

Integración de equipamientos de salud a las márgenes del Río Tomebamba en la ciudad de Cuenca

Casos: Hospitales José Carrasco Arteaga y Vicente Corral Moscoso.

Autores: Kenny Astudillo - Mateo Galarza

Director: Alexis Schulman

Año: 2022

Cuenca - Ecuador



UNIVERSIDAD
DEL AZUAY

DISEÑO
ARQUITECTURA
Y ARTE
FACULTAD



Universidad del Azuay
Facultad de Diseño, Arquitectura y Arte
Escuela de Arquitectura

**Integración de equipamientos de salud a las márgenes del Río Tomebamba
en la ciudad de Cuenca. Casos: Hospitales José Carrasco Arteaga y Vicente
Corral Moscoso.**

Autores: Kenny Astudillo, Mateo Galarza
Director: Alexis Schulman

Cuenca - Ecuador
2022

DEDICATORIA

Kenny

Esta tesis se la dedico a mi familia, de manera especial a mi papá Ernán que ha sido un ejemplo de perseverancia, esfuerzo y fortaleza, a mi mamá Vevita que ha sido un apoyo constante durante todos mis años de estudio. A mi hermana por el ánimo brindado. A ellos que me han enseñado el valor de la dedicación y disciplina. Espero contar siempre con su valioso apoyo y absoluto amor.

DEDICATORIA

Mateo

Este trabajo de titulación como arquitecto va dedicado en primer lugar a mis padres y hermanos, quienes siempre han estado para mí, apoyándome y aconsejándome para no rendirme y siempre seguir adelante, enseñándome que todo obstáculo puede ser superado. También se lo dedicado a todos los amigos que me han acompañado a lo largo de estos 5 años, pues con ellos he compartido momentos de preocupación, estrés, pero principalmente de alegría y risas, logrando de esta manera que estos años se vuelvan inolvidables. Finalmente quisiera también mencionar a mi mascota (Taquito), pues el me acompañó durante las largas noches en las que realizaba mis trabajos, esperando pacientemente el momento en el que podamos descansar juntos.

AGRADECIMIENTOS

A nuestro director de proyecto final de carrera, el Arq. Alexis Schulman, así como a nuestro tribunal de apoyo, el Arq. Pablo Ochoa y la Arq. Isabel Carrasco.

A nuestro grupo de amigos "Los Humildes" y los "BC".

ÍNDICE DE CONTENIDOS

01

Introducción 15

02

Marco teórico 27

03

Análisis del sitio 45

04

Estrategias urbanas 73

05

Proyecto urbano
arquitectónico 83

06

Mobiliario urbano 153

07

Conclusiones 165

08

Bibliografía 171

09

Anexos 175



01

INTRODUCCIÓN

15

- 01.1
- 01.2
- 01.3
- 01.4
- 01.5

- RESUMEN
- ABSTRACT
- PROBLEMÁTICA
- OBJETIVOS
- METODOLOGÍA

01.1 RESUMEN

El proyecto pretende integrar los hospitales José Carrasco Arteaga y Vicente Corral Moscoso al Río Tomebamba, pues a pesar de estar muy cerca de este eje natural mayor en la ciudad, estos equipamientos públicos no se vinculan con él. Asimismo, dichos centros de salud presentan varios problemas de espacio público y de conexión urbana. Por este motivo se propone, mediante diferentes estrategias urbano - arquitectónicas y programáticas , desarrollar un corredor de ciudad entorno al tema de la salud que conecte los dos hospitales al tiempo que genere una propuesta de espacio publico que acerque y vincule la orilla del río con los hospitales.

01.2 ABSTRACT

The project aims to integrate the José Carrasco Arteaga and Vicente Corral Moscoso hospitals with the Tomebamba River. Despite being close to this dominant natural axis, these institutions are not connected to the river. Moreover, these health centers present problems of public space and urban connection. For this reason, it is proposed, through different urban-architectural and programmatic strategies, to develop a city corridor around the theme of health that connects both hospitals while generating a public space project that approaches and links the riverbank with them.

01.3 PROBLEMÁTICA

20



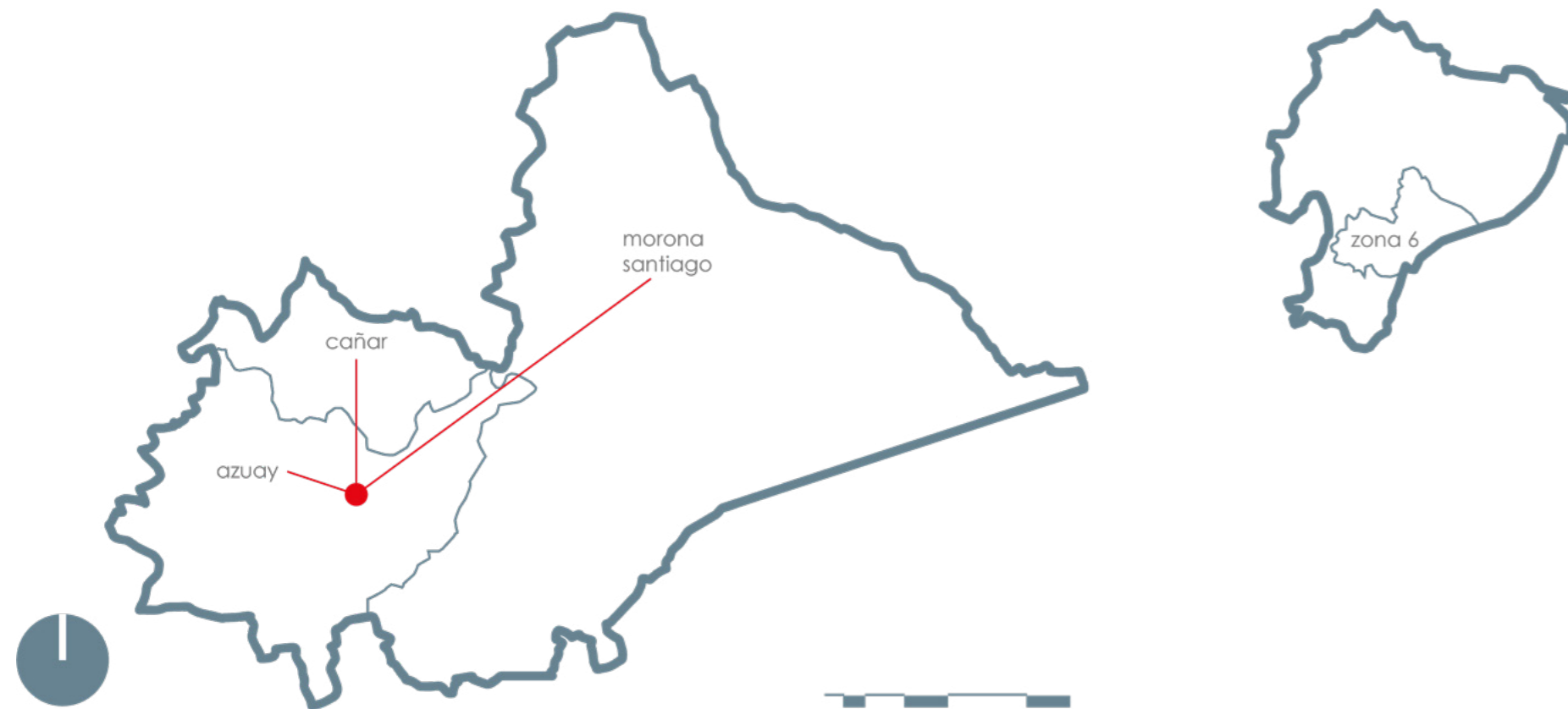
(Fig 1). Mapa de ubicación de hospitales
Fuente: google earth

01.3 PROBLEMÁTICA

21

Los hospitales son una parte integral de la organización de una sociedad, estos se encargan de dar albergue y tratamiento a los enfermos, por esta razón deberían ser espacios amigables con los usuarios y peatones que transitan en sus alrededores.

En la ciudad de Cuenca existe un problema en diversas zonas en donde se encuentran distintos centros de salud, especialmente en los más grandes y complejos de la región, siendo estos el Hospital José Carrasco Arteaga y Hospital Vicente Corral Moscoso, estos tienen un aspecto en común, pues los dos están ubicados en la orilla del Río Tomebamba, pero a su vez comparten un problema, y este es que no llegan a integrarse con la ciudad a pesar de estar ubicados frente a un eje natural como lo es el río, mostrando a primera vista únicamente estacionamientos y muros ciegos.



(Fig 2). Mapa zona 6 - Ecuador
Fuente: Elaboración propia

Entre estos equipamientos de salud existe una distancia de 3.23 Km en los que se pueden identificar distintos problemas, así como también oportunidades para mejorar el tramo. Entre las oportunidades que podemos identificar encontramos la existencia de ocho parques cercanos, siendo los principales el Parque El Paraíso y el Parque Los Eucaliptos; estos espacios permitirán conectar esta zona con la ciudad mediante ejes verdes potenciando así el espacio.

Pero por otro lado encontramos las falencias; la principal es el inexistente acceso universal, pues en ningún sector de este tramo es posible que una persona que presente una discapacidad temporal o permanente pueda circular libremente sin toparse con obstáculos.

Por estas razones se busca generar un eje a lo largo del recorrido del Río Tomebamba que cuente con una accesibilidad universal, permitiendo que cualquier persona pueda circular segura y libre por esta zona, además se intenta integrar estos centros de salud al espacio público, volviendo su exterior un lugar más amigable e integrado a la ciudad, aprovechando de mejor manera lotes vacíos con áreas generosas y parqueaderos mal organizados, transformando así este espacio en una parte fundamental de la ciudad que permita al usuario sentirse cómodo al transitar o permanecer en estos lugares de sanación y prevención.

01.4 OBJETIVOS

24

GENERAL

Desarrollar un proyecto de intervención urbana que integre las orillas del Río Tomebamba con los hospitales públicos: José Carrasco Arteaga y Vicente Corral Moscoso.

ESPECÍFICOS

1. Recopilar información sobre accesibilidad universal que permita generar estrategias de diseño.
2. Evaluar el estado actual de las márgenes del Río Tomebamba en el tramo de estudio.
3. Proyectar soluciones urbanas como espacios públicos que permitan conectar los ingresos de los hospitales con los márgenes del tramo de estudio, además de generar mobiliario urbano y equipamientos de salud auxiliares que permita una correcta cohesión social y generar una accesibilidad inclusiva universal.

01.5 METODOLOGÍA

25



(Fig 3). Metodología del proyecto
Fuente: Elaboración propia

La metodología se dividirá en tres etapas: en la primera se busca realizar una recopilación de información referente al análisis de sitio, permitiendo llevar a cabo un estudio inicial en el que se determine los problemas y necesidades específicas de la zona, además de identificar el estado actual del tramo seleccionado. Posteriormente, con la información obtenida en este análisis se iniciará con el estudio de referentes urbano-arquitectónicos, los mismos que permitirán recolectar información valiosa para posteriormente ser aplicada en problemas existentes en la zona.

Finalmente, se propondrán estrategias de diseño que permitan resolver los principales problemas identificados, aplicando soluciones para el espacio público, integración de los hospitales e incorporación de accesibilidad universal.



02

MARCO TEÓRICO

27

- 02.1 RELEVANCIA DE LAS ORILLAS DE LOS RÍOS DE CUENCA
- 02.2 ESPACIO PÚBLICO PENSADO DESDE LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS
- 02.3 ESPACIOS PÚBLICOS Y SALUD
- 02.4 GRAPAS URBANAS
- 02.5 MEDICINA COMPLEMENTARIA
- 02.6 CORREDORES VERDES COMO CONECTORES URBANOS
- 02.7 INTEGRACIÓN DE LOS HOSPITALES A LA CIUDAD CON EL PASO DEL TIEMPO
- 02.8 PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE REFERENTES PROYECTUALES
- 02.9 DEFINICIONES

02.1 RELEVANCIA DE LAS ORILLAS DE LOS RÍOS

28



(Fig 4). Fotografía orilla Río Tomebamba
Fuente: Elaboración propia

02.1 RELEVANCIA DE LAS ORILLAS DE LOS RÍOS

29

Al hablar de márgenes de ríos al igual que el concepto de río urbano, "se denota el importante papel de las orillas como espacios públicos y lugares de encuentro e integración social de los habitantes de una ciudad" (Hermida et al, p. 19, 2019). En los márgenes, y más aún en orillas naturales, se generan espacios de reunión donde con una intervención mínima del hombre, se puede mantener y potenciar diferentes usos que en cierto punto las personas han olvidado o desconocen.

Este es el caso de la ciudad de Cuenca, pues esta cuenta con cuatro ríos, los cuales son ejes naturales de la misma, y donde poco a poco se han debilitado los usos y beneficios para los usuarios. Las orillas de los ríos en la ciudad de Cuenca tienen gran relevancia a la hora de hablar de espacios públicos y zonas de encuentro, además que según Cabrera y Flores (2016), los frentes de orillas de río son la cara de la ciudad, la cual da identidad y determina el estado en general de la urbe ya sea a nivel económico, social y cultural.

En el caso de Cuenca, "se caracteriza por tener sitios sobresalientes identificables tanto culturales como naturales destacando sus cuatro ríos ya que gracias a ello hace honor a su nombre". Albornoz (como se citó en Trelles, 2019, p. 19).

De esta manera la ciudad es un lugar de alto valor cultural, pero no es suficiente tener este concepto de Cuenca, pues también es necesario potenciar las diferentes actividades y usos que se les daba anteriormente a estas partes importantes de la urbe.

02.2 ESPACIO PÚBLICO PENSADO DESDE LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS

30



(Fig 5). Orilla río Tomebamba HVCM
Fuente: fotografía propia

02.2 ESPACIO PÚBLICO PENSADO DESDE LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS

31

Por otra parte, el espacio público como señala Cabrera y Flores (2016, p.59) "es la representación de la sociedad y constituye el lugar desde donde se puede comprender la historia de una ciudad." De esta manera este tipo de espacios enfocados en la ciudad y sus usuarios debe ser pensada desde un contexto histórico y al mismo tiempo técnico y participativo, ya que no es suficiente saber el pasado de un determinado lugar, también es necesario intervenir en el pensamiento y modo de vida de las personas que residen alrededor del lugar a proyectar. Queda claro que al momento de plantear un espacio para la ciudad es necesario tomar en cuenta cuál será la función de este, ya que existen distintos tipos y enfoques para usos u ocupaciones en específico (Cabrera, Flores. 2016), en el caso de esta tesis, se centra y enfoca hacia un espacio accesible para todo tipo de usuarios, con cualquier tipo de restricción de movilidad, además de integrar estos espacios hacia los centros de salud que están cerca de las orillas del río en cuestión (tramo comprendido entre el Hospital del IESS y Hospital Regional) generando un recorrido verde que conecte estos centros hospitalarios.

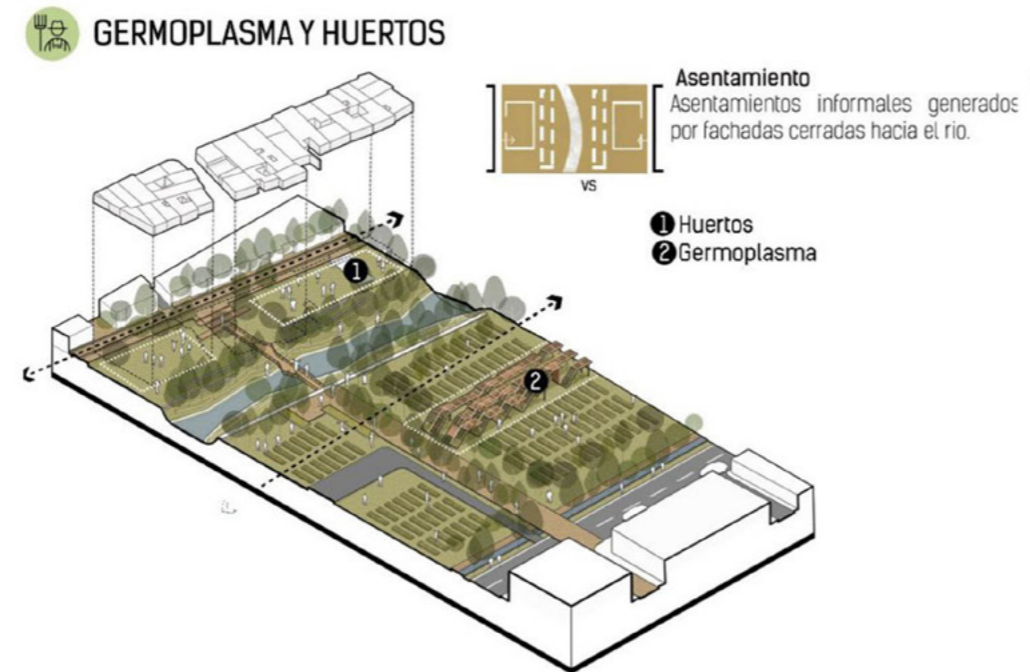


(Fig 6). Caminerías río Medellín
Fuente: Landezine International Landscape Award

Para comprender la importancia de un espacio público hospitalario, es necesario saber que la arquitectura es capaz de ayudar al proceso de sanación de un paciente, como lo menciona Fonseca Rueda (2015) "El espacio físico influye en el cuidado médico a partir de factores psicológicos, que pueden ser bastante influyentes en el paciente durante su proceso de recuperación y estadía en un edificio médico, colaborando o entorpeciendo un óptimo proceso".

Partiendo de este criterio podemos resaltar la importancia e influencia que tiene un espacio arquitectónico en un equipamiento de salud, pero el objetivo de esto va más allá, pues el espacio público de igual manera influye sobre el paciente, Ulrich (1984) realiza una comparación entre varios pacientes, todos en circunstancias similares, separados por una única característica, siendo esta la vista que tienen desde su ventana, el primer grupo únicamente observa un muro de ladrillo mientras que el segundo grupo posee un paisaje con vegetación de árboles de hoja caduca, al completar este estudio Ulrich resalta como en el caso del segundo grupo la recuperación fue más corta y sin mayor complicación, mientras que para el primer grupo la monotonía del entorno pudo provocar mayor estrés, aburrimiento y ansiedad, perjudicando así el proceso de sanación.

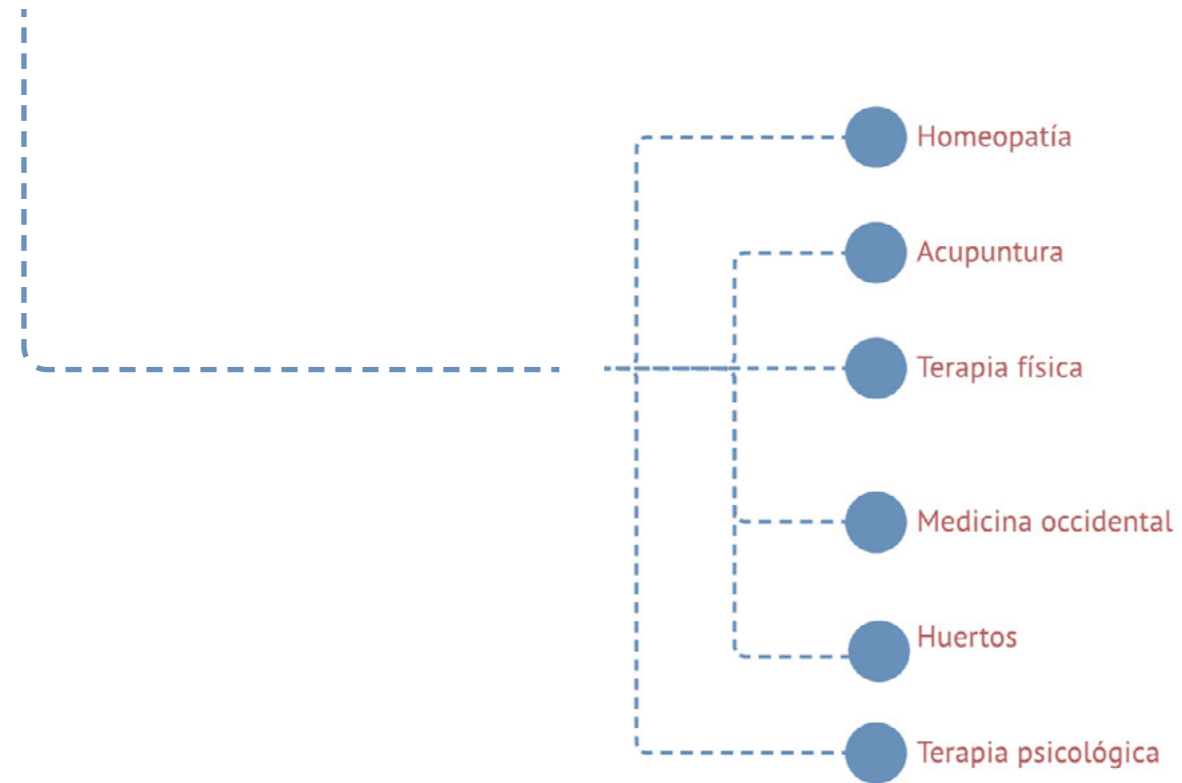
De cierta manera, el diseño de espacios favorece y complementa el proceso de recuperación de las personas, al hablar de espacios no únicamente se debe pensar en el interior, por el contrario se busca resaltar que los espacios públicos o jardines no deben quedar descuidados pues como lo menciona Mulé (2015) "El principal cambio que denotan las personas después de haber transcurrido un tiempo en un jardín es el cambio de humor, relajamiento y sentimiento de serenidad", permitiendo de esta forma que el cuerpo recupere su propio equilibrio, reduciendo el dolor y mejorando la calidad de vida de los enfermos.



Las grapas urbanas en esta tesis se emplean como conectores de dos orillas separadas por el Río Tomebamba, debido a que el análisis de sitio nos demostró que estos espacios se encuentran desconectados; tanto la falta de usos como las estrategias urbanas empleadas en el desarrollo, generan espacios poco seguros o zonas en total abandono. Estas grapas urbanas son espacios que están ubicados en zonas estratégicas, resultado de las encuestas y análisis del sitio además de ser nodos que ayudan a conectar los dos hospitales de estudio a lo largo de las orillas, generando un corredor verde, por medio de equipamientos de pequeña escala enfocados en la medicina complementaria, estos equipamientos van a complementar los usos y servicios de los hospitales regionales.

Estos espacios además de ser zonas de reactivación social, generan una sensación de apropiación del lugar por parte de los vecinos, de igual manera evitan asentamientos ilegales y actividades que contribuyan al desorden e inseguridad. Asimismo, en el aspecto paisajístico ayuda a generar una doble fachada, desde la otra orilla y desde la calle con ayuda de espacios verdes y senderos que cruzan el parque lineal para generar un uso constante con variedad de actividades que se desarrollan en el perímetro de cada hospital.

Estas zonas pretenden contribuir a mejorar el espacio vinculado a los hospitales del caso de estudio, desde la parte económica, social, cultural y ambiental, ya que se cubrirán necesidades que actualmente están descuidadas, siendo algunas de estas: la prevención de ciertas enfermedades, zonas flexibles, plazas comerciales, entre otros. En el aspecto cultural e histórico se pretende otorgar a las antiguas rieles del tren de Cuenca un uso alternativo resaltando su valor histórico.



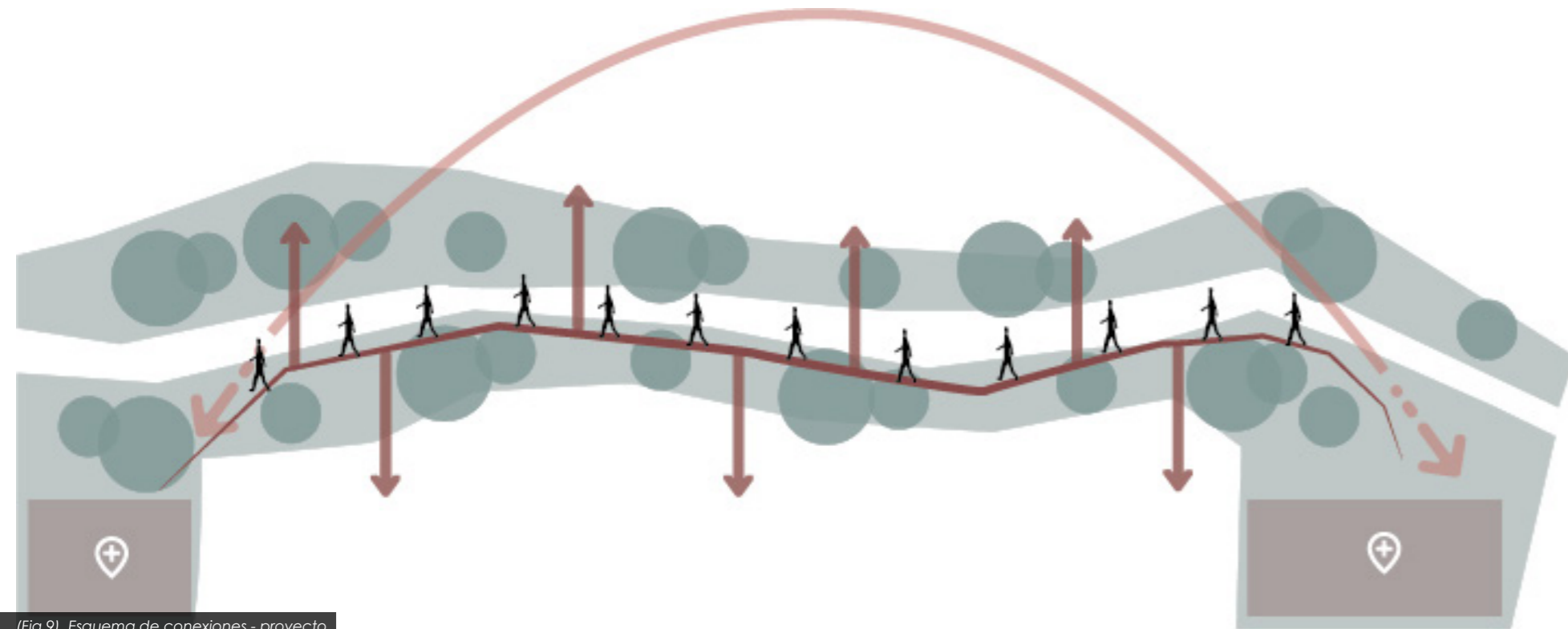
(Fig 8). Cuadro de ramas - med. complem.
Fuente: elaboración propia

Esta medicina no es estándar, es decir no utiliza métodos químicos ni medicamentos fuertes, en lugar de esto usa medicina natural, ancestral y paliativos. Es utilizada para enfermedades que necesitan un método más natural que acompañe al tratamiento principal responsable de generar distintos efectos negativos en el cuerpo. Este tipo de medicina ayuda a atenuar los estragos causados por distintos tratamientos como por ejemplo los del cáncer, permitiendo reducir estos efectos mediante distintas prácticas como acupuntura, yoga, terapia psicológica, terapia física, entre otros.

Este tipo de medicina busca dar apoyo a los distintos tipos de pacientes mejorando su calidad de vida; un aspecto importante de esta medicina es que se relaciona íntimamente con el espacio, ya que distintos tipos de terapia pueden realizarse en espacios abiertos, permitiendo de esta forma equilibrar a la persona en aspectos físicos, mentales y emocionales, dando la posibilidad de que el tratamiento principal cumpla su objetivo adecuadamente sin provocar mayor desbalance en la calidad de vida de las personas.

02.6 CORREDORES VERDES COMO CONECTORES URBANOS

38



(Fig 9). Esquema de conexiones - proyecto
Fuente: elaboración propia

02.6 CORREDORES VERDES COMO CONECTORES URBANOS

39

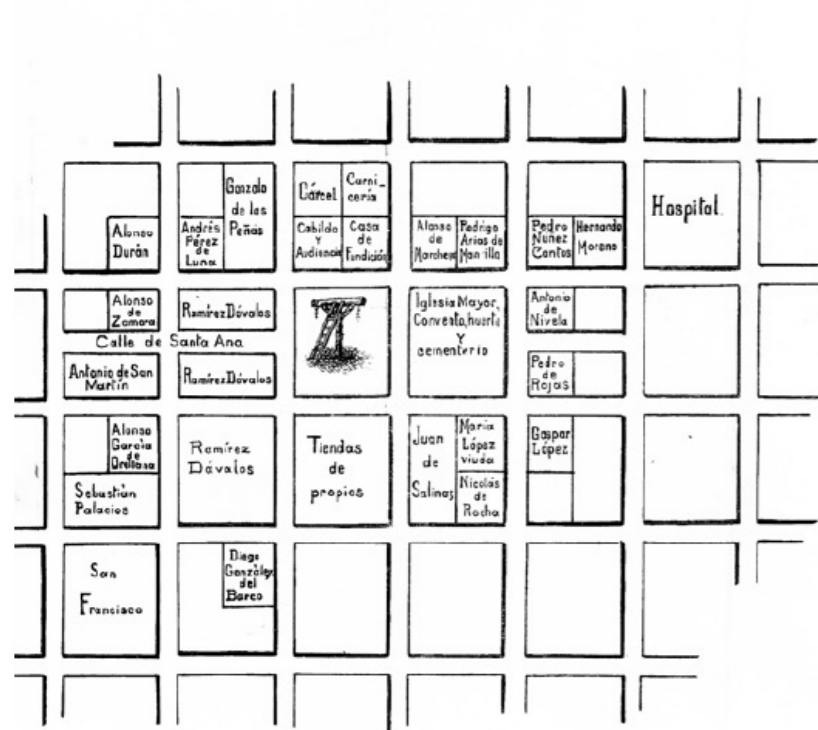
Los corredores verdes en el contexto de la ciudad de Cuenca son de alta relevancia, desde el ámbito cultural y ambiental ya que según el INEC (2012), el índice de verde urbano de Cuenca es 10,46 m²/hab, y siendo los 4 ríos que la atraviesan la razón de su nombre. Viéndolo desde este enfoque este tema se divide en dos formas de interpretarlo, por un lado, la autora (Rodríguez, 2015) que expone a los corredores verdes como formas de adaptarse a los cambios climáticos, definiendo a estos como mitigadores de las islas de calor generadas por el alto uso de pavimentos.

La protección de estos corredores también ayuda a mantener el mínimo de espacio verde por habitante requerido según la OMS, que es 9 m²/hab, el cual en Cuenca cumple, por ser los cuatro ríos y sus orillas parte de la cultura de los usuarios. Rodríguez también recalca a los corredores verdes como principales protectores hidrográficos, ya que evitan la erosión y estas zonas verdes ayudan al terreno a mantenerse firme y evitar deslizamientos, que en la ciudad ya se han visto por causa de obras mal realizadas al borde de los ríos.

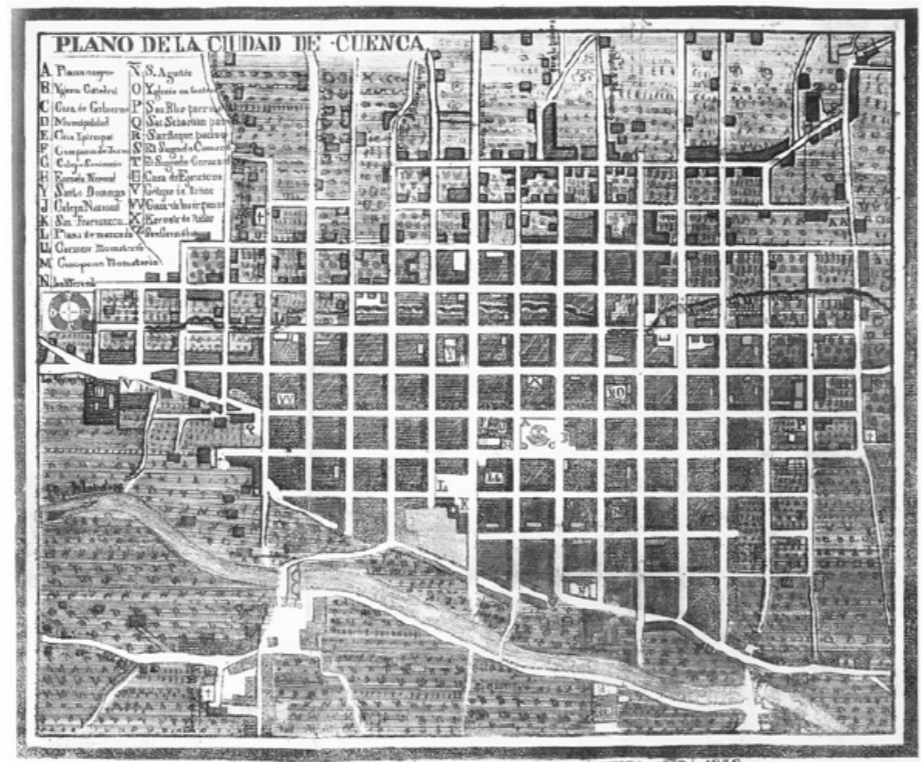
Por otro lado, los autores (Valdéz y Foulkez, 2016), plantean los corredores verdes y ejes recreativos como parte fundamental del desarrollo cultural de una ciudad, llamándola infraestructura verde a toda esta red de espacios naturales que forman parte

de un gran sistema de parques lineales, cuencas hidrográficas, paisaje urbano y natural, etc. Valdéz y Foulkez también señala la importancia de los espacios verdes ya sean privados y más aún los públicos, para la vida social y la salud de los usuarios, ya que este contacto directo y sin restricciones con la naturaleza es un mitigador de enfermedades ya sean mentales o físicas, fomentando una vida más sana, tomando en cuenta la coyuntura de la pandemia que estamos atravesando, siendo esta una razón para contar con espacios verdes más agradables y menos descuidados.

02.7 INTEGRACIÓN DE LOS HOSPITALES A LA CIUDAD
CON EL PASO DEL TIEMPO



TRAZA
primitiva de la
ciudad de
Cuenca,
según el Acta
de su fundación.



(Fig 10). Mapa de Cuenca fundacional (1557) y mapa del crecimiento de Cuenca (1878)
Fuente: La densidad urbana como variable de análisis de la ciudad: El caso de Cuenca, Ecuador

02.7 INTEGRACIÓN DE LOS HOSPITALES A LA CIUDAD
CON EL PASO DEL TIEMPO

Hasta la década de 1950, Cuenca aún mantenía su organización urbana colonial, basado en un trazado en damero con manzanas de 84 metros de lado ubicadas en torno a una plaza central. En esta década los hospitales Vicente Corral Moscoso y José Carrasco Arteaga llevaban nombres diferentes, los mismos que han ido cambiando a lo largo de su historia, además se encontraban ubicados en otros puntos de la ciudad, distintos a los actuales, pues la ciudad aún era bastante compacta.

Albornoz (2008) cita a Jaramillo Medina (1985), "El área urbana de 1970 comenzó a crecer: Se incorpora el corredor de la Avenida España, los barrios populares del sector del Vecino y Totoracocha. La superficie aproximada de la zona saturada la podríamos establecer en 400 has. Y la población de Cuenca en 101,392 habitantes", este incremento de la población urbana sería el responsable de que los equipamientos de salud se vean obligados a aumentar su capacidad y equiparse con una infraestructura adecuada. Para el año 1977 el Hospital Vicente Corral Moscoso se ubicaría en el actual terreno, el mismo que para el contexto histórico estaba alejado del centro de la ciudad, de igual manera ocurre con el Hospital José Carrasco Arteaga, pues en el año 1969 este se encontraba ubicado en la Avenida Huayna Cápac con capacidad de 150 camas, pero debido al crecimiento poblacional se vio obligado a trasladarse

en el año 2000 al actual terreno ubicado en el sector de Monay, donde su capacidad incrementa a 317 camas, sin embargo, se trasladó a un sector alejado de la ciudad, repitiéndose de esta manera un mismo patrón, al incrementar la demanda de servicios de salud los hospitales se ven forzados a alejarse y esto provoca que se desconecten de los principales ejes de la ciudad.

02.7 PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE REFERENTES PROYECTUALES

42

PARQUE BOTÁNICO RÍO MEDELLÍN

Arquitectos: Juan David Hoyos + Sebastián Monsalve

Ubicación: Medellín, Colombia

Fecha: 2019

CORREDOR AMBIENTAL URBANO DEL RÍO CALI

Diseño: Cauce Arquitectura del Paisaje, Colectivo 720

Ubicación: Cali, Valle del Cauca, Colombia

Cliente: Alcaldía de Santiago de Cali

Programa: Urbanismo

Área: 6km

Año: 2018

- El proyecto integra a la ciudad con el río, mediante la reutilización de preexistencias.
- El proyecto busca generar una coherencia y continuidad en los espacios a lo largo del eje natural del Río Cali.
- El sistema peatonal busca generar una conexión continua y permeable del río.



(Fig 11). Parque botánico Río Medellín, imagen aérea.



(fig 12). Corredor ambiental Río Cali. Imagen orilla de río

PARQUE MUSEO HUMANO, SAN BORJA

Arquitectos: Silvia Barbera, Jorge Batesteza y Cristóbal Tirado

Concurso: Diseño de arquitectura de Parque Museo Humano San Borja

Ubicación: Parque San Borja

Año: 2014



(Fig 13). Parque Museo San Borja. Fotomontaje del proyecto.

02.8 PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE REFERENTES PROYECTUALES

43

Cuenca al tener cuatro ríos que atraviesan su territorio, ha crecido siguiendo estos ejes naturales, siendo uno de los principales el Río Tomebamba, pues este al estar ubicado en una posición en la que posee una relación directa con el núcleo de la ciudad ha sido participe en el desarrollo y crecimiento de la misma. Estos elementos no son importantes únicamente en el aspecto paisajístico, pues su potencial de conexión es un aspecto bastante relevante, ya que permite generar ejes que unen de manera directa o indirecta distintas zonas de la ciudad, un caso a resaltar es el tramo del Hospital Vicente Corral Moscoso y Hospital José Carrasco Arteaga, pues este tramo a pesar de está ubicado en una zona importante de la ciudad no posee una conexión apropiada con estos equipamientos de salud e incluso no tiene una correcta relación de espacio público con la ciudad.

El proyecto **Parque Museo Humano San Borja** nos permite analizar una oportunidad de conexión mediante el uso de vegetación, pues este parque utiliza masas arbóreas en distintos ejes viales permitiendo que la percepción del espacio cambie, aparentando una mayor escala, además de también permitir una relación y conexión con otros lugares de la ciudad.

De igual manera el **Parque Botánico Río Medellín** nos permite analizar cómo resuelve distintos

problemas en el margen del río aprovechando preexistencias subutilizadas, dichas edificaciones logran complementar distintos usos del proyecto e incrementan su alcance.

Por último, revisaremos una de las estrategias utilizadas en el **Corredor ambiental urbano del Río Cali**, Colombia, en este proyecto se plantea buscar una integración continua y permeable con el río, implementando y rehabilitando espacios de reunión a lo largo del tramo, con esta estrategia se generan corredores ambientales que permiten conectar distintas zonas de la ciudad mediante las grapas urbanas.

02.9 DEFINICIONES

44

Para poder entender todas las ideas presentadas en este proyecto, necesitamos tener un grupo de conceptos claros, acerca de los diferentes puntos que se van a presentar.

Medicina complementaria

- **Homeopatía:** Práctica que consiste en administrar a alguien, en dosis mínimas, las mismas sustancias que, en mayores cantidades, producirían supuestamente en la persona sana síntomas iguales o parecidos a los que se trata de combatir. (RAE)
- **Acupuntura:** Técnica terapéutica de la medicina tradicional china consistente en introducir agujas en puntos determinados del cuerpo del paciente. (RAE)
- **Huertos:** Terreno de corta extensión, generalmente cercado, en que se cultivan verduras, legumbres y árboles frutales. (RAE)
- **Medicina complementaria:** Conjunto de prácticas terapéuticas que se emplean como complemento de la medicina convencional. (RAE)

Proyecto urbano

- **Caminería:** Conjunto de caminos (RAE)
- **Conexión:** Punto donde se realiza el enlace entre aparatos o sistemas. (RAE)
- **Corredor verde:** es una franja con una importante presencia de vegetación que une dos zonas naturales destacadas de la ciudad. (the circularlab)

- **Plataforma única:** Espacio urbano en el que no existe diferencia de nivel entre las distintas zonas destinadas a la circulación de peatones y vehículos. Desaparece la separación tradicional entre acera y calzada (Balcona, 2018)

- **Sección vial:** es aquella que siendo normal al eje de la vía, muestra las dimensiones y características de los elementos que se mantienen constantes en un tramo específico de ella. (Torre, 2022)

- **Orillas:** Límite de la tierra que la separa del mar, de un lago, de un río, etc. (RAE)

- **Rehabilitación arquitectónica:** En arquitectura, el término rehabilitar se entiende como el conjunto de técnicas e intervenciones aplicables a un edificio para su recuperación y reutilización. (Rocka Gallery)

- **Patrimonio Histórico:** Conjunto de bienes de una nación acumulado a lo largo de los siglos, que, por su significado artístico, arqueológico, etc., son objeto de protección especial por la legislación. (RAE)

- **Equipamiento:** El equipamiento urbano y desarrollo múltiple corresponde a un conjunto de edificios y espacios, predominantemente de uso público, en donde se realizan tareas tanto complementarias a las de habitación y trabajo, como para mejorar actividades económicas. (banco de desarrollo del ecuador)

- **Mobiliario urbano:** Conjunto de instalaciones facilitadas por los ayuntamientos para el servicio del vecindario, como bancos, papeleras, marquesinas, etc. (RAE)



03

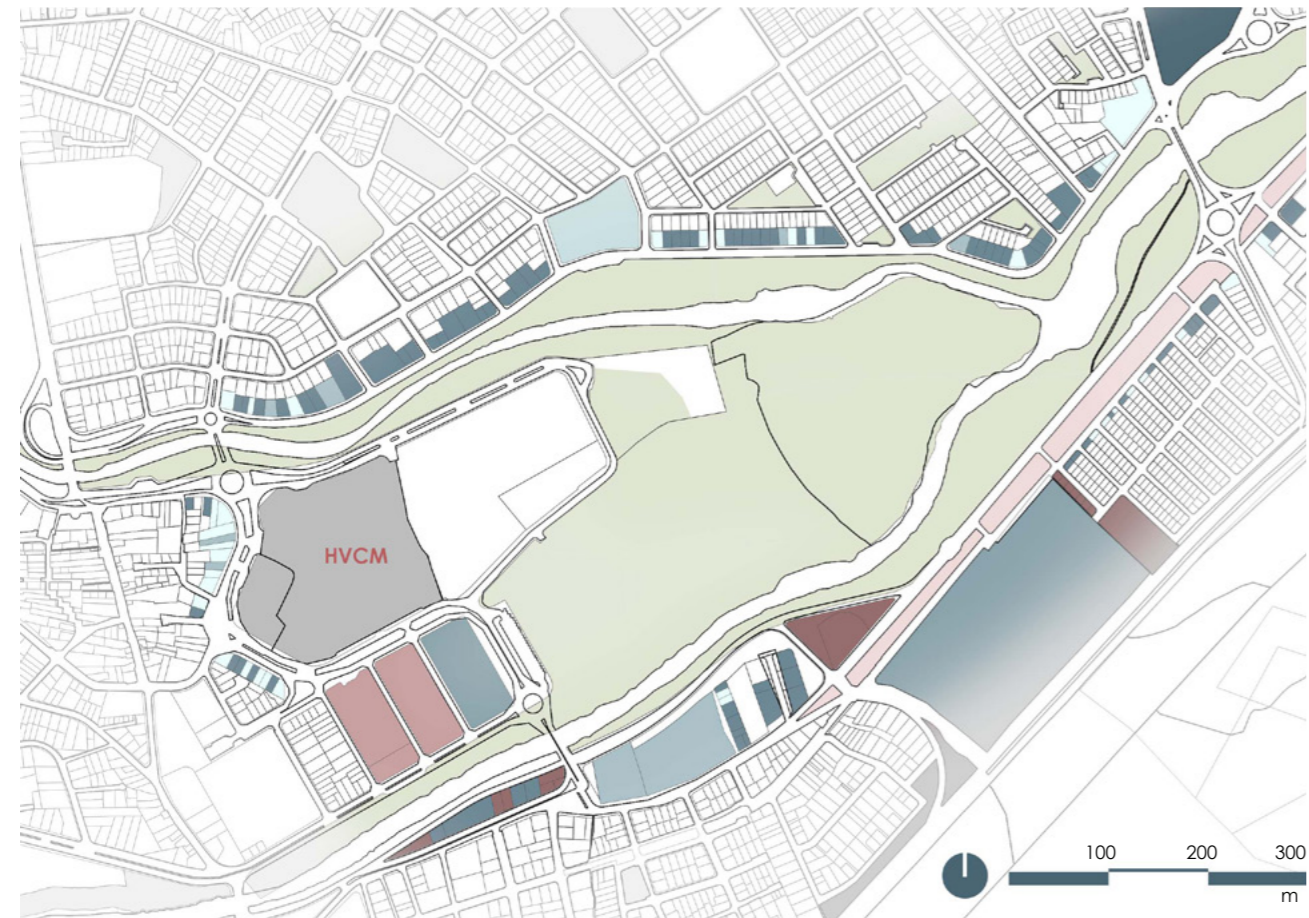
ANÁLISIS DEL SITIO

47

03.1	UBICACIÓN
03.2	USOS
03.3	ANÁLISIS VIAL
03.4	ALTURA DE EDIFICACIONES
03.5	LLENOS Y VACÍOS
03.6	PERMEABILIDAD DE CERRAMIENTOS
03.7	TOPOGRAFÍA
03.8	TRANSPORTE PÚBLICO
03.9	USOS RELACIONADOS A LA MEDICINA
03.10	FLUJOS PEATONALES
03.11	SECCIONES VIALES
03.12	ENCUESTAS



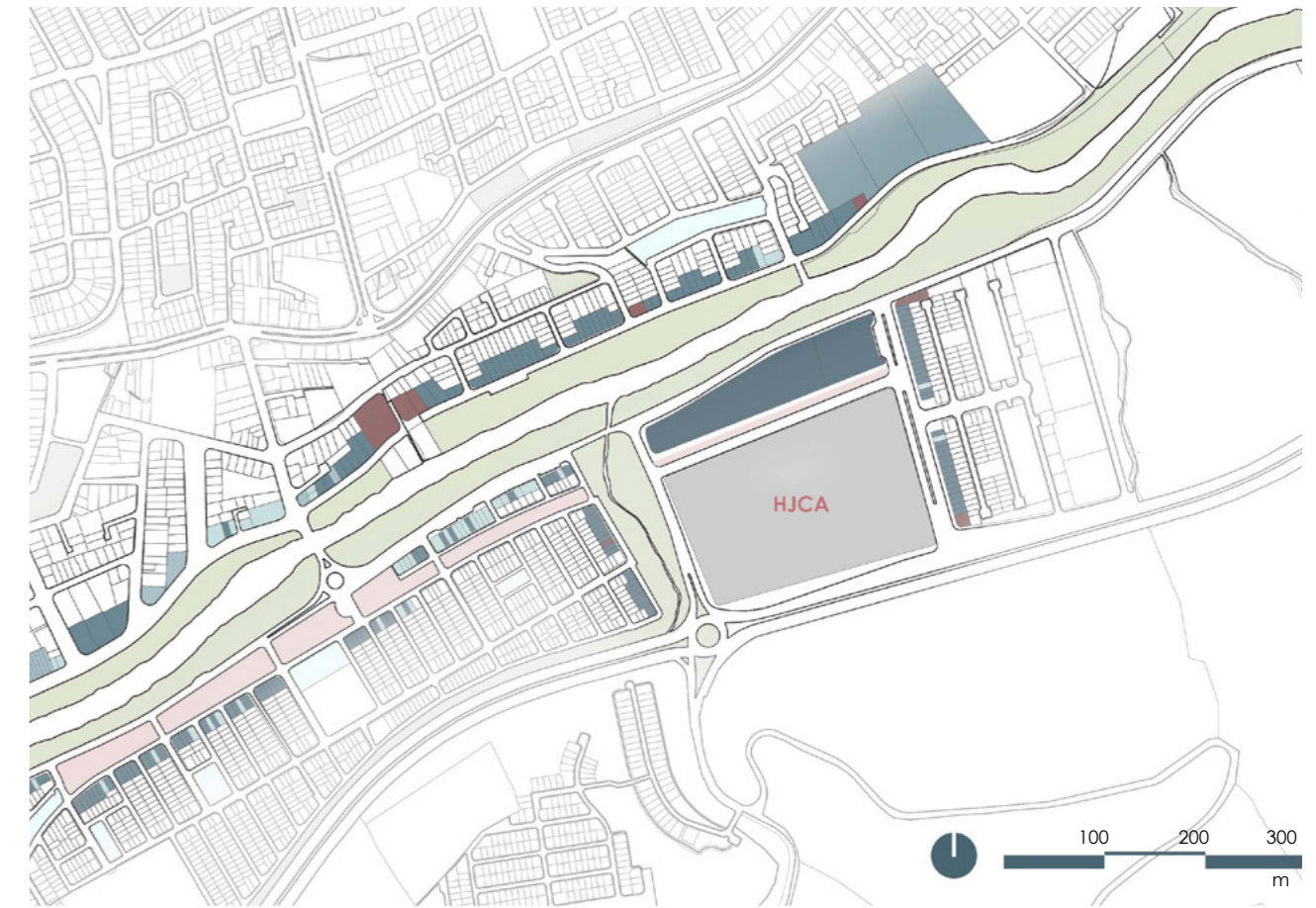
03.2 USOS - Hospital Vicente Corral Moscoso



- Empresa eléctrica
- Vivienda unifamiliar
- Equipamiento educativo
- Comercio
- Vivienda colectiva
- Vivienda con comercio
- Lotes vacíos
- Solca
- Rieles antiguas de tren

En esta zona se tiene una alta densidad de vivienda unifamiliar además de la presencia de centros educativos y la cercanía de SOLCA que es altamente relevante al momento de planificar un corredor de salud.

03.2 USOS - Hospital José Carrasco Arteaga

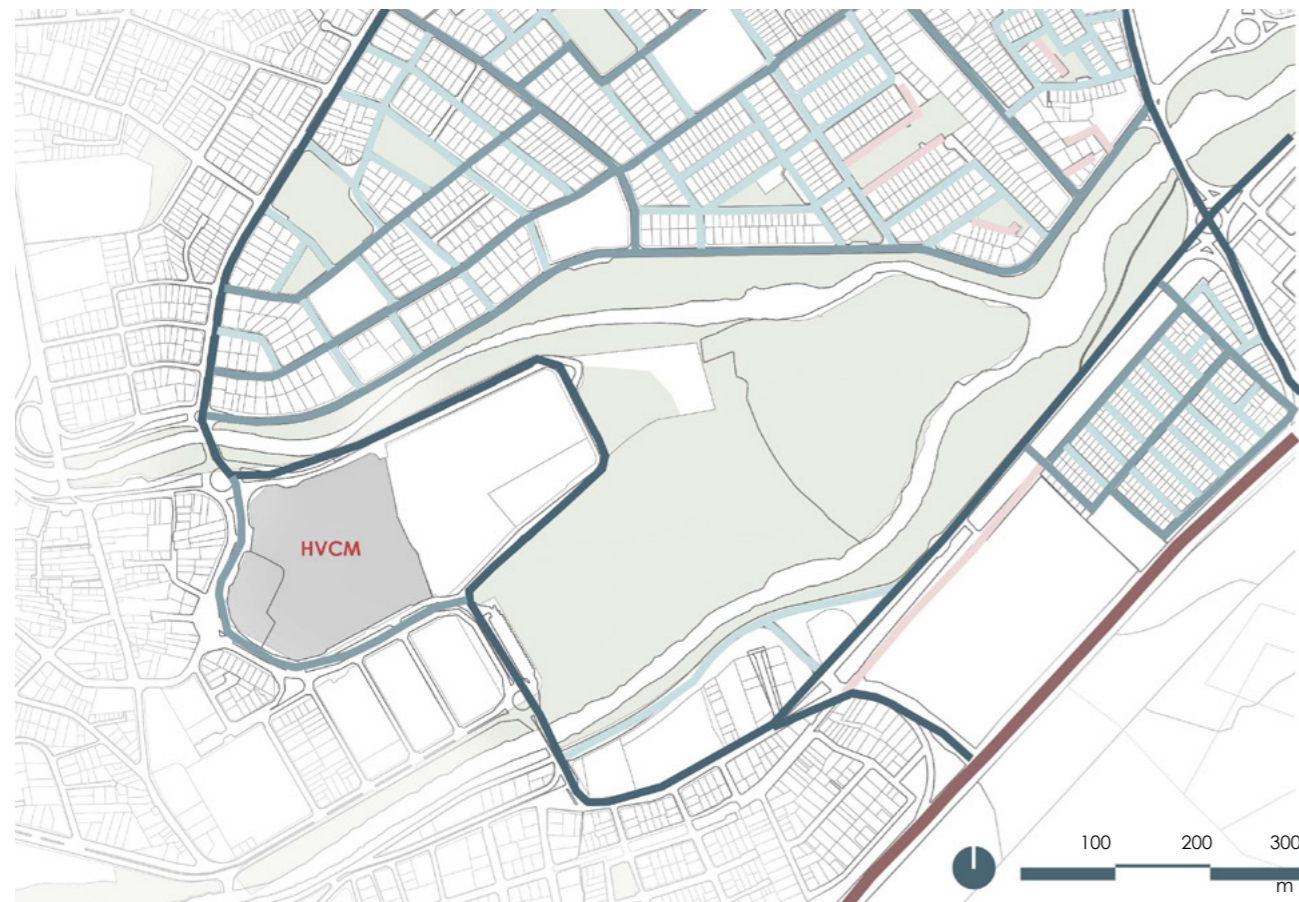


- Estacionamientos
- Vivienda unifamiliar
- Fabrica de cueros
- Comercio
- Vivienda con comercio
- Parques
- Lotes vacíos
- Rieles antiguas de tren

En la zona del Hospital José Carrasco Arteaga existe una predominancia del uso de vivienda, por lo que se debe tomar en cuenta la conectividad con las viviendas y el hospital al momento de planificar estrategias urbanas, además de tener un alto déficit de zonas comerciales.

03.3 VÍAS - Hospital Vicente Corral Moscoso

52



- Vías 40
- Vías 30
- Vías 20
- Vías 10
- Vías territoriales

Este tramo tiene variedad de vías desde una autopista hasta vías 10, a pesar de tener esta variedad el mayor flujo vehicular se encuentra en las vías 30 y 40 las mismas que rodean el hospital, complicando el ingreso al mismo. Gracias a este análisis podemos generar propuestas para contribuir a la disminución de congestión vehicular en zonas donde el peatón puede correr algún riesgo.

03.3 VÍAS - Hospital José Carrasco Arteaga

53

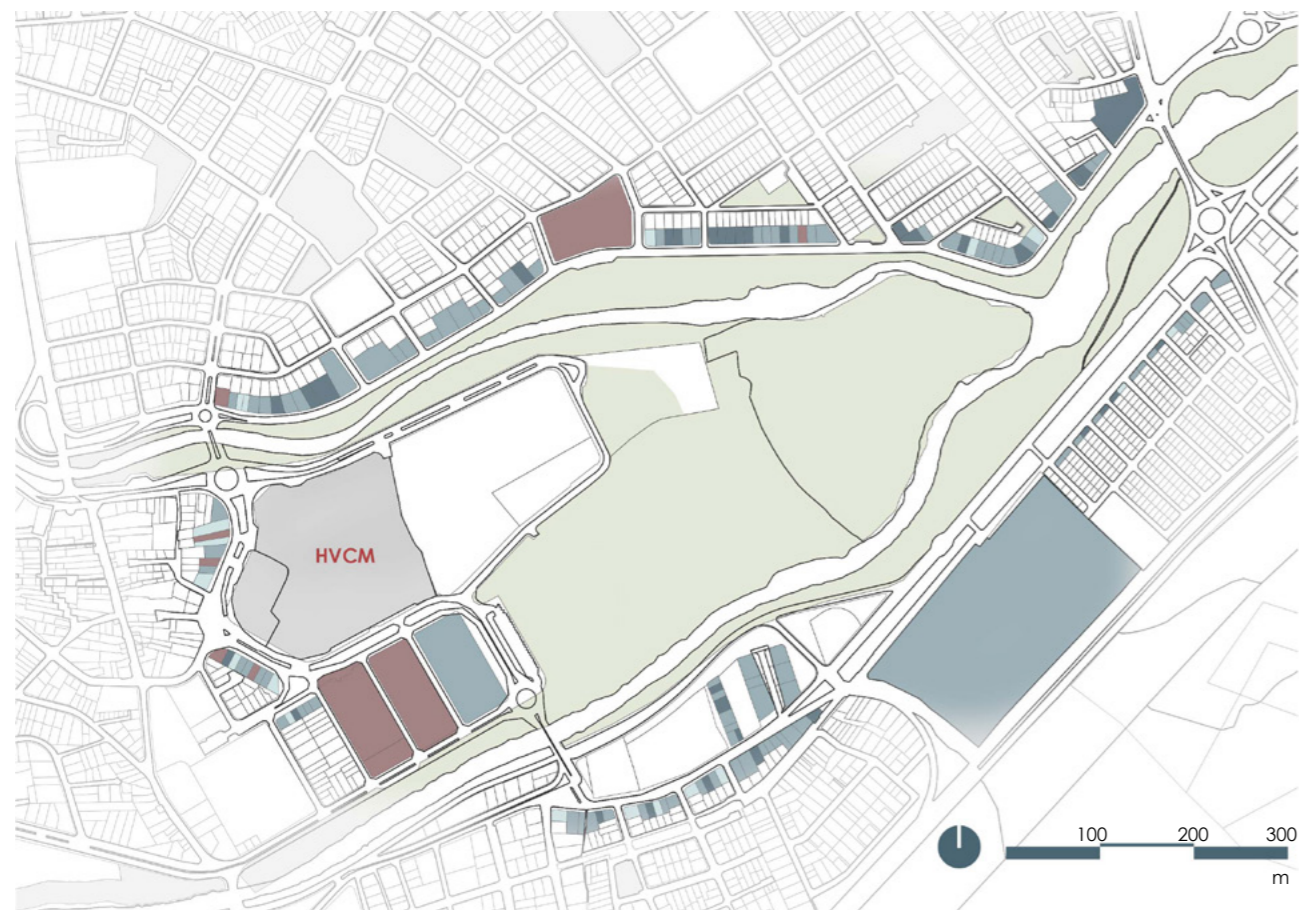


- Vías 40
- Vías 30
- Vías 20
- Vías 10
- Vías territoriales

Este tramo tiene una característica en especial y es que cuenta con vías privadas, las cuales no son adecuadas para una correcta integración urbana, al contrario, segrega los espacios. Este tramo tiene una división muy marcada de vías al tener una autopista y vías 10 conectadas entre sí, esto genera congestión vehicular, además de inseguridad para los usuarios.

03.4 ALTURA DE EDIFICACIONES - HVCM

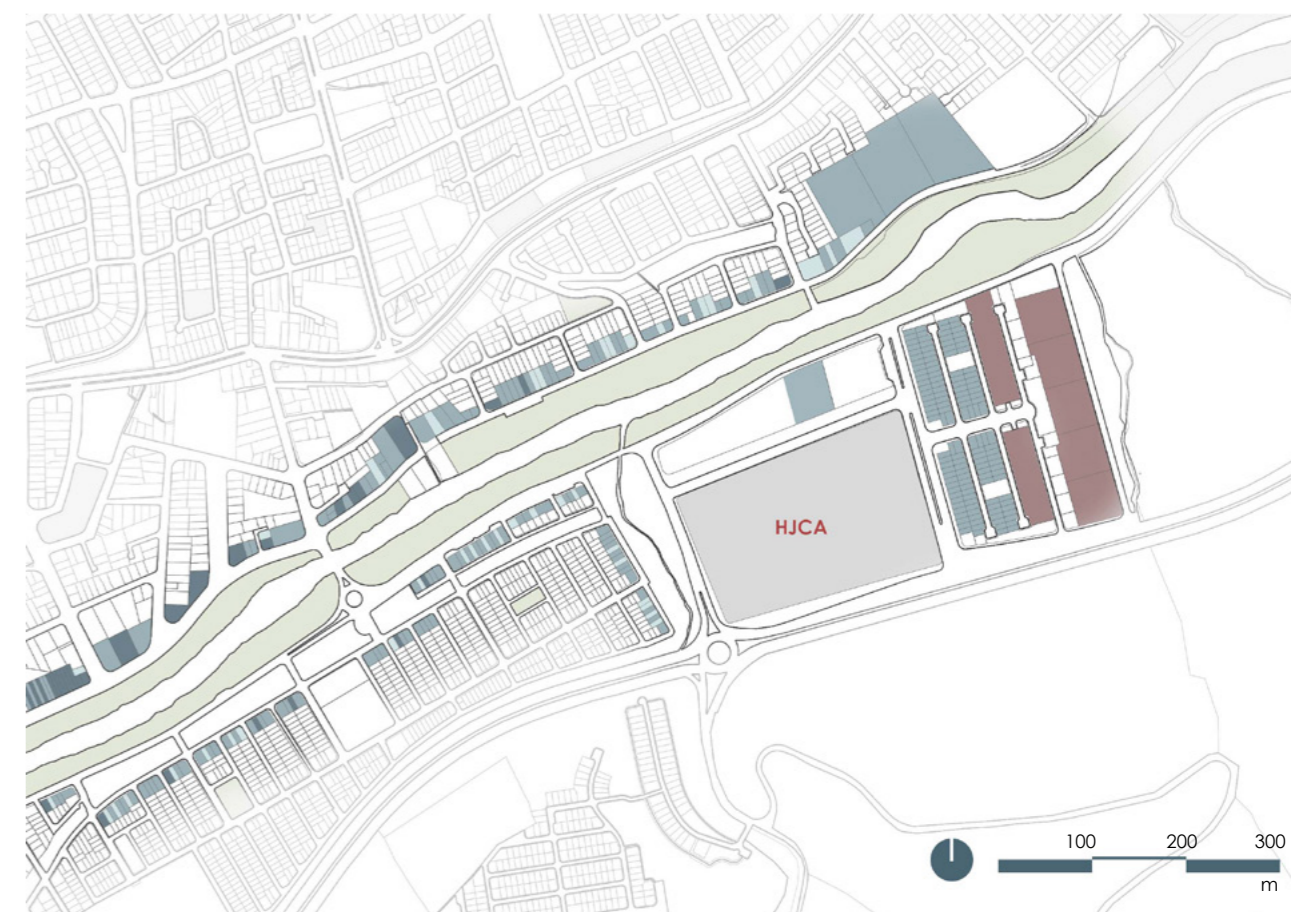
54



- Una planta
- Dos plantas
- Tres plantas
- + Cuatro plantas

03.4 ALTURA DE EDIFICACIONES - HJCA

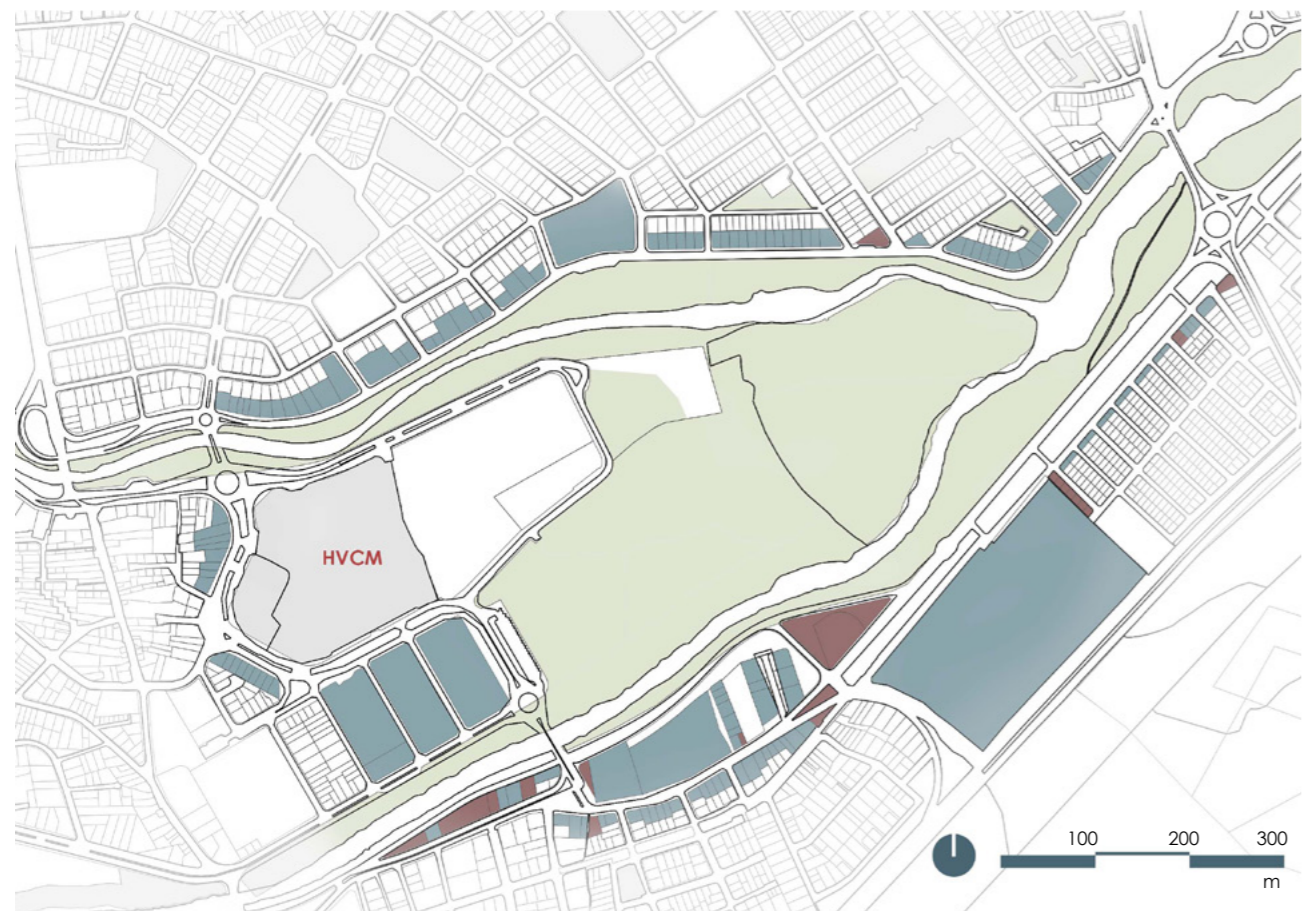
55



- Una planta
- Dos plantas
- Tres plantas
- + Cuatro plantas

03.5 LLENOS Y VACÍOS - HVCM

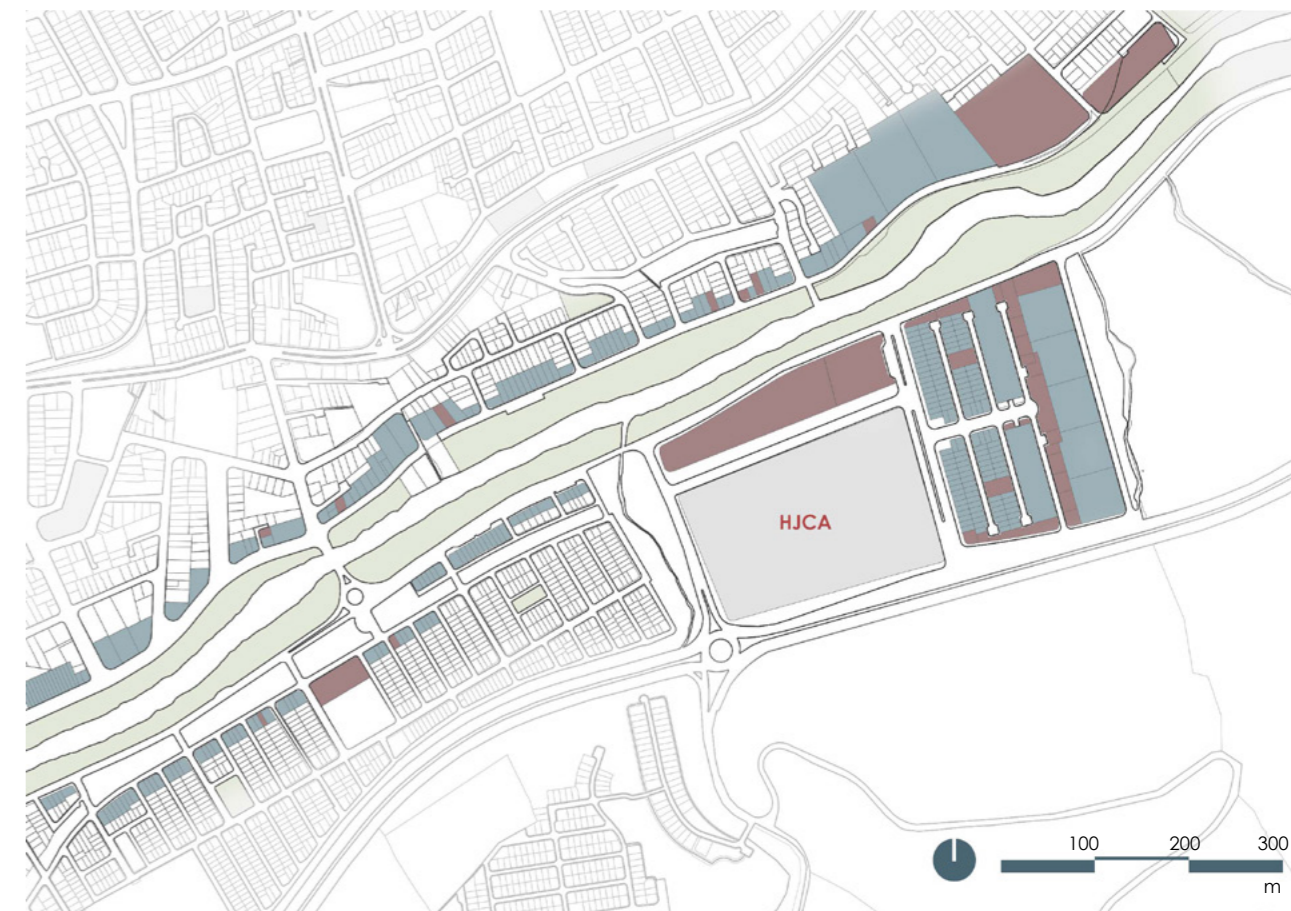
56



- Dos plantas
- + Cuatro plantas

03.5 LLENOS Y VACÍOS - HJCA

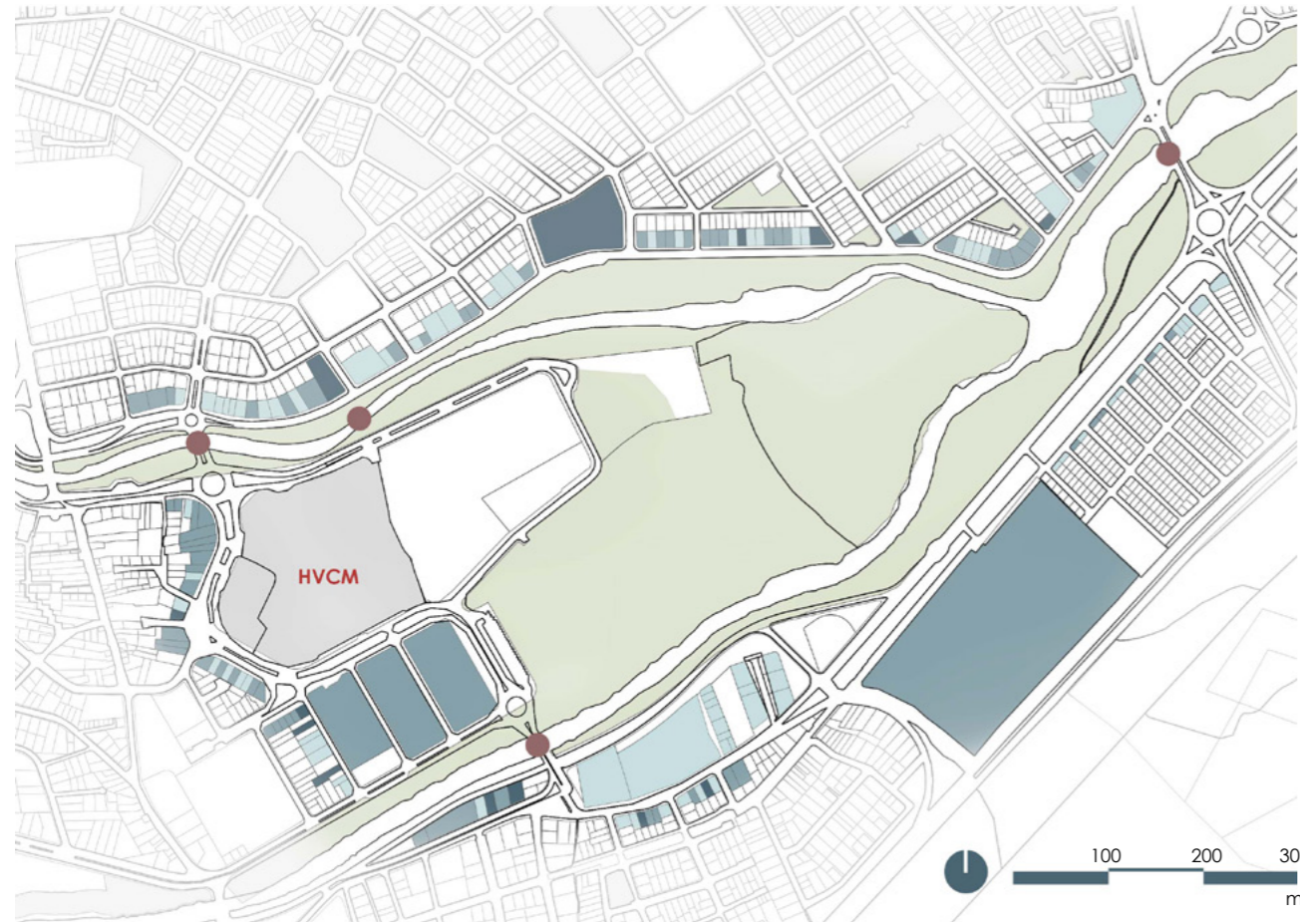
57



- Dos plantas
- + Cuatro plantas

03.6 PERMEABILIDAD DE CERRAMIENTOS - HVCM

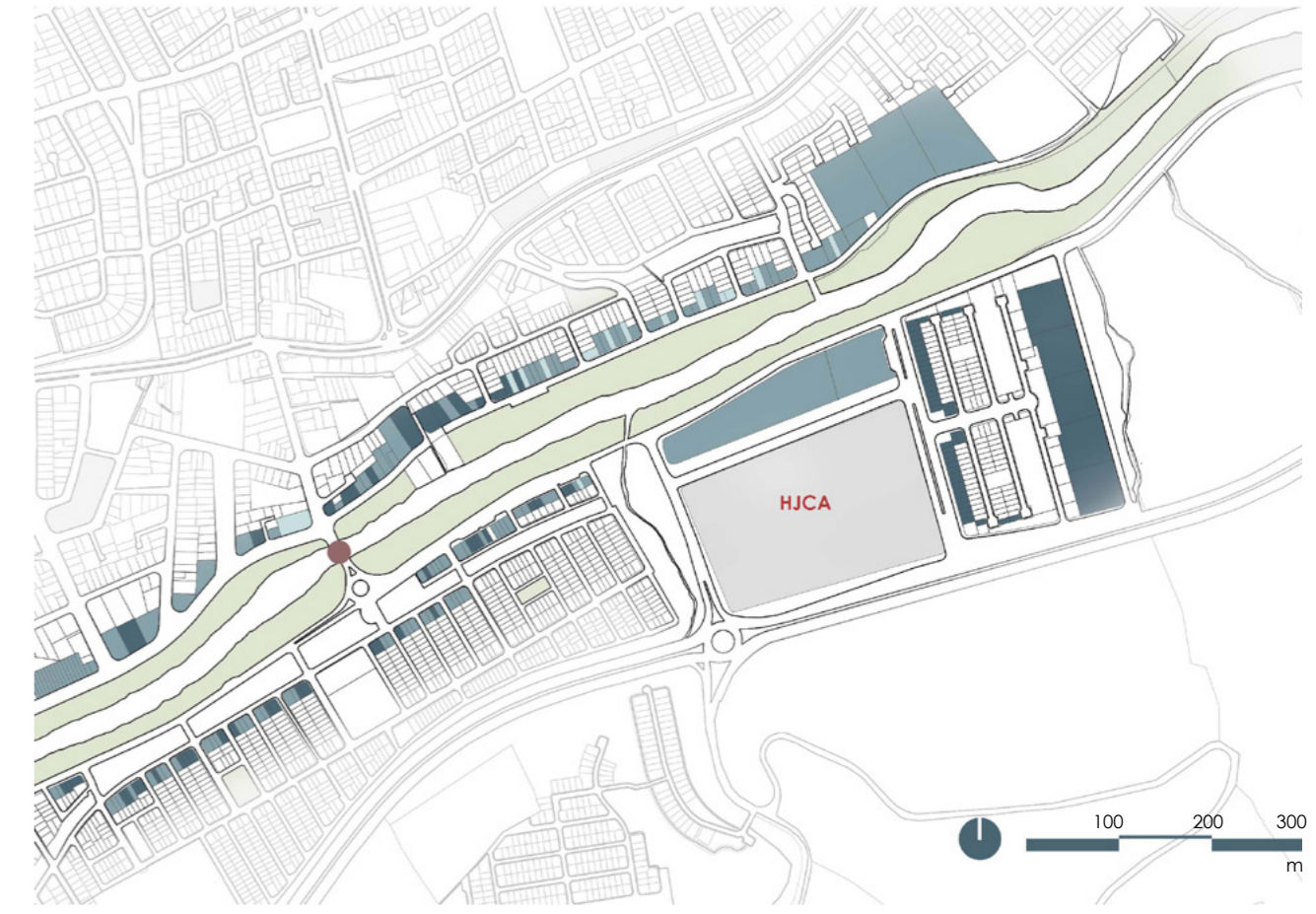
58



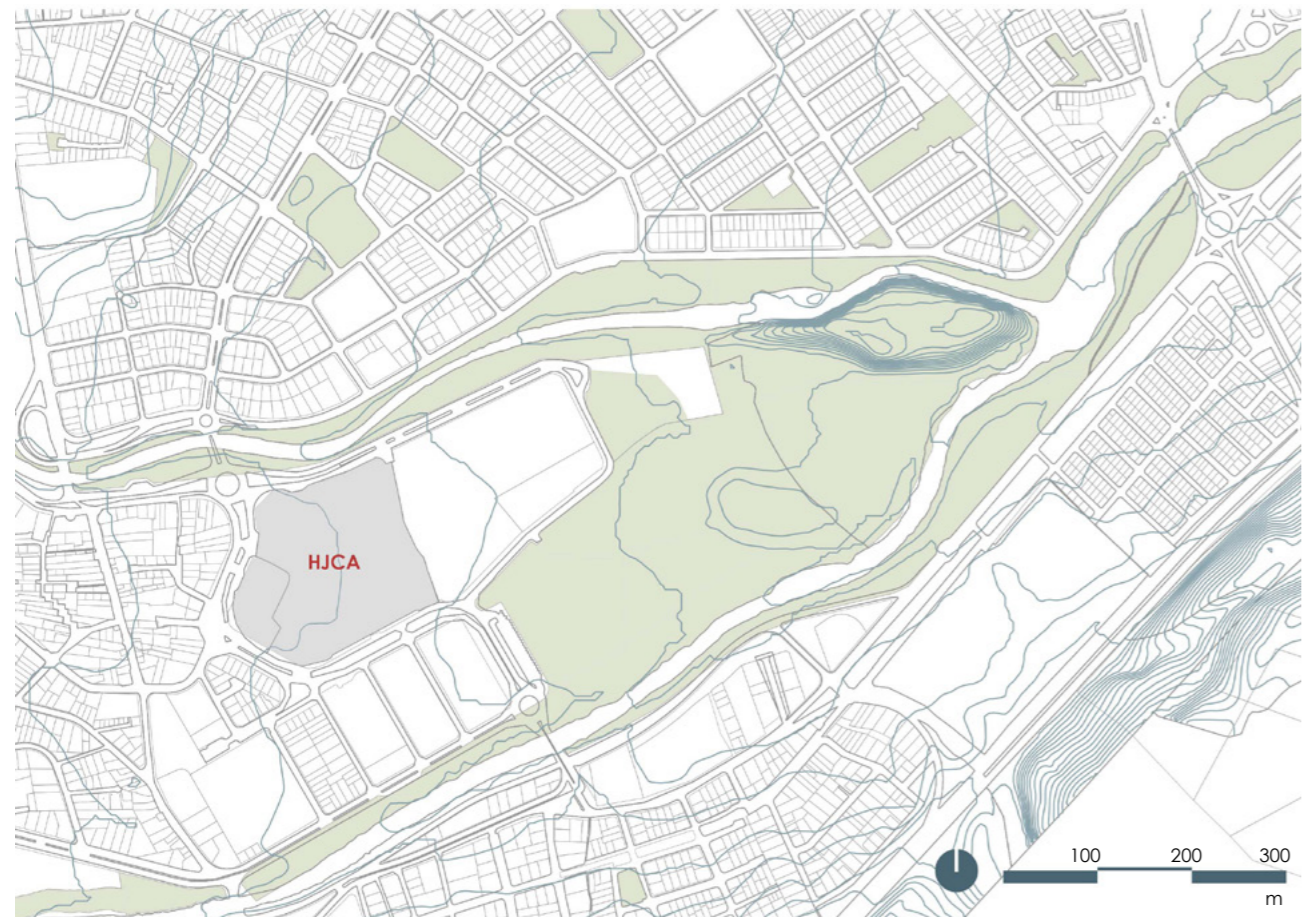
- Cerramiento mixto
- Cerramiento permeable
- Muro ciego
- Puente

03.6 PERMEABILIDAD DE CERRAMIENTOS - HJCA

59

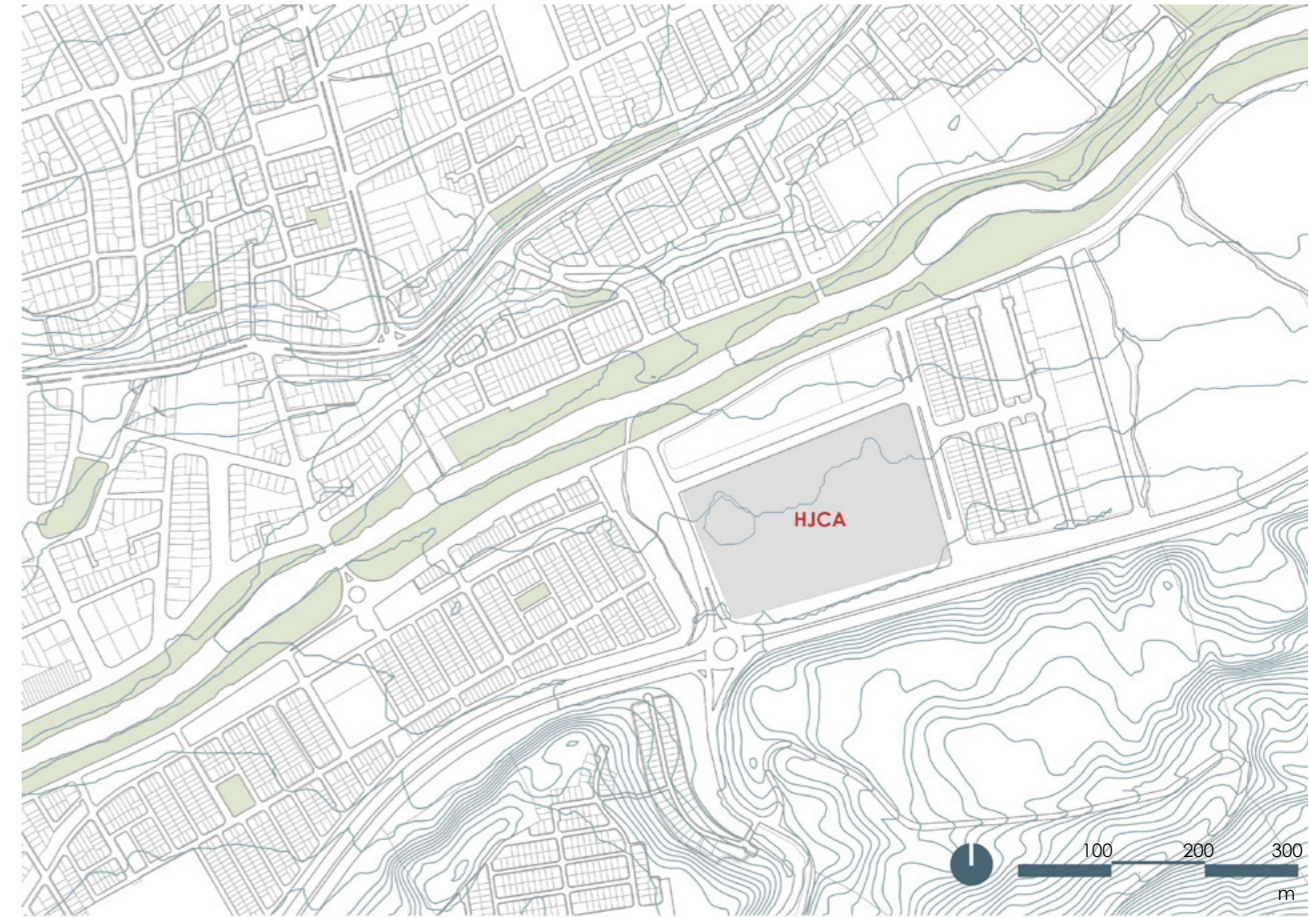


- Cerramiento mixto
- Cerramiento permeable
- Muro ciego
- Puente

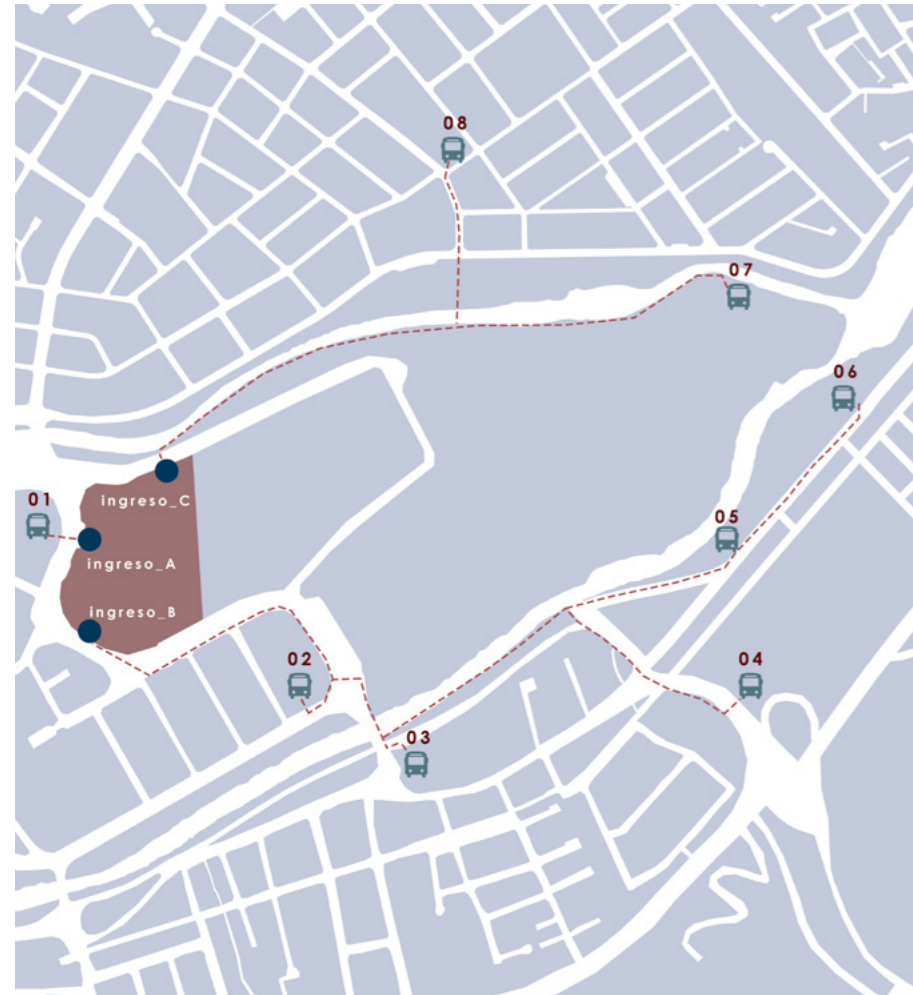


Líneas topográficas cada 5m.

Líneas topográficas cada 5m.

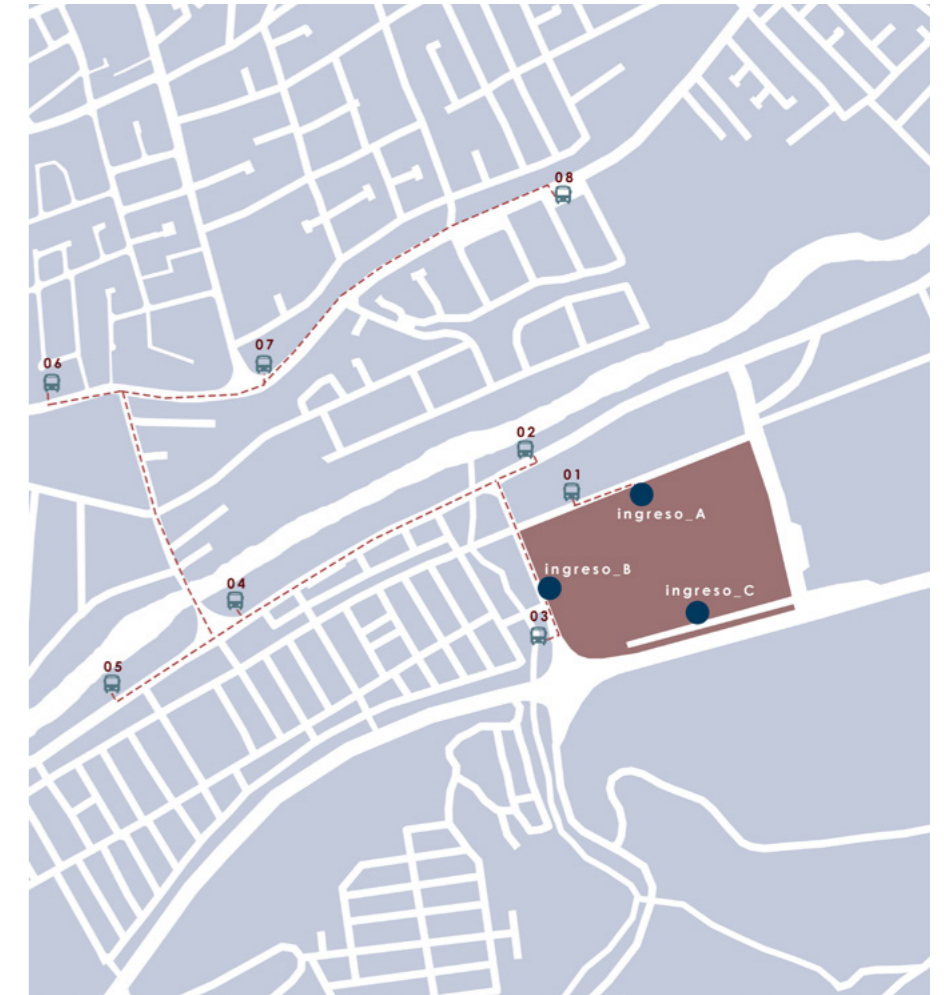


03.8 TRANS. PÚBLICO - Hospital Vicente Corral Moscoso



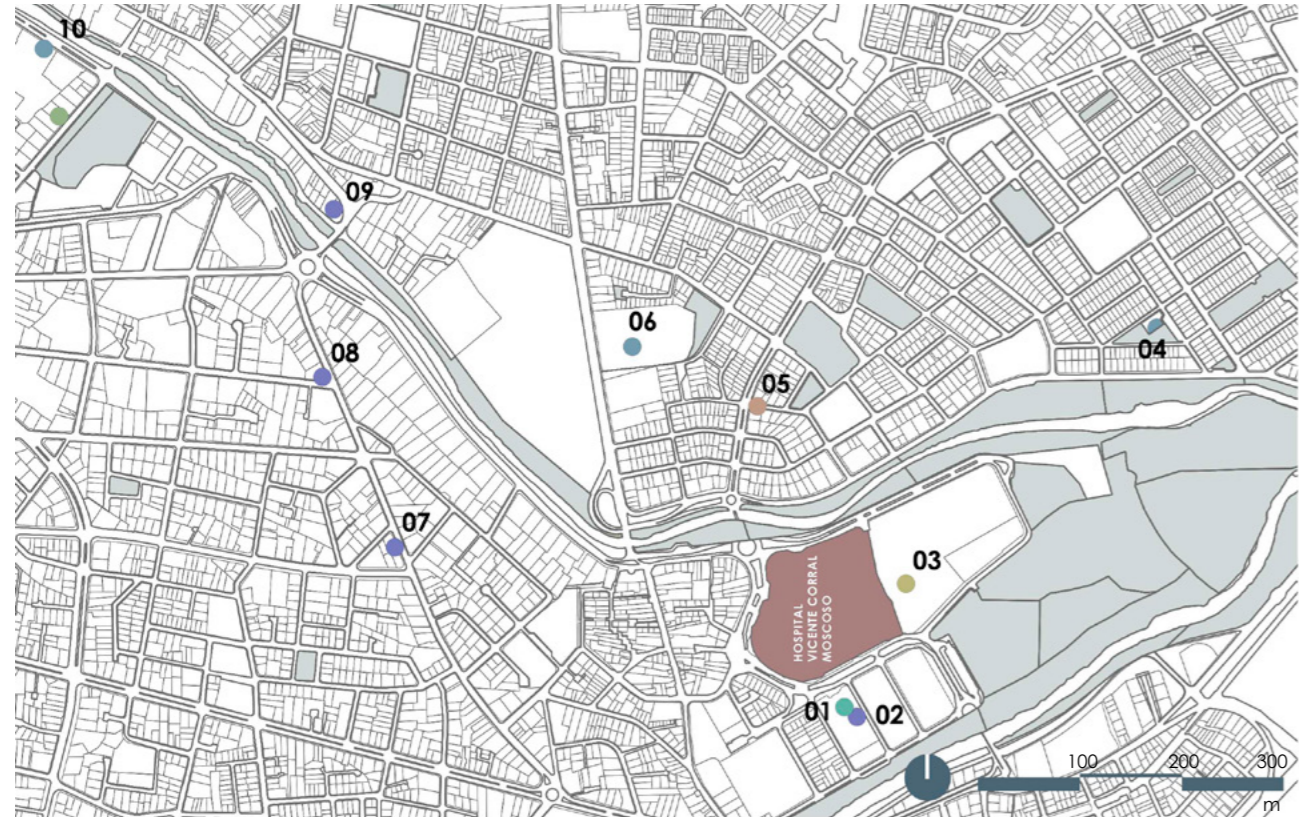
- Parada 01. (40m)**
L22 – Salesianos
L24 – Miraflores
- Parada 02. (300m)**
L14 – Feria Libre
- Parada 03. (530m)**
L22 – Gapal
- Parada 04. (1km)**
L14- El Valle
L14 – San Pedro
L24 – San Miguel
- Parada 05 – 06. (1,1km – 1,3km)**
L16 – Hosp. Del Río
- Parada 07. (1km)**
L13 – Mut. Azuay II
- Parada 08. (910m)**
L13 - IESS

03.8 TRANS. PÚBLICO - Hospital José Carrasco Arteaga



- Parada 01. (30m)**
L16 – Mut. Azuay
L23 – Rayoloma
- Parada 02. (200m)**
L50 – Hosp. Del Río
L16 – H. Del Río
L13 – IESS
- Parada 03. (50m)**
L15 – Baguanchi
L23 – Rayoloma
- Parada 04 - 05 (510m – 650m)**
L16 – Mut. Azuay
L50 – Balzay
L13 – Mut. Azuay II
L15 – Feria Libre
- Parada 06 – 07 (920m – 1km)**
L15 – Baguanchi
L50 – Hosp. Río
L3 – Kennedy
L3BA – Kennedy
- Parada 08. (1,4km)**
L1 – Eucalip tos
L3 – Kennedy
L1SM – Kennedy
L3BA – Kennedy

03.9 USOS MÉDICOS - HVCM



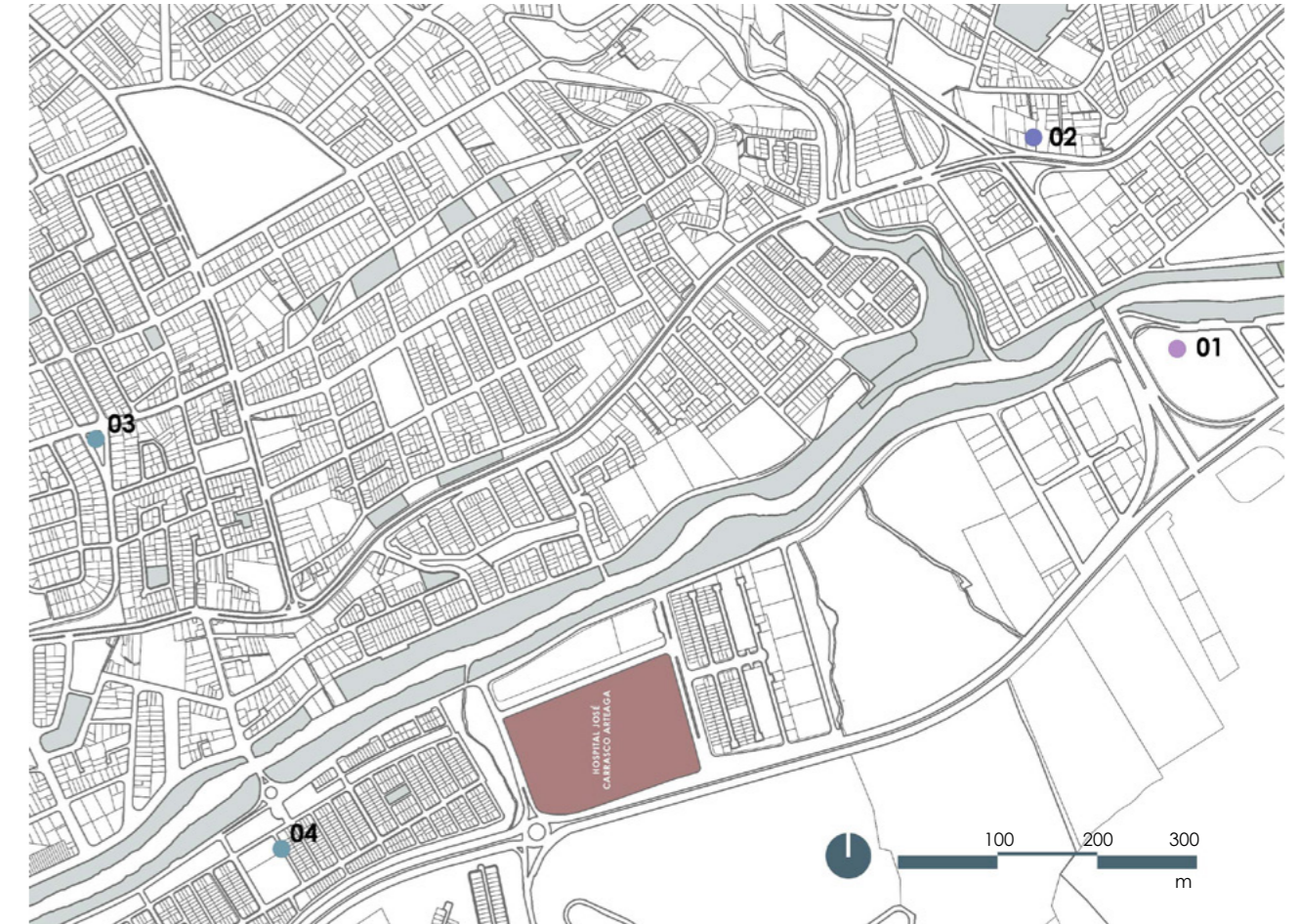
- 01 Hospital de soica
- 02 Centro de reposo y adicciones
- 03 UMQ 1 Azuay
- 04 Centro de salud El Paraiso
- 05 UMG 1 Azuay Pumapungo
- 06 Centro de salud N° 1
- 07 Clínica Paucarbamba
- 08 Clínica Santa Ana
- 09 Clínica Latinoamericana
- 10 Centro Micanor Merchan

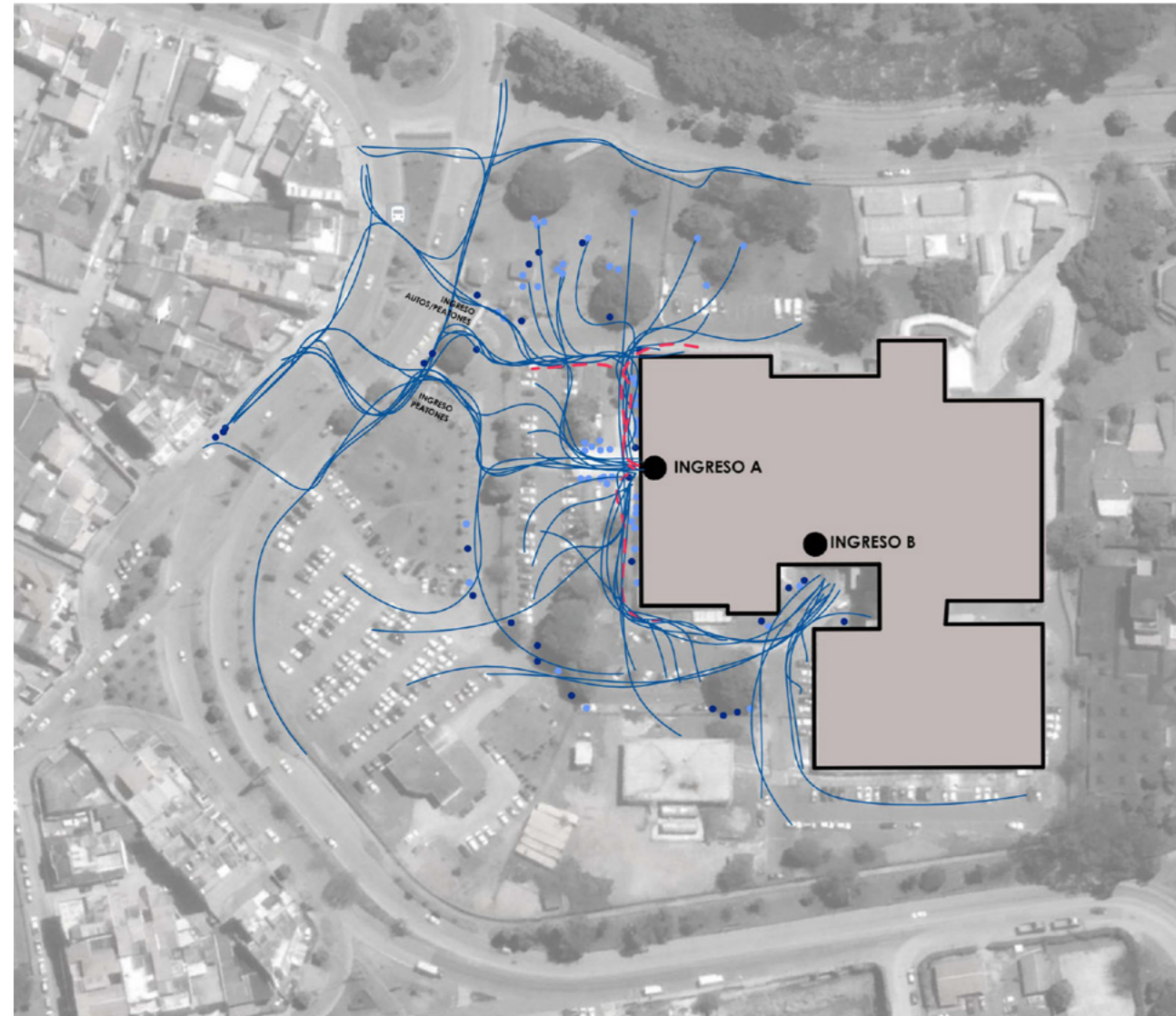
- Hospitales
- 01_Establecimoiientos salud
- CENTRO DE SALUD | CS
- CLINICA PRIVADA | CL-P
- HOSPITAL BASICO | HB
- HOSPITAL GENERAL | HG
- PUESTO DE SALUD | PS
- UNIDAD MOVIL GENERAL | UMG
- UNIDAD MOVIL QUIR?RGICA | UMQ

03.9 USOS MÉDICOS - HJCA

- 01 Hospital Del Río
- 02 Clinica Humanitaria Pablo Jaramillo
- 03 Centro de salud Totoracocha
- 04 Centro de salud Tomebamba

- Hospitales
- 01_Establecimoiientos salud
- CENTRO DE SALUD | CS
- CLINICA PRIVADA | CL-P
- HOSPITAL GENERAL | HG
- HOSPITAL PRIVADO | HP





- Sentados
- Parados
- Silla de ruedas
- Caminando

Flujo medio de peatones en 20min: 205 en movimiento

Personas sentadas en 20 min: 54

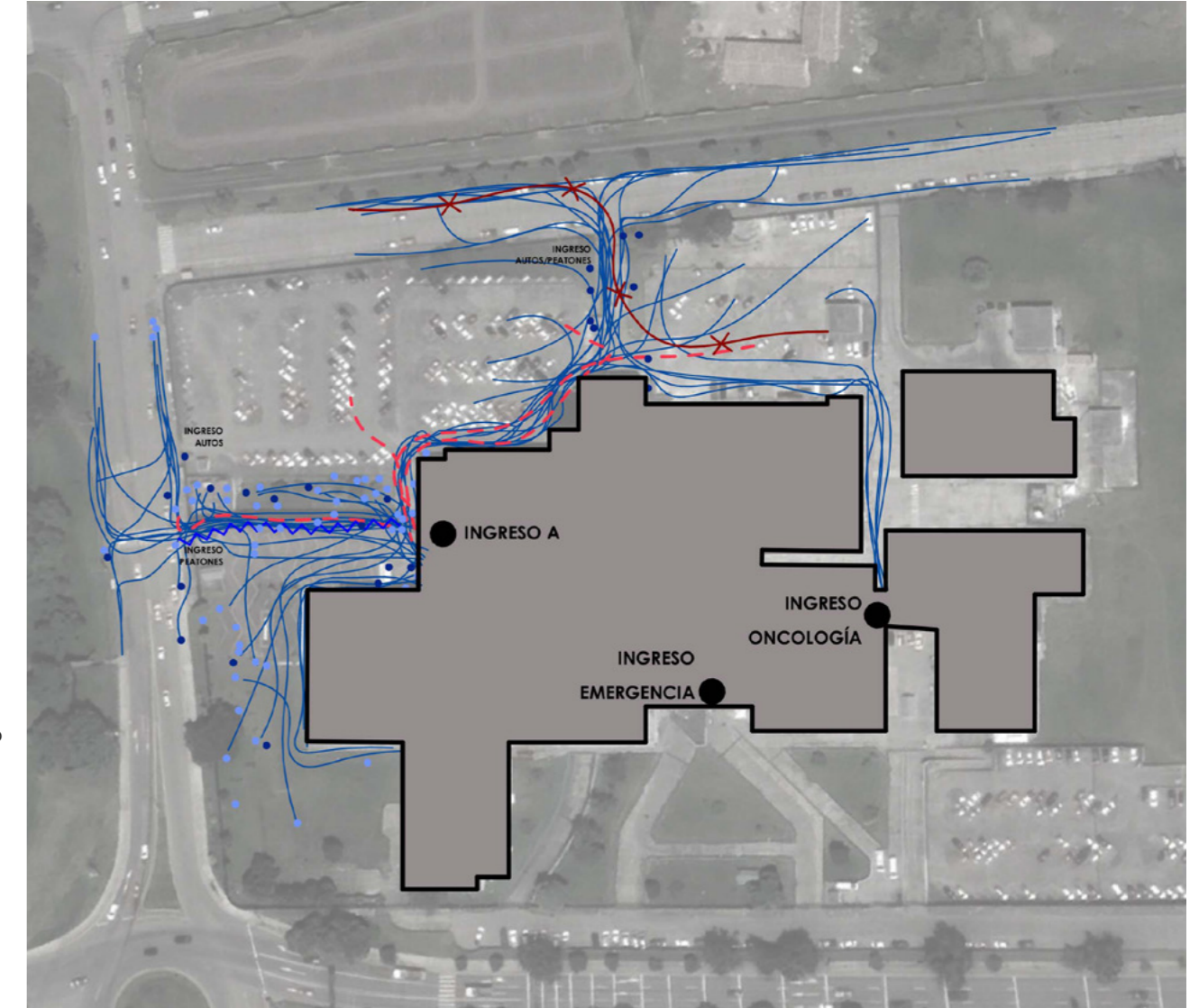
Personas paradas en espera en 20 min: 30

Personas en silla de ruedas en 20 min: 3

Promedio flujo peatonal x min: 10,25

Tiempo: 11h35 - 11h55

- Sentados
- Parados
- Silla de ruedas
- Caminando
- Andador o bastón
- X Bicicleta



Flujo medio de peatones en 20min: 455 en movimiento

Personas sentadas en 20 min: 86

Personas paradas en espera en 20 min: 35

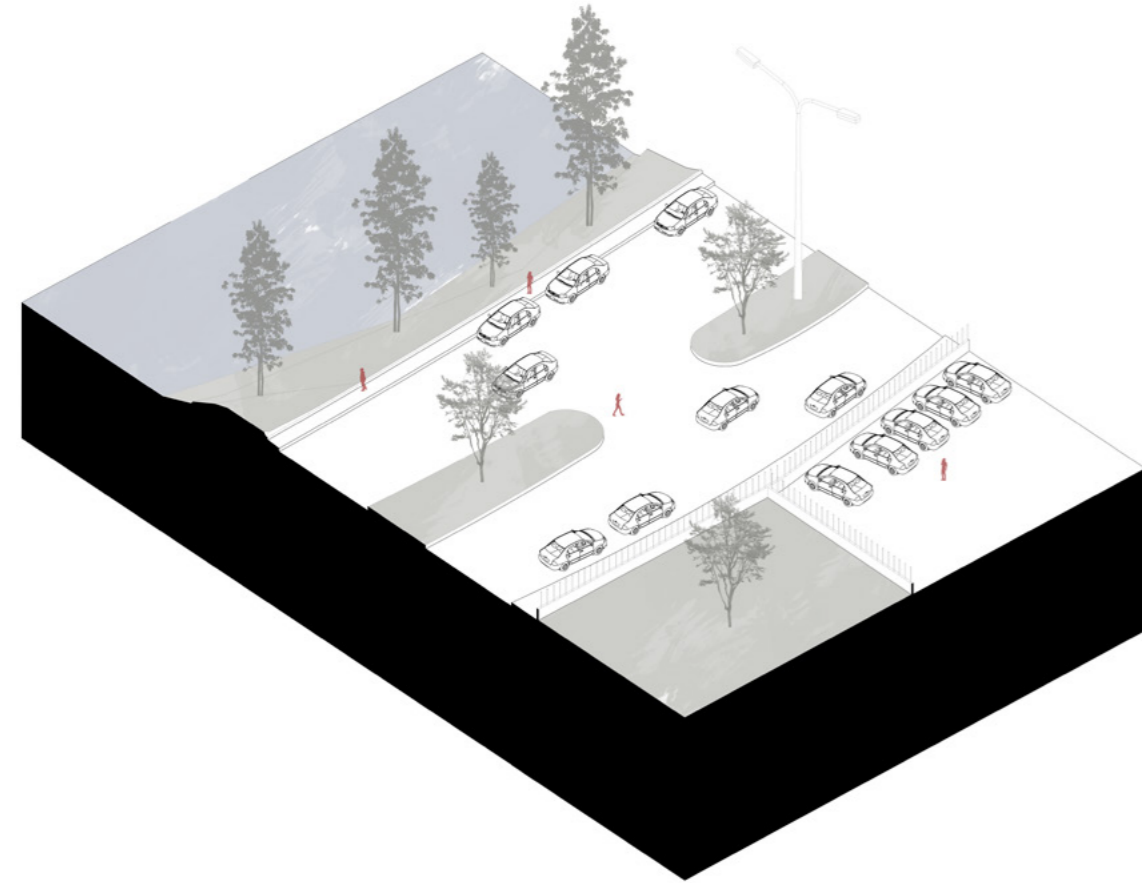
Personas en silla de ruedas en 20 min: 4

Promedio flujo peatonal x min: 22,75

Tiempo: 11h35 - 11h55



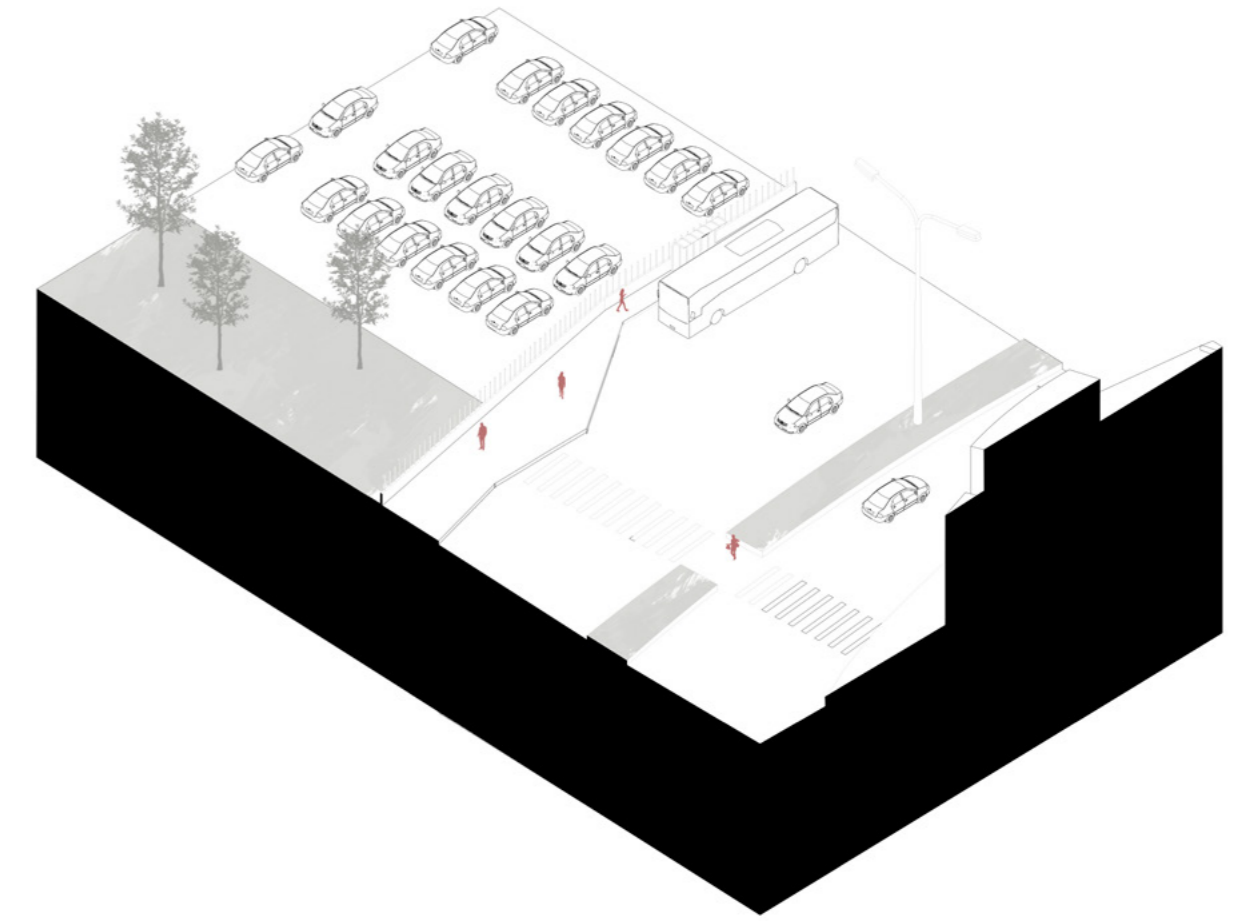
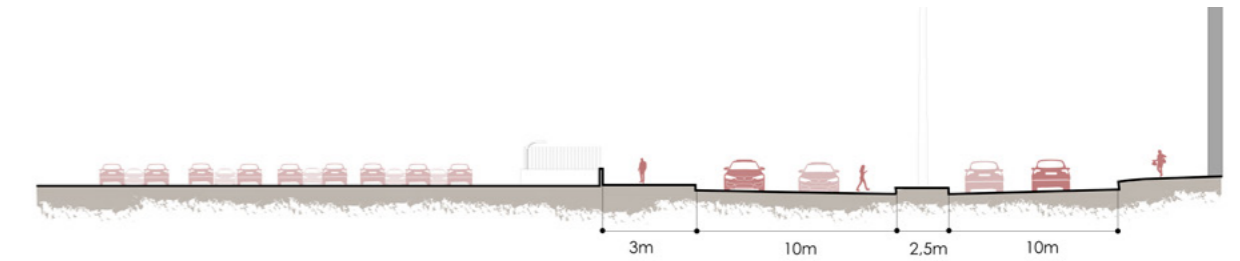
Este tramo tiene un problema muy grave, que el plan de movilidad de Cuenca considera esta vía como vía 40, y tiene un tamaño excesivo para el uso que se le da, actualmente solo le dan uso personal y estudiantes de la universidad, en momentos de horas pico de tráfico esta vía siempre se encuentra vacía, se debería replantear el uso de esta calle para una mayor seguridad de los peatones sin olvidar que es la única entrada para ambulancias.



UBICACIÓN

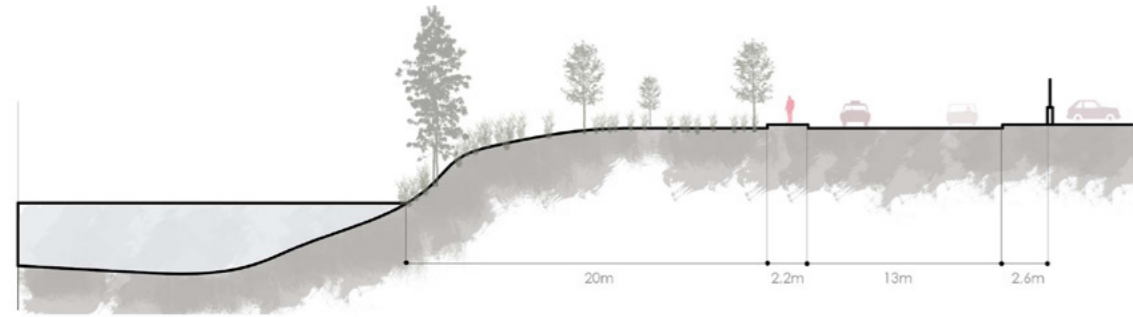


Este tramo cuenta con pocas soluciones para tener el ingreso principal de un hospital regional, genera excesivo tráfico vehicular, además de generar segregación social al tener muros que dividen el espacio exterior del establecimiento y las veredas, además de dar mayor jerarquía a los parqueaderos, y por último esta totalmente desconectado de la orilla del río y del resto de equipamientos cercanos.



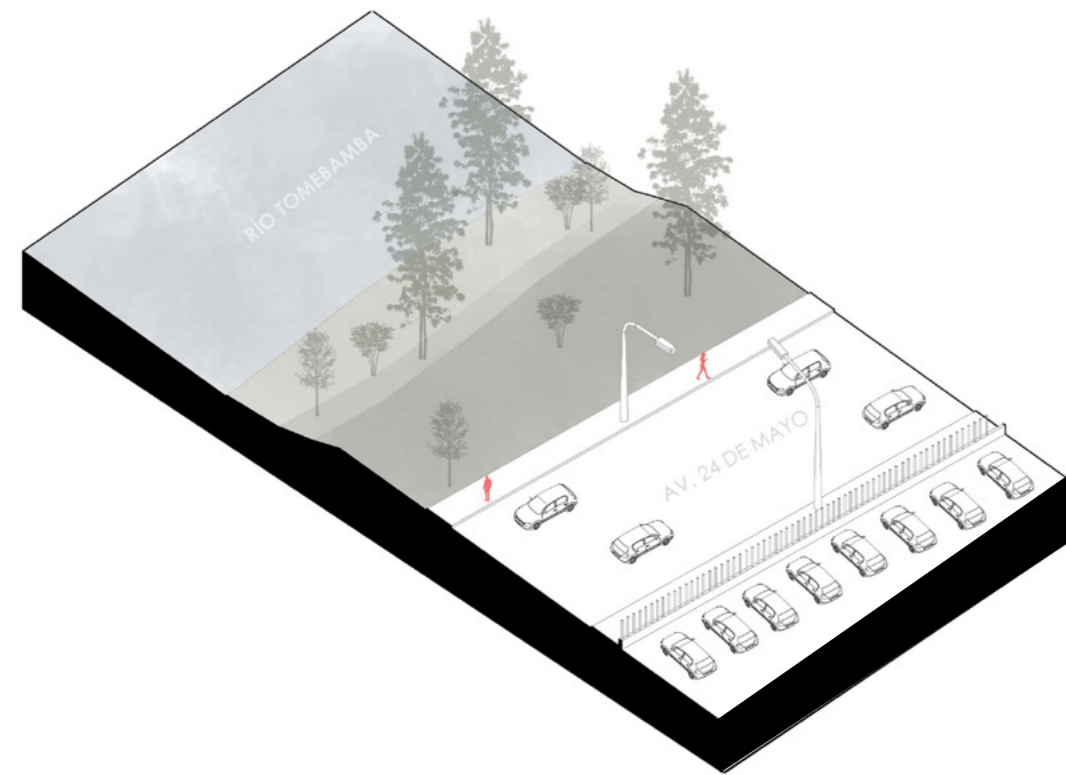
UBICACIÓN



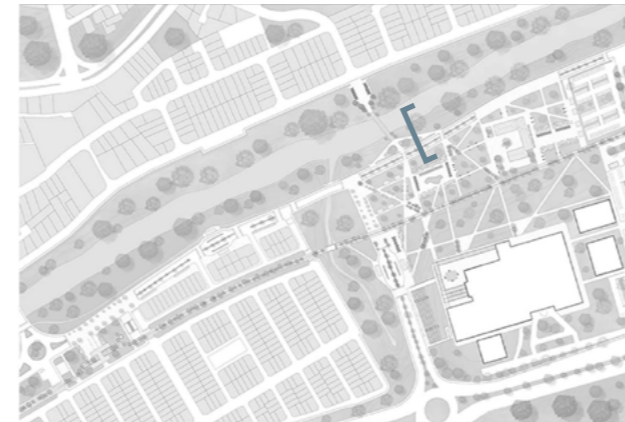


La sección vial estudiada actualmente cuenta con una calle de 15m, la cual es insegura para los usuarios al no haber pasos peatonales, ni seguridad para las personas a pie ya sea por el tráfico vehicular o por la delincuencia, además en el borde verde no hay vereda, solo un borde alto que dificulta la accesibilidad.

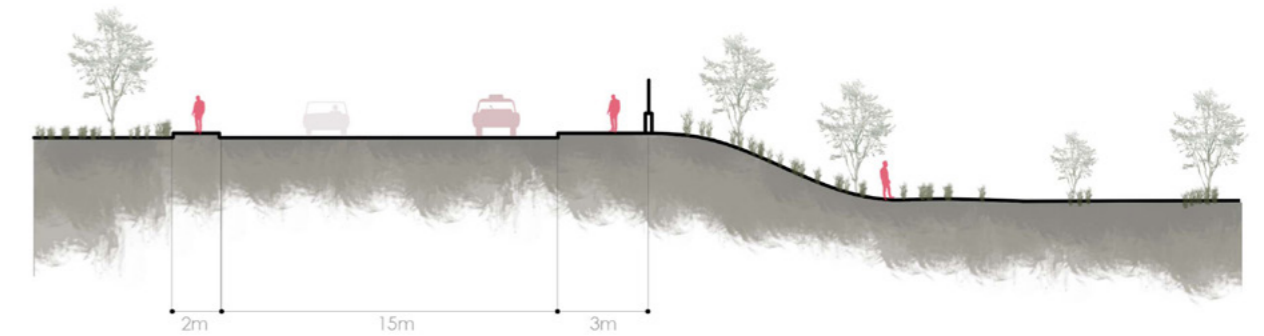
La orilla del río cuenta con una topografía poco pronunciada, lo que contribuye la presencia de usuarios, además de ser una zona de vegetación alta en su mayoría. Las veredas de la zona están en pésimo estado a pesar de tener 4m de ancho, lo cual hace que la gente no camine por este lugar, además de tener un muro de los parqueaderos que genera más inseguridad.



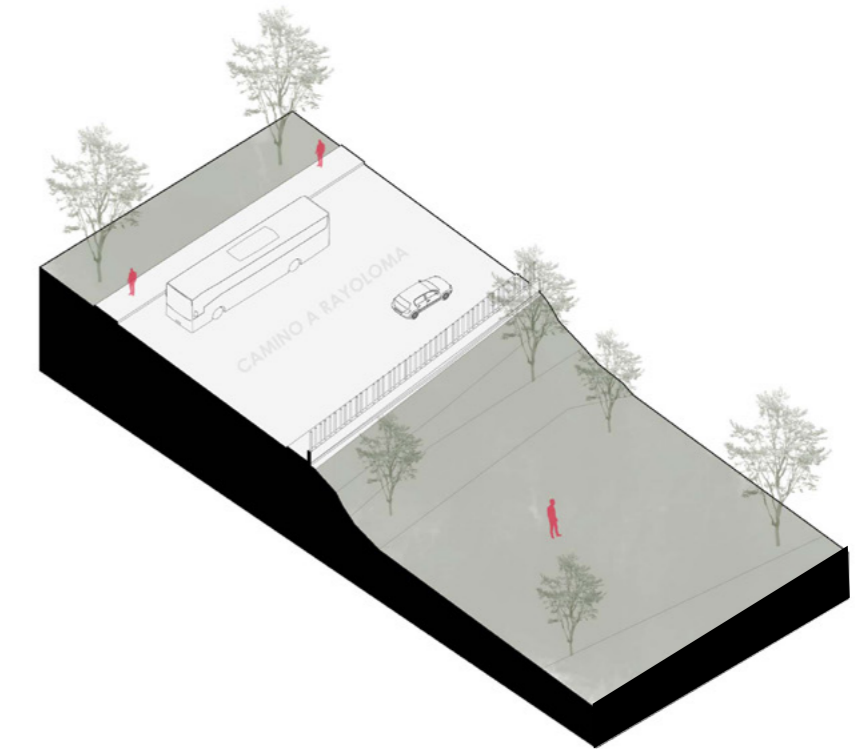
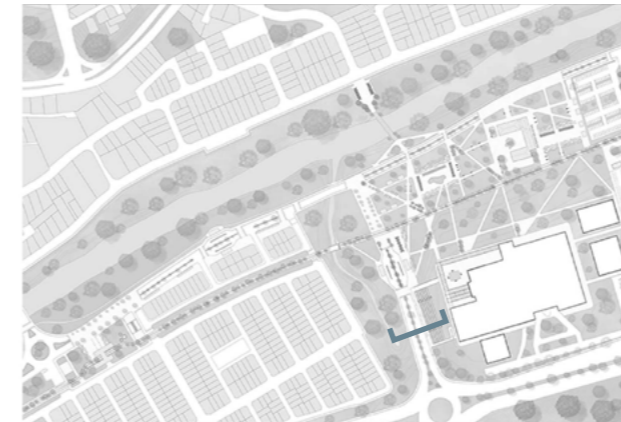
UBICACIÓN

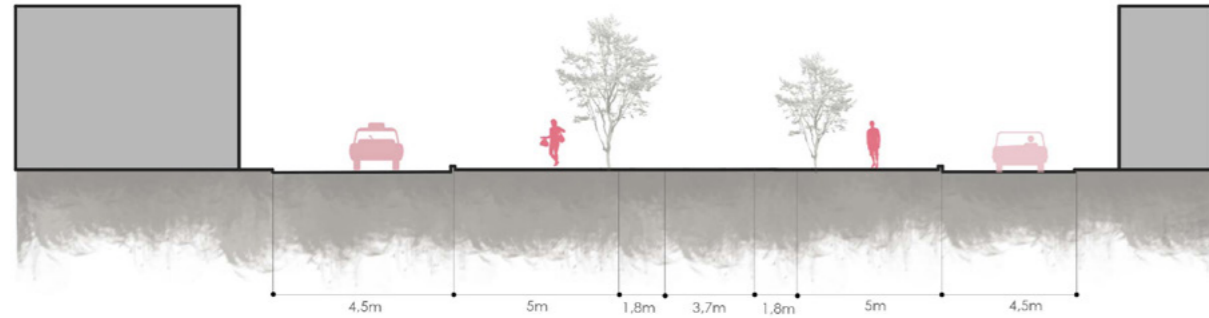


Este tramo genera la misma segregación social y espacial del anterior hospital, al tener un cerramiento que es innecesario al generar un ingreso principal muy pequeño para la cantidad de peatones que ingresan cada minuto.

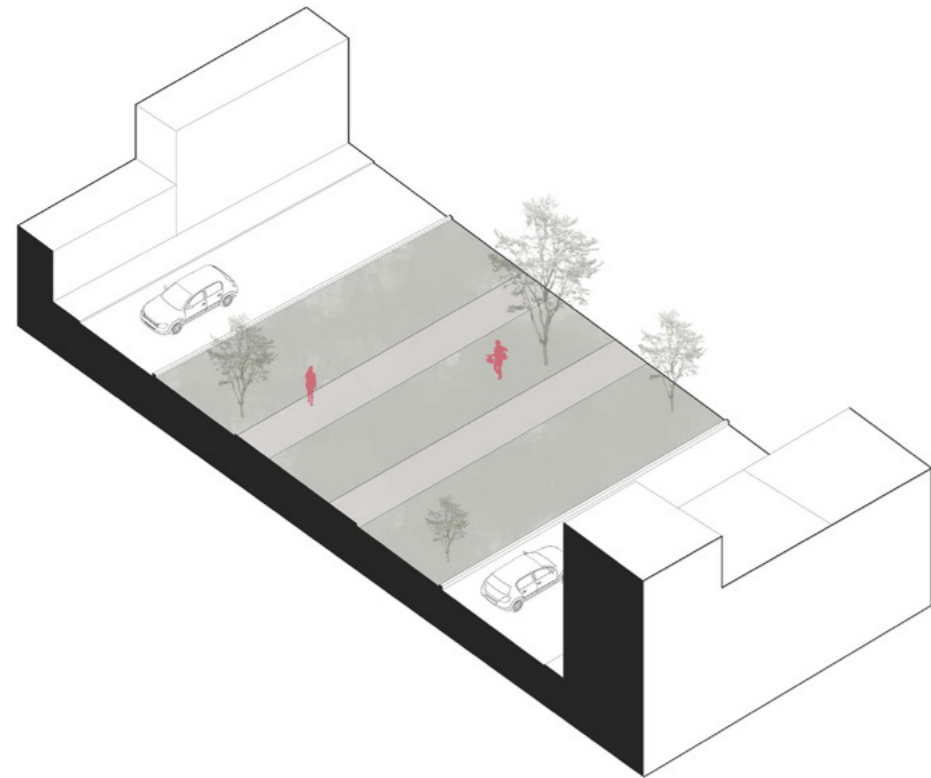


UBICACIÓN

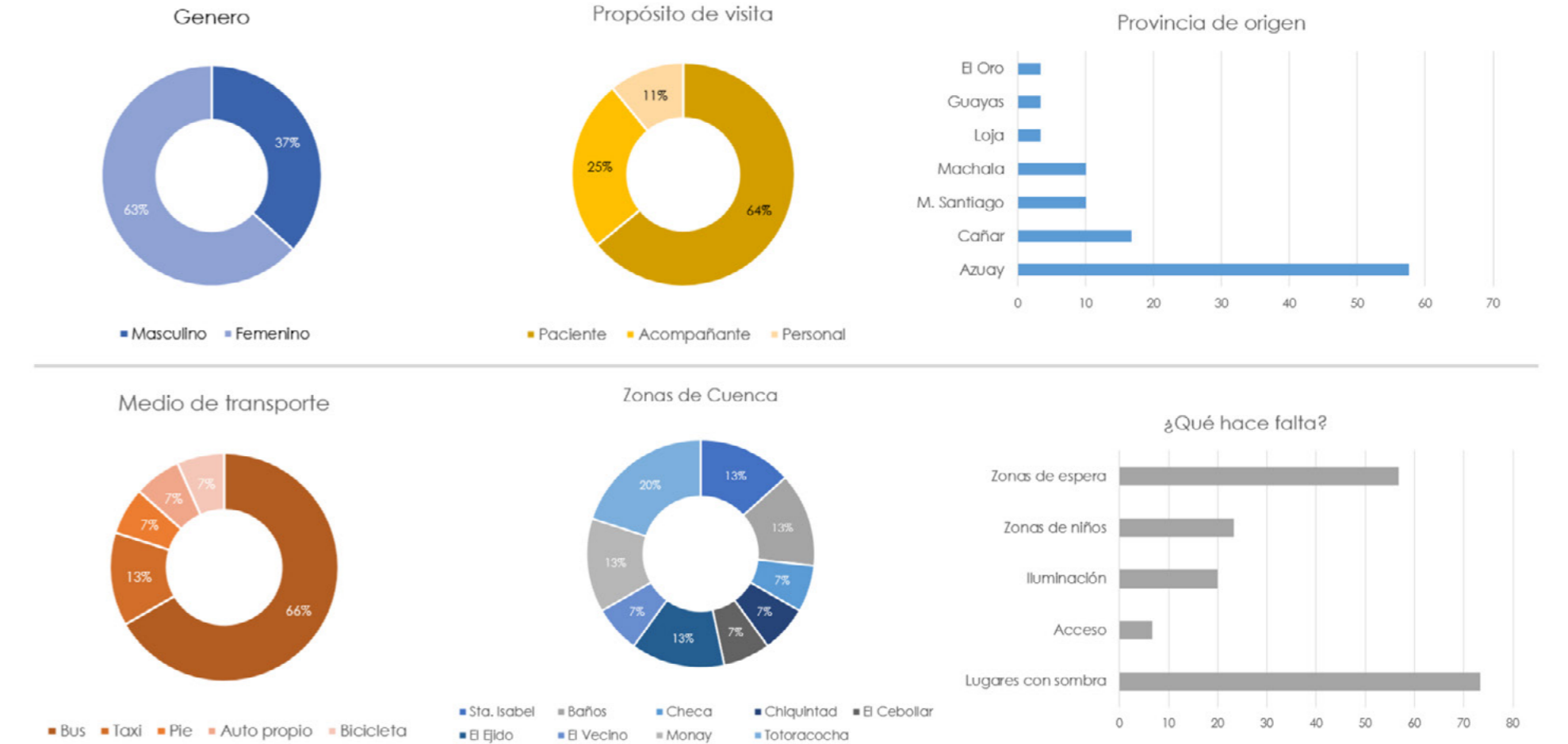
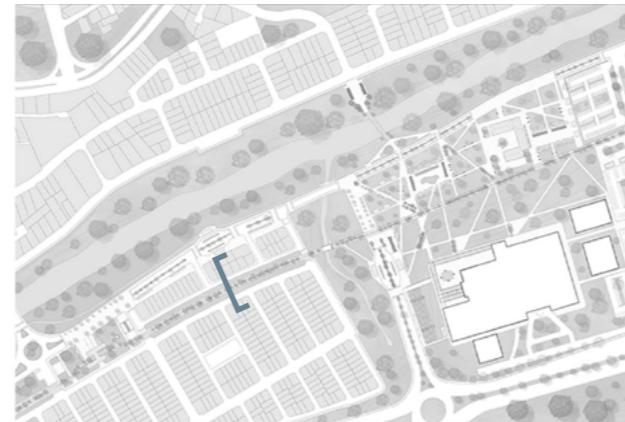




Este tramo cuenta con un problema muy relevante, que es el desuso y deterioro de las rieles antiguas del tren esta zona debería ser de alto valor cultural e histórico, pero actualmente funciona como caminerías y se pierde totalmente el caracter de patrimonio de la zona.



UBICACIÓN



(Fig 14). Datos de encuestas realizadas den los hospitales. Fuente: Elaboración propia

Los datos arrojados por la encuesta demuestran la falta de enfoque al peatón ya sean usuarios de los centros de salud o peatones transitorios que ocupan el transporte público o los centros educativos cercanos, además de identificar ciertas conductas y percepciones de los usuarios de cada hospital que dieron a entender lo que necesitan y lo que no.



04

ESTRATEGIA URBANA

75

- 04.1 ESCALAS DEL PROYECTO
- 04.2 MACRO
- 04.3 MESO
- 04.4 MICRO
- 04.5 ESTRATEGIAS URBANAS - PEATONALES

04.1 ESCALAS DEL PROYECTO

76

MACRO

* Conexión con centros complementarios de salud de la ciudad.

* Corredor de salud que conecte las orillas del Río Tomebamba.

* Mejorar la conectividad entre los centros de salud que están cerca de una orilla de río.

APORTE A LA CIUDAD

MESO

* Generar centros de medicina complementaria de pequeña escala que sirvan como ejes que unan a los hospitales de estudio.

* Garantizar un espacio público óptimo para un hospital regional.

* Generar nodos o grapas urbanas que unan dos orillas que actualmente están segregadas.

APORTE AL SECTOR

MICRO

* Mejorar los espacios públicos de cada hospital, teniendo en cuenta las necesidades de los usuarios

* Generar espacios cómodos y seguros para usuarios, personal y empleados de los hospitales tomando en cuenta las condiciones de cada centro.

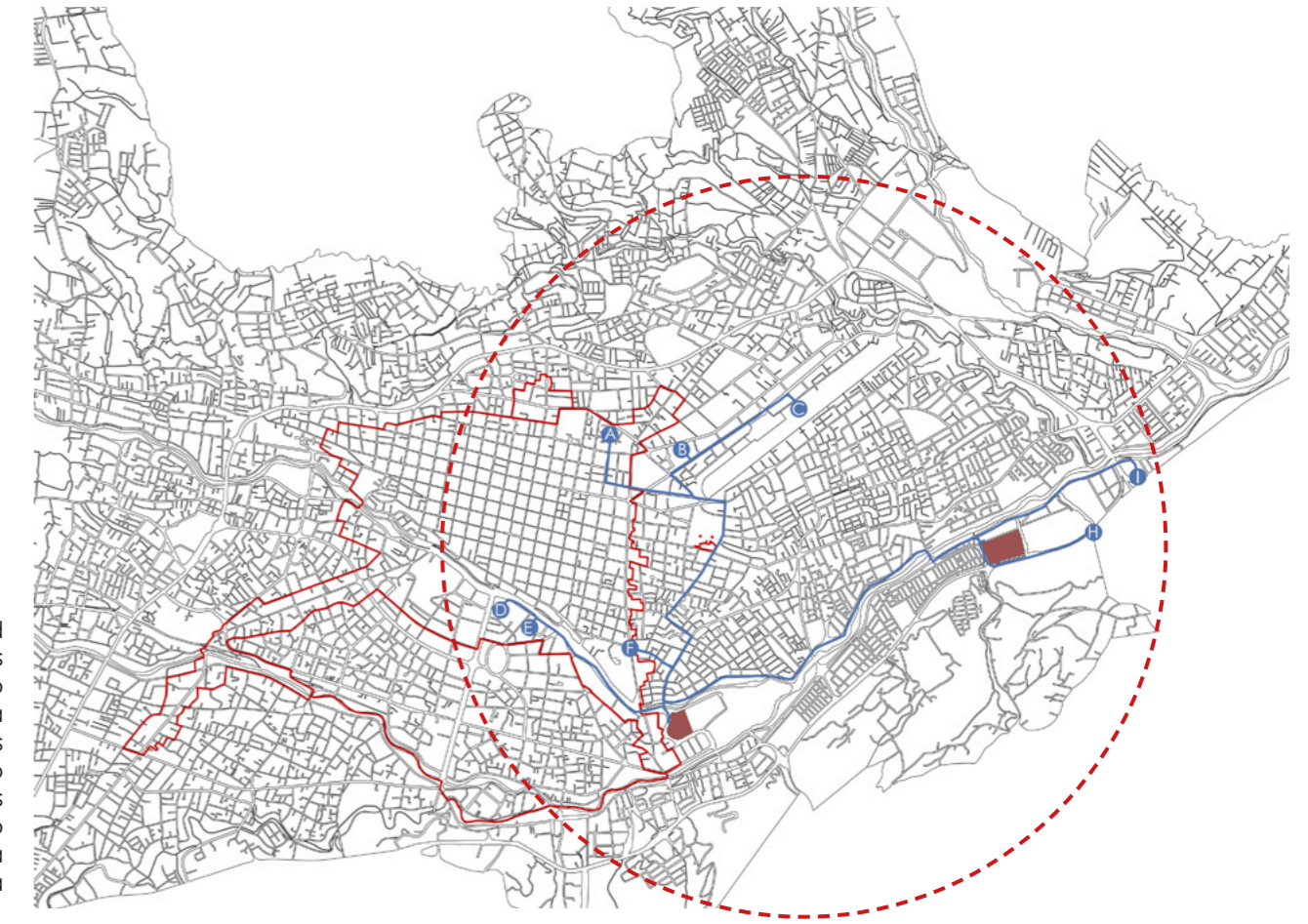
APORTE A LOS HOSPITALES

04.2 ESCALA MACRO

77

- conexiones
- límite centro histórico
- - - radio de influencia (5km)
- A Hospital Universitario Católico
- B Terminal terrestre
- C Aeropuerto
- D Hospital División No. 3 D. E. Tarquí
- E Hospital Sta. Inés
- F Centro Histórico de Cuenca
- H Autopista Cuenca - Azoguez
- I Hospital del Río





La propuesta urbana a escala macro plantea una red entre lugares estratégicos de conectividad para los hospitales como es transporte, salud y vías de acceso y salida de la ciudad, la propuesta ayudaría a la ciudad a generar futuras conexiones con otros centros de salud y puntos relevantes de la ciudad, dejando ya planteada la idea con la conexión entre los dos hospitales de estudio, demostrando que este proceso de conexión podría repetirse en otro contexto de la ciudad y en especial en sectores donde se cuenta con ríos o quebradas.



04.3 ESCALA MESO

78











-  Ciclovía
-  Conexión entre hospitales
-  Conexiones peatonales
-  Terrenos para equipamientos

En esta escala de la propuesta se busca generar nodos que unan el recorrido desde un hospital al otorgando centros médicos complementarios de pequeña escala, que garanticen una red óptima de equipamientos que a futuro se pueda conectar a diferentes puntos de la ciudad.

Además de generar una mejora del espacio público y unificando el lenguaje de los espacios al generar un recorrido uniforme y seguro.

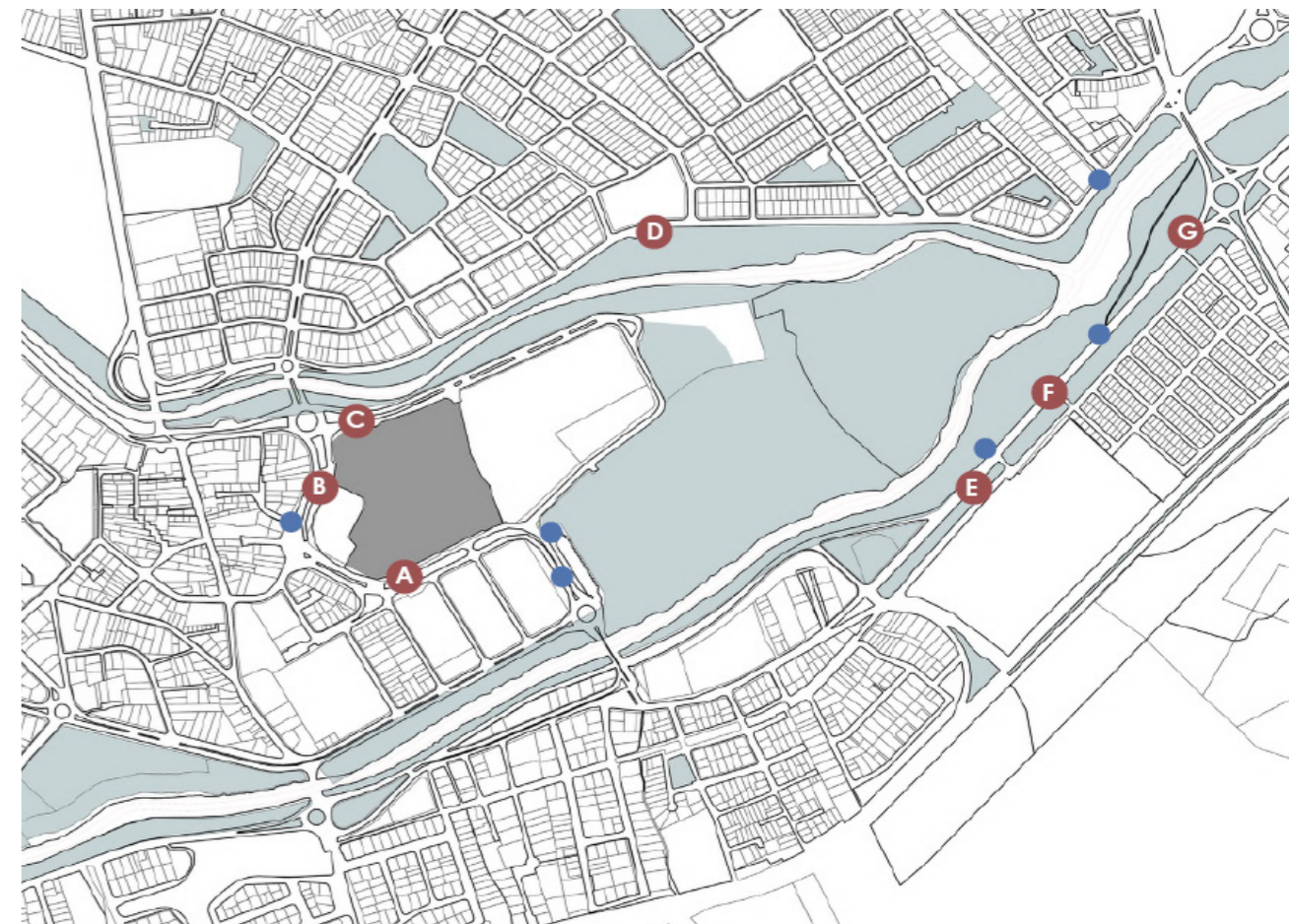
04.4 ESCALA MICRO

79

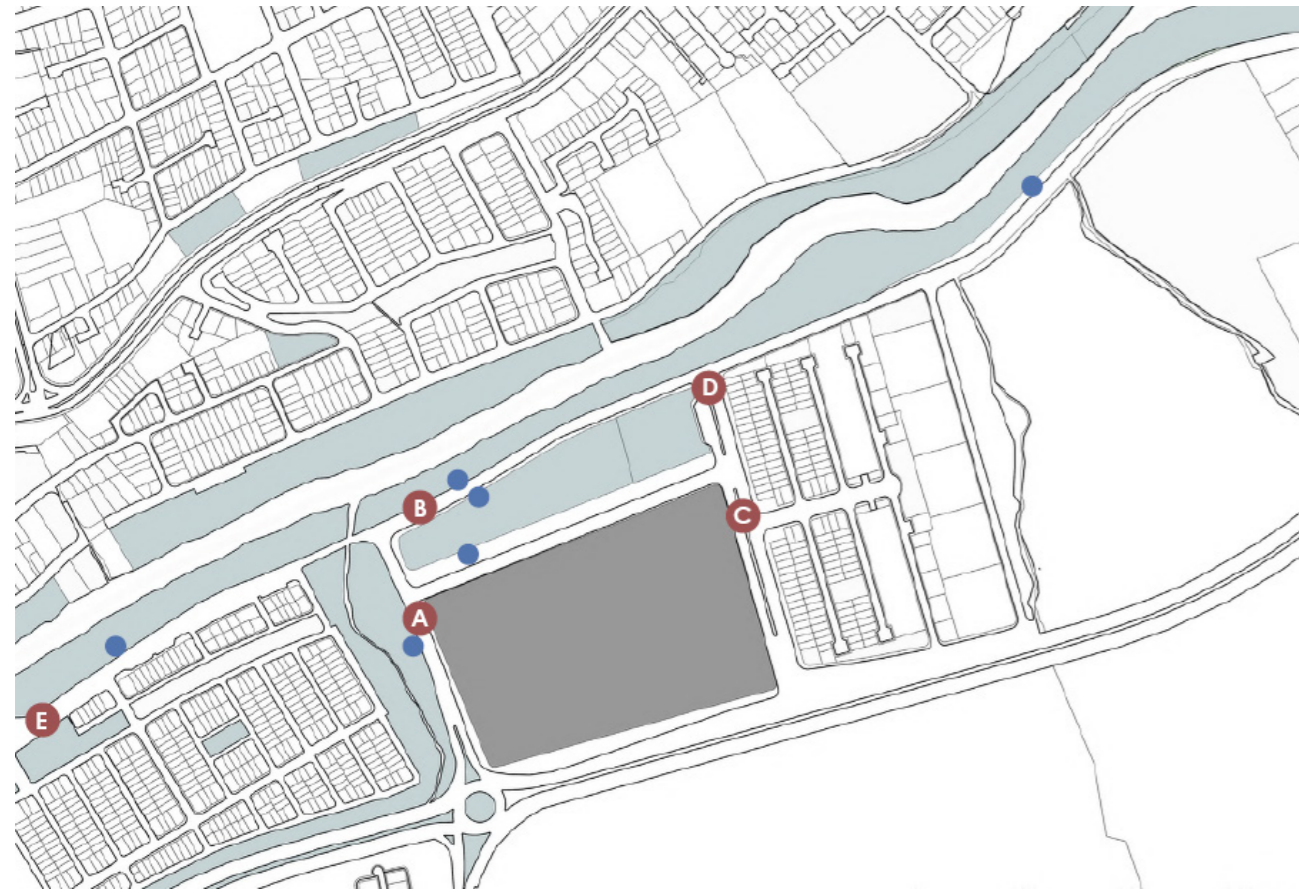
-  A SOLCA
-  B Ingreso hospital
-  C Ingreso hospital
-  D Conjunto residencial
-  E Colegio Garaicoa
-  F Colegio Garaicoa
-  G Zona de congestión vehicular
-  Paradas de bus a intervenir

En esta propuesta se busca generar un aporte a los hospitales buscando mejorar las condiciones de los espacios públicos de cada uno, incorporando espacios cómodos para pacientes, visitantes y personal de los equipamientos de salud.

Además, se busca mejorar las condiciones de conectividad entre los espacios mencionados y la orilla del río Tomebamba mediante la modificación de las secciones viales de zonas conflictivas, el cambio de módulos de paradas de bus y dotar de usos inexistentes necesarios en los espacios.



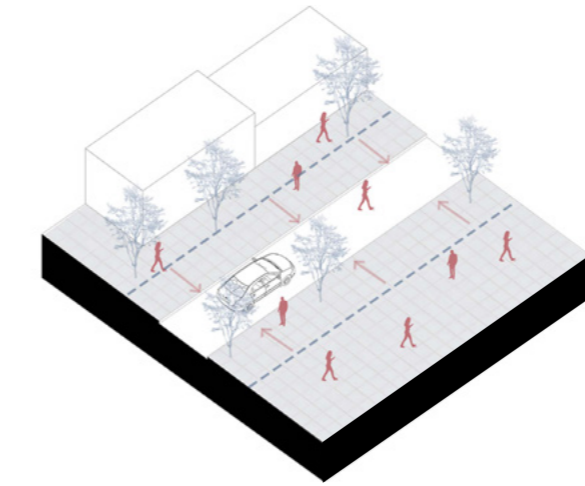
04.4 ESCALA MICRO



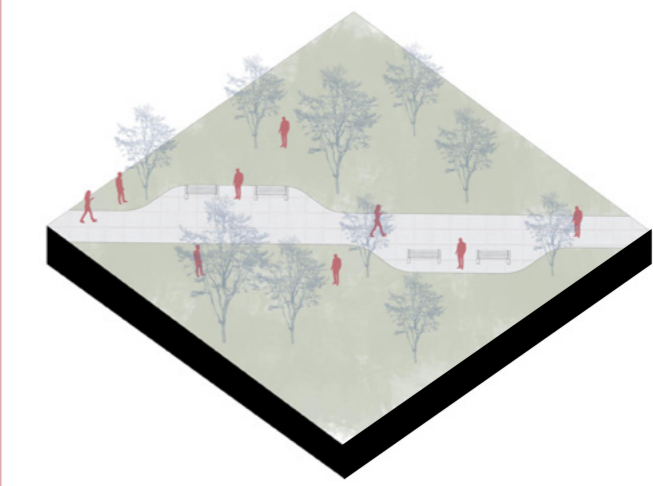
- A** Ingreso al hospital
- B** Zona conflictiva
- C** Zona residencial
- D** Zona residencial
- E** Zona conflictiva
- Paradas de autobús a intervenir

04.5 ESTRATEGIAS URBANAS - PEATONALES

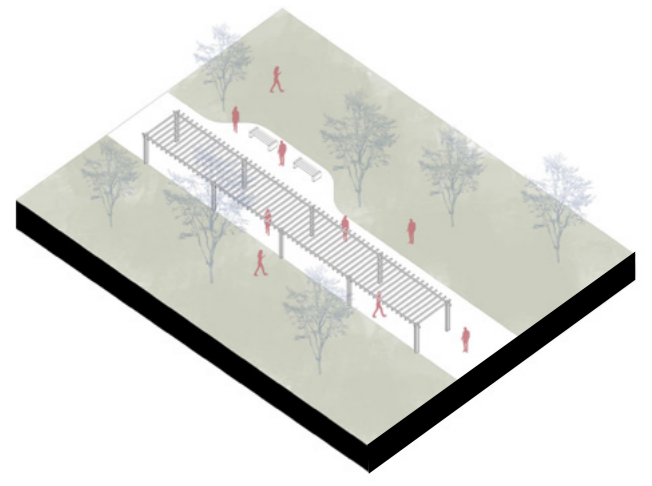
Reducción de sección vial



Zonas de descanso en caminerías



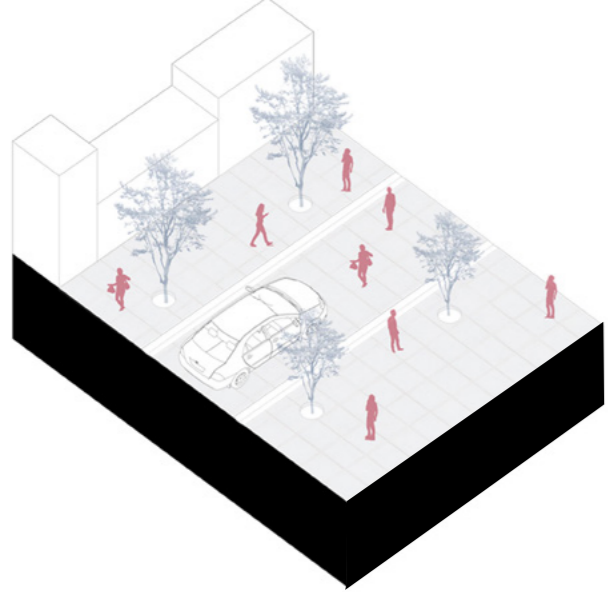
Zonas de sombra



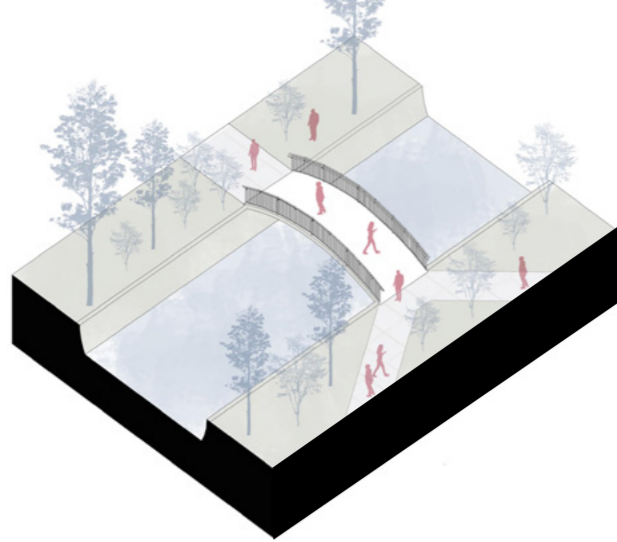
04.5 ESTRATEGIAS URBANAS - PEATONALES

82

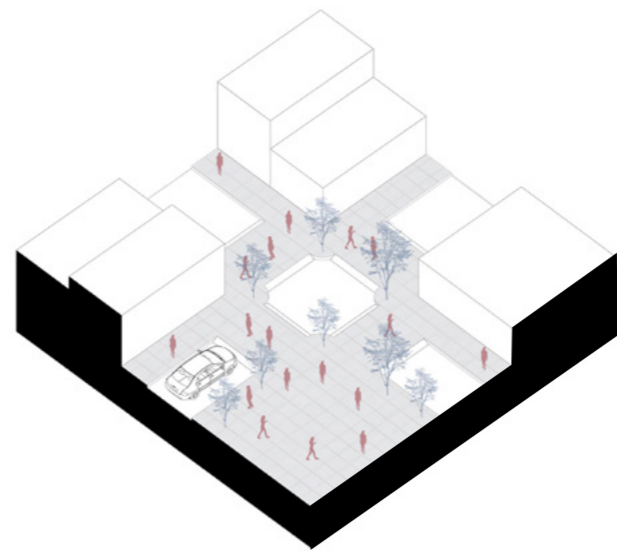
Plataforma única



Puente peatonales



Conexiones peatonales





05

PROYECTO URBANO - ARQUITECTÓNICO

85

HOSPITAL JOSÉ CARRASCO ARTEAGA

ESCALA MACRO

- 05.1 EMPLAZAMIENTO - ZONIFICACIÓN
- 05.2 ACERCAMIENTO PLAZAS

ESCALA MICRO

- 05.3 ESTADO ACTUAL vs. PROYECTO
- 05.4 CUBOS ESCÉNICOS
- 05.5 EQUIPAMIENTOS
- 05.6 PROPUESTA DE VEGETACIÓN
- 05.7 IMÁGENES DEL PROYECTO

HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO

ESCALA MACRO

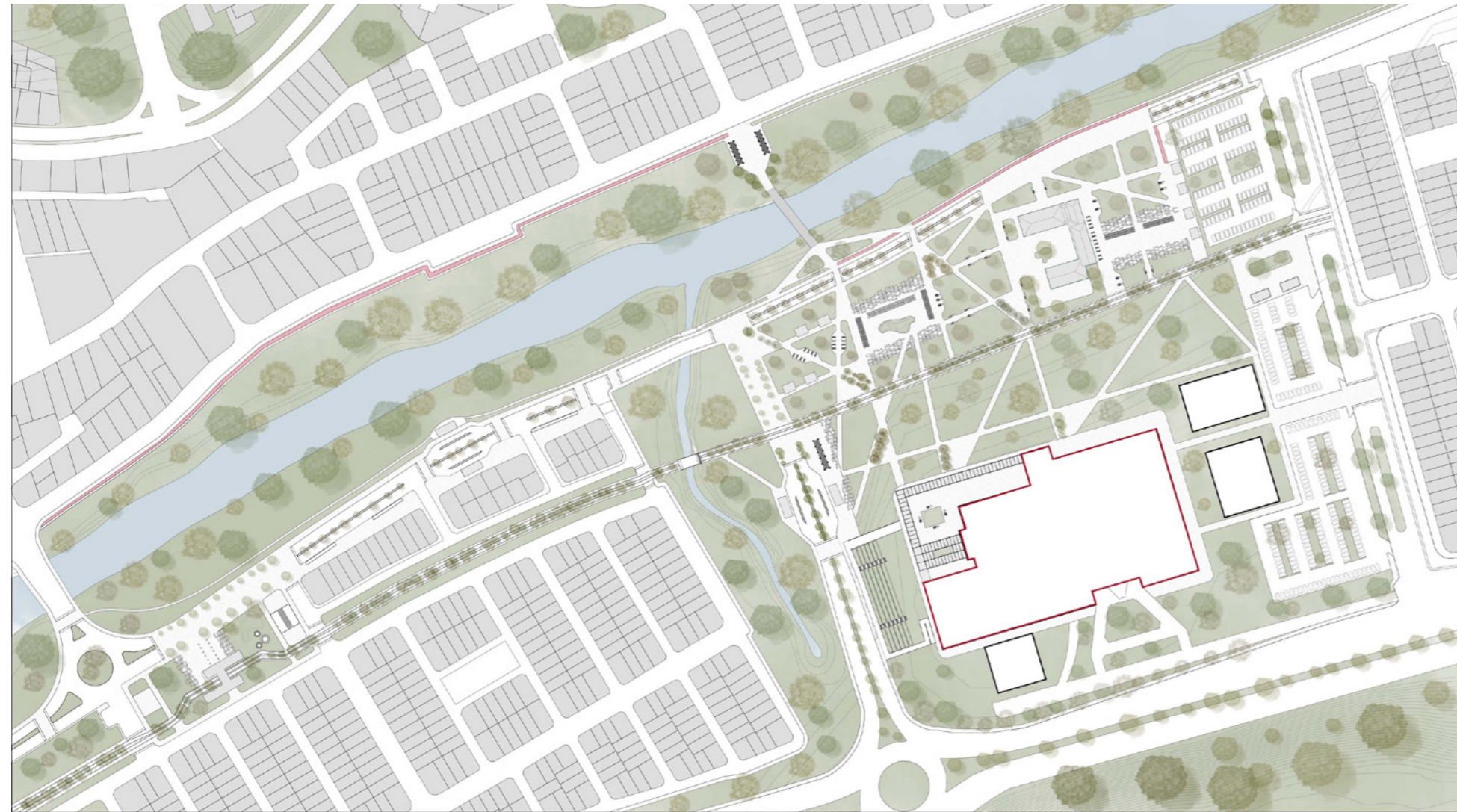
- 05.8 EMPLAZAMIENTO - ZONIFICACIÓN
- 05.9 ACERCAMIENTO PLAZAS

ESCALA MICRO

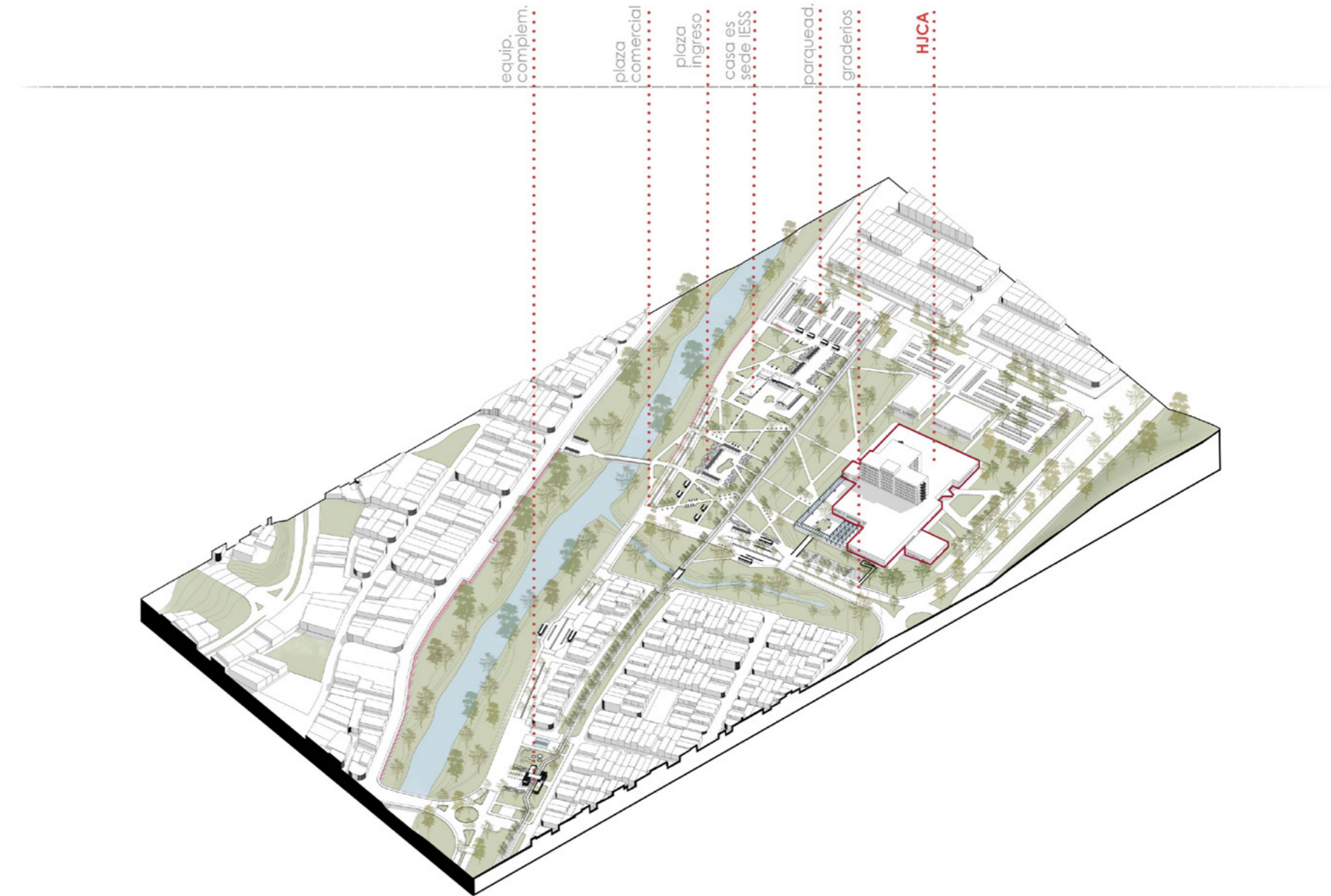
- 05.10 ESTADO ACTUAL vs. PROYECTO
- 05.11 CUBOS ESCÉNICOS
- 05.12 EQUIPAMIENTOS
- 05.13 PROPUESTA DE VEGETACIÓN
- 05.14 IMÁGENES DEL PROYECTO

**HOSPITAL JOSÉ CARRASCO
ARTEAGA**

ESCALA MACRO



20 40 80 160
m

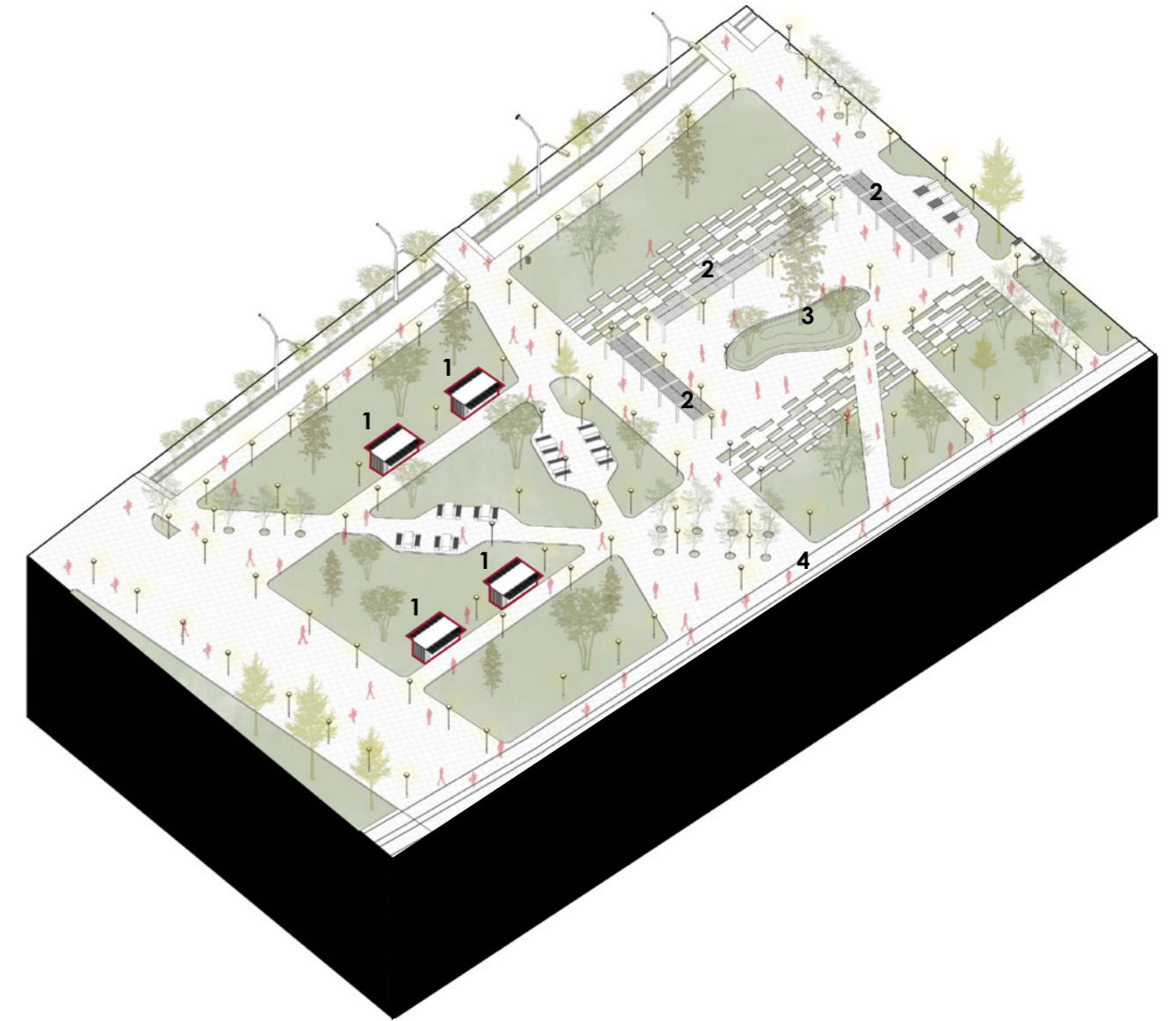
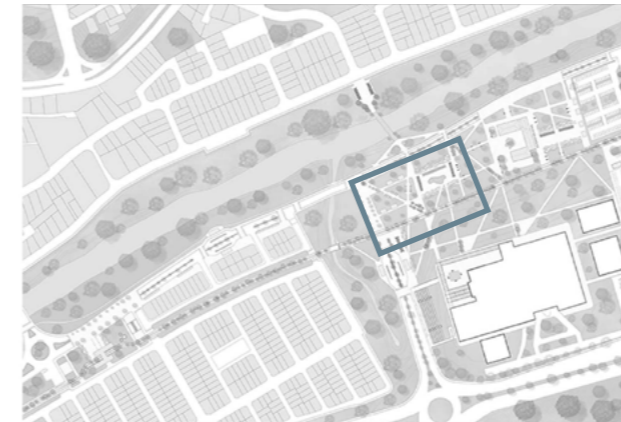


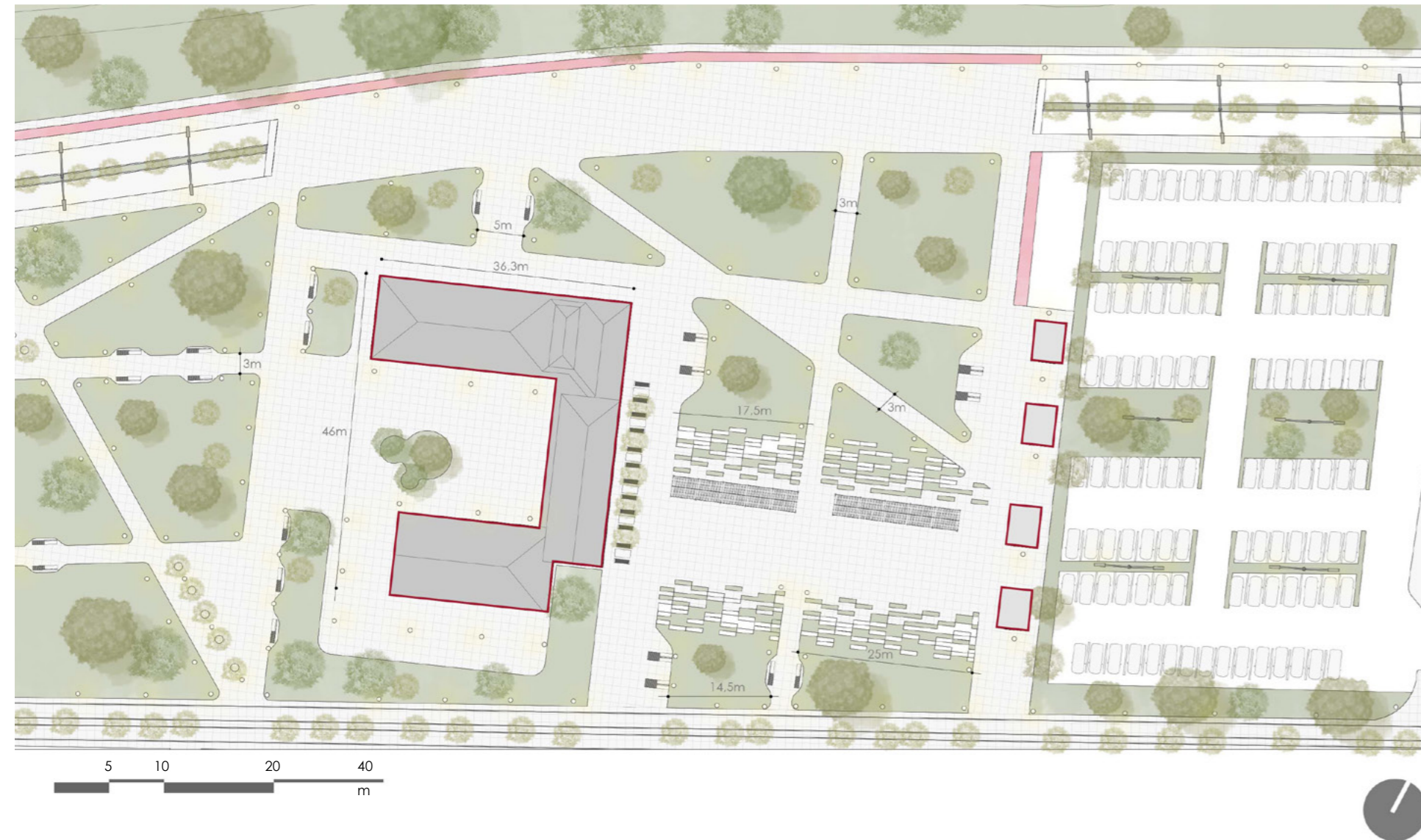


ZONIFICACIÓN

1. Módulos comerciales - (tiendas y venta de insumos médicos)
2. Pergolas - (Zonas flexible de descanso o para vendedores ambulantes)
3. Plaza central - (Topografía artificial)
4. Antiguos rieles de tren - (reutilizadas como caminerías iluminadas)

UBICACIÓN

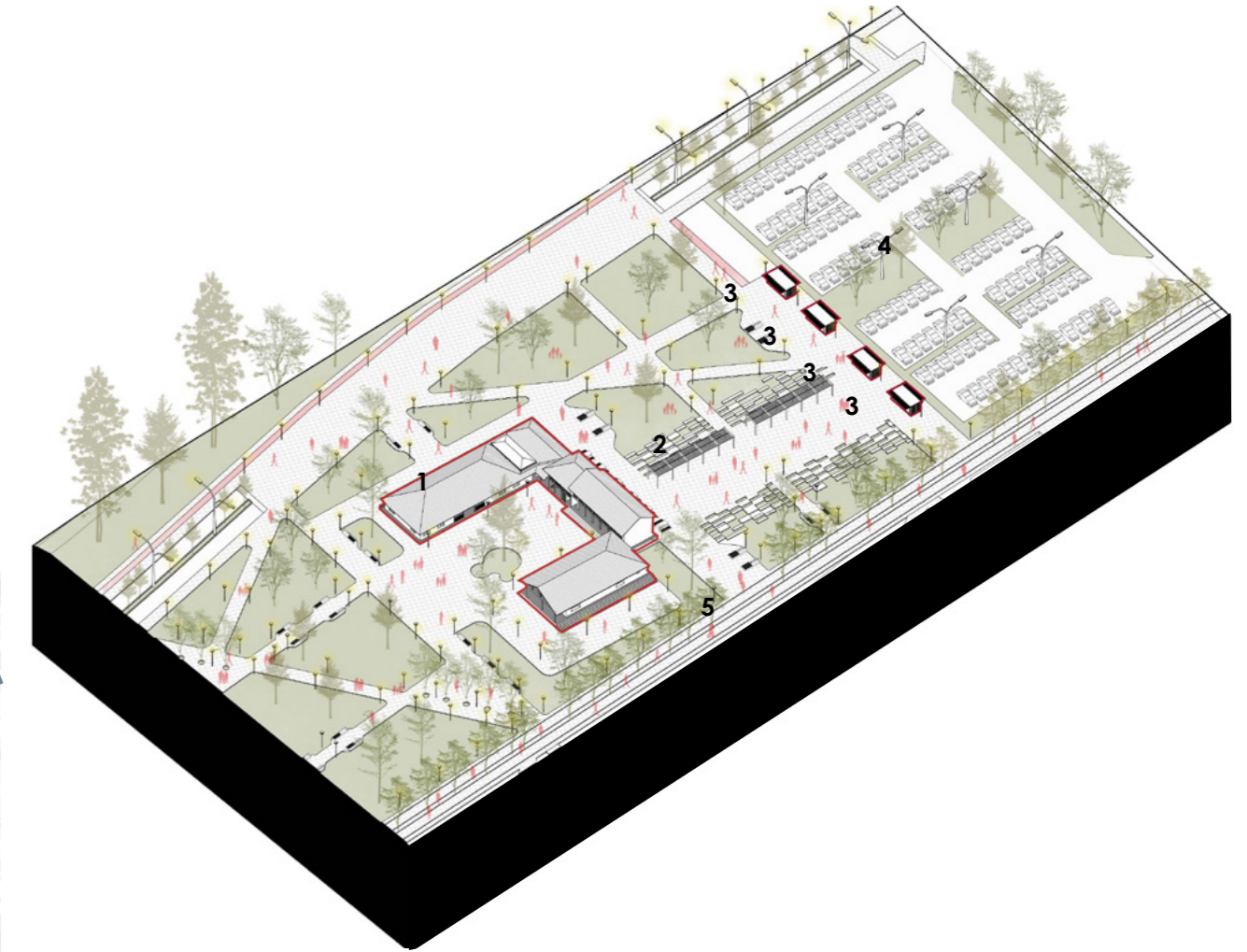
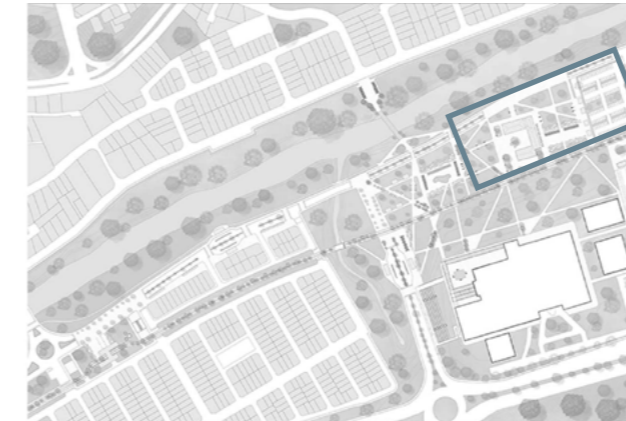




ZONIFICACIÓN

1. Casa de la ex sede IESS - (centro médico complementario)
2. Pergolas - (Zonas flexible de descanso o para vendedores ambulantes)
3. Módulos comerciales - (tiendas y venta de insumos para transporte alternativo)
4. Parqueaderos reubicados

UBICACIÓN

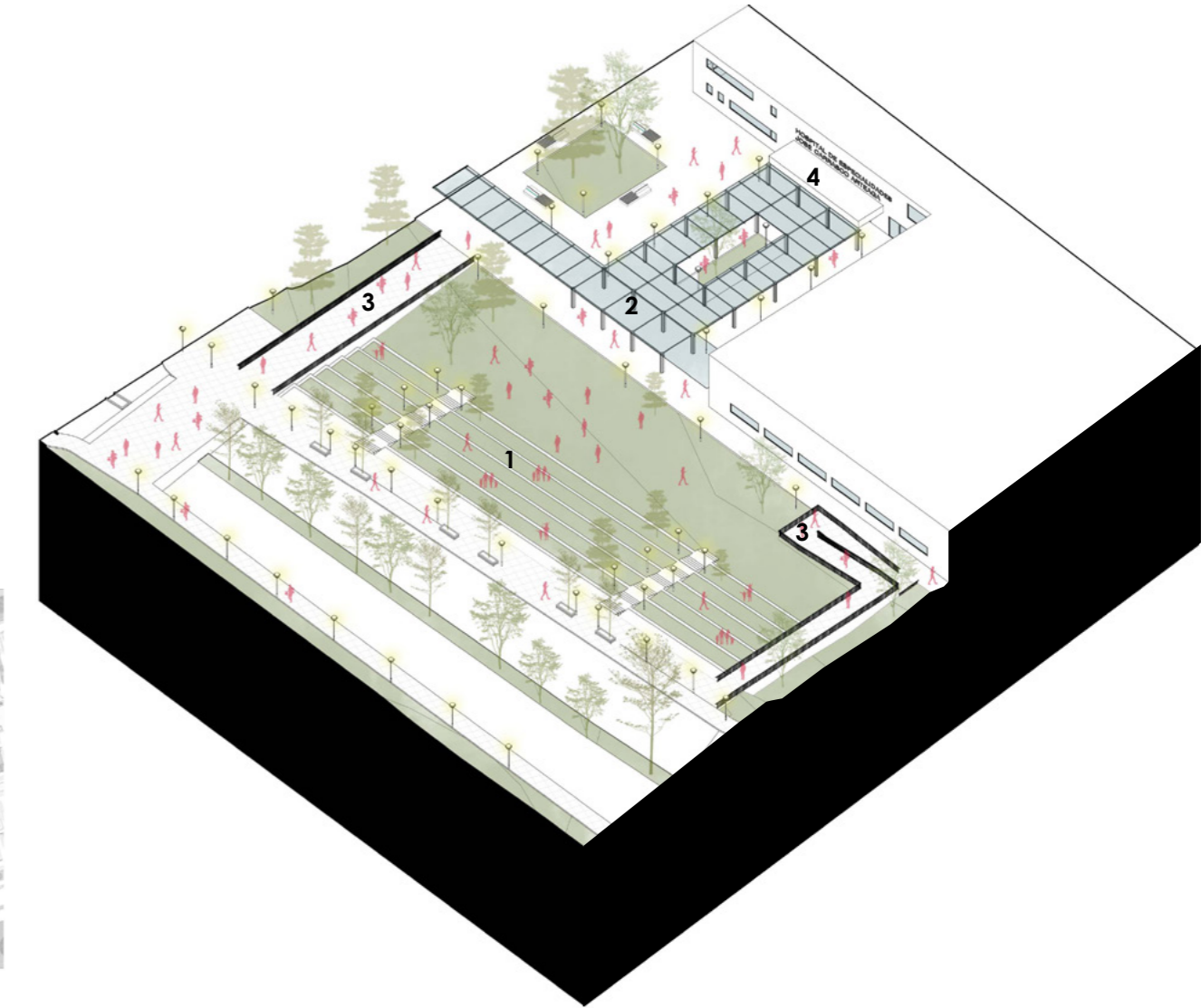
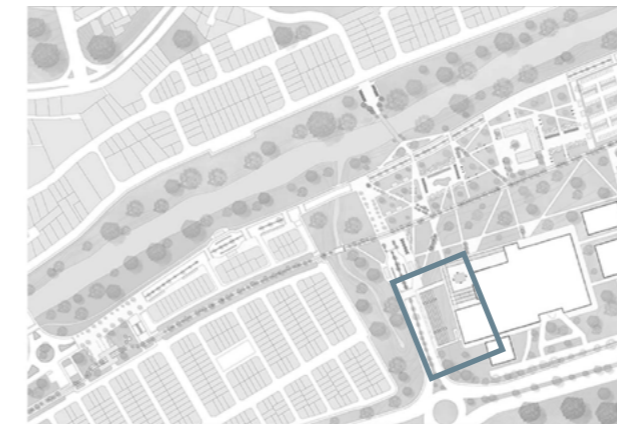




ZONIFICACIÓN

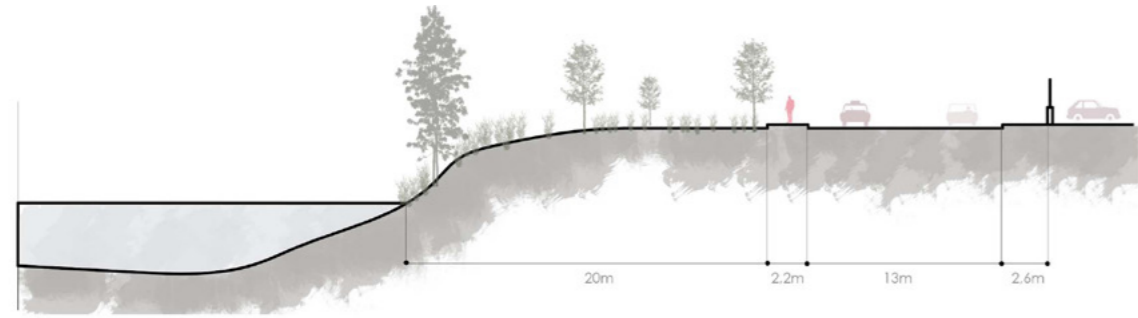
1. Graderíos - (Zona de descanso y sombra)
2. Pérgola de ingreso - (Zona de sombra que abarca toda la zona del ingreso principal)
3. Rampas de ingreso
4. Ingreso principal al hospital

UBICACIÓN

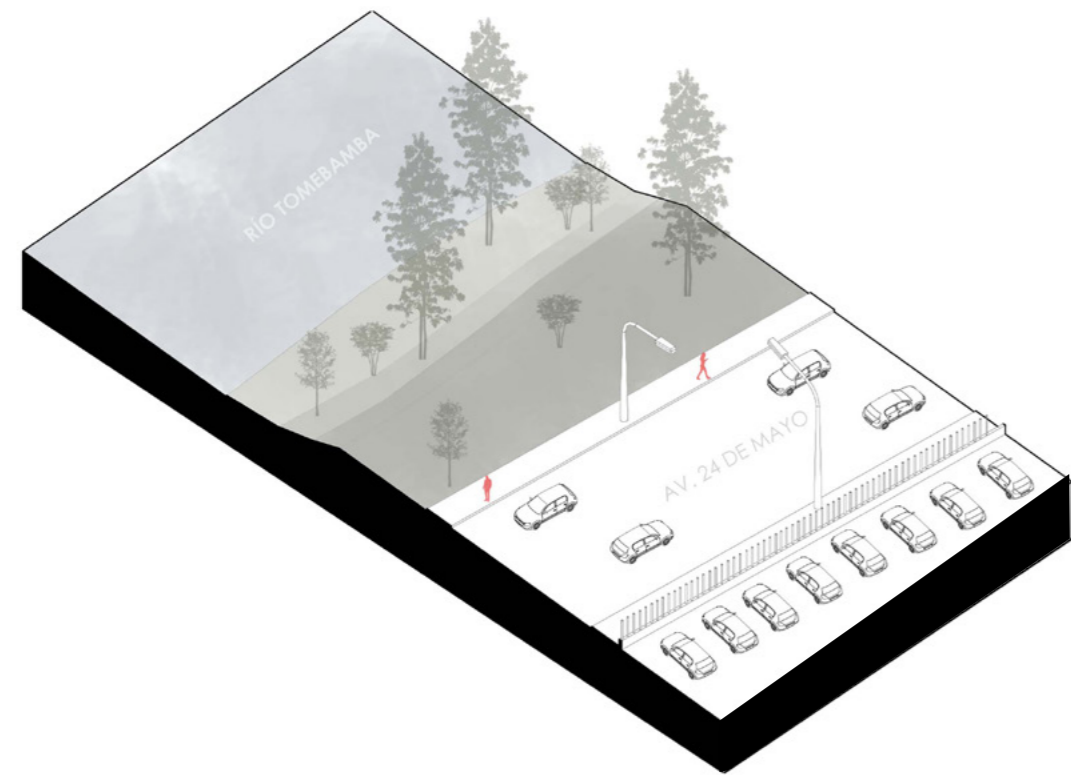


**HOSPITAL JOSÉ CARRASCO
ARTEAGA**

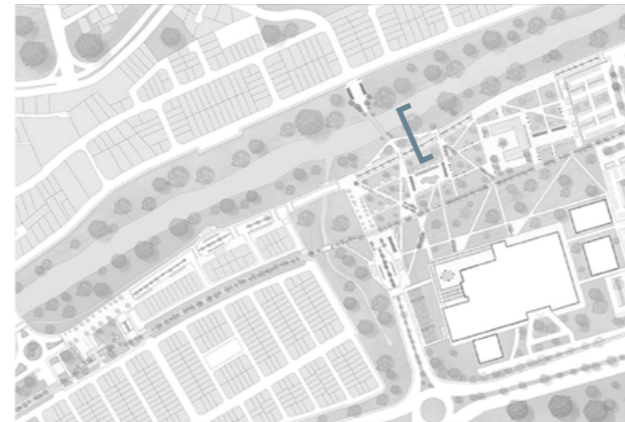
ESCALA MICRO



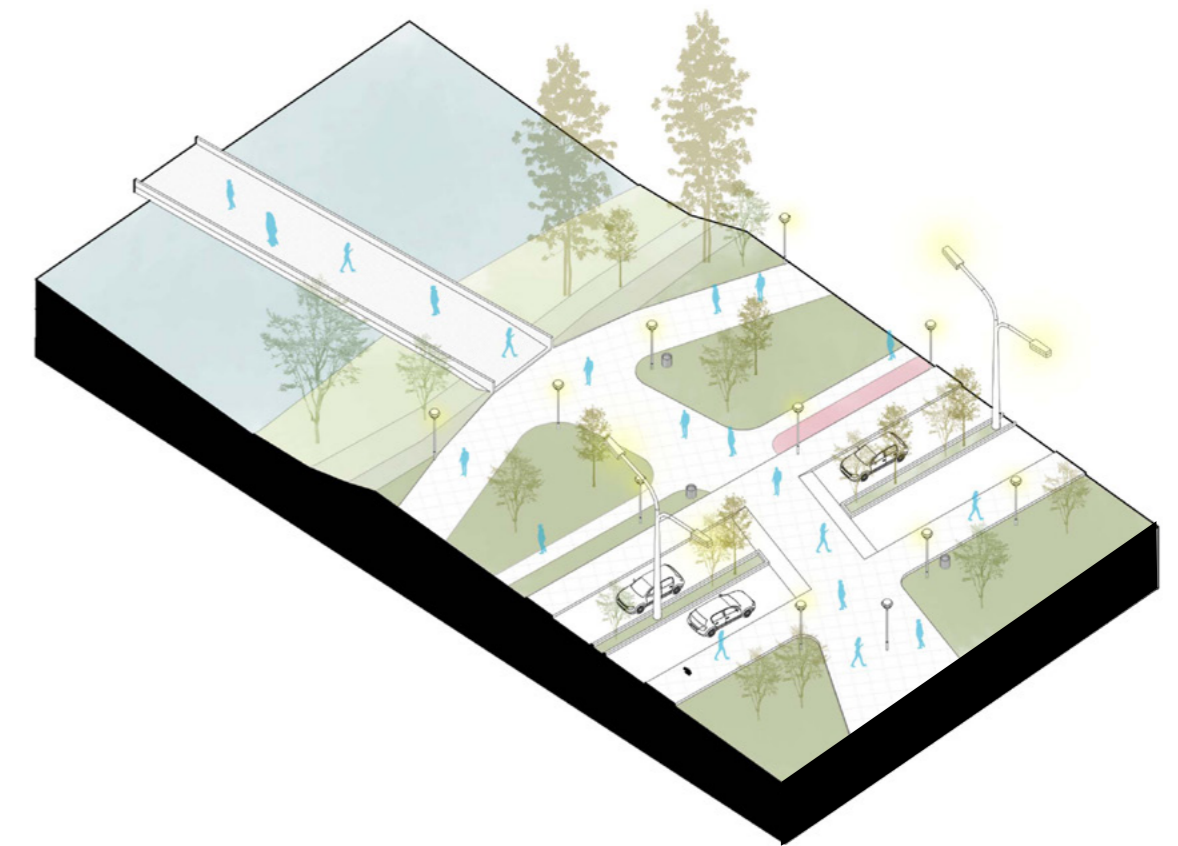
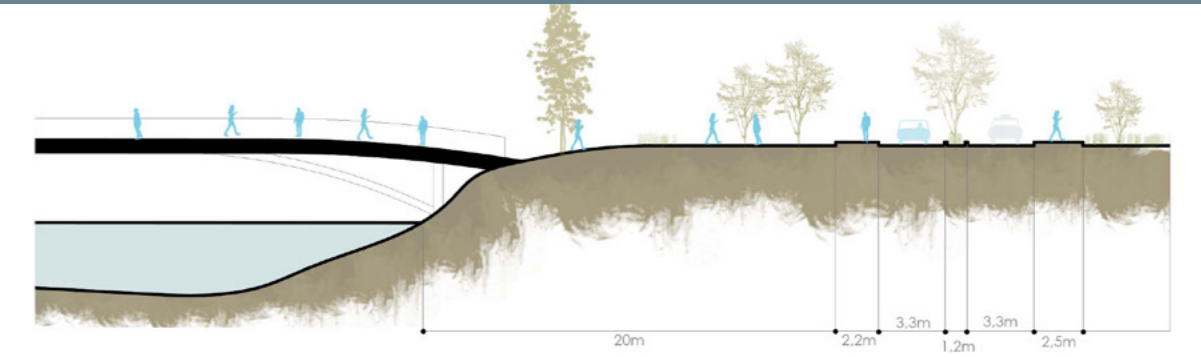
En el estado actual de esta sección vial existe una calle muy amplia para el uso que se tiene, además de representar un peligro para los peatones para los usuarios del hospital. El hecho de ser una calle demasiado amplia ocasiona que vehículos de carga pesada parqueen en esta zona o pasen la noche aquí, además de estar totalmente desconectadas las orillas del río.



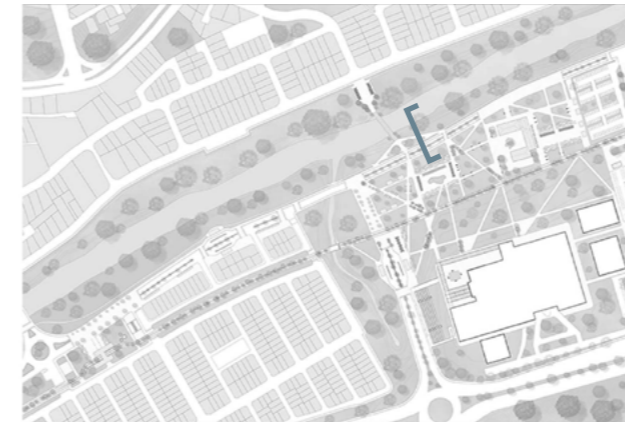
UBICACIÓN

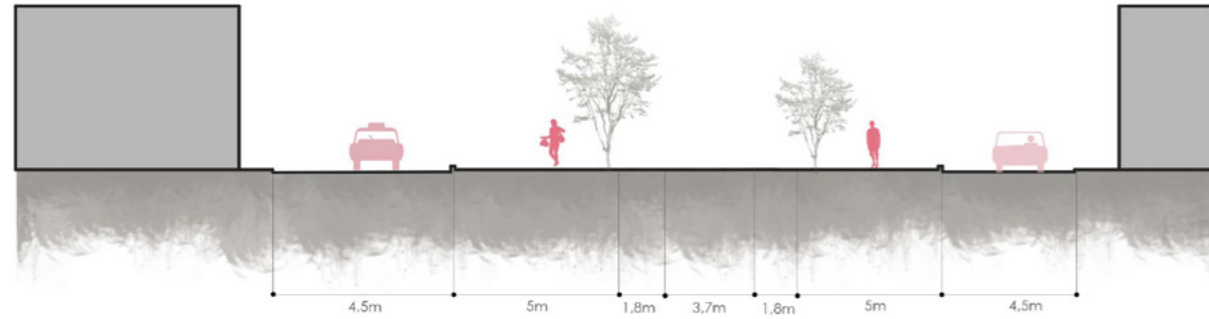


En el proyecto se plantea un puente peatonal por el cual cruce la ciclovía además de conectar la zona residencial con la zona hospitalaria. Esta parte del proyecto propone crear caminerías convenientes según el flujo peatonal estudiado, además de reducir la sección vial y crear pasos peatonales seguros y amplios que conecten al río con el hospital.

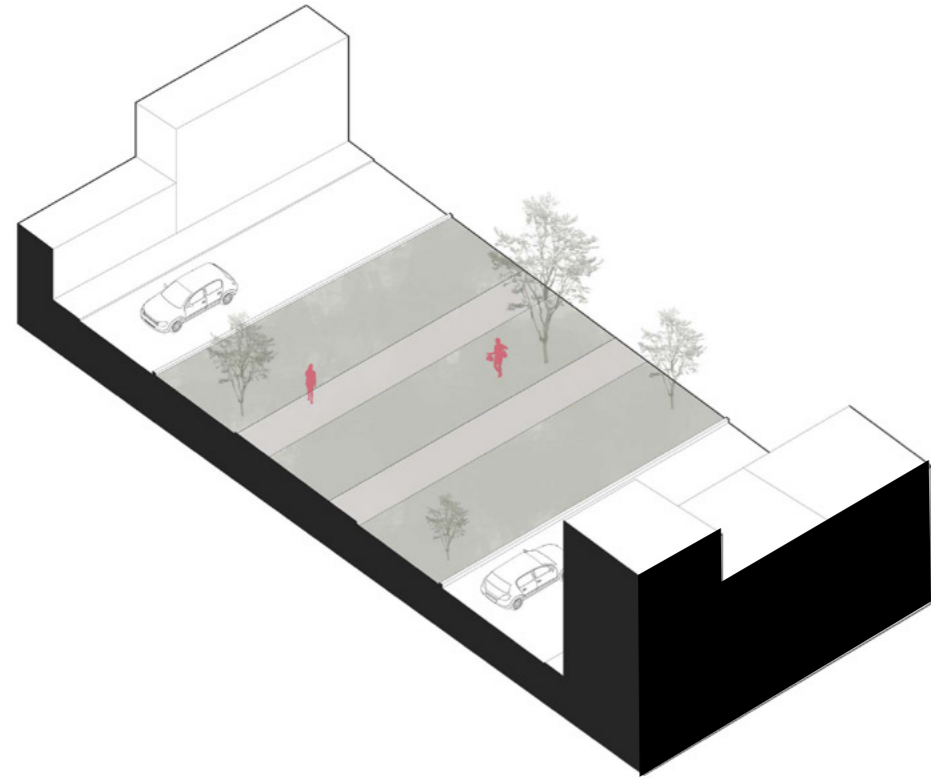


UBICACIÓN

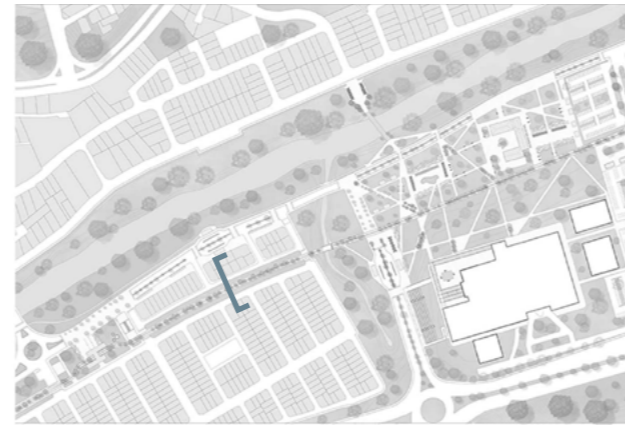




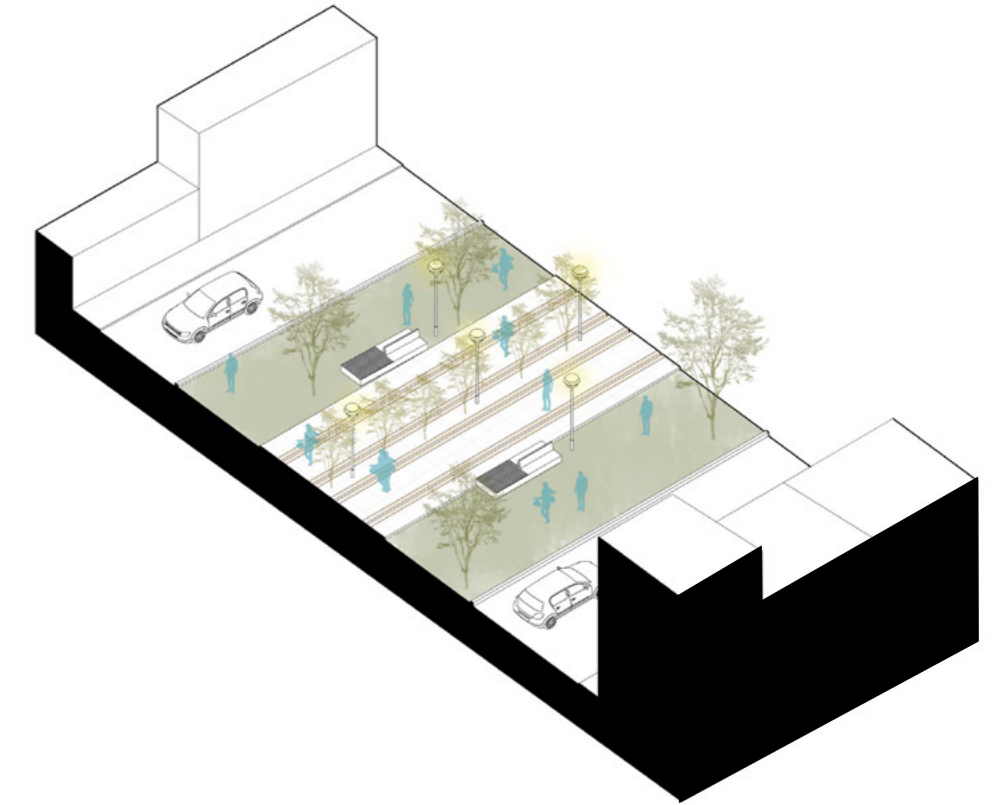
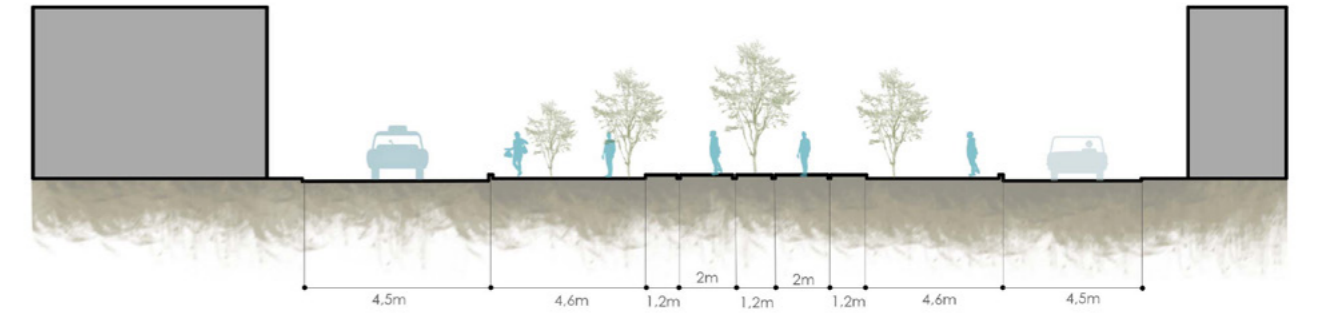
El estado actual de esta zona no tiene un uso específico, existen dos caminerías donde estarían ubicadas las rieles del tren, pero la gente no les da el uso que deberían al tener la relevancia histórica que tiene, además de desperdiciar una amplia zona vegetal con potencial de ser un eje urbano.



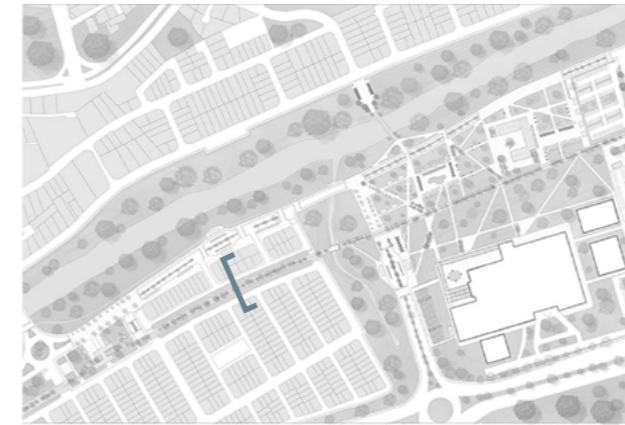
UBICACIÓN



El proyecto propone para esta zona una reactivación de las rieles de tren, para que sirva como eje urbano que tenga como destino el hospital, las rieles servirán de luminarias a nivel de piso junto con pavimentos que resalten la importancia de dichos elementos.

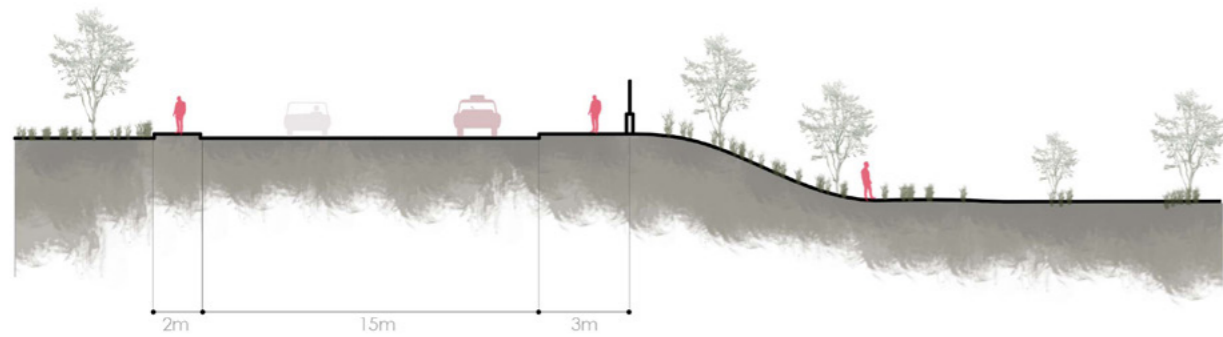


UBICACIÓN

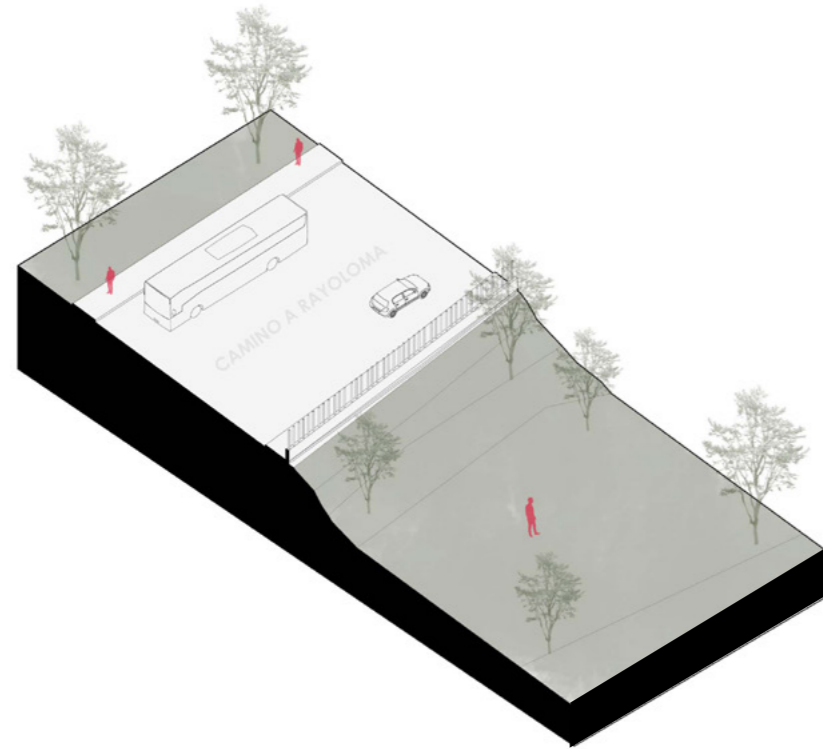


05.3 ESTADO ACTUAL - GRADERÍOS E INGRESO PRINCIPAL

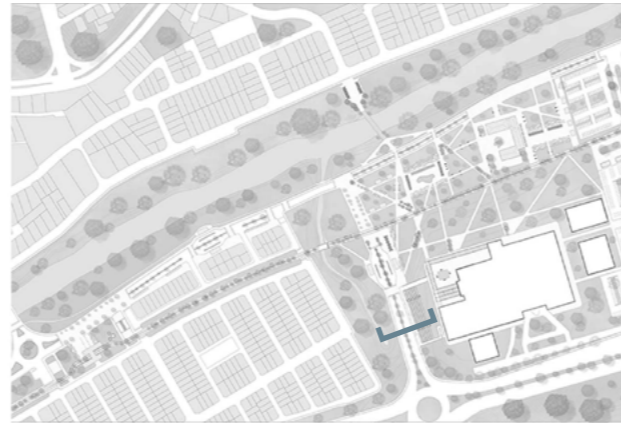
102



En el estado actual esta zona del hospital existe una barrera significativa, el cerramiento del hospital el cual es innecesario en esta zona además de generar una segregación espacial y como consecuencia espacios peligrosos propensos a delincuencia, la sección vial es de igual manera muy amplia para el uso actual y no se hace un uso adecuado al espacio verde del hospital donde la mayoría del tiempo los usuarios lo usan como zona de descanso.



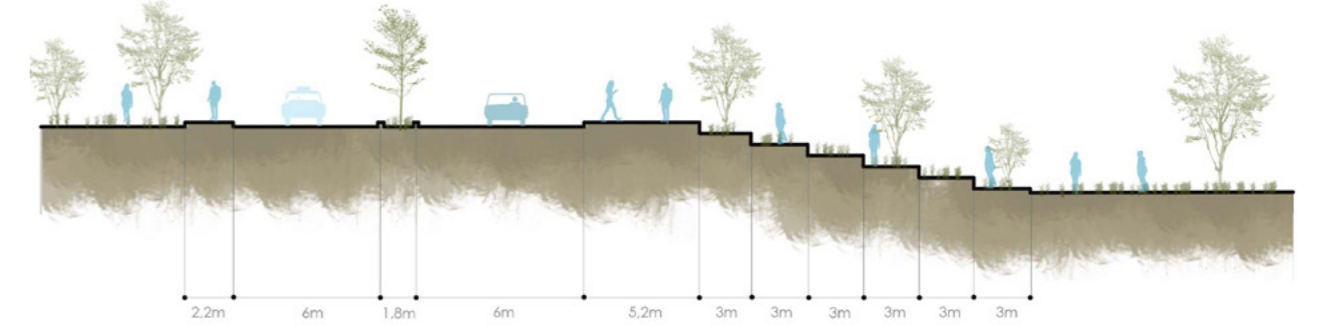
UBICACIÓN



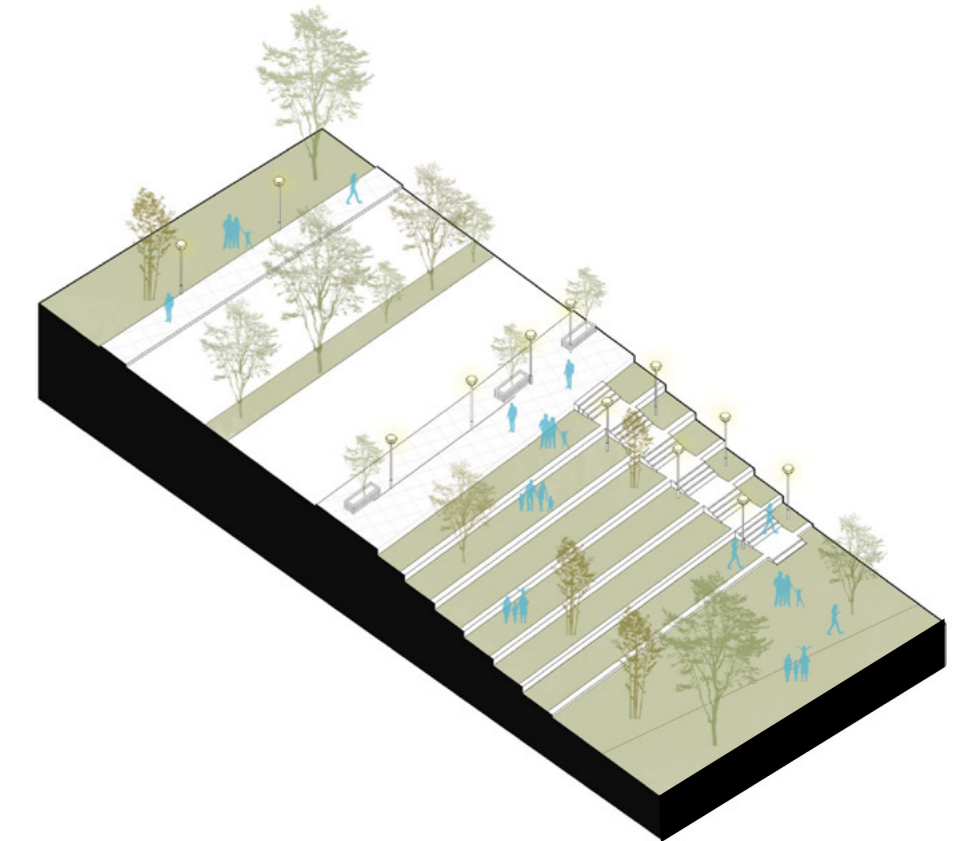
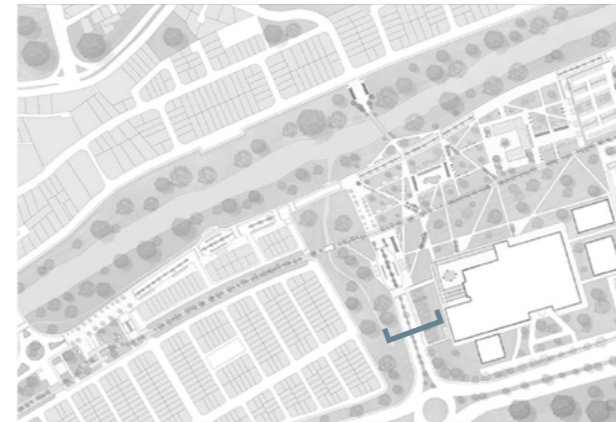
05.3 PROYECTO - GRADERÍOS E INGRESO PRINCIPAL

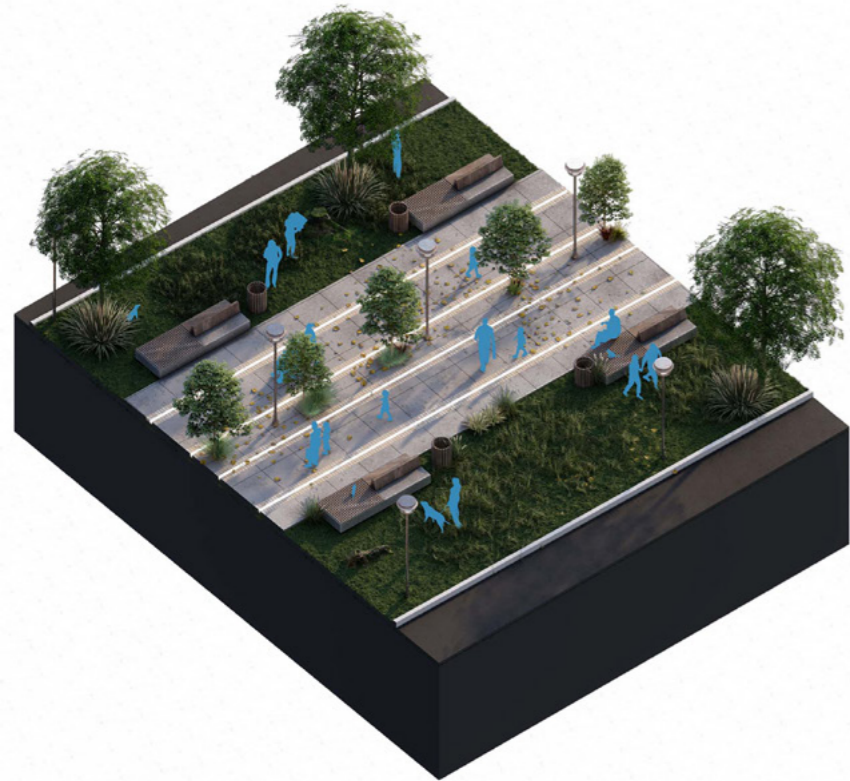
103

En el proyecto se propone quitar la barrera del muro y generar una conexión con los usuarios que hacen uso del transporte público, además de generar una zona de descanso más amigable para los usuarios junto con vegetación adecuada.

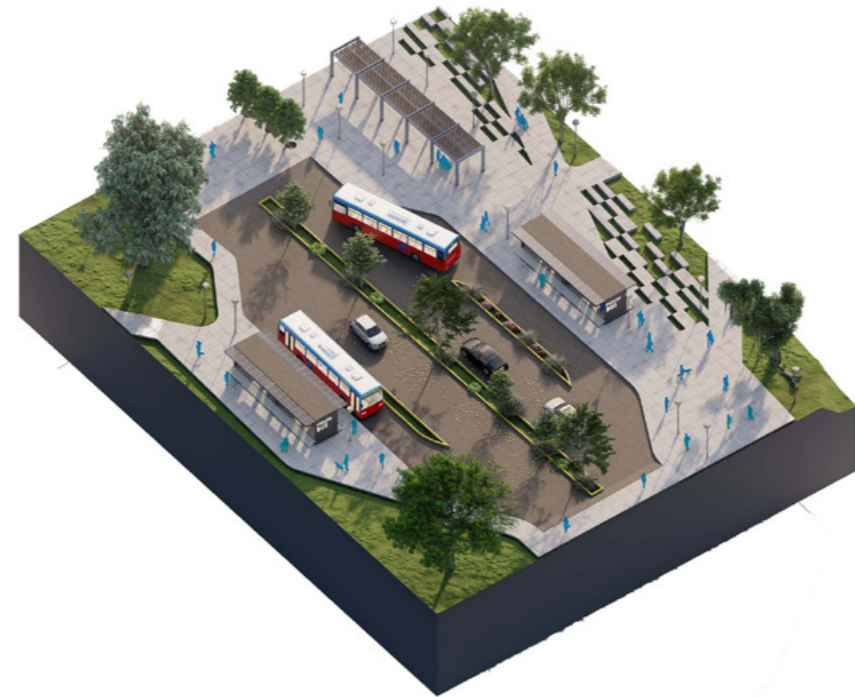


UBICACIÓN

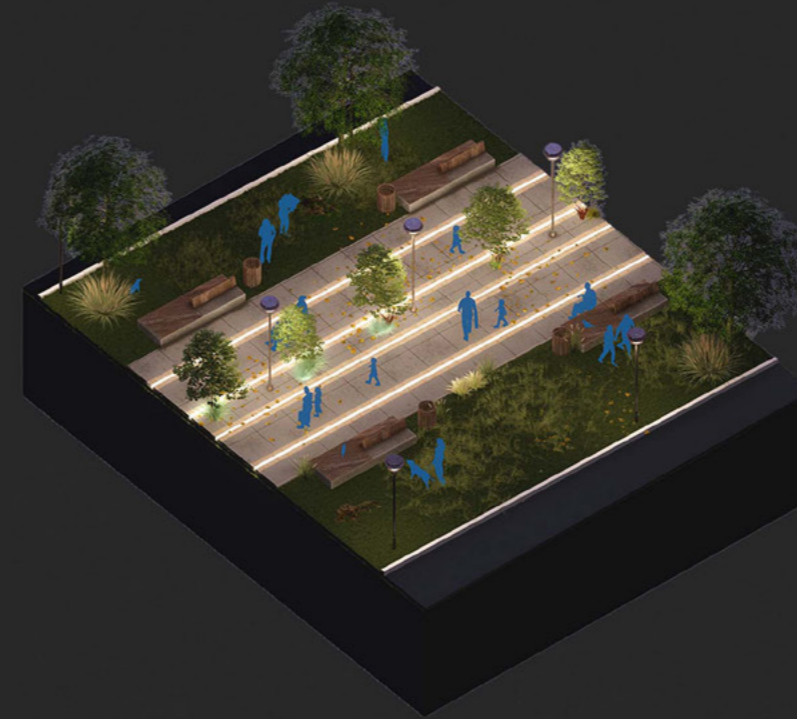




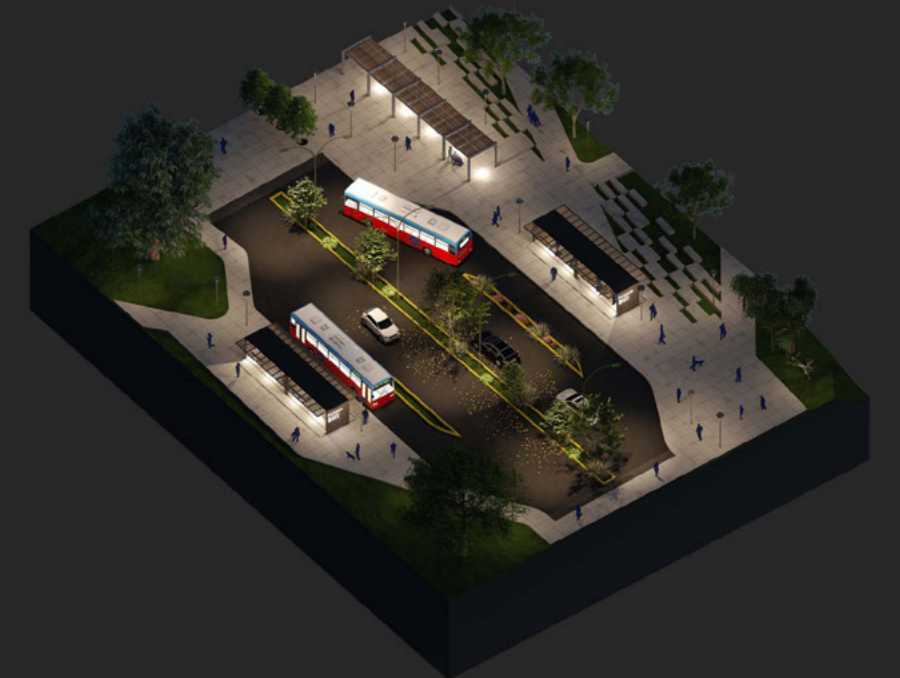
01. Camino antiguas rieles de tren



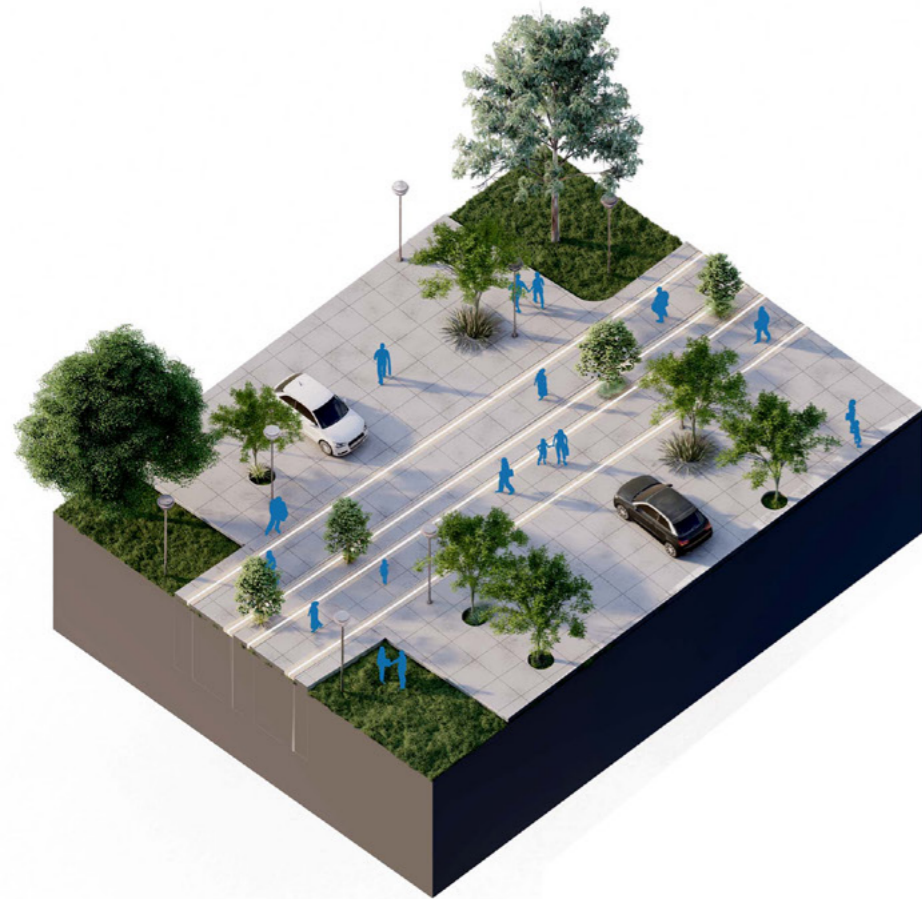
02. Parada de autobús



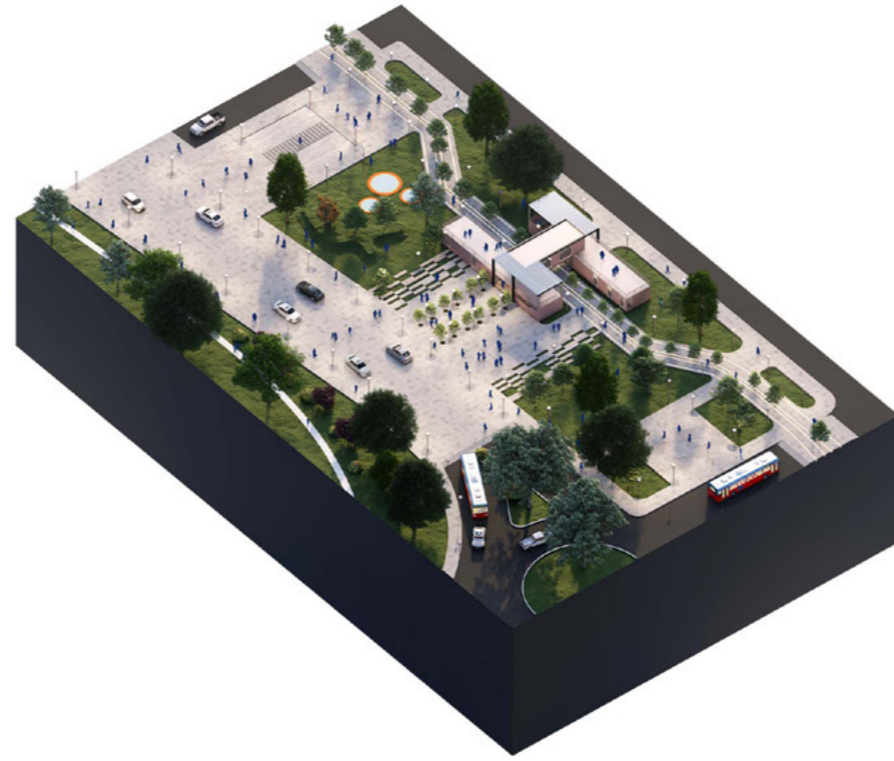
01. Camino antiguas rieles de tren



02. Parada de autobús



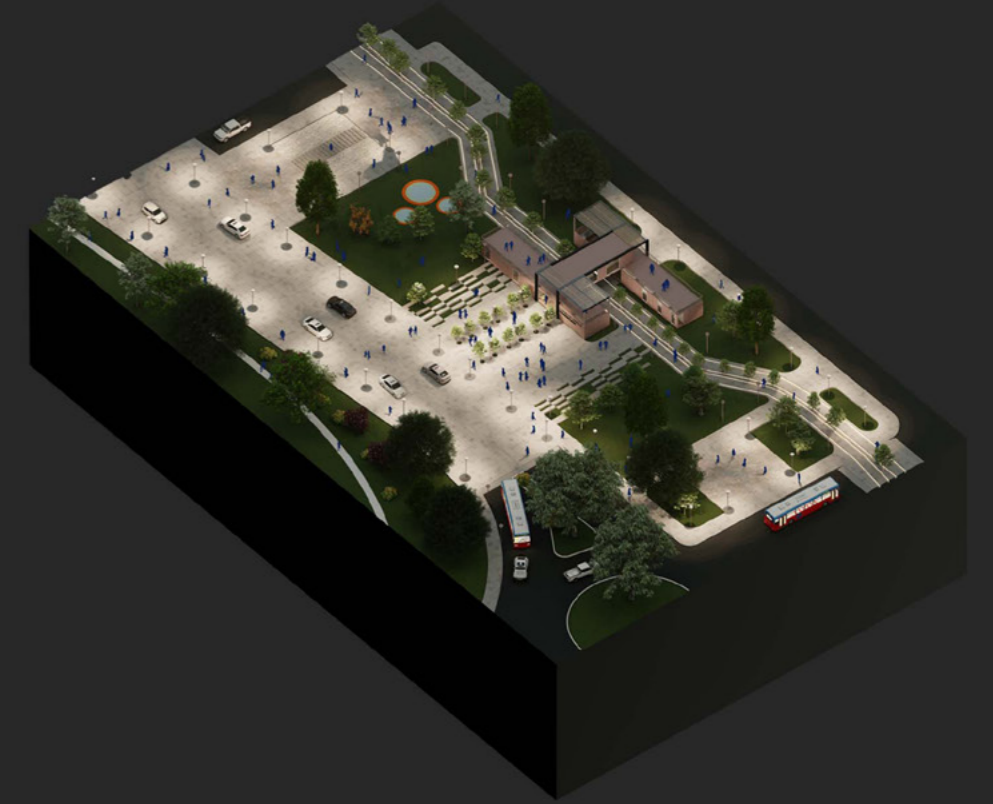
03. Camino antiguas rieles de tren



04. Equipamiento complementario



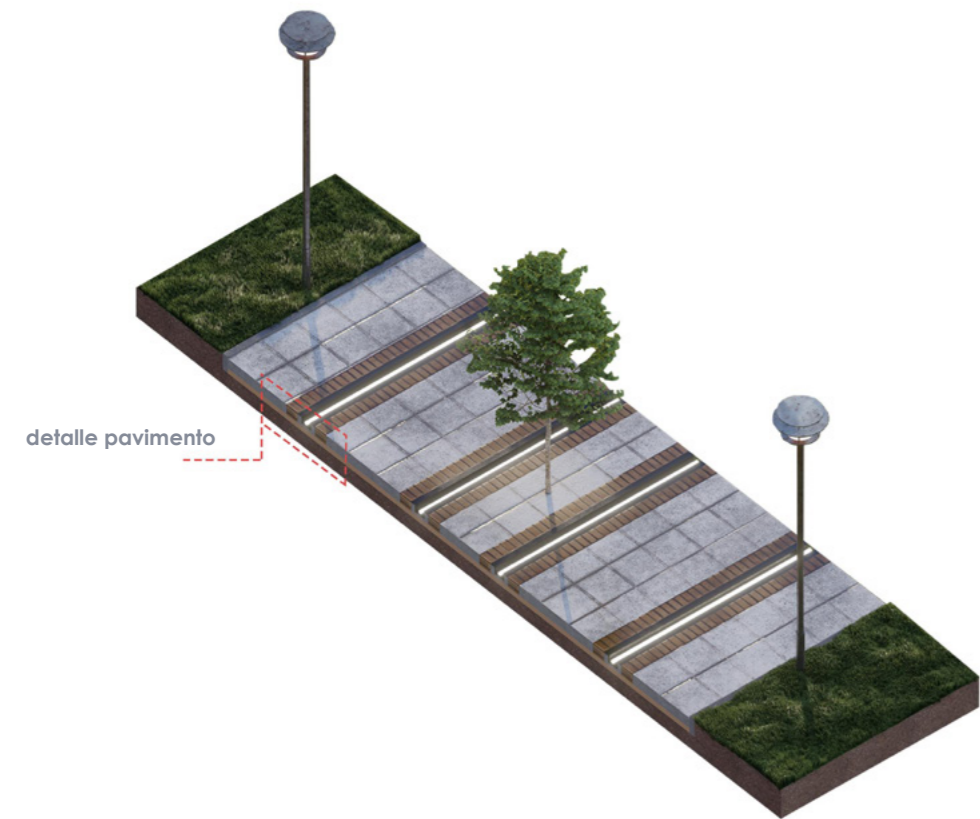
03. Camino antiguas rieles de tren



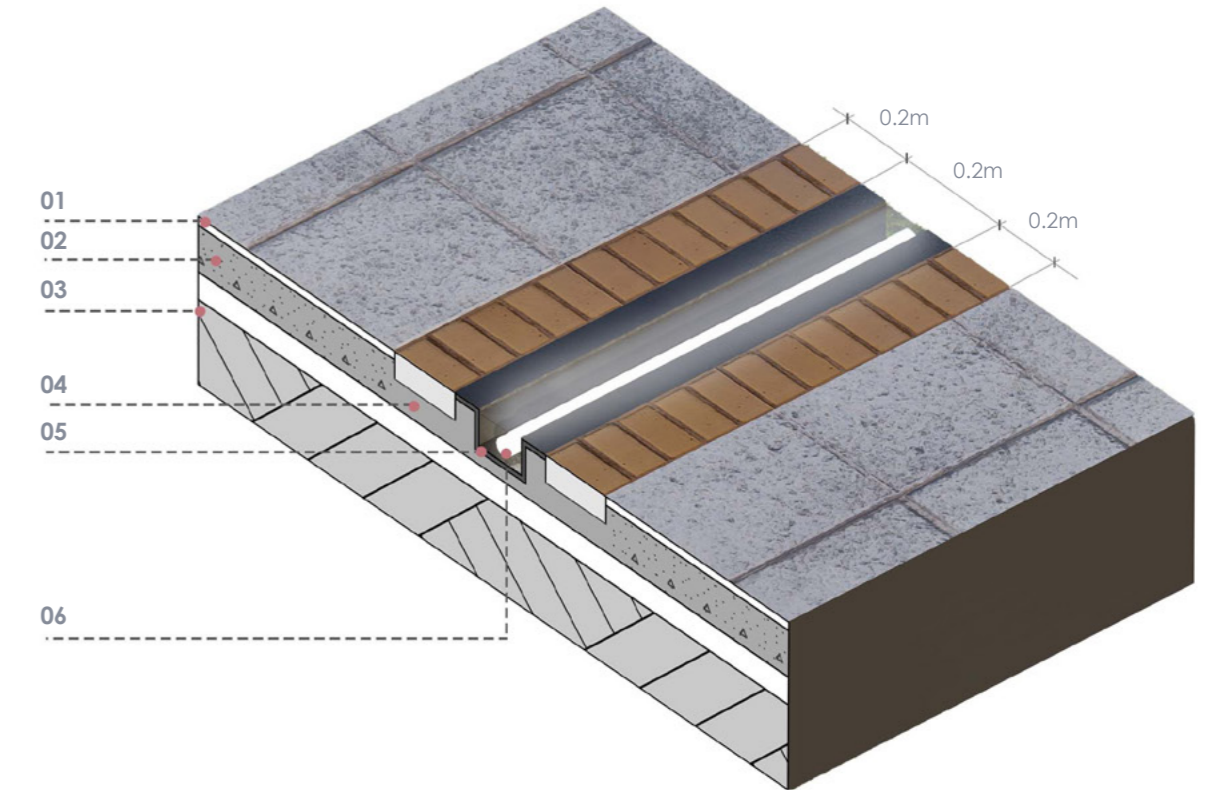
04. Equipamiento complementario

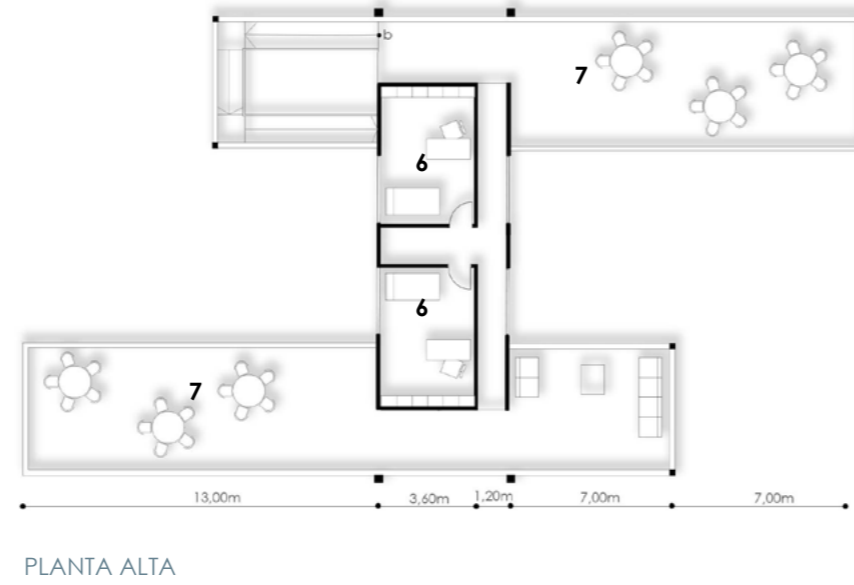
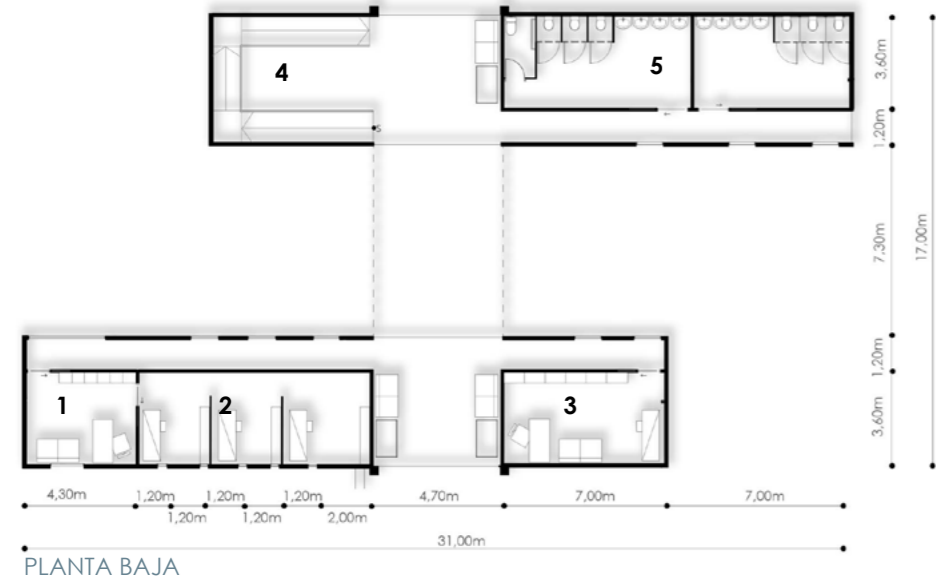


El pavimento en esta zona culturalmente relevante se coloca de tal manera que las luminarias led dentro de los perfiles omega se encuentren en el mismo sitio donde una vez se deban uso a las rieles del tren, para de esta manera resaltar el valor histórico y cultural de las rieles sin quitar estos objetos del sitio y dándoles un uso más acorde a su entorno.



- 01. Baldosa de hormigón 60x60cm / e: 3cm
- 02. Hormigón pobre 180kg/cm²
- 03. Terreno
- 04. Ladrillo panelón
- 05. Perfil metálico Omega 150mm
- 06. Luminaria LED





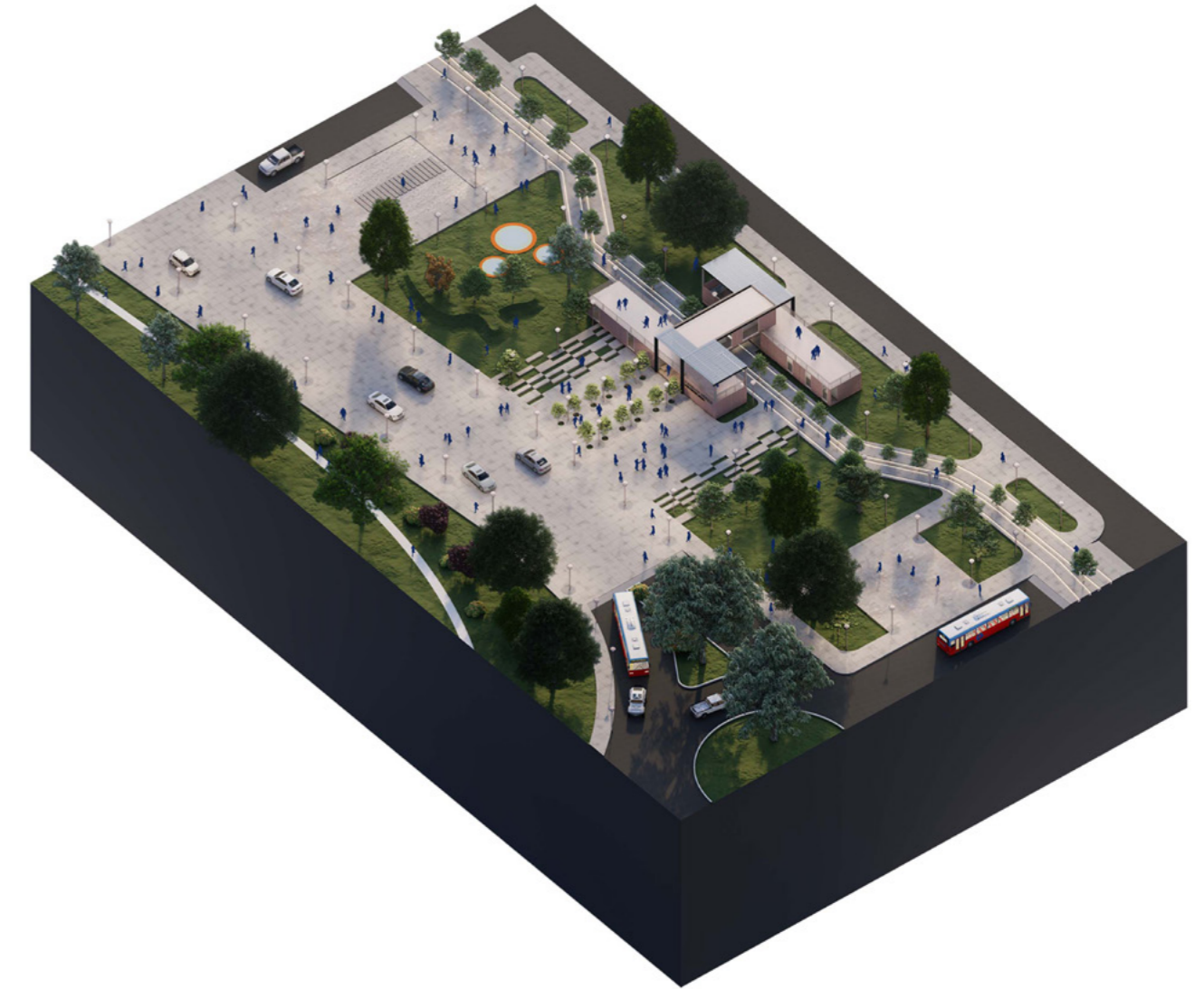
- 1. Consultorio terapia física
- 2. Cubiculos de terapia física
- 3. Consutorio homeopatía
- 4. Rampa
- 5. Baños públicos
- 6. Terapia psicológica
- 7. Terrazas

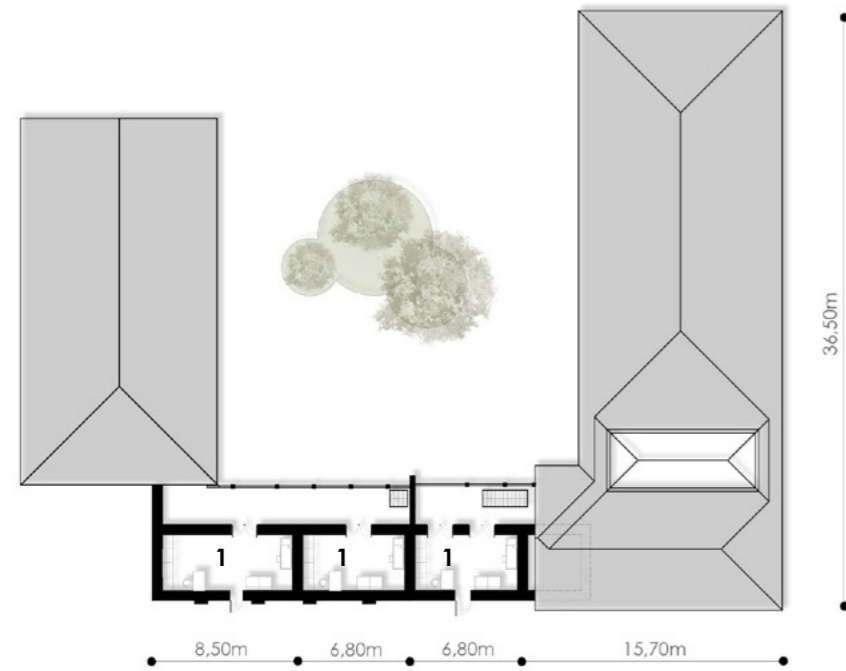
El equipamiento planteado para el Hospital José Carrasco Arteaga tiene la finalidad de complementar los usos médicos del equipamiento, con usos alternativos que complementen a los usuarios y sus diferentes necesidades, además de proveer a las personas que viven en el sector de medicina alternativa para evitar el contacto directo con el hospital, ya que en situaciones como la actual, con un pandemia se quiere evitar un contacto directo y una sobreaglomeración de usuarios en el equipamiento.

El punto de estos equipamientos complementarios es ser una ayuda para el hospital, además de ser un nodo que genere conexión entre los dos hospitales propuestos.

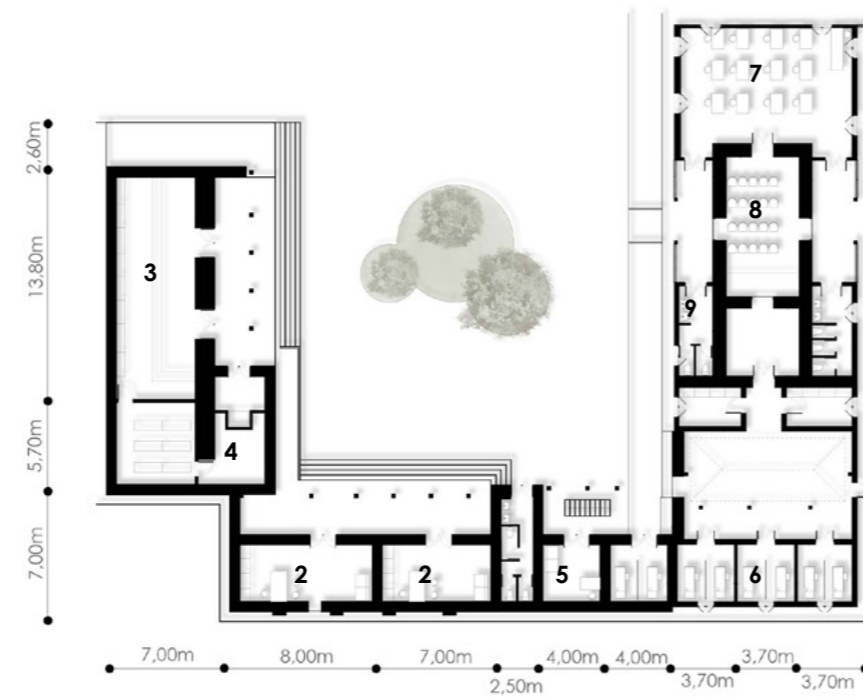
En la parte constructiva los equipamientos planteados son hechos a partir de contenedores los cuales tienen una modulación estandar y su montaje es mucho mas rapido que una construcción tradicional.

UBICACIÓN





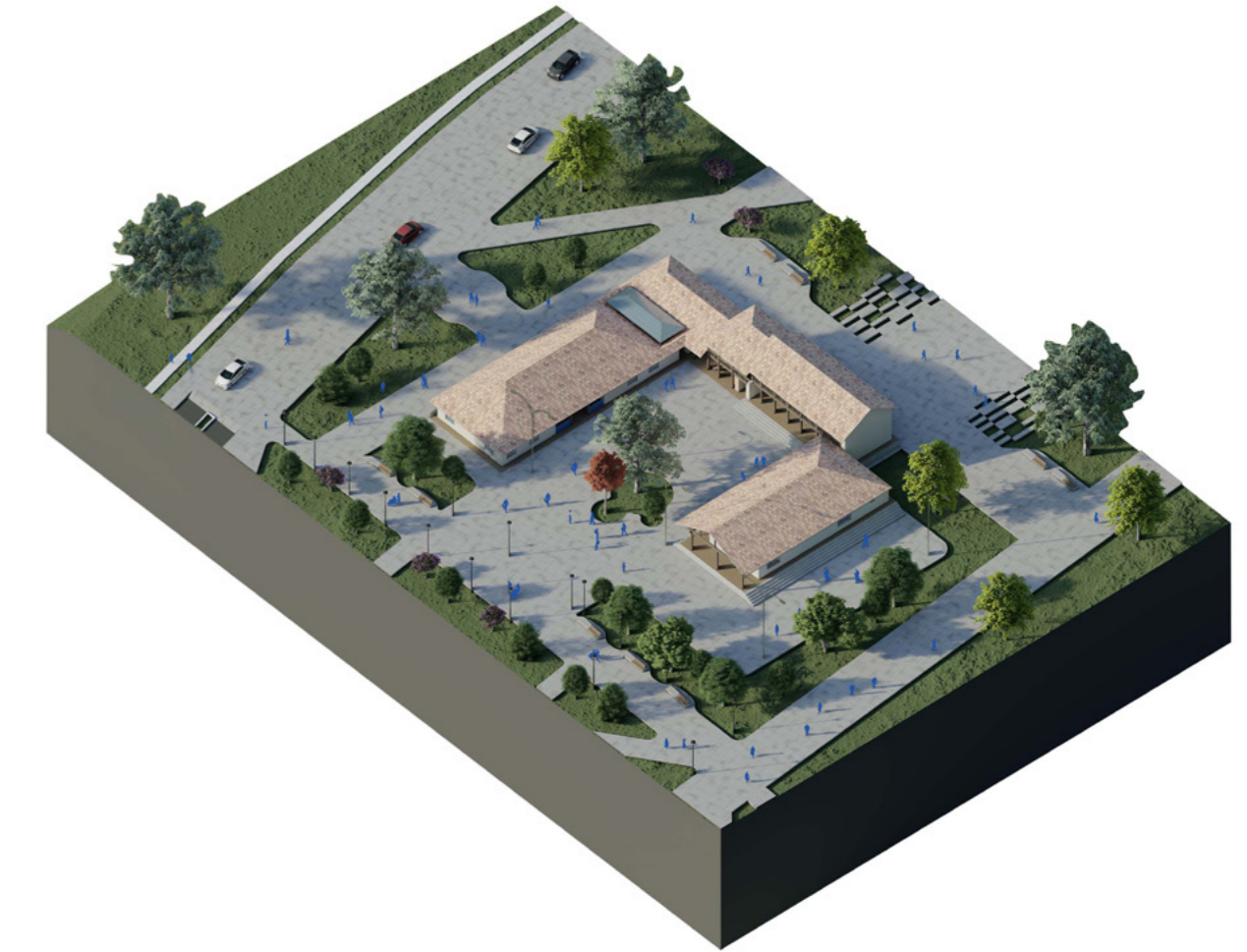
- 1. terapia psicológica
- 2. oficina medicos HVCM
- 3. farmacia
- 4. cajero bancario
- 5. consultorio terapia física
- 6. cubiculos de terapia física
- 7. aulas de capasitaciones
- 8. sala de audiovisuales
- 9. baños públicos

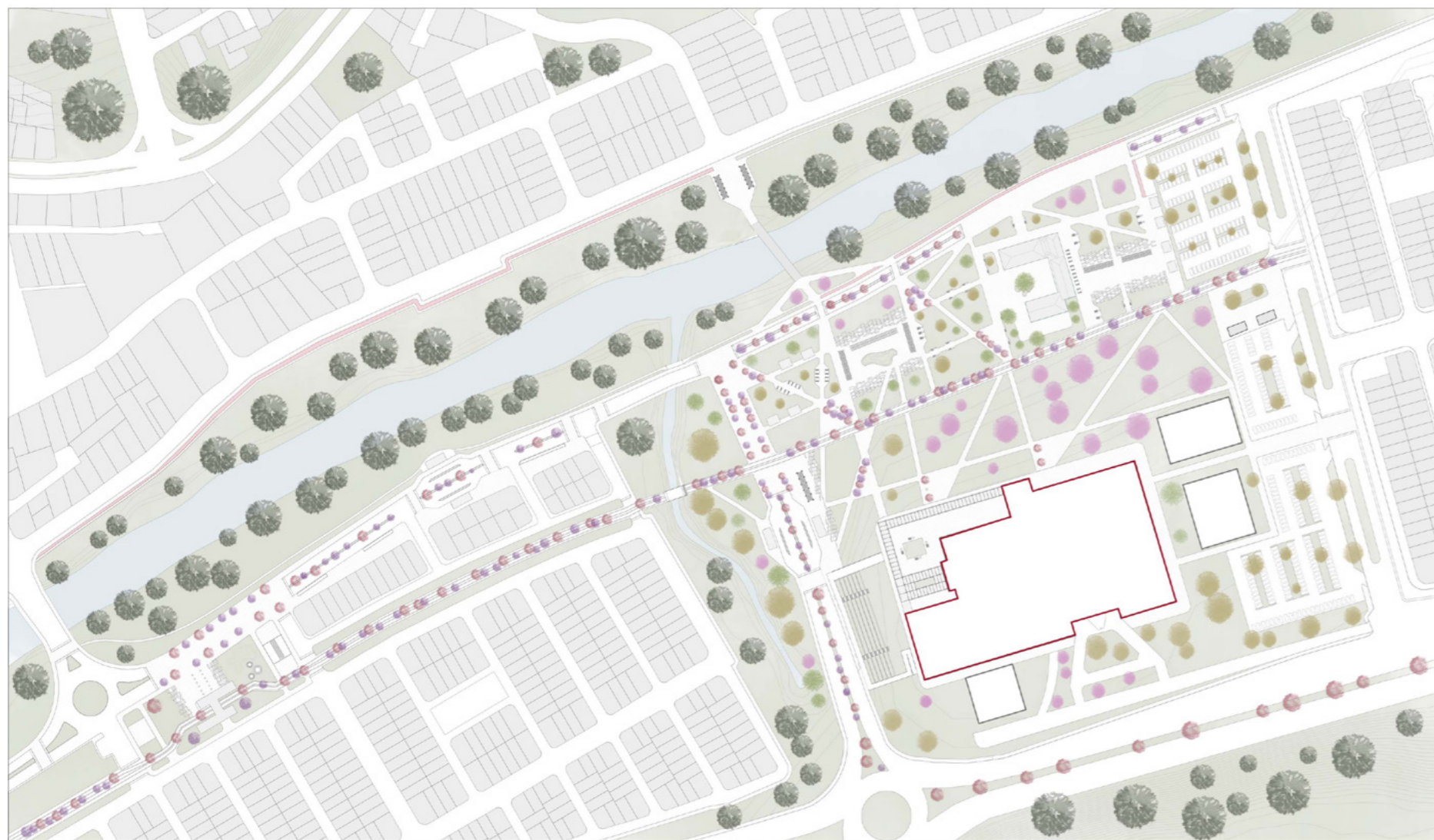


La casa de la ex sede del IESS en esta tesis se la reutilizó, siguiendo ciertas ideas que actualmente están implementando para ponerla en uso nuevamente.

En esta casa se ubicarán oficinas de médicos además de medicina complementaria, se elimina la cancha ubicada en el centro y se genera un patio que da la bienvenida al circular por las plazas aledañas.

UBICACIÓN





Nombre común	Nombre científico	Familia	Características generales	Usos	Usos medicinales	En el proyecto	Imágenes	Simbología
Pichul "sacha capulí"	Vallea stipularis L. f.	Elaeocarpaceae	Altura: 10 m Diámetro: 20 cm	-Hojas y brotes tiernos se pueden emplear como alimento para el ganado. -Madera utilizada para la construcción.	Puede ser utilizada para tratamientos de gastritis y reumatismo, pues se le atribuyen propiedades analgésicas y cicatrizantes.	-Área vegetal.		
Guabisay "romerillo"	Podocarpus sprucei Parl	Podocarpaceae	Altura: 10 a 15 m Diámetro: 20 a 40 cm	Madera utilizada para la construcción.	Se puede usar su hoja en infusión para aliviar resfriados.	-Zona de descanso. -Parqueaderos.		
Yubar "samal"	Myrsine andina (Mez) Pipoly	Primulaceae	Altura: 8 a 12 m Diámetro: 15 a 20 cm	Madera utilizada para leña y postes.	Es empleada para tratar granos y sarpullidos mediante la preparación de emplastos.	-Zona de descanso.		
Shiñán "espino"	Barnadesia arborea Kunth	Asteraceae	Altura: 1 a 4 m	Madera utilizada para leña.	Sus flores sirven para tratar y combatir los nervios, mal de aire, problemas de hígado y riñones e incluso inflamaciones musculares.	-Zona de transición. -Área mineral.		
Pena pena "arete del inca"	Fuchsia loxensis Kunth	Onagraceae	Altura: 1 a 2 m	Madera utilizada para leña.	Sus flores en infusión pueden provocar efectos sedativos y cardiotónicos, además puede ser utilizada para tratar los nervios o problemas de corazón.	-Zona de transición. -Área mineral.		
Eucalipto	Eucalyptus globulus Labill	Myrtaceae	Altura: +20 m			Preexistencia río		





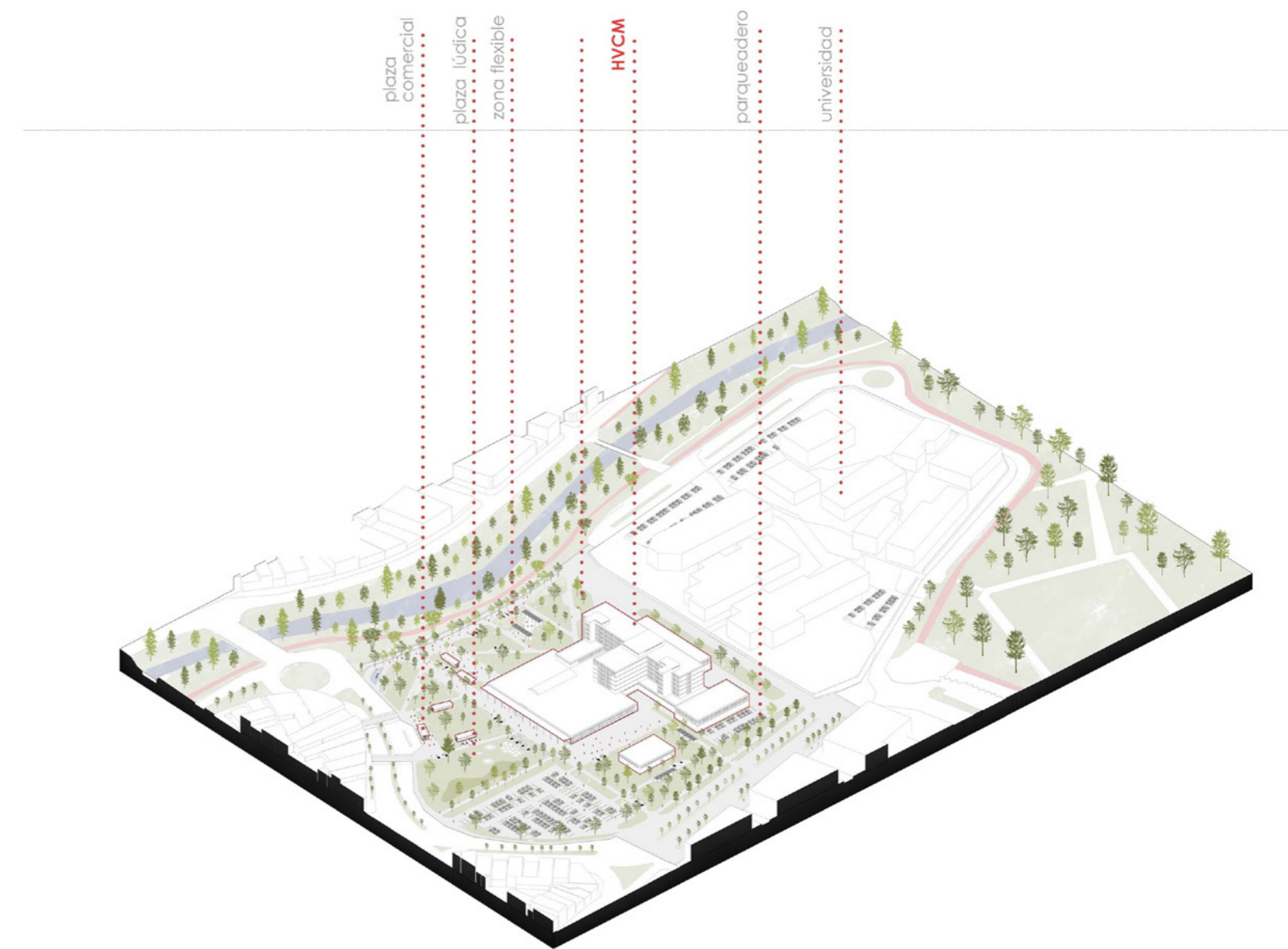
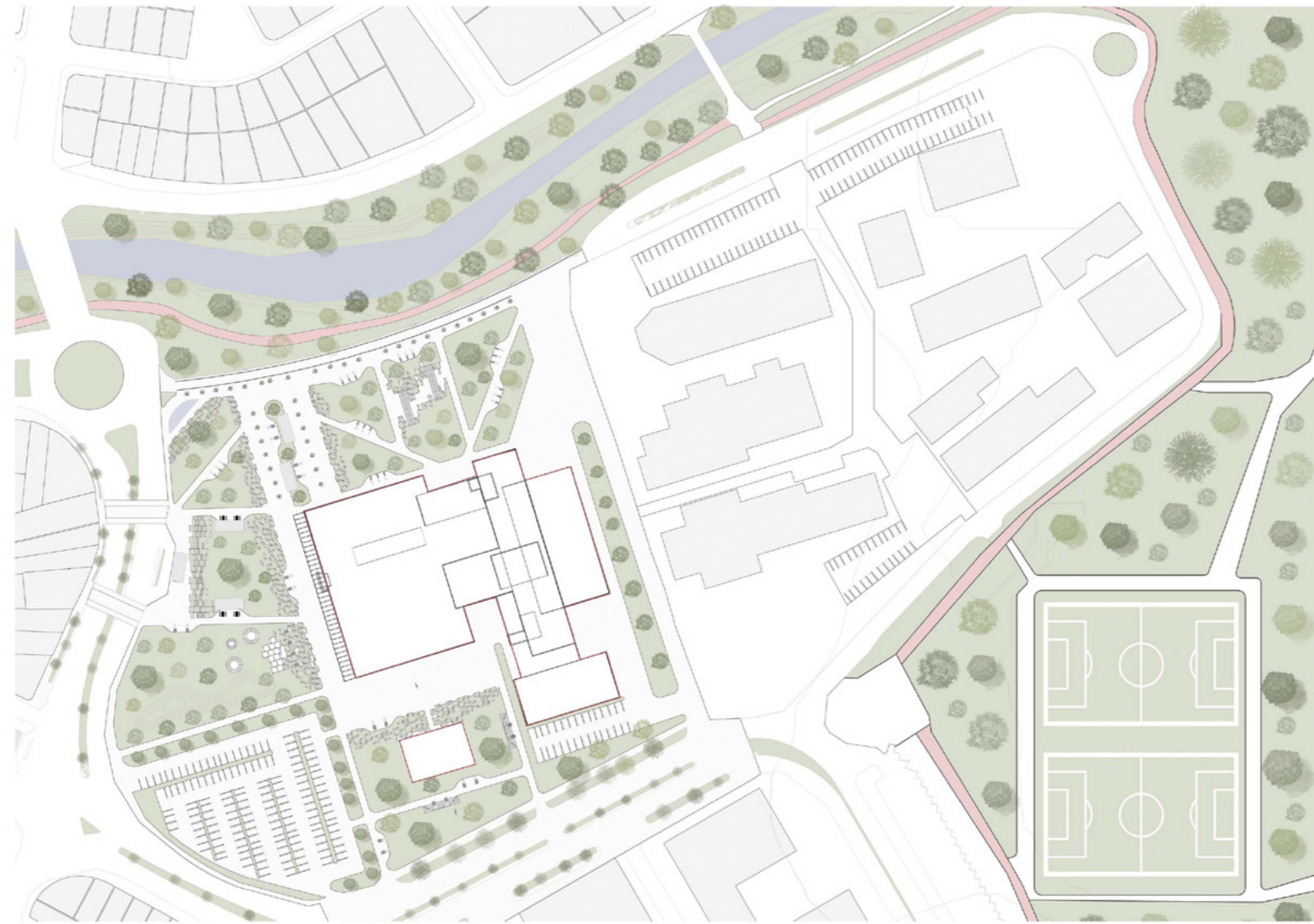


(Fig 15). Hospital José Carrasco Arteaga, imagen aérea.
Fuente: Elaboración propia



**HOSPITAL VICENTE CORRAL
MOSCOSO**

ESCALA MACRO

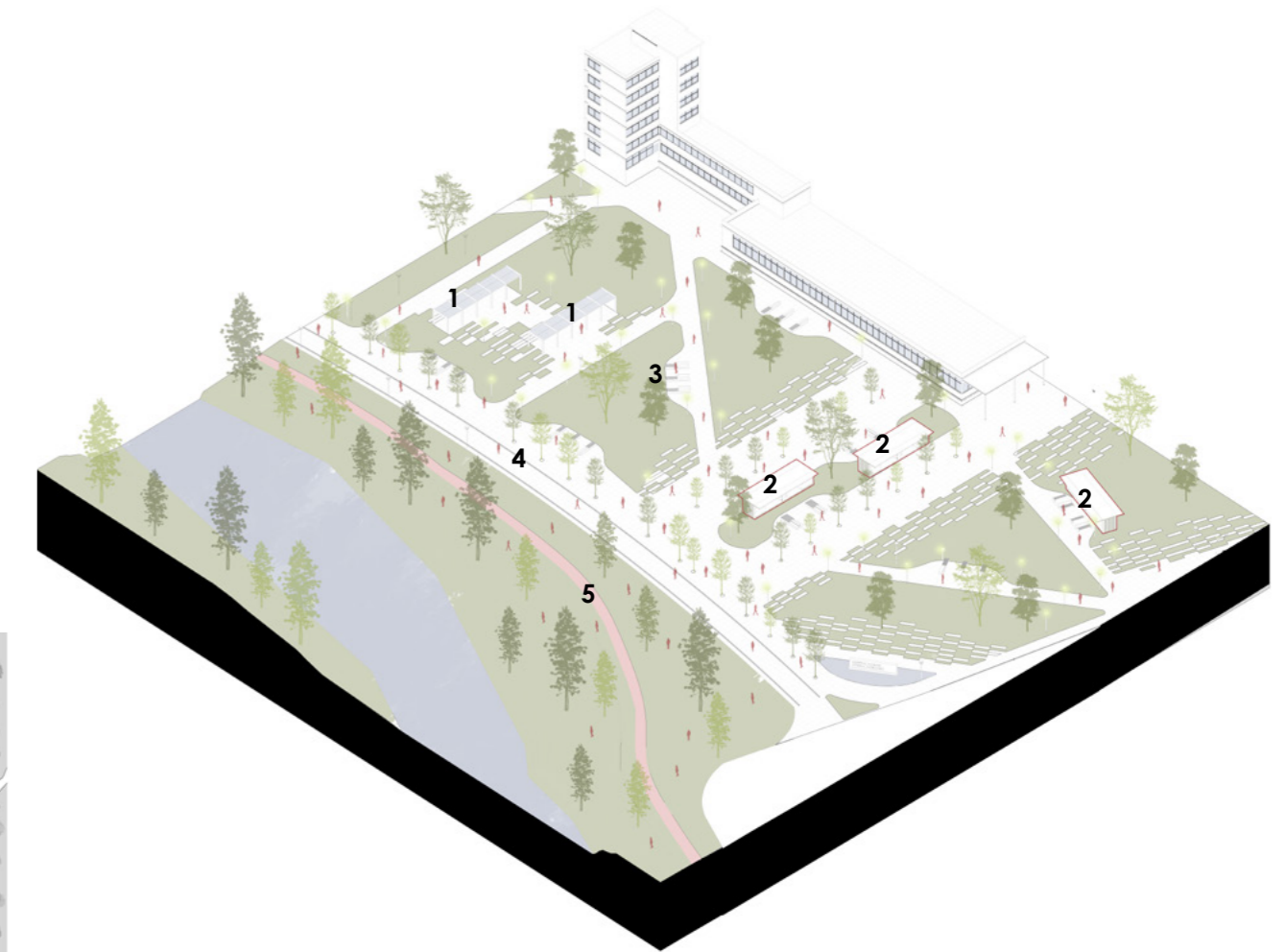
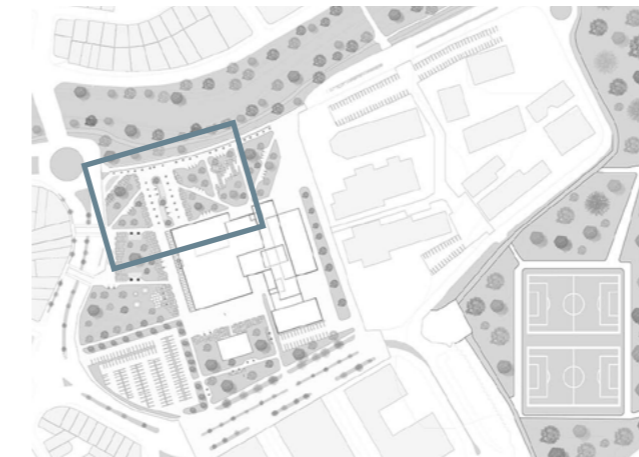




ZONIFICACIÓN

1. Pérgolas - (Zonas flexibles de descanso o para vendedores ambulantes)
2. Módulos comerciales - (tiendas y ventas de insumos médicos)
3. Zonas de descanso (mobiliario urbano)
4. Vía para paso de ambulancias (uso único en ocasiones de emergencias del hospital)
5. Ciclovía

UBICACIÓN

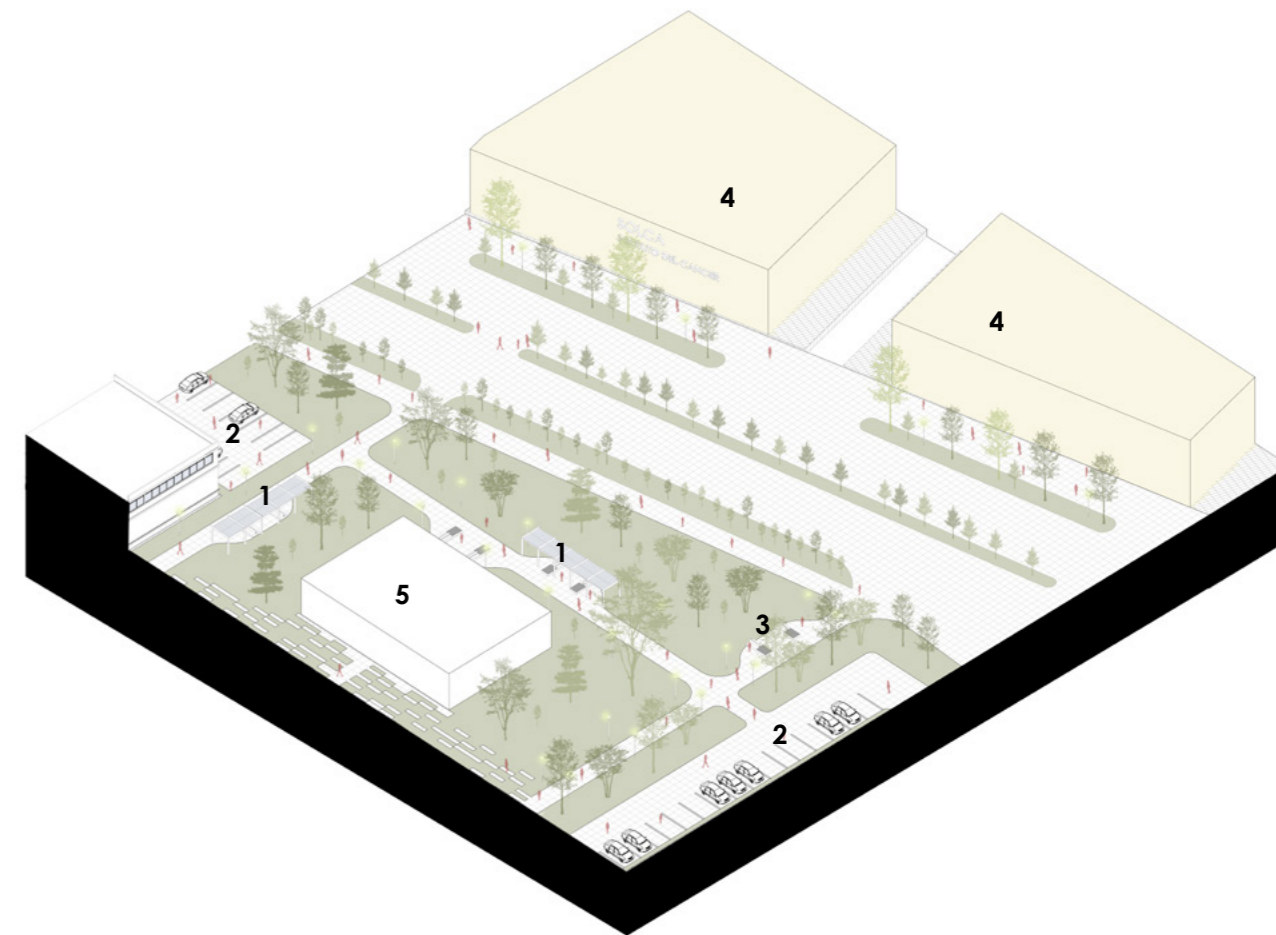
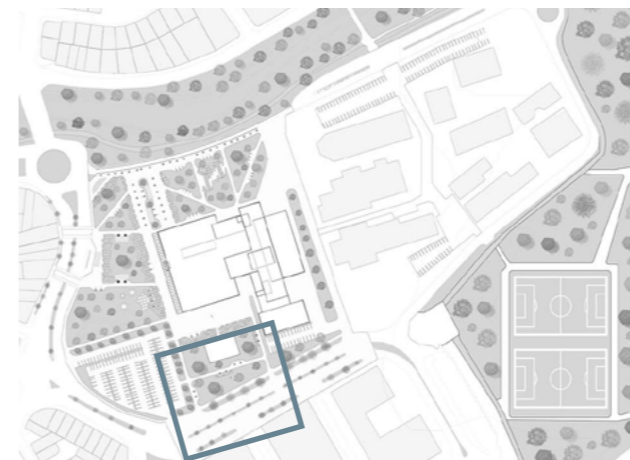


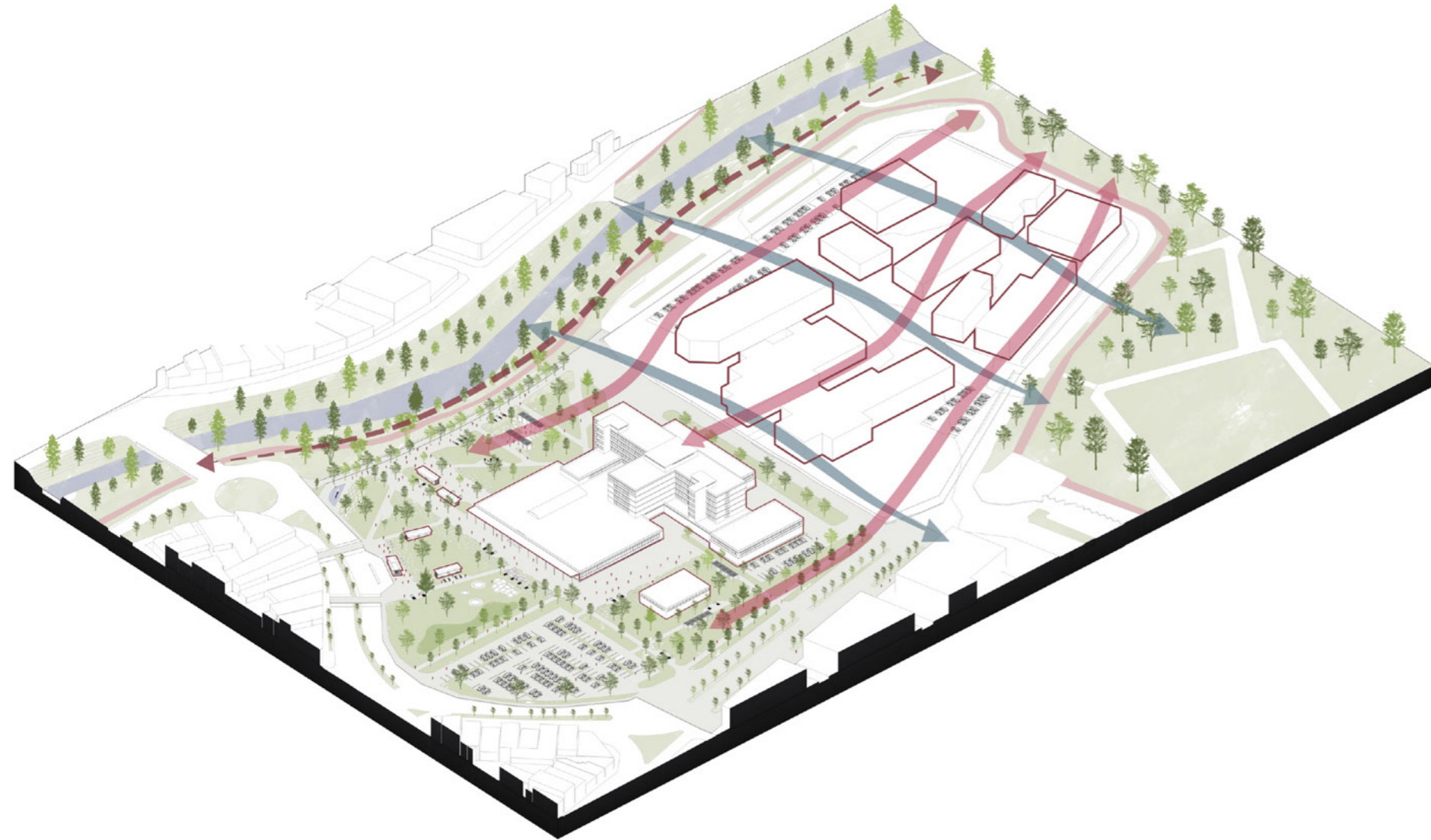


ZONIFICACIÓN

- 1. Pérgolas - (Zonas flexibles de descanso o para vendedores ambulantes)
- 2. Parqueaderos
- 3. Zonas de descanso (mobiliario urbano)
- 4. SOLCA
- 5. Medicina legal

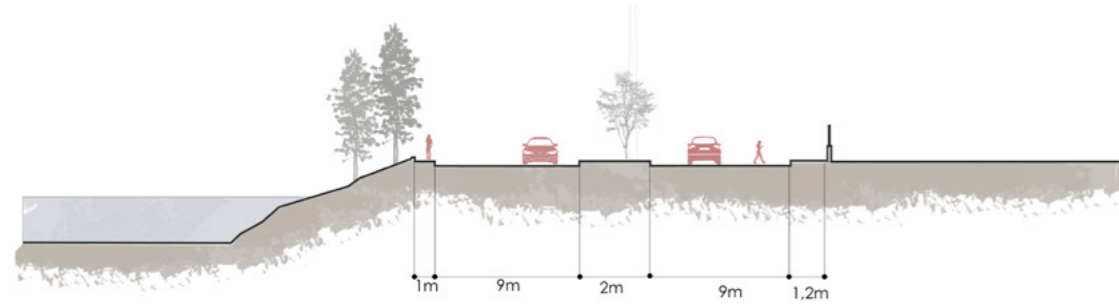
UBICACIÓN



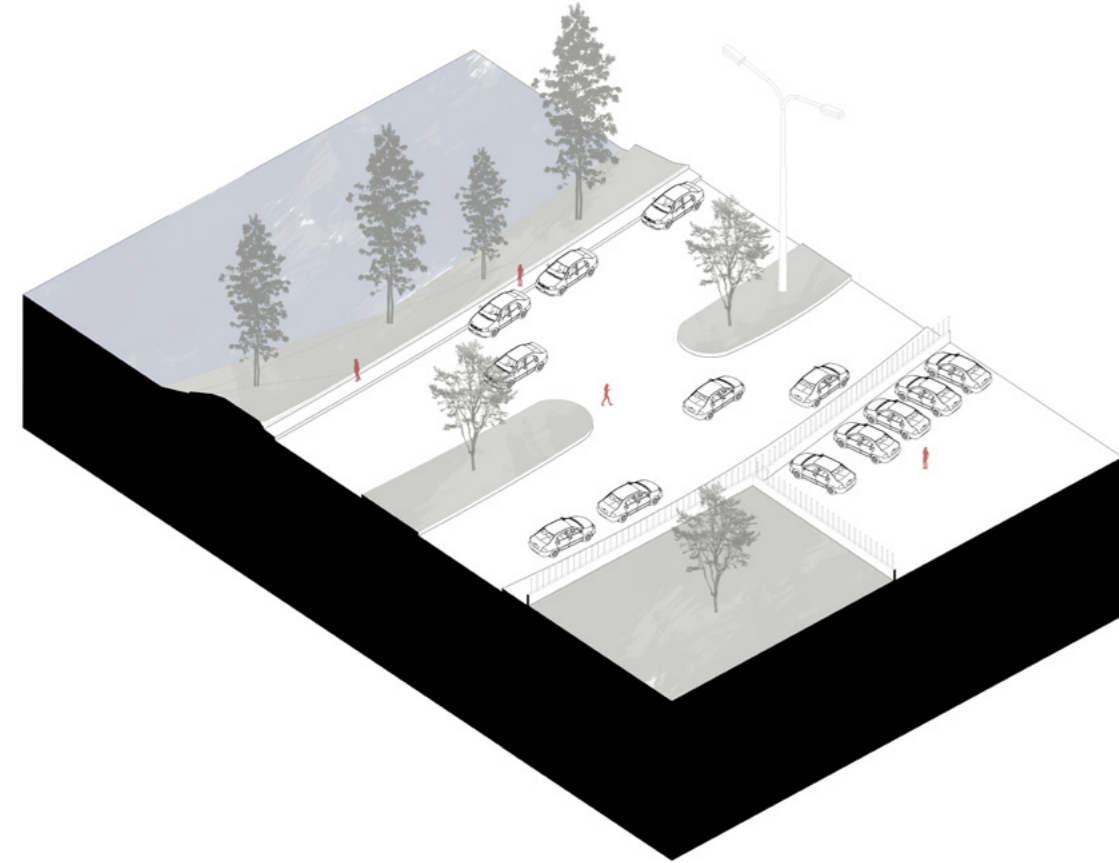


**HOSPITAL VICENTE CORRAL
MOSCOSO**

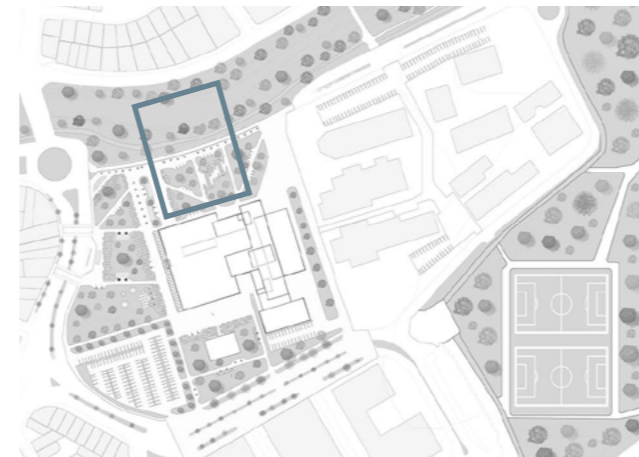
ESCALA MICRO



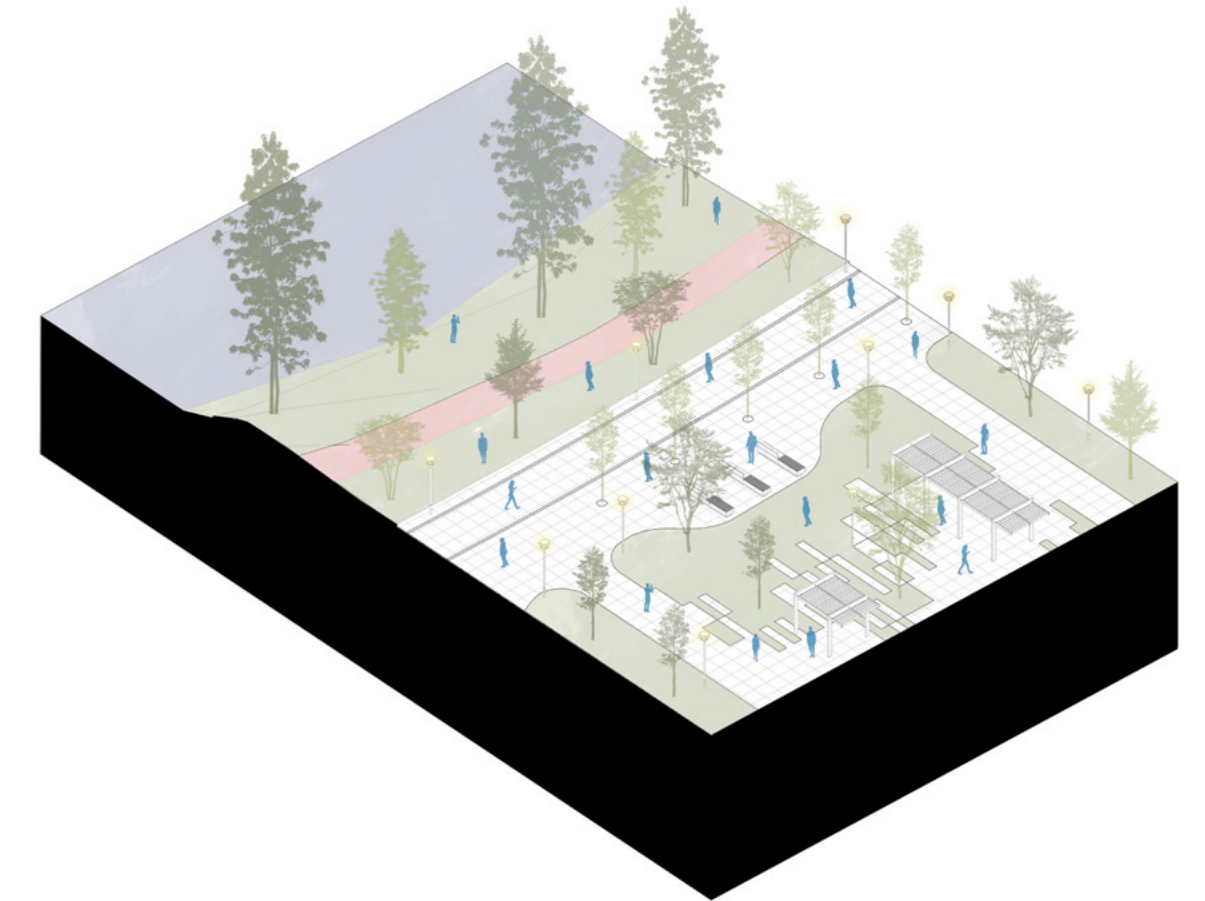
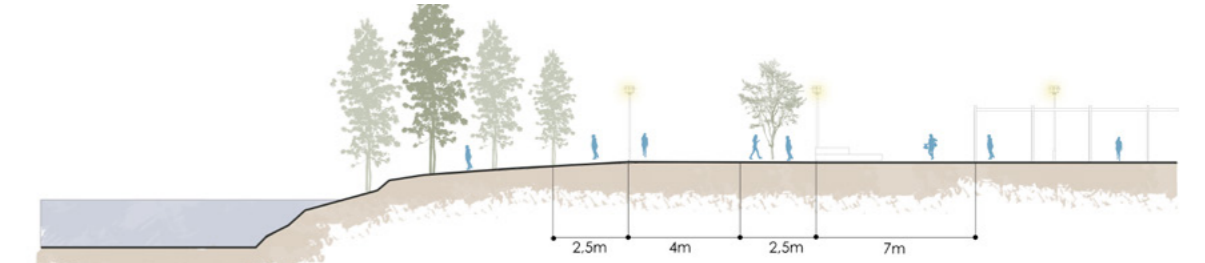
En este caso el estado actual es particular ya que esta calle esta desproporcionada para el flujo vehicular que tiene, además de generar una orilla muy corta lo que es peligroso en épocas de inundaciones, y se repite el problema del cerramiento del parqueadero.



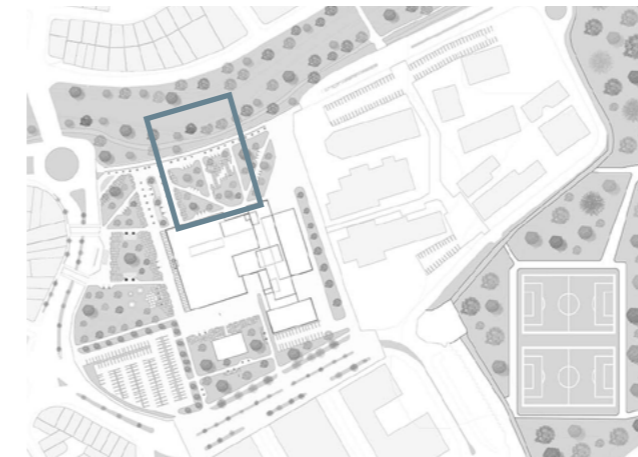
UBICACIÓN

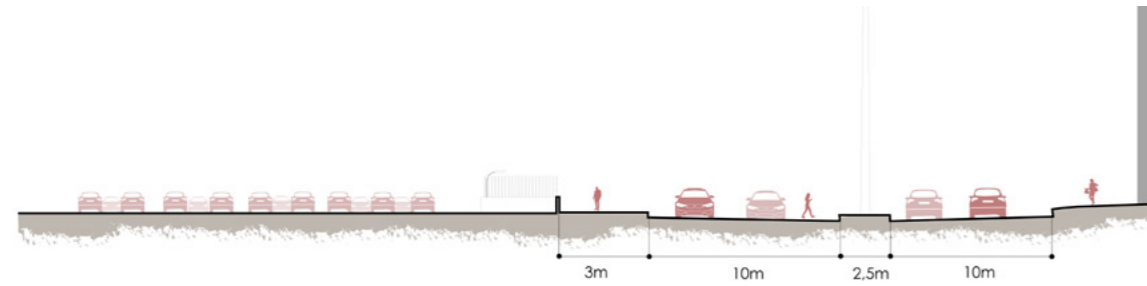


El proyecto plantea para esta zona un cambio de vialidad al cerrar completamente la calle vehicular y hacerla peatonal para el paso de ambulancias lo cual se resuelve por medio de pavimentos, de esta forma se genera una orilla más amplia y segura.

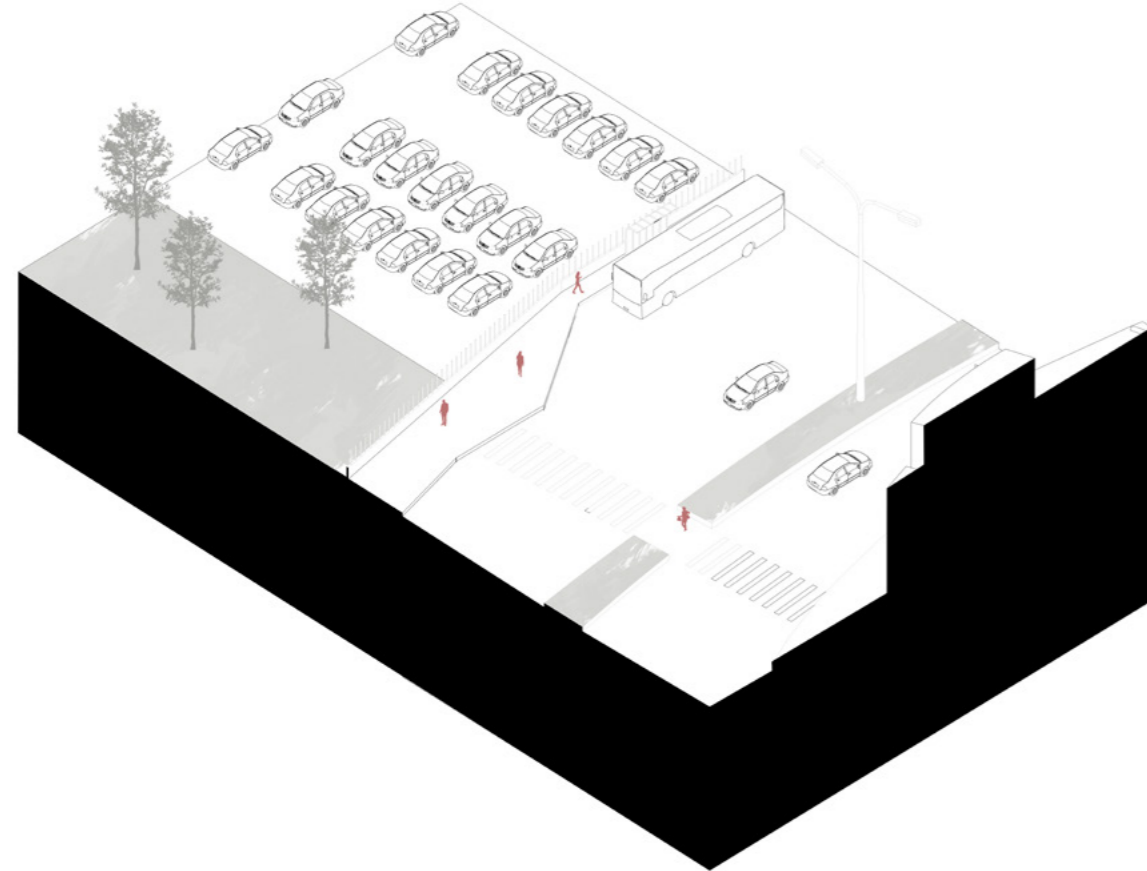


UBICACIÓN

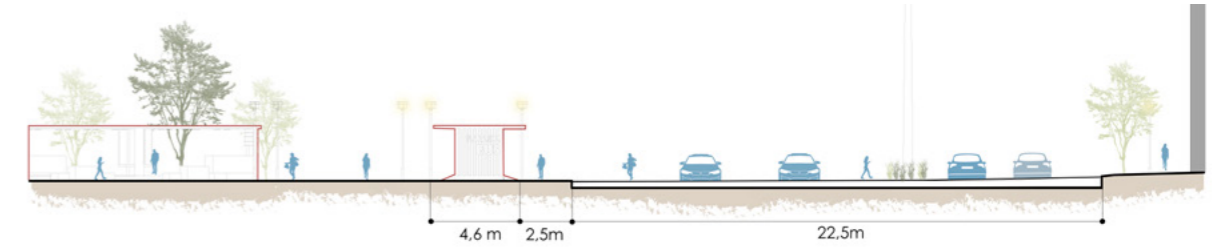




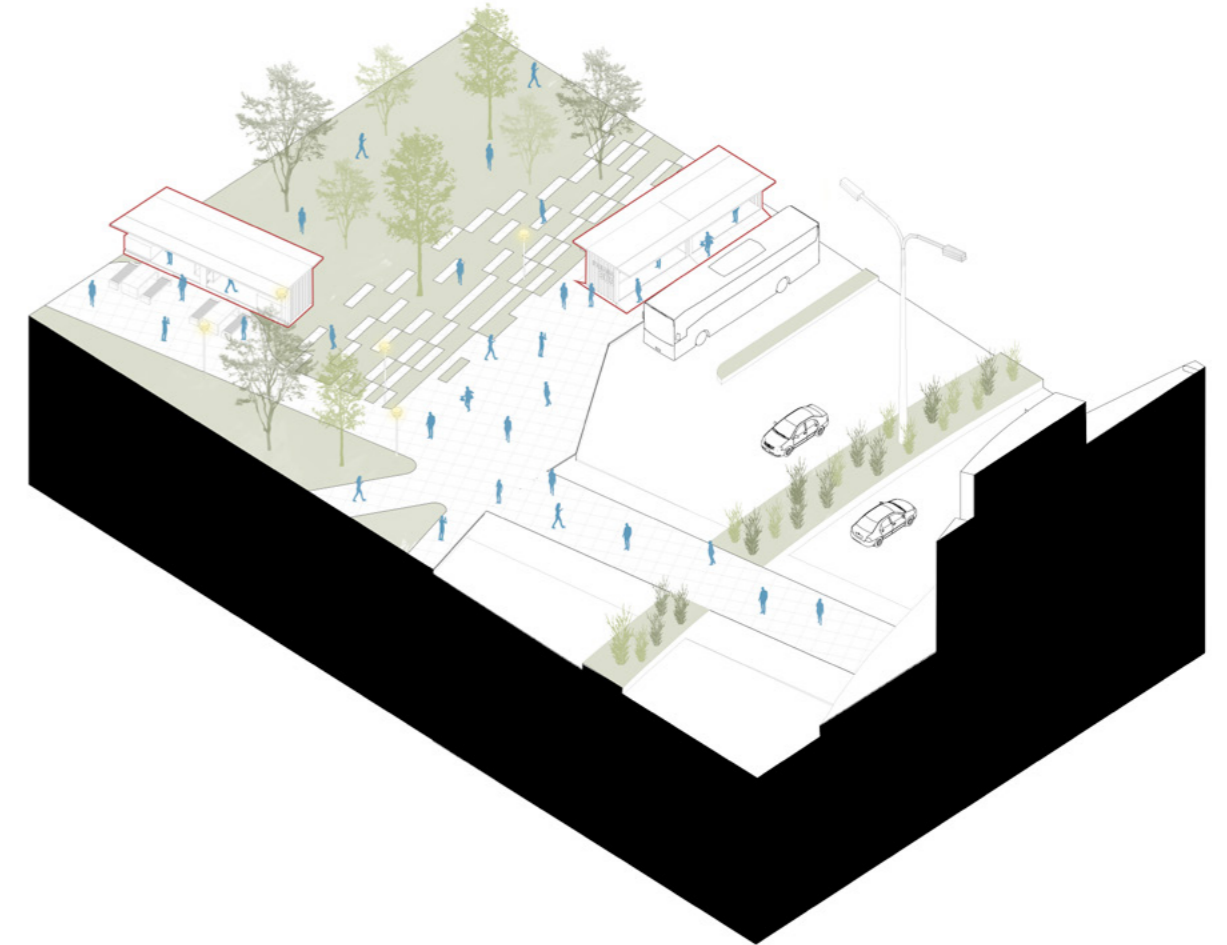
En el estado actual de esta sección vial hay un grave conflicto con el ingreso al hospital y la cantidad de peatones que pasan por este lugar, además de tener una barrera considerable que es el cerramiento del parqueadero, esto causa inseguridad y segregación espacial.



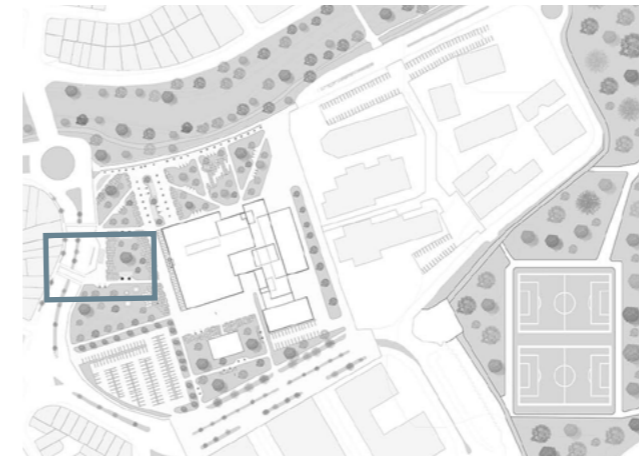
UBICACIÓN

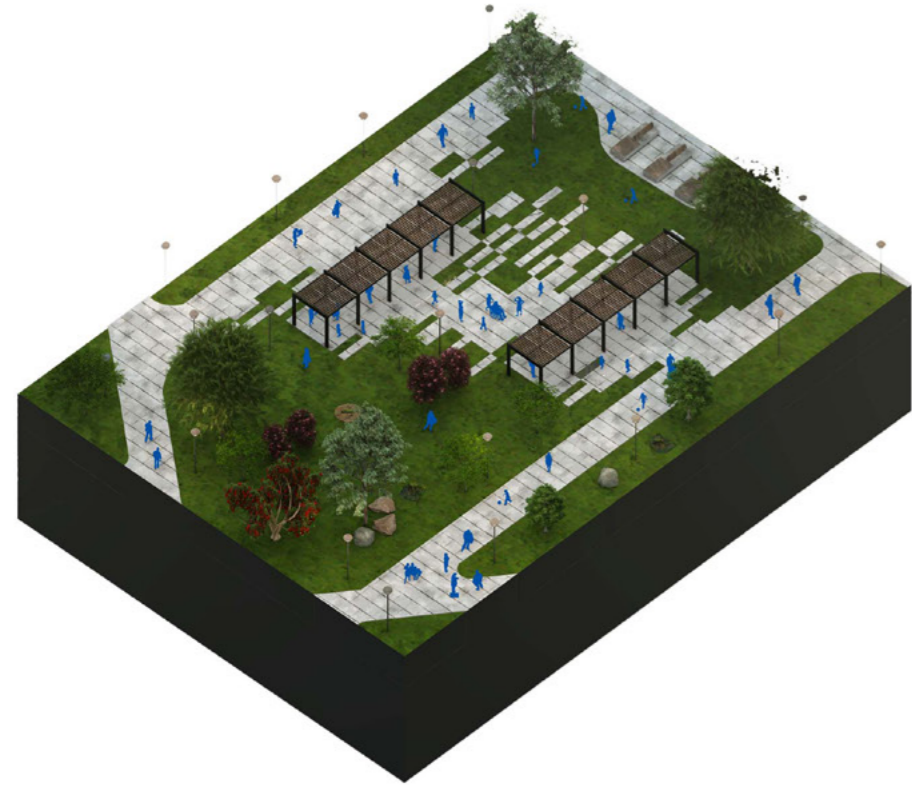


En el proyecto se plantea que esta barrera no exista además de generar espacios exclusivos para el transporte público y abrir los espacios del hospital a la ciudad.



UBICACIÓN

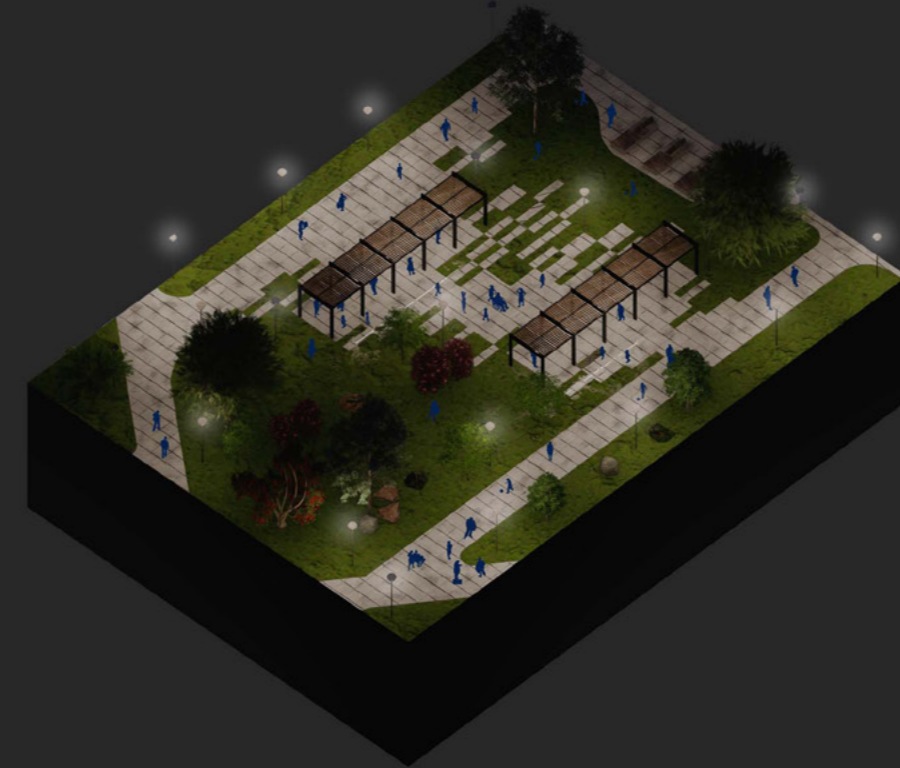




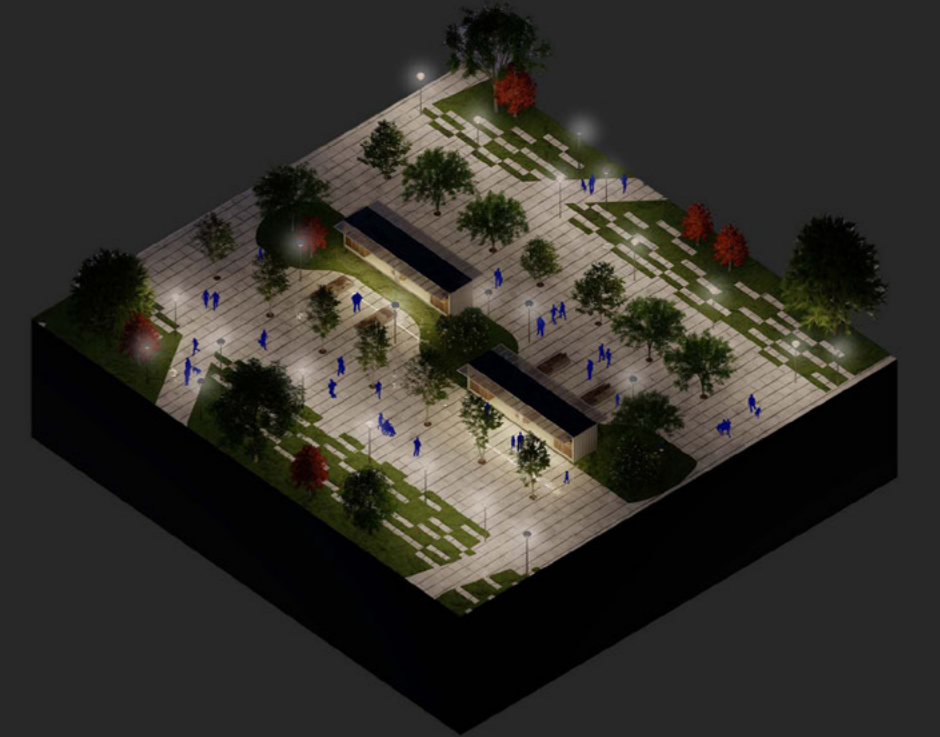
01. Pergolas



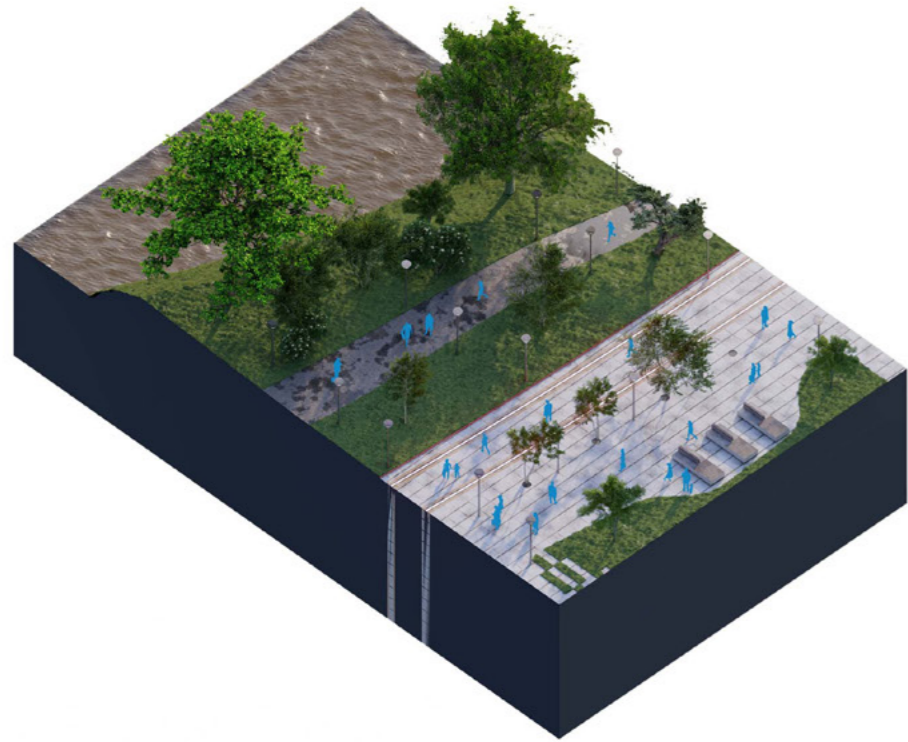
02. Plaza comercial



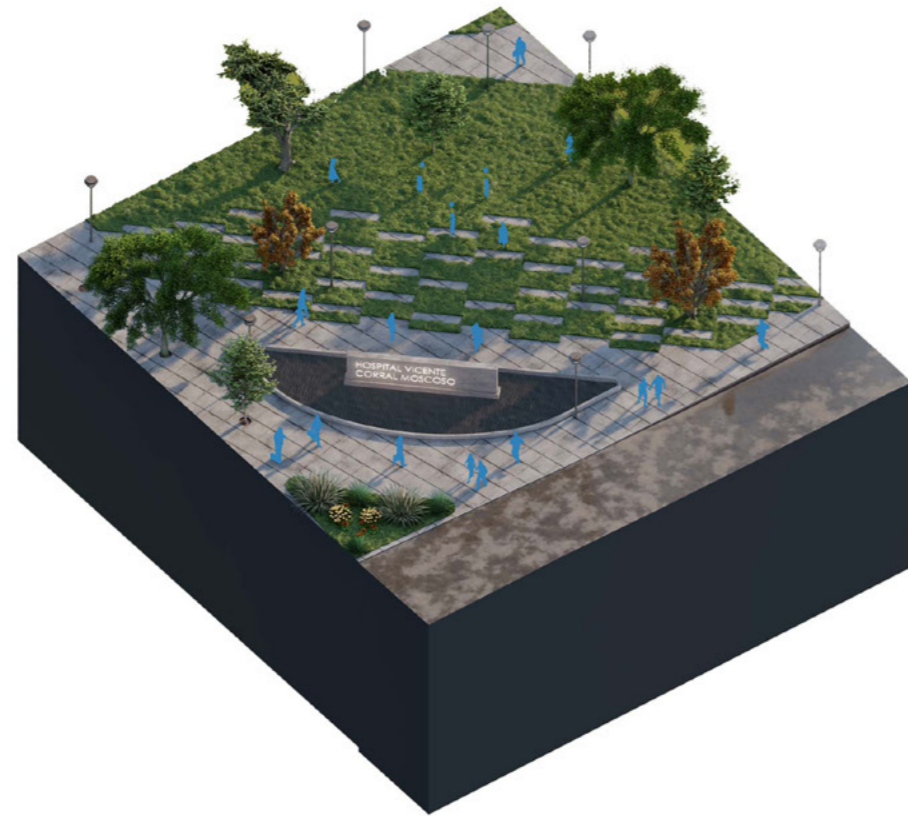
01. Pergolas



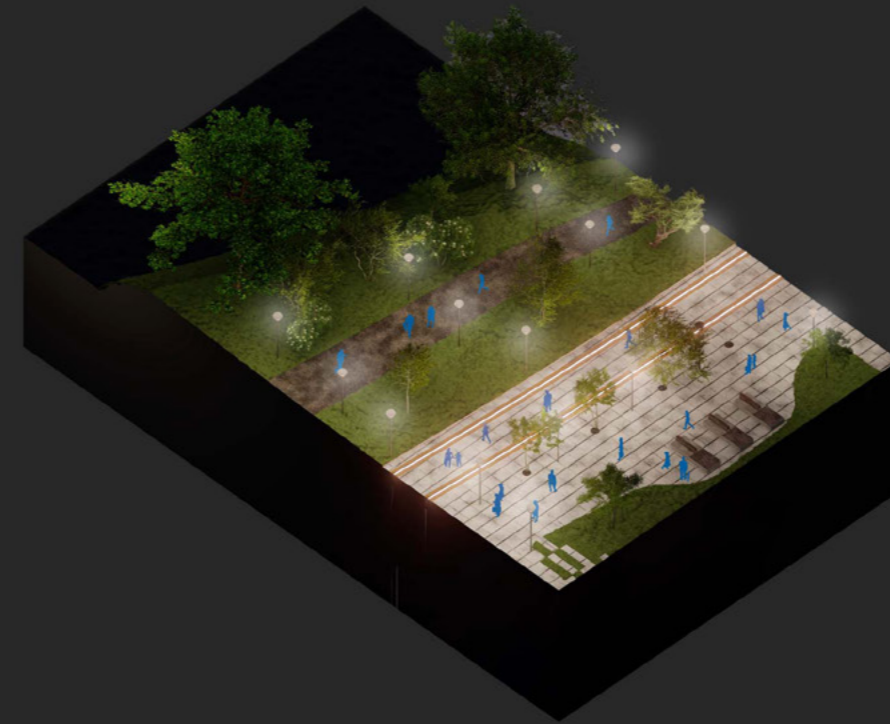
02. Plaza comercial



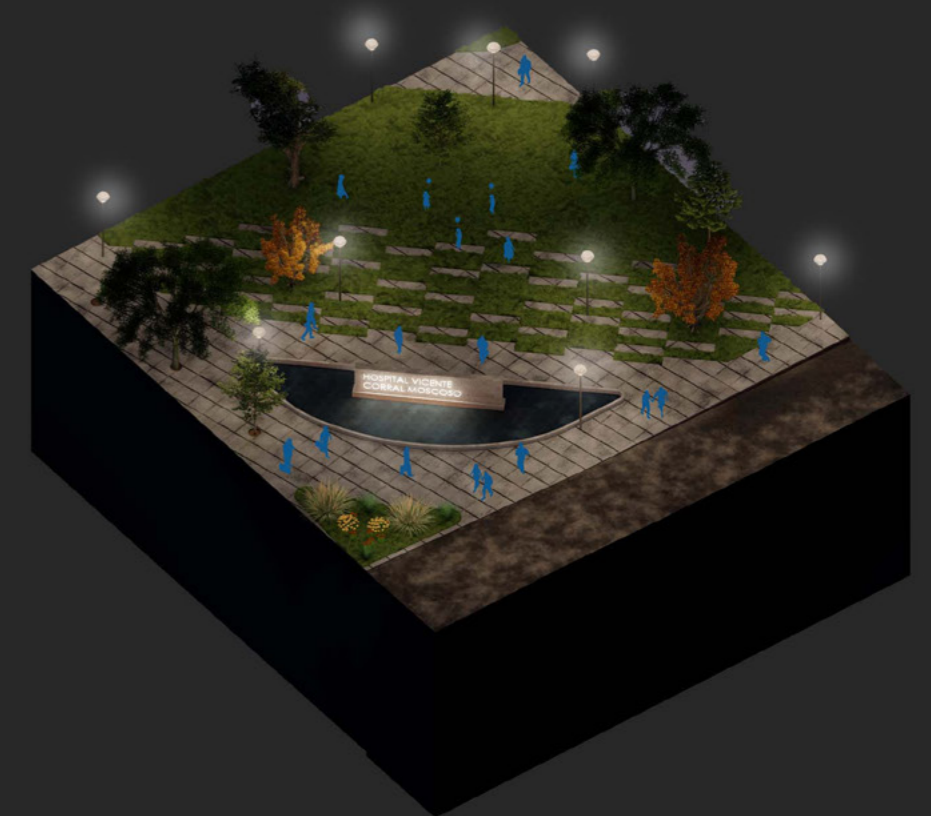
03. Caminería y paso de ambulancias



04. Esquina de ingreso



03. Caminería y paso de ambulancias



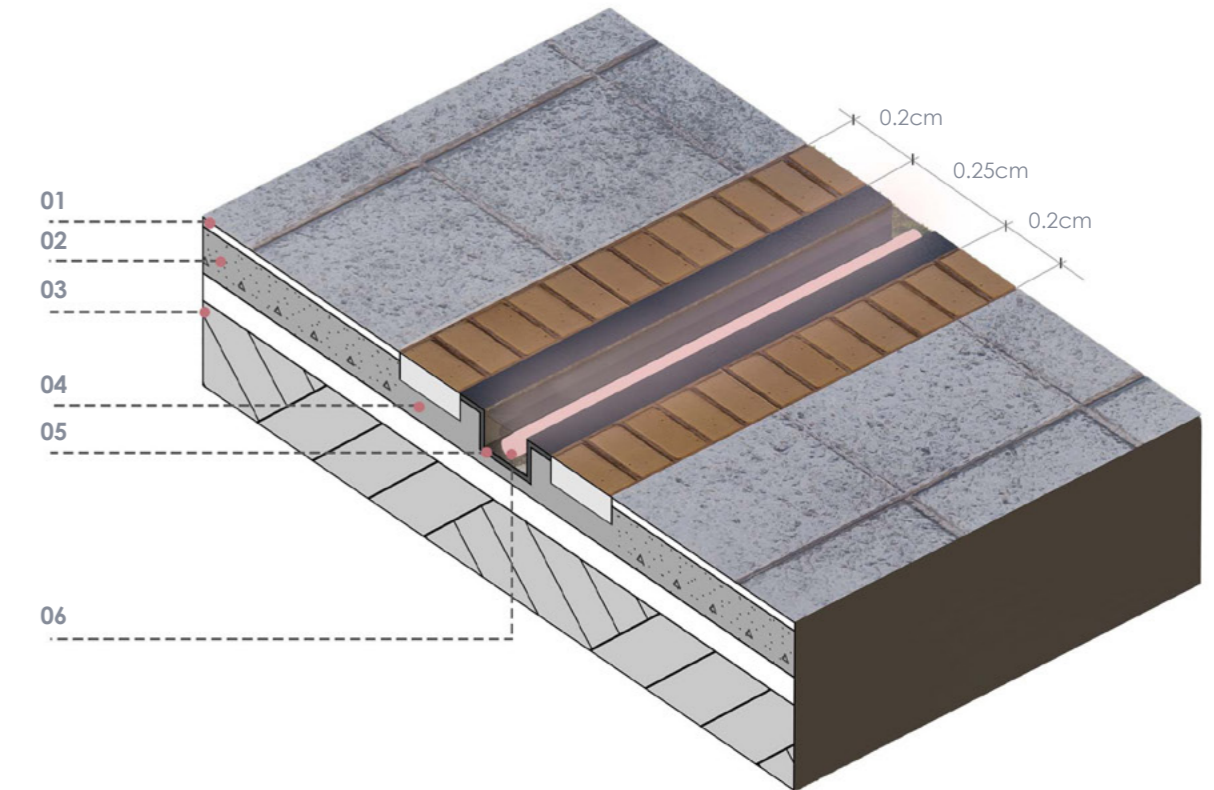
04. Esquina de ingreso



El pavimento de esta caminería es al mismo tiempo que una guía para el peatón, una vía de ambulancias, que coordinadamente con el hospital cada que exista una emergencia se actibara una luz de tono rojiso para que los peatones sepan que deben despejar la vía.



- 01. Baldosa de hormigón 60x60cm / e: 3cm
- 02. Hormigón pobre 180kg/cm²
- 03. Terreno
- 04. Ladrillo panelón
- 05. Perfil metálico Omega 150mm
- 06. Luminaria LED



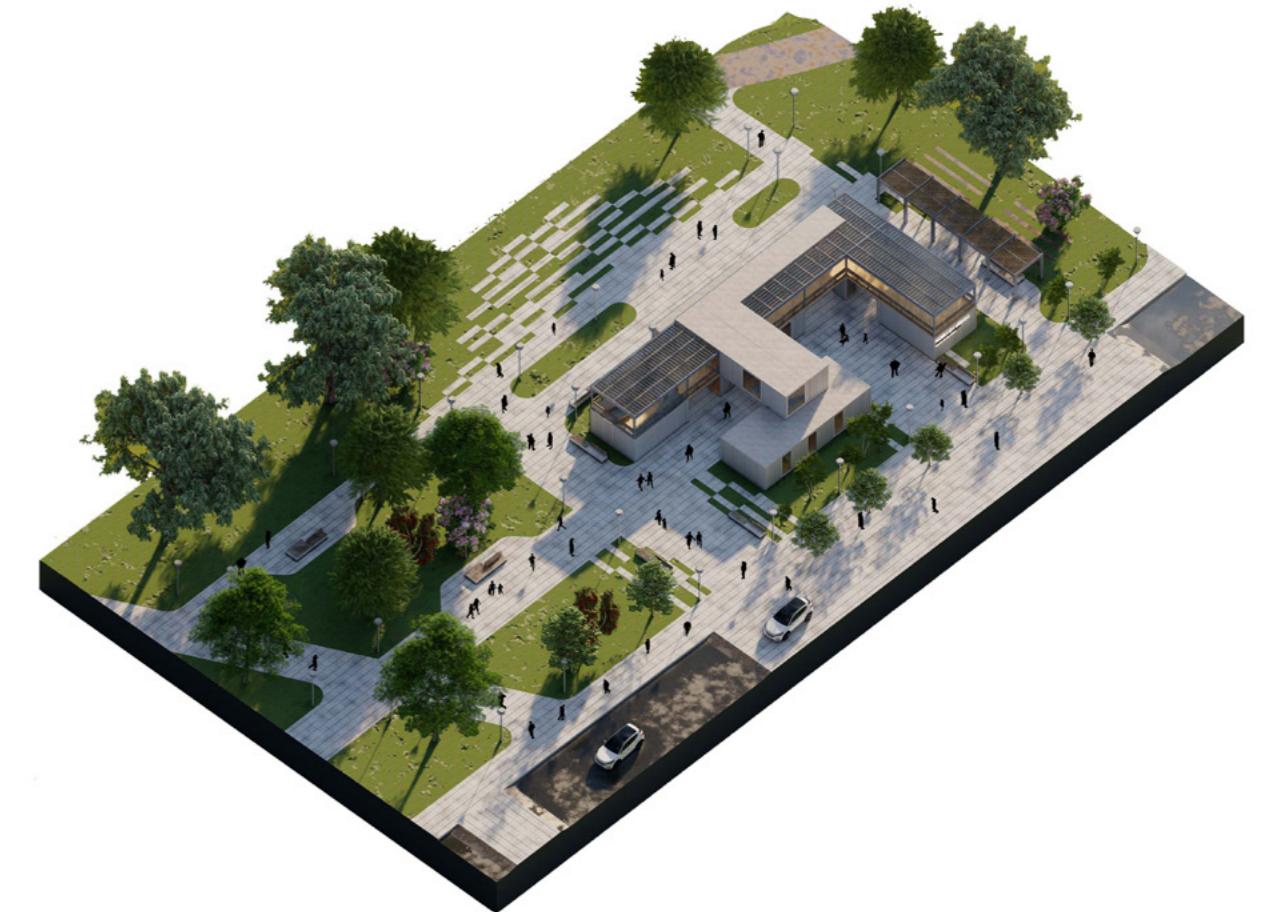


Zonificación

- 1. Cubículos de terapia física
- 2. Baños
- 3. Consultorios de terapia física
- 4. Zona de usos múltiples para medicina ancestral
- 5. Consultorio nutricionista
- 6. Consultorio de terapia psicológica
- 7. terraza

En el proyecto se propone quitar la barrera del muro y generar una conexión con los usuarios que hacen uso del transporte público, además de generar una zona de descanso más amigable para los usuarios junto con vegetación adecuada.

UBICACIÓN





Nombre común	Nombre científico	Familia	Características generales	Usos	Usos medicinales	En el proyecto	Imágenes	Simbología
Pichul "sacha capulí"	Vallea stipularis L. f.	Elaeocarpaceae	Altura: 10 m Diámetro: 20 cm	-Hojas y brotes tiernos se pueden emplear como alimento para el ganado. -Madera utilizada para la construcción.	Puede ser utilizada para tratamientos de gastritis y reumatismo, pues se le atribuyen propiedades analgésicas y cicatrizantes.	-Área vegetal.		
Guabisay "romerillo"	Podocarpus sprucei Parl	Podocarpaceae	Altura: 10 a 15 m Diámetro: 20 a 40 cm	Madera utilizada para la construcción.	Se puede usar su hoja en infusión para aliviar resfriados.	-Zona de descanso. -Parqueaderos.		
Yubar "samal"	Myrsine andina (Mez) Pipoly	Primulaceae	Altura: 8 a 12 m Diámetro: 15 a 20 cm	Madera utilizada para leña y postes.	Es empleada para tratar granos y sarpullidos mediante la preparación de emplastos.	-Zona de descanso.		
Shiñán "espino"	Barnadesia arborea Kunth	Asteraceae	Altura: 1 a 4 m	Madera utilizada para leña.	Sus flores sirven para tratar y combatir los nervios, mal de aire, problemas de hígado y riñones e incluso inflamaciones musculares.	-Zona de transición. -Área mineral.		
Pena pena "arete del inca"	Fuchsia loxensis Kunth	Onagraceae	Altura: 1 a 2 m	Madera utilizada para leña.	Sus flores en infusión pueden provocar efectos sedativos y cardiotónicos, además puede ser utilizada para tratar los nervios o problemas de corazón.	-Zona de transición. -Área mineral.		
Eucalipto	Eucalyptus globulus Labill	Myrtaceae	Altura: +20 m			Preexistencia río		







(Fig 16). Hospital Vicente Corral Moscoso, imagen aerea.
Fuente: Elaboración propia



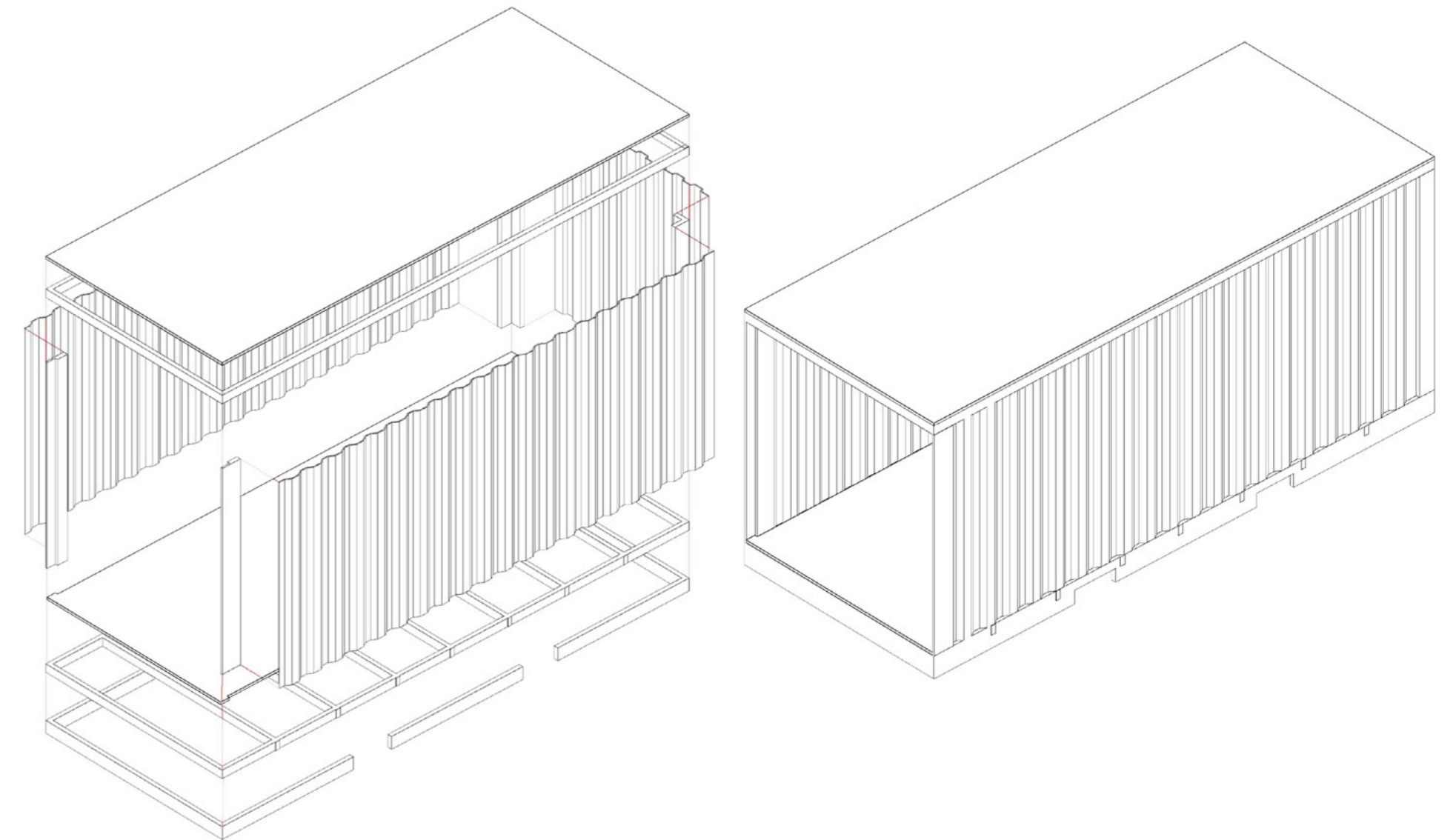
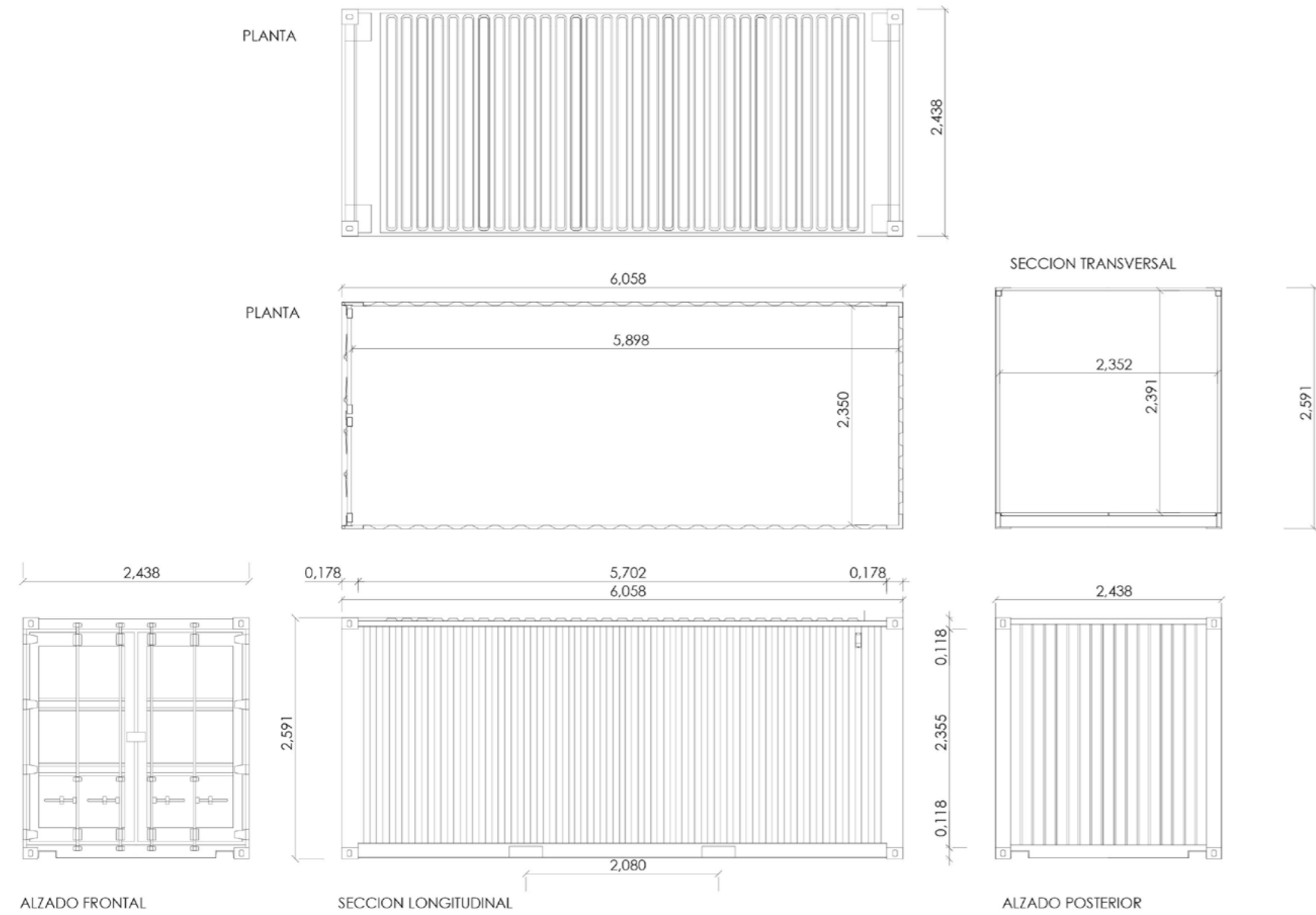


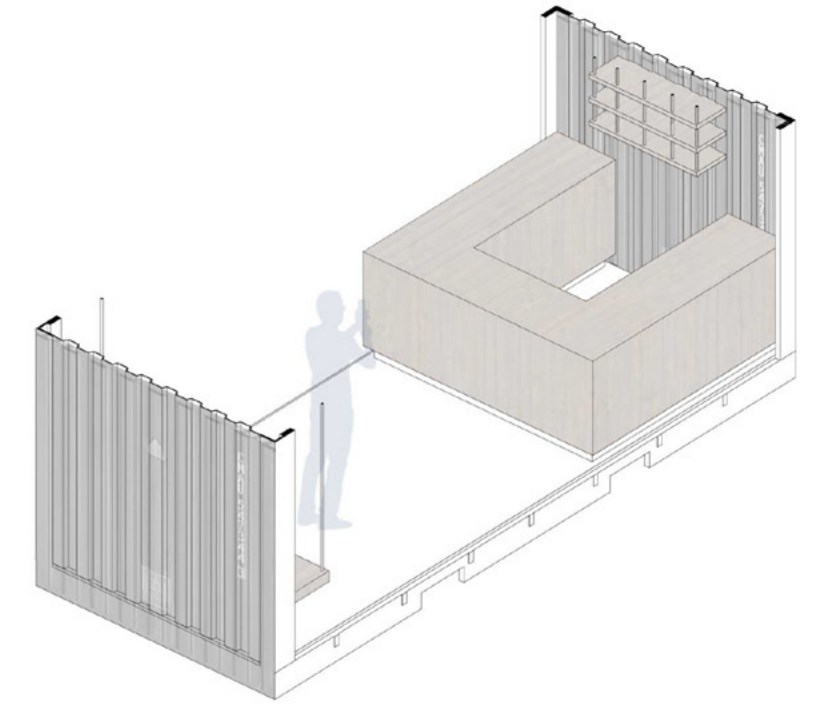
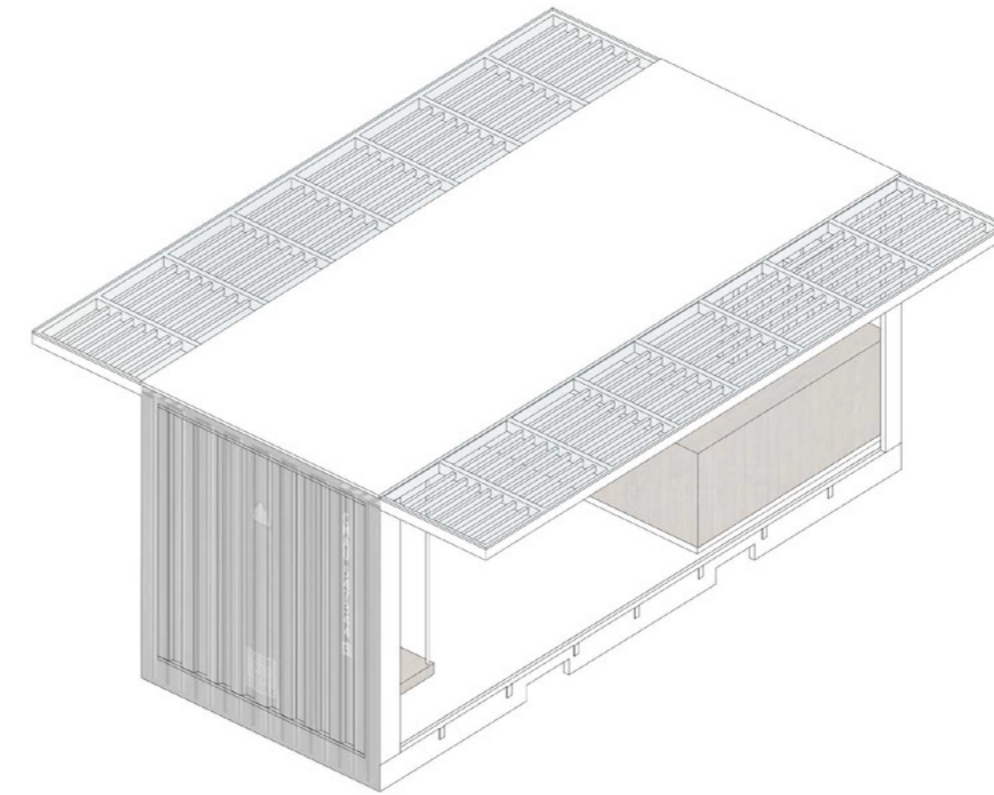
06

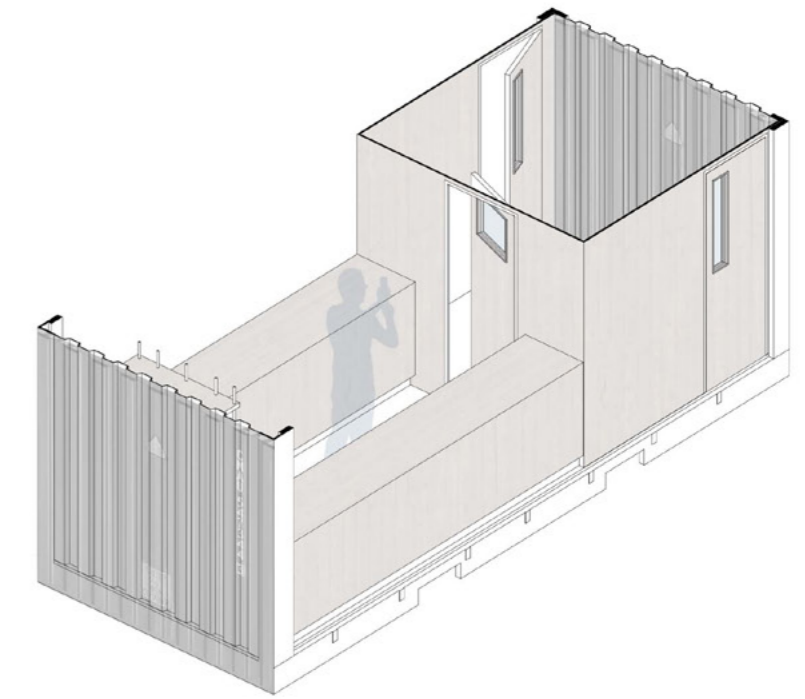
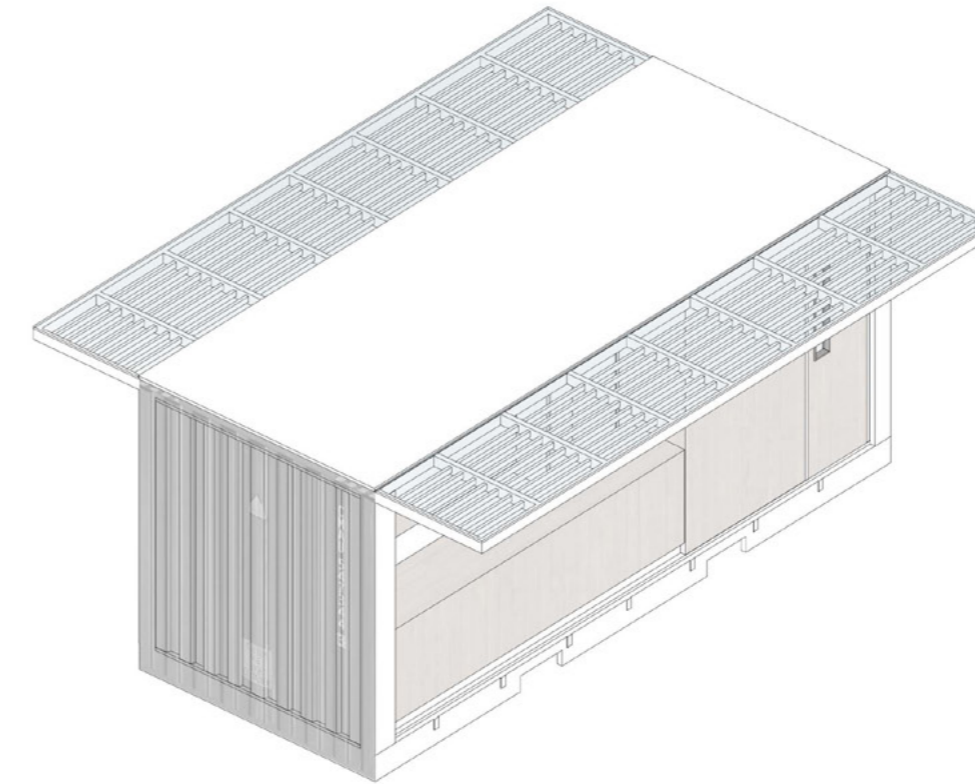
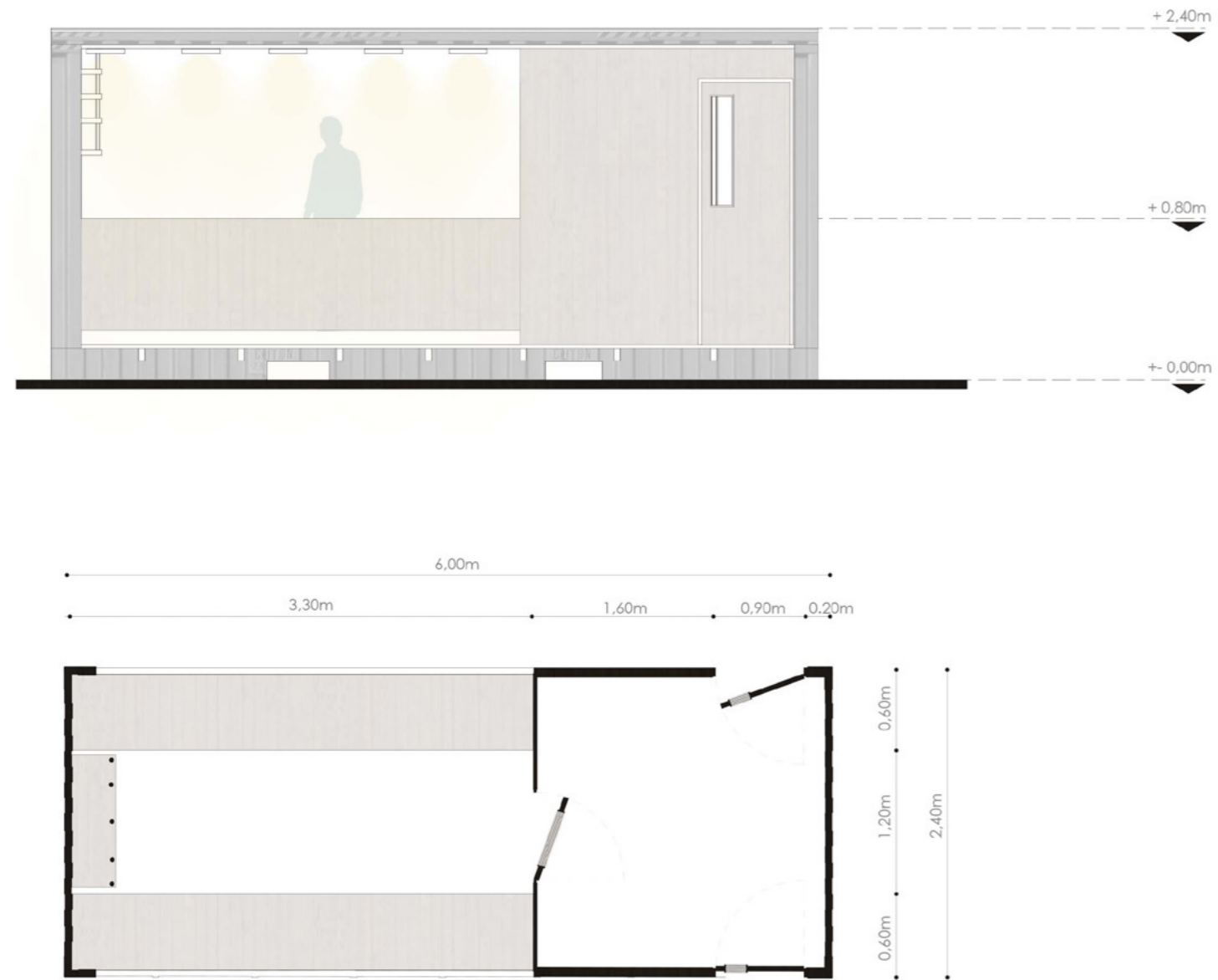
MOBILIARIO URBANO

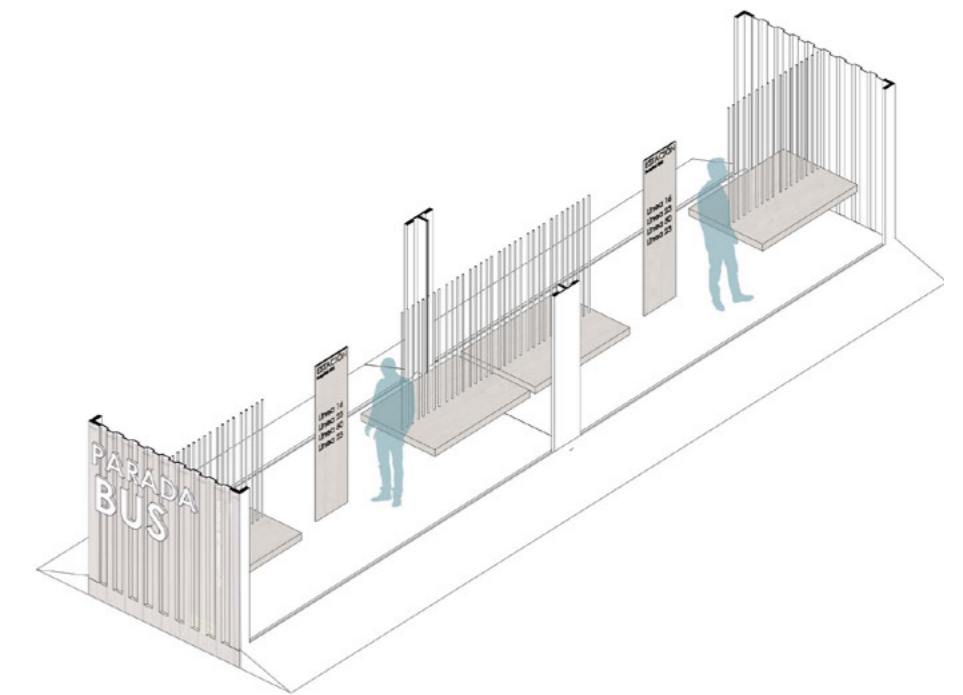
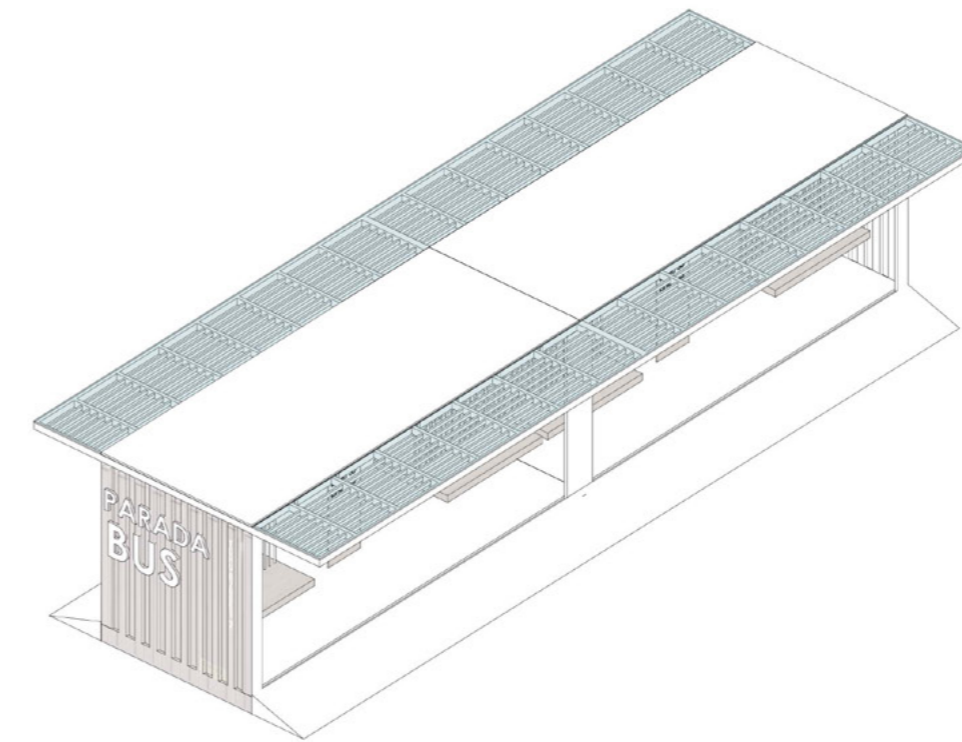
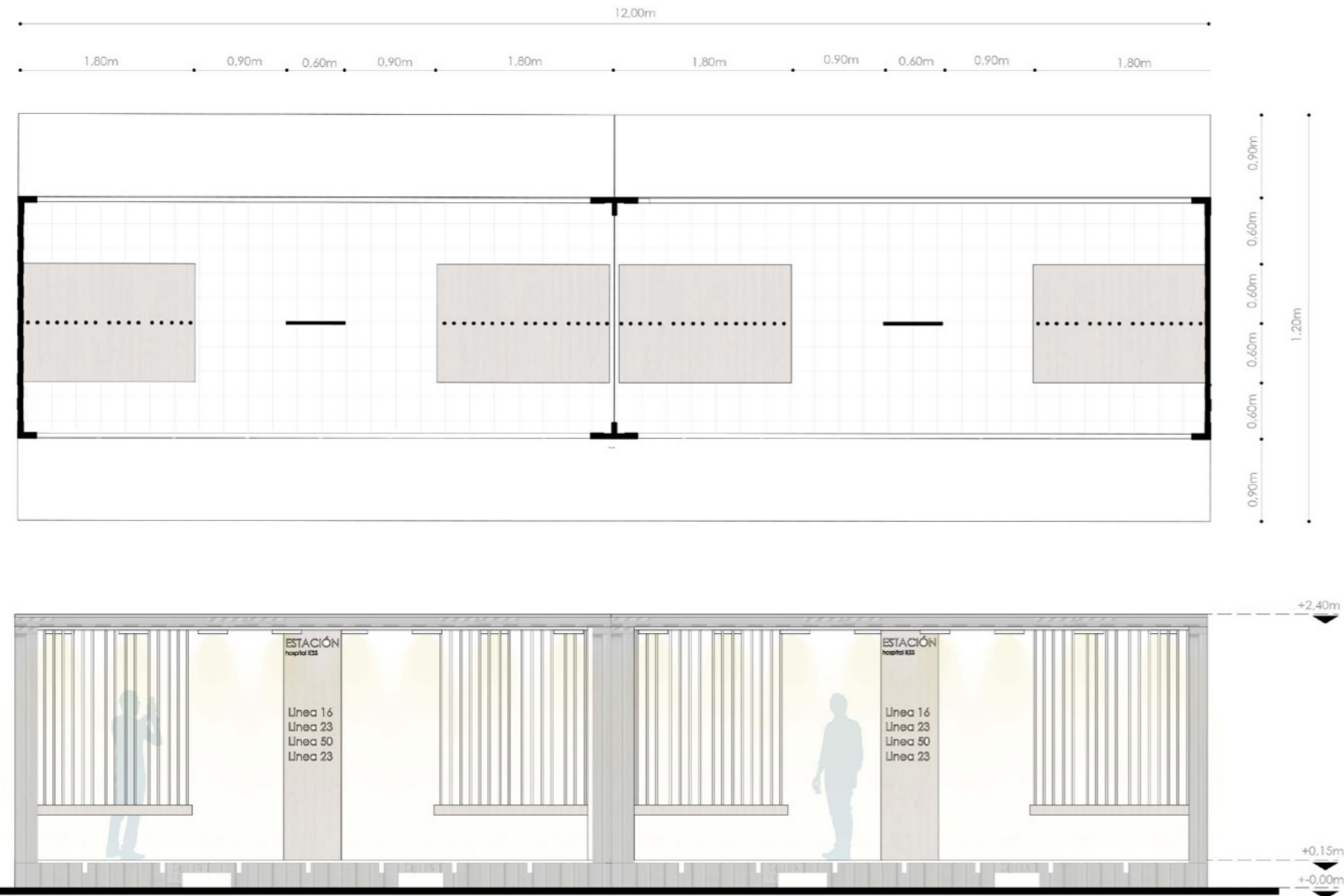
155

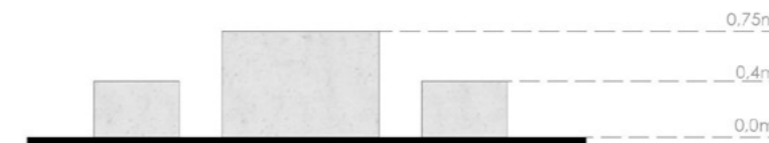
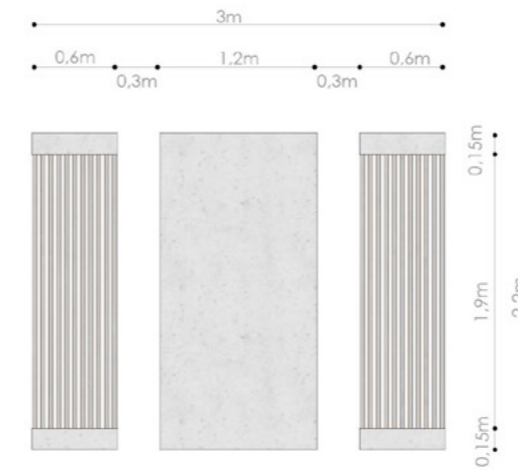
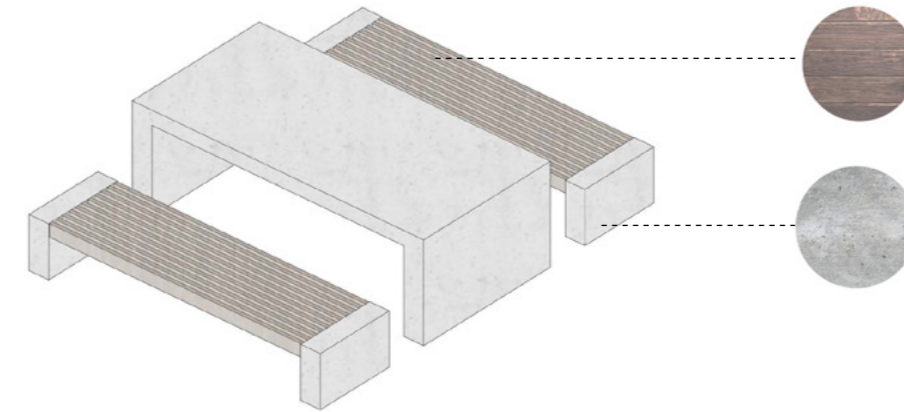
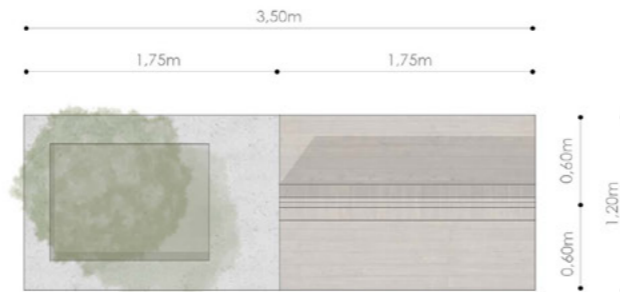
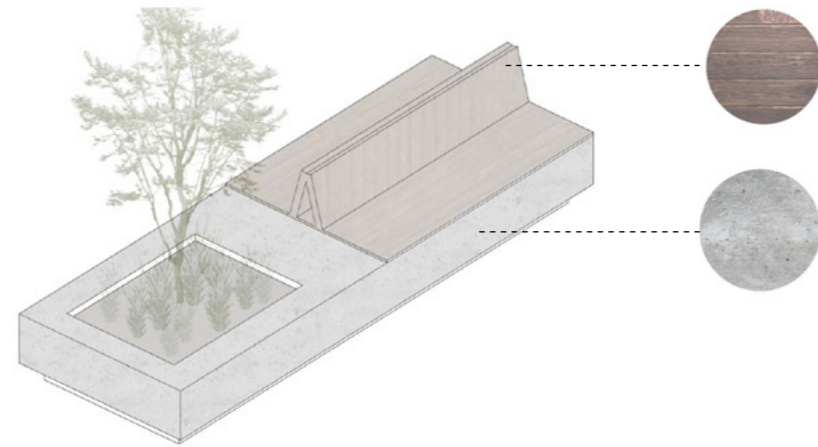
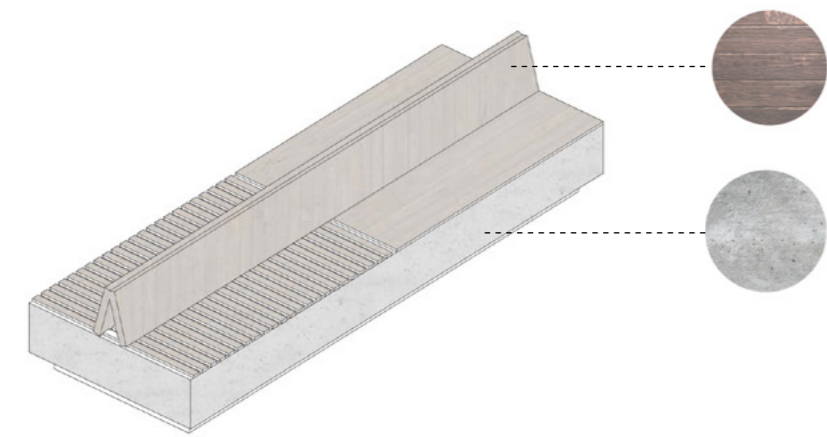
06.1	MEDIDAS DE CONTENEDOR
06.2	MÓDULOS CONTENEDORES
06.3	MOBILIARIO DE DESCANSO











Los módulos comerciales están modulados gracias a su materialidad (containers), lo cual hace más sencillo el replicar la solución en muchos lugares, además de esto se usa la madera y el hormigón en bancas y mesas del mobiliario urbano.

Las paradas de bus constan de dos containers de 6m cada uno, además de un panel intermedio con un listado de las líneas de bus que pasan por cada parada, también cuenta con zonas de descanso para esperar la llegada del transporte y pequeños aleros para evitar que el agua lluvia ingrese a la parte interna.



07

CONCLUSIONES

167

- 07.1
- 07.2

CONCLUSIONES DE OBJETIVOS
INDICADORES URBANOS

Como parte final de esta tesis a cada objetivo planteado se le dio una conclusión que explica la solución a los problemas encontrados y anteriormente explicados, además de una comparación de como el proyecto podría influir en cada uno de los tramos de los hospitales de estudio con ayuda de indicadores urbanos analizados de diferentes fuentes bibliográficas.

A grandes rasgos concluimos que, a Cuenca, pero más específicamente a los equipamientos de salud de la ciudad les hace falta intervenciones a nivel urbano que permita la correcta cohesión social y espacial. En el caso de esta tesis planteamos algunos objetivos puntuales que se especificaran a continuación, los mismo que aportan posibles soluciones urbano-arquitectónicas a nivel de ciudad, barrio y hospital.

Objetivo específico 1.

Recopilar información sobre accesibilidad universal que permita generar estrategias de diseño.

Se analizaron distintas fuentes bibliográficas las mismas que permitieron comprender una variedad de conceptos de medicina complementaria y movilidad, además de entender el funcionamiento de los espacios públicos de un equipamiento de salud y conocer datos específicos acerca de población cuencana que hace uso del sector público de la salud, el objetivo se logró de la siguiente manera:

- **Los datos de cada hospital** _ flujos y cantidades aproximadas de usuarios del equipamiento.
- **Fuentes bibliográficas** _ se analizaron referentes de diseño y se desarrolló estrategias guías.
- **Medicina complementaria** _ herramienta teórica para comprender el uso de las diferentes ramas de la medicina.

Objetivo específico 2.

Evaluar el estado actual de las márgenes del Río Tomebamba en el tramo de estudio.

Este objetivo se centró en analizar más a detalle los tramos de cada hospital, esto ayudo a identificar y solucionar problemas a nivel urbano y arquitectónico mediante distintas herramientas:

- **Encuestas** _ problemas, necesidades y datos de los usuarios.
- **Análisis del sitio** _ identificación zonas conflictivas, cambios e incorporación de usos nuevos en zonas subutilizadas.
- **Levantamiento fotográfico** _ visualización de estado actual.



(Fig 17). Parque botánico Río Medelín, imagen aerea.



(Fig 18). Parque botánico Río Medelín, imagen aerea.



(Fig 19). Parque botánico Río Medelín, imagen aerea.



(Fig 20). Parque botánico Río Medelín, imagen aerea.



(Fig 21). Parque botánico Río Medelín, imagen aerea.

Objetivo específico 3.

3. Proyectar soluciones urbanas como espacios públicos que permitan conectar los ingresos de los hospitales con los márgenes del tramo de estudio, además de generar mobiliario urbano y equipamientos de salud auxiliares que permita una correcta cohesión social y generar una accesibilidad inclusiva universal.

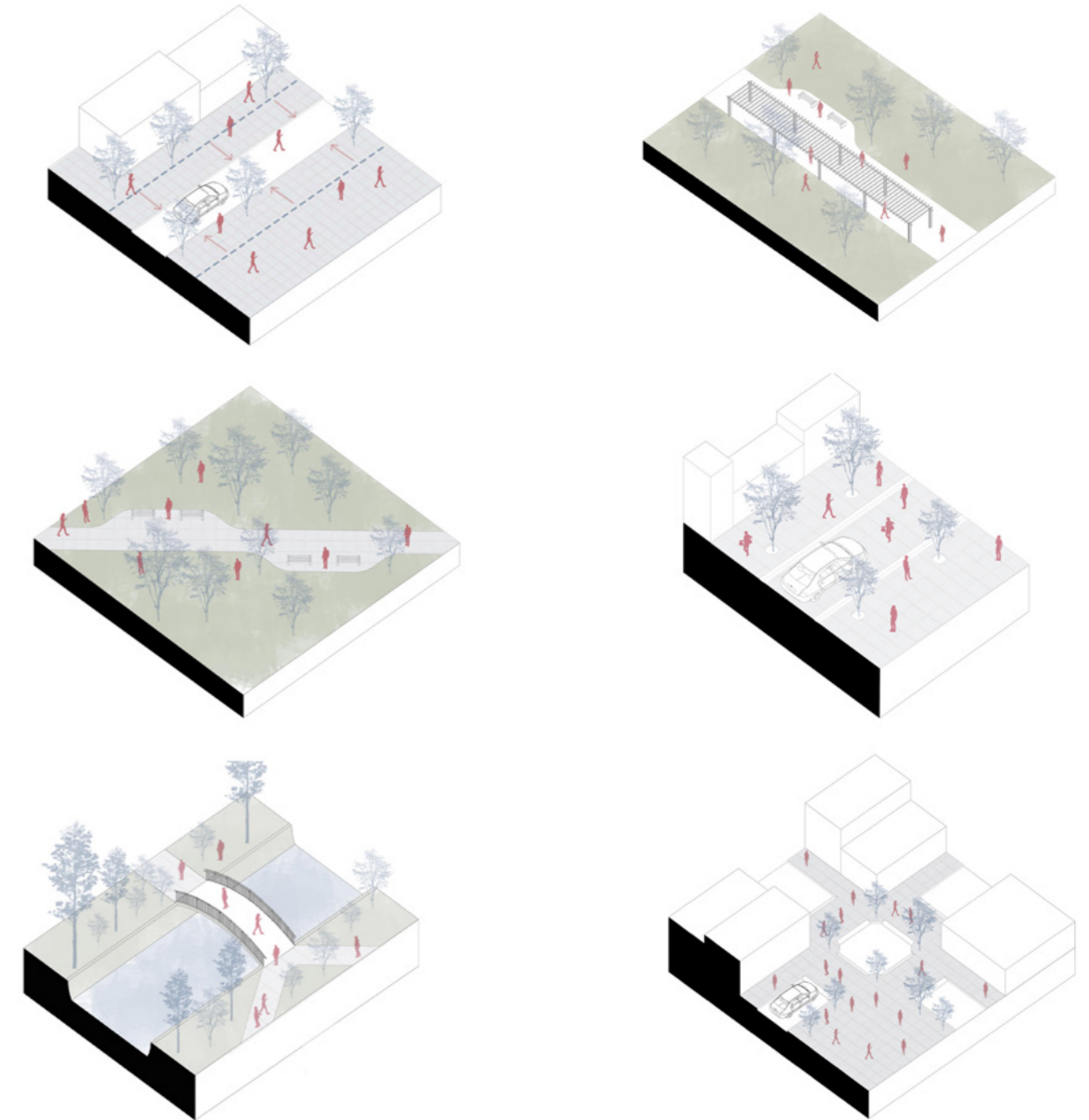
• Soluciones urbanas

Se plantearon diferentes puntos para solucionar distintos problemas de conectividad y estancia, para este fueron utilizadas las siguientes estrategias: reducción de secciones viales, zonas de descanso en caminerías, zonas de sombra, plataformas únicas, puentes peatonales y conexiones peatonales. Se replanteo el uso de vías vehiculares subutilizadas, dando mayor importancia al peatón además de generar una conexión directa con la orilla del Río Tomebamba.

Para las antiguas rieles del tren se replanteo el uso de este eje, generando una solución urbana replicable para futuras conexiones y proyectos. Esta estrategia también fue utilizada en el Hospital Vicente Corral Moscoso con la facultad de ciencias médicas de la Universidad de Cuenca, dando la posibilidad de generar una futura conexión entre estos dos equipamientos.

• Solución arquitectónica

Se reutilizo una preexistencia con valor patrimonial (ex sede del IESS), otorgándole usos complementarios al hospital, también fueron utilizados contenedores para desarrollar equipamientos complementarios, módulos comerciales y paradas de buses.

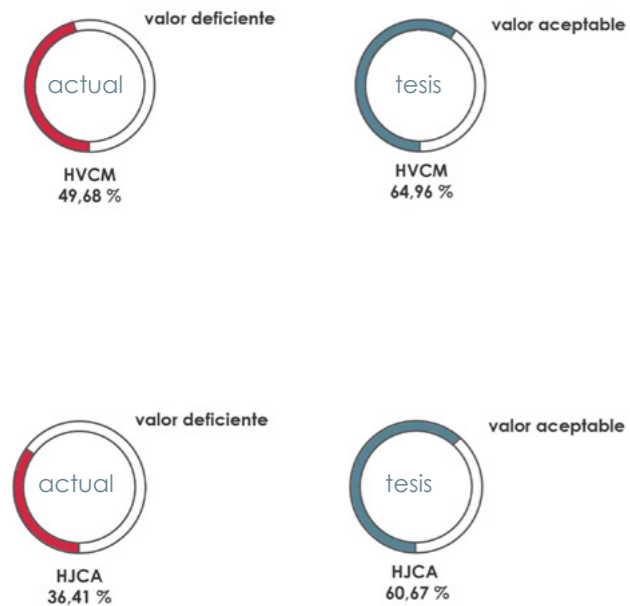


07.1 CONCLUSIONES - INDICADORES URBANOS

170

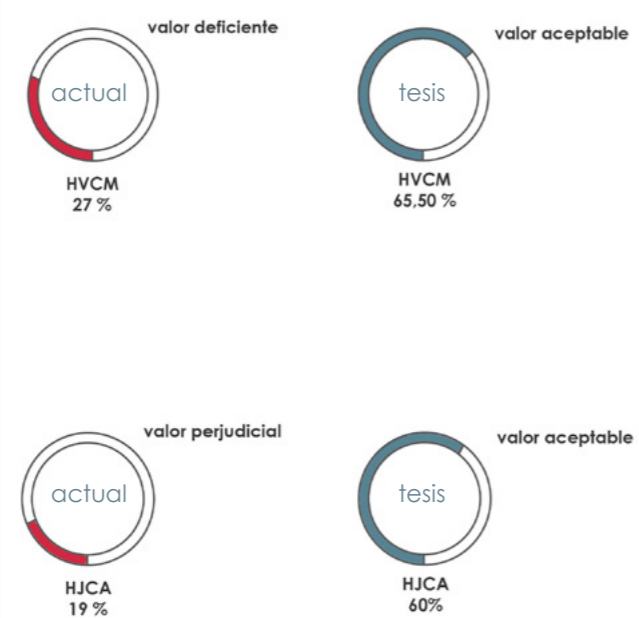
1_ Permeabilidad del suelo.

Hermida, A., Cabrera, N., Osorio, P. y Cabrera, S. (2019) citan a Hermida et al (2015), "Mide la cantidad de superficie permeable del suelo en relación al área de estudio, considerando la importancia del suelo permeable para sostener el ciclo natural del suelo y el desarrollo de los ecosistemas en el medio urbano."



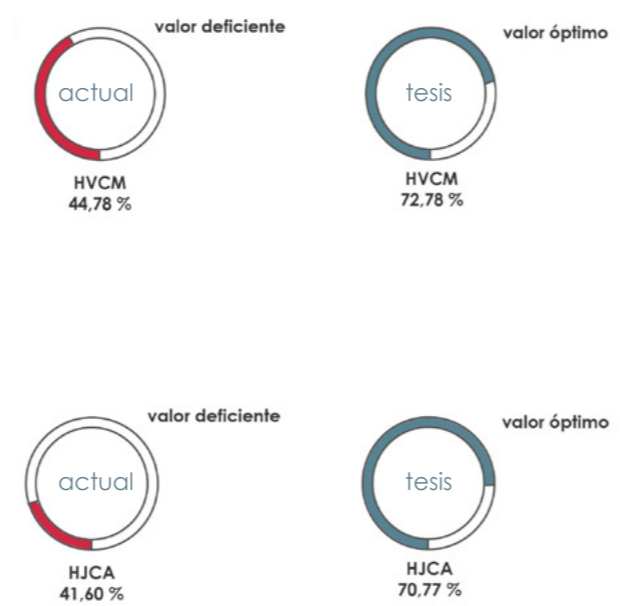
2_ Mixticidad de instalaciones para actividades de estancia.

"Mide simultáneamente la existencia de instalaciones para realizar actividades de estancia y la diversidad de actividades ofrecidas. Como base conceptual se utiliza la fórmula de Shannon proveniente de la Teoría de la Información, el resultado estaría mostrando la diversidad y la mixticidad de los tipos instalaciones para estancia." Hermida, A., Cabrera, N., Osorio, P. y Cabrera, S. (2019)



3_ Volumen de Verde en el Espacio Público.

"Mide la fracción del espacio ocupada por vegetación, identificando los tramos y espacios públicos en los que el volumen de verde es insuficiente. Parte de la premisa de que un mayor volumen de verde mejora la experiencia del ciudadano en el espacio público." Hermida, A. (2015). La Ciudad es Esto. Serie.





08

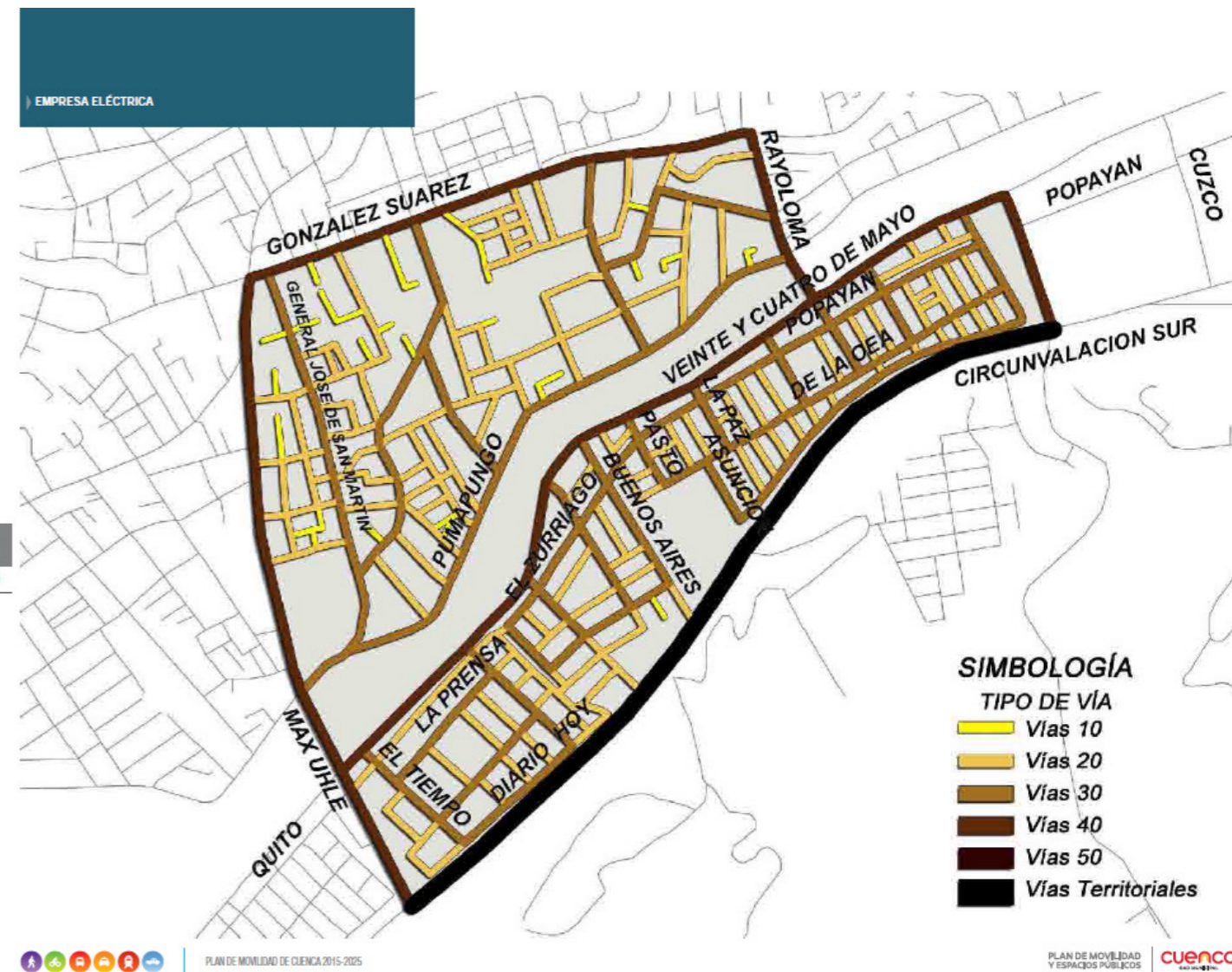
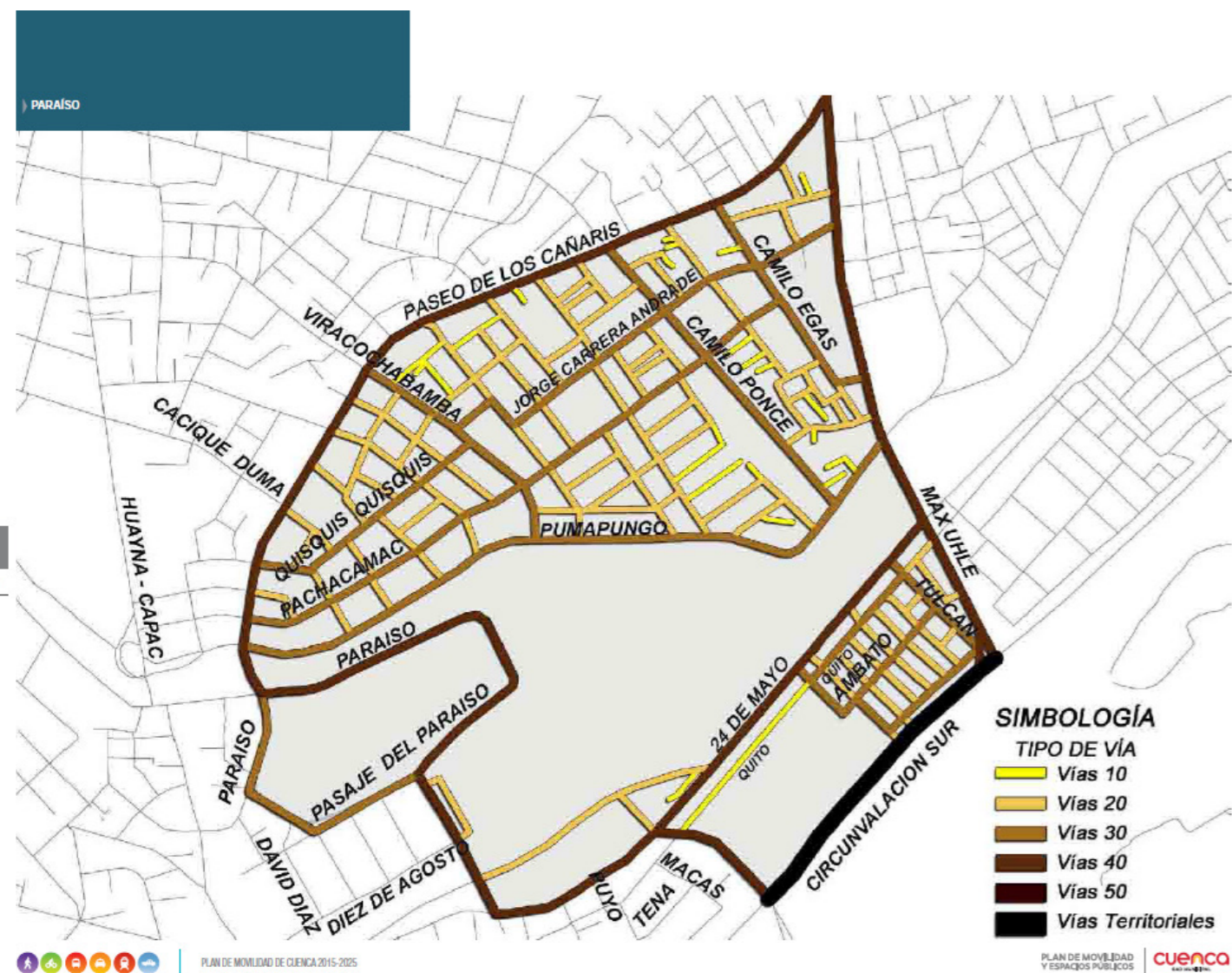
BIBLIOGRAFÍA

- Fig 1. Mapa de ubicación de hospitales. Fuente: google earth
- Fig 2. Mapa zona 6 - Ecuador. Fuente: Elaboración propia.
- Fig 3. Metodología del proyecto. Fuente: Elaboración propia.
- Fig 4. Fotografía orilla Río Tomebamba. Fuente: Elaboración propia.
- Fig 5. Orilla río Tomebamba Hospital Vicente Corral Moscoso. Fuente: Elaboración propia.
- Fig 6. Caminerías río Medellín. Fuente: Landezine International Landscape Award. Recuperado de: <https://landezine-award.com/medellin-river-parks-2/>
- Fig 7. Grapas urbanas - Río Cali. Fuente: entre estilos. Recuperado de: <https://www.entrestilos.com/primer-puesto-en-la-propuesta-del-corredor-ambiental-urbano-del-rio-cali-alcuadrado-arquitectos-habitar-colectivo/>
- Fig 8. Cuadro de ramas - medicina complementaria Fuente: Elaboración propia.
- Fig 9. Esquema de conexiones - proyecto. Fuente: elaboración propia.
- Fig 10. Mapa de Cuenca fundacional (1557) y mapa del crecimiento de Cuenca (1878). Fuente: "La densidad urbana como variable de análisis de la ciudad: El caso de Cuenca, Ecuador"
- Fig 11. Parque botánico Río Medellín, imagen aérea. Fuente: Landuum. Rescatado de: <https://www.landuum.com/intervenciones/parque-botanico-rio-medellin/>
- Fig 12. Corredor ambiental Río Cali. Imagen orilla de río. Fuente: ArchDaily. Rescatado de: <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/914438/conoce-el-proyecto-ganador-para-el-corredor-ambiental-urbano-del-rio-cali-colombia>
- Fig 13. Parque Museo San Borja. Fotomontaje del proyecto. Fuente: ArchDaily. Rescatado de: <https://www.plataformaarquitectura.cl/cl/759255/bbats-plus-tirado-primer-lugar-en-concurso-de-diseno-del-parque-museo-humano-san-borja-santiago>
- Fig 14. Datos de encuestas realizadas den los hospitales. Fuente: Elaboración propia.
- Fig 15. Hospital José Carrasco Arteaga, imagen aérea. Fuente: Elaboración propia.
- Fig 16. Hospital Vicente Corral Moscoso, imagen aérea. Fuente: Elaboración propia.

- Cabrera, C. Flores, G. (2016). Segregación en las márgenes de los Ríos de Cuenca [Tesis de pregrado]. Universidad de Cuenca.
- Trelles, D. (2019). Rehabilitación de las márgenes del Río Yanuncay [Tesis de pregrado]. Universidad del Azuay.
- Hermida, A., Cabrera, N., Osorio, P. y Cabrera, S. (2019). Río Urbano. Serie.
- Normativa Ecuatoriana de la Construcción. (2019). Accesibilidad Universal (NEC - HS - AU)
- Valdez, P y Foulkez, M. (2016). Argentina." La Infraestructura Verde y su papel en el Desarrollo Regional. Aplicación a los ejes recreativos y culturales de resistencia y su área metropolitana".
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2012). Índice de Verde Urbano. Ecuador en Cifras.
- Carrera, M. Yunga, J. (2012). Anuario de Estadísticas Hospitalarias Camas y Egresos. INEC.
- Plan de Movilidad y Espacios Públicos. (2014). Municipalidad de Cuenca.
- Baffigo, V. (2012). Implementación de Medicina Complementaria. Gerencia Central de Presentaciones de Salud.
- ¿Qué es la medicina complementaria y alternativa? (2004). Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.
- Ulrich, R. S. (1984). View through a window may influence recovery from surgery. science, 224(4647), 420-421.
- Mulé, C. (2015). Jardines terapéuticos. Consensus, 20(2), 139-155.
- Fonseca Rueda, J. H. (2015). Influencia de la arquitectura hospitalaria en el mejoramiento del paciente.
- Rodríguez Laredo, D. (2015). La gestión del verde urbano como un criterio de mitigación y adaptación al cambio climático. In XXXIV Encuentro Arquisur 2015 y XIX Congreso de Escuelas y Facultades Públicas de Arquitectura de los países de América del Sur (La Plata, 2015).
- Albornoz, B. (2008). Planos e imágenes de Cuenca.



09





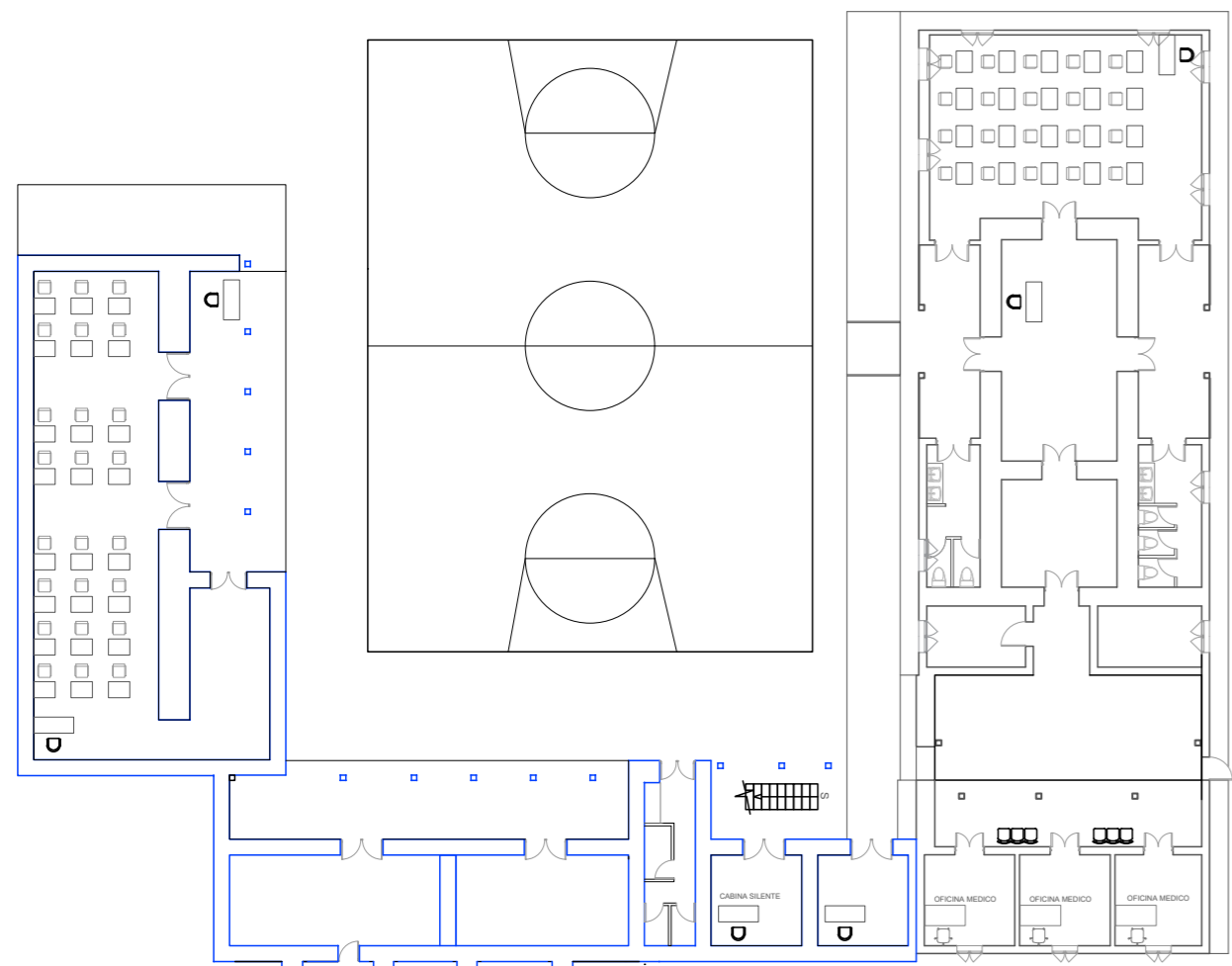
Cuadro N. 4a. Totales Sector Público
Número de camas hospitalarias disponibles, días-cama disponibles, porcentaje de ocupación camas, giro de camas, promedio diario de camas ocupadas, lugar donde funciona y entidad, según sector, clase y establecimiento hospitalario

Sector y Clase de Establecimiento	Lugar donde funciona	Nombre de la Entidad a la que pertenece	N. Camas hospitalarias disponibles	Días-Cama disponibles	Número de egresos	Días de estada	Porcentaje de ocupación de camas	Rendimiento o giro de camas	Promedio diario de camas ocupadas
Total República			23.138	8.468.508	1.156.237	5.387.559	63,62%	49,97	14760,44
Sector Público			14.845	5.433.270	843.205	4.451.024	81,92%	56,80	12194,59
Hospital de Especialidades			1.705	624.030	92.507	587.314	94,12%	54,26	1609,08
Hospital del I.E.S.S. Jose Carrasco Arteaga	Cuenca	Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	229	83.814	14.269	60.345	72,00%	62,31	165,33
Hospital Regional del I.E.S.S.	Guayaquil	Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	401	146.766	22.522	135.486	92,31%	56,16	371,19
Hospital Carlos Andrade Marín (IESS)	Quito	Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	410	150.060	30.378	192.768	128,46%	74,09	528,13
Hospital Eugenio Espejo	Quito	Ministerio de Salud Pública	429	157.014	15.016	137.149	87,35%	35,00	375,75
Hospital General de las Fuerzas Armadas.	Quito	Ministerio de Defensa Nacional	236	86.376	10.322	61.566	71,28%	43,74	168,67
Hospital Especializado			3.986	1.458.876	179.111	1.613.317	110,59%	44,94	4420,05
Hospital Dermatológico Mariano Estrella	Cuenca	Ministerio de Salud Pública	5	1.830	-	-	0,00%	0,00	0,00
Hospital de Niños Alfonso Villagómez	Riobamba	Ministerio de Salud Pública	40	14.640	1.291	5.464	37,32%	32,28	14,97
Maternidad Ángela Loaiza de Ollague	Santa Rosa	Ministerio de Salud Pública	21	7.686	1.895	4.600	59,85%	90,24	12,60
Hospital Neumológico Alfredo J. Valenzuela	Guayaquil	Ministerio de Salud Pública	240	87.840	2.520	48.455	55,16%	10,50	132,75
Hospital de Infectología y Dermatológico	Guayaquil	Ministerio de Salud Pública	135	49.410	2.893	38.554	78,03%	21,43	105,63
Hospital Pediátrico Roberto Gil Gilbert	Guayaquil	Junta de Beneficiencia de Guayaquil	262	95.892	14.087	104.120	108,58%	53,77	285,26
Hospital de Niños León Becerra	Guayaquil	Otros Públicos	151	55.266	4.762	21.448	38,81%	31,54	58,76
Instituto Oncológico Dr. J. Tanca M. (Solca)	Guayaquil	Sociedad de Lucha contra el Cáncer	150	54.900	6.145	37.068	67,52%	40,97	101,56
Hospital. Psiquiátrico Lorenzo Ponce	Guayaquil	Junta de Beneficiencia de Guayaquil	696	254.736	1.610	367.740	144,36%	2,31	1007,51
Hospital Gineco Obstétrico Enrique Sotomayor	Guayaquil	Junta de Beneficiencia de Guayaquil	468	171.288	47.436	155.534	90,80%	101,36	426,12

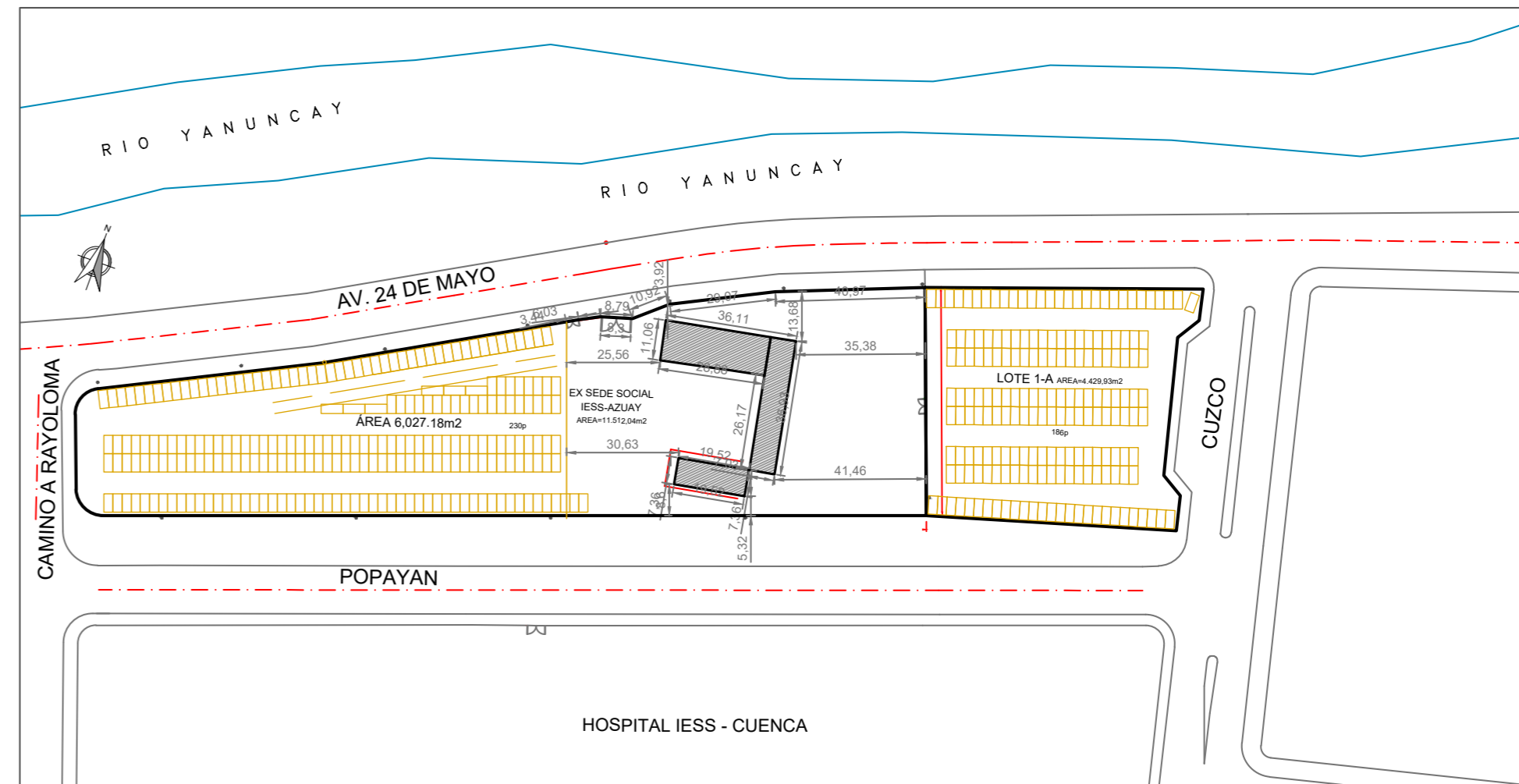


Cuadro N. 4a. Totales Sector Público
Número de camas hospitalarias disponibles, días-cama disponibles, porcentaje de ocupación camas, giro de camas, promedio diario de camas ocupadas, lugar donde funciona y entidad, según sector, clase y establecimiento hospitalario

Sector y Clase de Establecimiento	Lugar donde funciona	Nombre de la Entidad a la que pertenece	N. Camas hospitalarias disponibles	Días-Cama disponibles	Número de egresos	Días de estada	Porcentaje de ocupación de camas	Rendimiento o giro de camas	Promedio diario de camas ocupadas
Total República			23.138	8.468.508	1.156.237	5.387.559	63,62%	49,97	14760,44
Unidad Materno Infantil Belli Moran Espinoza	Lomas de Sargentillo	Municipios	8	2.928	345	363	12,40%	43,13	0,99
Hosp. Oncológico Dr. Wilson Franco Cruz	Machala	Sociedad de Lucha contra el Cáncer	15	5.490	702	2.229	40,60%	46,80	6,11
Maternidad Virgen de La Buena Esperanza	Esmeraldas	Ministerio de Salud Pública	12	4.392	6.169	11.560	263,21%	514,08	31,67
Hospital General			6.526	2.388.516	375.917	1.685.570	70,57%	57,60	4618,00
Hospital Vicente Corral Moscoso	Cuenca	Ministerio de Salud Pública	227	83.082	15.427	67.878	81,70%	67,96	185,97
Hospital División N°. 3 D. E. Tarqui	Cuenca	Ministerio de Defensa Nacional	40	14.640	1.120	3.605	24,62%	28,00	9,88
Hospital Provincial Alfredo Novoa Montenegro	Guaranda	Ministerio de Salud Pública	106	38.796	5.735	22.407	57,76%	54,10	61,39
Hospital del IESS de Guaranda	Guaranda	Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	19	6.954	1.216	5.686	81,77%	64,00	15,58
Hospital Homero Castañer Crespo	Azogues	Ministerio de Salud Pública	146	53.436	8.891	32.601	61,01%	60,90	89,32
Hospital Luis G. Davila	Tulcán	Ministerio de Salud Pública	94	34.404	5.593	18.259	53,07%	59,50	50,02
Hospital Provincial del I.E.S.S.	Latacunga	Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	84	30.744	4.399	17.443	56,74%	52,37	47,79
Hospital Provincial de Cotopaxi	Latacunga	Ministerio de Salud Pública	123	45.018	9.596	43.988	97,71%	78,02	120,52
Hospital Provincial de Riobamba	Riobamba	Ministerio de Salud Pública	220	80.520	12.381	52.532	65,24%	56,28	143,92
Hospital Provincial del I.E.S.S.	Riobamba	Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	96	35.136	8.567	32.915	93,68%	89,24	90,18
Hospital Policlínico No.11 Brigada Galápagos	Riobamba	Ministerio de Defensa Nacional	35	12.810	960	3.192	24,92%	27,43	8,75
Hospital del I.E.S.S	Machala	Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social	62	22.692	5.228	20.879	92,01%	84,32	57,20
Hospital Teófilo Dávila	Machala	Ministerio de Salud Pública	214	78.324	13.922	54.544	69,64%	65,06	149,44



PLANTA BASE
ESC 1:250



HOSPITAL IESS - CUENCA

