

300603

40  
2ej

**UNIVERSIDAD LA SALLE**

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA

I N C O R P O R A D A A L A

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO



**HOSPITAL DE GINECOOBSTETRICIA Y PEDIATRIA  
EN CIUDAD NEZAHUALCOYOTL**

TESIS PROFESIONAL PARA OBTENER EL TITULO  
DE ARQUITECTO QUE PRESENTA

CARLOS FCO. SUAREZ BARREIRO

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

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

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

**DIRECTOR DE LA TESIS:**

**ARQ. LUIS CALZADA TORRES**

## I N D I C E

- INTRODUCCION
- ANTECEDENTES HISTORICOS
- CONOCIMIENTO DE LA ZONA
- ESTADISTICAS Y GRAFICAS
- PLANEACION
- PROGRAMA DE NECESIDADES
- LOCALIZACION DEL TERRENO
- SUPERFICIE Y COLINDANCIAS
- PARAMETROS
- NORMAS TECNICAS
- PROGRAMA ARQUITECTONICO
- PROYECTO ARQUITECTONICO

# I N D I C E

- INTRODUCCION
- ANTECEDENTES HISTORICOS
- CONOCIMIENTO DE LA ZONA
- ESTADÍSTICAS Y GRAFICAS
- PLANEACION
- PROGRAMA DE NECESIDADES
- LOCALIZACION DEL TERRENO
- SUPERFICIE Y COLINDANCIAS
- PARAMETROS
- NORMAS TECNICAS
- PROGRAMA ARQUITECTONICO
- PROYECTO ARQUITECTONICO

## I N T R O D U C C I O N

POR RECOMENDACION DE LA ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA DE LA UNIVERSIDAD LA SALLE (E. M. A.), SE ELIGIO CD. NEZAHUALCOYOTL PARA LLEVAR A CABO NUESTRO SERVICIO SOCIAL.

PARTIENDO DE UN PREVIO CONOCIMIENTO DEL LUGAR, PROCEDIMOS A PONERNOS EN CONTACTO CON LAS AUTORIDADES TANTO MUNICIPALES COMO DEL ESTADO, OBTENIENDO DE ESTA MANERA NUMEROSOS DATOS QUE DESPUES DE SU ANALISIS, NOS SIRVIERON PARA DESARROLLAR UN PROGRAMA DE INVESTIGACION QUE SE LLEVO A CABO A TRAVES DE LA CONSULTA EXHAUSTIVA DE DATOS OBTENIDOS PRINCIPALMENTE MEDIANTE LA PARTICIPACION ACTIVA DE TODOS NOSOTROS. EN BASE A ESTA INVESTIGACION, YO DECIDI TOMAR COMO TEMA DE MI TESIS PROFESIONAL: HOSPITAL DE GINECOOBSTETRICIA Y PEDIATRIA EN CD. NEZA - HUALCOYOTL.

## ANTECEDENTES HISTORICOS

CUANDO PENSAMOS EN LA PALABRA NEZAHUALCOYOTL PODEMOS DARLE TRES SIGNIFICADOS: EL PRIMERO SERIA LA IMAGEN DEL REY POETA. EL SEGUNDO NOS EVOCA UNA INMENSA E INCONTROLABLE "CIUDAD" QUE CRECE EN FORMA DESMEDIDA Y QUE MAS DE UNA VEZ HA ESTADO A PUNTO DE SUCUMBIR ENTRE INUNDACIONES, CARENCIAS ECONOMICAS Y PROBLEMAS SOCIALES. EL TERCERO SERIA UN GRAN CONJUNTO CULTURAL, UN NUEVO "PALACIO DE LAS BELLAS ARTES" QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL SUR DE CIUDAD UNIVERSITARIA.

NEZAHUALCOYOTL ES UNA CIUDAD DE MAS DE TRES MILLONES DE HABITANTES. UNA GRAN PLANICIE DE TIERRA Y SALITRE, EN DONDE EL DESCUIDO Y LA FALTA DE PLANEACION HA MARCADO A UN GRUPO AL QUE NO SE LE DA LA POSIBILIDAD DE CRECIMIENTO E INTEGRACION A LA SOCIEDAD URBANA.

HACIENDO UN POCO DE HISTORIA, NOS ENCONTRAMOS CON QUE UNO DE NUESTROS PRIMEROS URBANISTAS QUE DIERON FISONOMIA AL VALLE DE MEXICO FUE PRECISAMENTE NEZAHUALCOYOTL. SU PRINCIPAL APORTACION ES LA PLANEACION DE CHAPULTEPEC Y LA INTRODUCCION DEL AGUA POTABLE A TENOCHTITLAN, EN DONDE CREO SISTEMAS DE ORGANIZACION POLITICA QUE RIGIERON POR MAS DE 200 AÑOS. TAMBIEN FUNDO ESCUELAS DE ARTE, DE BOTANICA Y DE ZOOLOGIA. CON ESTO NOS PODEMOS DAR CUENTA DE LA GRAN PREOCUPACION QUE TUVO ESTE NOBLE REY POR MEJORAR EL NIVEL ARTISTICO, EDUCATIVO Y POLITICO DE SU PUEBLO.

EL PRIMER INDICIO DEL ACTUAL NEZAHUALCOYOTL FUE UN PEQUEÑO PUEBLO LOCALIZADO AL SUR DEL LAGO DE TEXCOCO, EN 1930. DICHO LAGO SE SECO Y ASI FUERON SURGIENDO COLONIAS ADHERIDAS A SAN JUAN PENTITLAN. ESTE FENOMENO LLAMO LA ATENCION DE GENTE AUDAZ Y AMBICIOSA QUE NO TARDO EN ADQUIRIR GRANDES EXTENSIONES DE TERRENO A BAJO COSTO, PARA LUEGO LOTIFICAR Y VENDER A PRECIOS ALTOS. EL TERRENO TIPO ERA DE 160 MTS.2 (8 x 20 MTS.)

ESTOS PEQUEROS LOTES SATURARON UNA CIUDAD SIN EL MENOR SENTIDO URBANISTICO Y CON UNA FALTA TOTAL DE PLANEACION AL FUTURO.

LOS FRACCIONADORES PROMETIERON TODOS LOS SERVICIOS URBANOS: JARDINES, ESCUELAS, HOS PITALES Y ZONAS RECREATIVAS. CON ESTO Y UNA GRAN HABILIDAD PARA UNA PUBLICIDAD TEÑ DENCIOSA, SE LOGRO QUE CAYERAN EN LA TRAMPA MUCHOS INGENUOS.

LAS CARENCIAS QUE HABIA Y QUE AUN EXISTEN, HAN DADO COMO RESULTADO LOGICO UN SINNU- MERO DE ABUSOS TANTO DE LAS AUTORIDADES COMO DE LOS MISMOS COLONOS, POR EJEMPLO: LA VENTA DE AGUA POTABLE A MUY ALTO COSTO, CONTRATOS FALSOS DE LUZ Y VENTA DE LOTES POR MEDIO DE SINDICATOS. COMO CONSECUENCIA, LA GENTE SE HA MALEADO EN TAL FORMA QUE NO CONFIA NI EN SUS VECINOS.

EN EL AÑO DE 1954, SE EXPIDIO LA LEY DE FRACCIONAMIENTOS DEL ESTADO DE MEXICO. ESTA LEY OBLIGA A TODO FRACCIONADOR A DOTAR DE TODOS LOS SERVICIOS INDISPENSABLES COMO SON: LUZ, AGUA POTABLE, DRENAJE, ZONAS VERDES, CALLES PAVIMENTADAS, BANQUETAS Y ALUMBRADO.

SIN EMBARGO, UN 40% DE LAS COLONIAS CARECE DE URBANIZACION. PARA RESOLVER ESTO, EL GOBIERNO FEDERAL HA TENIDO UNA INGERENCIA TOTAL EN EL PROBLEMA, RESOLVIENDO PAULATINA MENTE UNA A UNA LAS DEFICIENCIAS URBANAS.

EL CRECIMIENTO CONSTANTE DE LA POBLACION, NOS LLEVA A ENCONTRAR CADA VEZ MAS PUNTOS DE NECESIDADES URBANAS, AL NIVEL QUE EL EQUIPAMIENTO IDEAL PARA TRES MILLONES DE PERSONAS CORRESPONDE A LO QUE FUERA EL DISTRITO FEDERAL EN 1945.

LA SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA Y LA UNIVERSIDAD NACIONAL HAN PARTICIPADO EN ESTE E QUIPAMIENTO PROYECTANDO ESCUELAS Y DOS UNIVERSIDADES DENTRO DEL AREA DE CD. NEZAHUALCŌ YOTL.

LA RESOLUCION DE LOS PROBLEMAS ES INTERMINABLE, YA QUE ESTAMOS DESCRIBIENDO UNA CIUDAD QUE CRECE A UN RITMO DEL 10% ANUAL, SUMEMOS A ESTO LA ENTRADA DE MAS DE DOS MIL PERSO- NAS DIARIAMENTE AL DISTRITO FEDERAL, DE LAS CUALES EL 40% SE QUEDA EN ESTA ZONA BUSCAN DO LA CERCANIA DE LA CIUDAD.

CON LO ANTERIOR NOS DAMOS CUENTA DE QUE CD. NEZAHUALCOYOTL ES UN GRAN CONGLOMERADO HU- MANO, EL CUAL HAY QUE CANALIZAR POR TODOS LOS MEDIOS POSIBLES, PARA BENEFICIO DE ELLOS MISMOS Y DE LA NACION.

EL GOBIERNO, CONSCIENTE DE LA PROBLEMÁTICA EXISTENTE, SE HA PREOCUPADO POR CANALIZAR ES TOS SERVICIOS A TRAVES DE LA SEGURIDAD SOCIAL, YA QUE ESTA ES UNO DE LOS INSTRUMENTOS MAS PODEROSOS PARA REDISTRIBUIR EL INGRESO Y FOMENTAR LA SALUD.



LA SEGURIDAD SOCIAL ES, A TRAVES DE LAS LUCHAS DEL HOMBRE POR MEJORAR SUS FORMAS DE VIDA EN SOCIEDAD, UNA DE LAS METAS QUE EN MAYOR GRADO IDENTIFICAN A LOS MODERNOS SIS TEMAS DEMOCRATICOS, YA QUE REPRESENTA LA BUSQUEDA PROGRESIVA DE IGUALDAD ENTRE LAS CLASES SOCIALES. NACE, EN SU CONCEPCION CON LA DECLARACION DE LOS DERECHOS DEL HOMBRE, PRODUCTO DE LA REVOLUCION FRANCESA; EN LA PRACTICA CON EL ESTABLECIMIENTO EN ALEMANIA DE UN SISTEMA ESTATAL DE SEGURIDAD DE MATERNIDAD Y VEJEZ EN 1883.

EN MEXICO, LA SEGURIDAD SOCIAL SOLO FUE POSIBLE COMO UN PRODUCTO DE LA LUCHA REVOLUCIONARIA QUE EN 1917 CONCRETO SUS ANHELOS EN LA CONSTITUCION POLITICA QUE HOY NOS RI GE Y EN LA QUE SE REFLEJARON LAS CAUSAS DE LOS GRUPOS MAYORITARIOS DE NUESTRO PUEBLO.

FUE ASI COMO 27 AÑOS DESPUES DE LA PROMULGACION DE LA CONSTITUCION, SE APROBO EN EL AÑO DE 1942 EL 10 DE DICIEMBRE, LA INICIATIVA DE LEY QUE HIZO POSIBLE LA CREACION DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL.

EL AÑO DE 1943 SE DEDICO A LA ORGANIZACION ADMINISTRATIVA Y TECNICA DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, A LA INSCRIPCION DE PATRONES Y TRABAJADORES EN EL DISTRITO FEDERAL, COMENZANDOSE A PRESTAR LOS SERVICIOS QUE LA LEY SEÑALA EN 1944.

LOS SERVICIOS COMENZARON A IMPARTIRSE EN 3 CIUDADES, UNA DE ELLAS LA CIUDAD DE MEXICO Y EN 10 LOCALIDADES PEQUEÑAS; LA POBLACION AMPARADA ERA DE 355,527 DERECHO-HABIENTES; A PARTIR DE ESTE AÑO FUE PREOCUPACION FUNDAMENTAL DEL GOBIERNO DE LA REPUBLICA EXTENDER GRADUALMENTE LOS SERVICIOS A OTRAS CIUDADES DEL PAIS, CONFORME LOS RECURSOS HUMANOS, TECNICOS Y ECONOMICOS LO FUERAN PERMITIENDO.

EN EL AÑO DE 1954, A DIEZ AÑOS DE INICIADAS SUS OPERACIONES, SE HABIA EXTENDIDO EL RE GIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL A UNA POBLACION DE 1,348,201 DERECHO-HABIENTES, DE LOS CUALES 2,389 PERTENECIAN AL CAMPO; LOS SERVICIOS CUBRIAN 24 CIUDADES, 22 VILLAS Y 77 PUE BLOS; EN UNA DECADA DE OPERACION SE REGISTRO UN CRECIMIENTO DEL ORDEN DE UN 380%.

EL CRECIMIENTO DEMOGRAFICO DE MEXICO, QUE POR SU MAGNITUD HA SIDO CALIFICADO DE EXPLO SIVO, ES UNO DE LOS MAS ALTOS DEL MUNDO, LA POBLACION DEL PAIS SE DUPLICÓ ENTRE LOS AÑOS DE 1940 A 1960, ALCANZANDO LA CIFRA DE 34,923,129 HABITANTES, DE ELLOS EL 9.6% RE CIBIA LOS BENEFICIOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL AL FINALIZAR EL AÑO DE 1960.

EL I.M.S.S. HA ESTABLECIDO PROGRAMAS DE CONSTRUCCION DE UNIDADES MEDICAS, 10 DE LAS CUALES SE TERMINARON EN 1971, MIENTRAS QUE 115 SE ENCUENTRAN EN PROCESO CONSTRUCTIVO Y 106 SE INICIARAN EN ESTE AÑO.

ES SIGNIFICATIVO MENCIONAR QUE EL CRECIMIENTO DEL L.M.S.S. TIENE DOS CARACTERISTICAS, UNA DE ELLAS ES EL CRECIMIENTO DE LOS SERVICIOS YA INSTALADOS POR EL AUMENTO NATURAL DE LA POBLACION DERECHO-HABIENTE, LA TASA DE CRECIMIENTO ES EN ESTE ASPECTO DE UN 7%, LO QUE EQUIVALE A DUPLICAR LAS INSTALACIONES EN UNA DECADA; LA OTRA CARACTERISTICA ES LA DEL CRECIMIENTO EXPLOSIVO, AL AMPARAR A GRUPOS MAYORITARIOS DE TRABAJADORES CUYAS CARENCIAS HAN SIDO SECULARES Y SE HACE NECESARIO ESTABLECER LOS BENEFICIOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL, EN TIEMPO RECORD.

## CONOCIMIENTO DE LA ZONA

PARA TENER UNA IDEA CLARA DE CD. NEZAHUALCOYOTL, ES NECESARIO VER SU SITUACION CON RESPECTO AL DISTRITO FEDERAL, LAS ZONAS DE INFLUENCIA, LAS VIALIDADES GENERALES QUE LA UNEN Y SU IMPORTANCIA PARA EL DESARROLLO DE INDUSTRIAS Y ZONAS DE TRABAJO.

DURANTE EL SERVICIO SOCIAL, REALIZAMOS UNA SERIE DE INVESTIGACIONES, DE ESTADISTICAS Y DE PLANOS DE EQUIPAMIENTO URBANO ACTUAL, LA DENSIDAD DE POBLACION, EL USO DEL SUELO, TIPOS Y CALIDAD DE VIVIENDA Y SERVICIOS URBANOS.

AL VER ESTOS PLANOS Y ESTADISTICAS SE APRECIARON TAMBIEN LAS CARENCIAS DE ESTA CIUDAD, SALTANDO A LA VISTA LA FALTA DE HOSPITALES Y SERVICIOS MEDICOS, ESCUELAS EN TODOS SUS NIVELES, FALTANDO TAMBIEN BIBLIOTECAS, MUSEOS Y CENTROS ARTISTICOS; ADEMAS DE LA AUSENCIA TOTAL DE AREAS DE ESPARCIMIENTO, JARDINES, ZOOLOGICO, CINES, TEATROS Y JUEGOS INFANTILES.

VIENDO ESTAS NECESIDADES, PROPUSE UN HOSPITAL DE GINECOOBSTETRICIA Y PEDIATRIA, TRATANDO DE RESOLVER EL ASPECTO DE SERVICIOS MEDICOS Y ASISTENCIALES.

ESTADISTICAS Y GRAFICAS

PRINCIPALES ENTIDADES DE ORIGEN DE LAS FAMILIAS QUE CONFORMAN CD. NEZAHUALCOYOTL:

ESTADO DE MEXICO	27%
DISTRITO FEDERAL	22%
OAXACA	8%
GUANAJUATO	6%
MICHOACAN	6%

POBLACION DE CD. NEZAHUALCOYOTL SOBRE UN CENSO DE POBLACION EFECTUADO EN 1979.

EDAD	NUMERO	PORCENTAJE
1 A 14 AÑOS	1,110,054	51%
15 A 69 AÑOS	1,033,015	48%
70 Y MAS	20,700	1%
T O T A L	2,163,845	100%

POBLACION SEGUN EL NUMERO DE HERMANOS POR FAMILIA:

NUMERO DE HIJOS	FAMILIAS	HABITANTES
HASTA 5	51%	33%
MAS DE 5	49%	67%

MEDIOS DE COMUNICACION CON QUE CUENTAN LAS CASAS:

TELEVISION : 75%      RADIO : 94%

LOS INDICES DE DESEMPLEO, VAGANCIA Y DROGADICCION EN ESTAS COLONIAS ES MUY ALTO, YA QUE CONSIDERANDO UN CENSO DE 90,000 HABITANTES, SE LLEVARON A CABO LOS SIGUIENTES ANALISIS; HACIENDO LA ACLARACION DE QUE LOS DATOS SON APROXIMADOS Y NO EXACTOS.

#### INDICE DE DESOCUPACION

EDAD	SIN ESCUELA	SIN TRABAJO
8 A 10	30%	90%
10 A 15	35%	80%
15 A 20	45%	65%
20 A 25	62%	60%
25 A 30	80%	55%
30 A 35	95%	45%
35 A 40		38%
40 A 45		40%
45 A 50		

#### INDICE DE DROGADICCION

EDAD	PORCENTAJE
8 A 20	31%
20 A 30	43%
30 A 40	35%

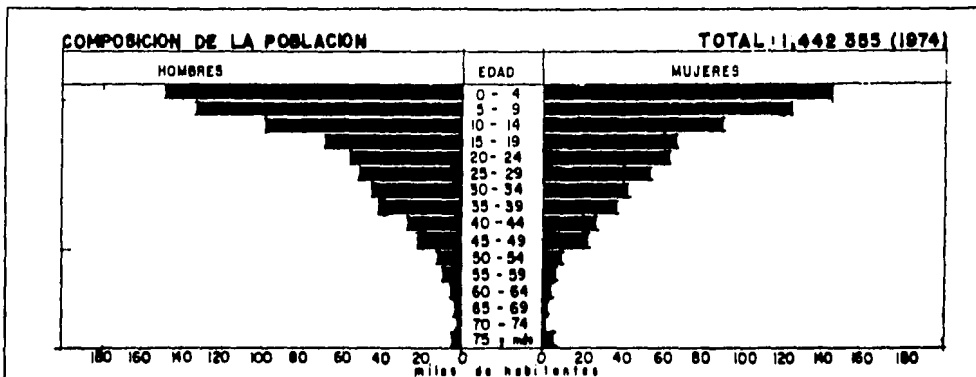
NIVEL ESCOLAR

ESCOLARIDAD	HOMBRES	A %	MUJERES	A%	B%
PRIMARIA 1	143 583	51	136 852	48	13
2	96 664	47	106 639	51	9.4
3	100 366	50	100 365	50	9.3
4	72 268	48	76 431	51	6.9
5	59 008	48	68 408	51	5.6
6	136 363	50	132 068	51	12.4
SECUNDARIA					
1	33 340	63	18 999	36	2.4
2	20 534	65	10 720	34	1.4
3	18 200	58	13 018	41	1.4
COMERCIO					
PREPARATORIA	8 608	77	2 572	23	0.5
VOCACIONAL	2 811	73	1 012	23	0.2
TECNICOS	1 169	81.1	272	18.9	0.1
PROFESIONISTAS	5 768	76.7	1 752	23.3	0.3
T O T A L	883 226	51.2	841 361	48.8	79.7
C %		51.2		48.8	79.7

A % EN RELACION A SU PROPIO GRUPO DE ESCOLARIDAD

B % EN RELACION AL TOTAL DE POBLACION

C % EN RELACION AL TOTAL DE POBLACION



**ESCOLARIDAD**

ESCOLARIDAD	H	M	TOTAL	%	
Ninguna	4815	4258	9073	15.4	
preescolar			14183	24.6	
Primaria	1°	3 696	3 509	7 195	12.5
	2°	2 479	2 742	5 221	9.1
	3°	2 374	2 076	4 450	8.8
	4°	1 854	1 881	3 735	6.6
	5°	1 813	1 600	3 413	5.9
	6°	3 502	3 395	6 897	11.9
Secundaria	1°	856	487	1 343	2.3
	2°	527	275	802	1.4
	3°	467	354	821	1.4
Terceraria	vocacional	72	26	98	0.2
	comercio	121	309	430	0.7
	preparatorio	221	66	287	0.5
	libre	80	7	87	0.1
profesional	149	45	193	0.3	

Interés en relación a una población proyectada de 37,637 hab.

**INGRESO FAMILIAR**

INGRESO MENSUAL	N.º FAM.	%
0 000 - 499	1532	15.1
500 - 999	2669	26.2
1000 - 1999	4700	46.0
2000 - 3999	1048	10.3
4000 - 5999	139	1.4
6000 - 7999	49	0.5
8000 - 9999	23	0.2
10000 y más	32	0.3

(datos de 1974)

**POBLACION ECONOMICA**

EDAD	H	M	TOTAL	%
5 - 9	4		4	0.04
10 - 14	31	13	64	0.6
15 - 19	364	191	775	6.8
20 - 24	1717	238	1955	17.1
25 - 29	2080	127	2207	19.5
30 - 34	1573	93	1666	14.6
35 - 39	1544	94	1638	14.4
40 - 44	1103	61	1164	10.3
45 - 49	700	31	731	6.4
50 - 54	353	16	369	3.3
55 - 59	150	11	161	1.4
60 - 64	92	10	102	0.9
65 - 69	49	3	52	0.5
70 - 74	29	2	31	0.3
75 y más	18	4	22	0.2

**ESTADO CIVIL**

ESTADO CIVIL	%
casado	55.3
señalada	38.9
viuda	0.7
divorciados	0.1
unión libre	4.4

Muestra sobre el 5% de la población

Fuente de información: Depto. de Estadística del Hospital SSA en Coahuila de Zaragoza, C.A. de 1974.



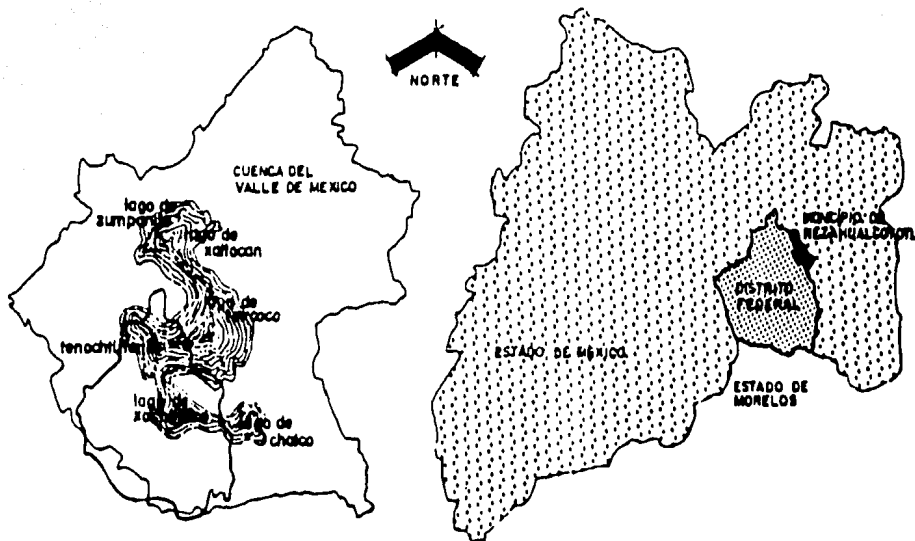
H O S P I T A L   D E   G I N E C O B S T E T R I C I A

**C U A H A   N E Z A H U A L C O Y O T L**

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA   T E S I S   PROFESIONAL CARLOS F. SUAREZ BARRERO

UNIVERSIDAD   L A   S A L L E





**CUENA DEL VALLE DE MEXICO**  
 SISTEMA DE LAGOS ANTES DE SU DESECACION  
 PAULATINA A PARTIR DEL SIGLO XVI.

**MUNICIPIO DE NEZAHUALCOYOTL, EDO. DE MEXICO**  
 SE LOCALIZA EN LAS ZONAS SUB-URBANAS DE LA CIUDAD  
 DE MEXICO Y DENTRO DE LAS AREAS URBANA Y METROPOLI-  
 TANA DE LA CIUDAD DE MEXICO.



H O S P I T A L D E G I N E C O B S T E T R I C I A

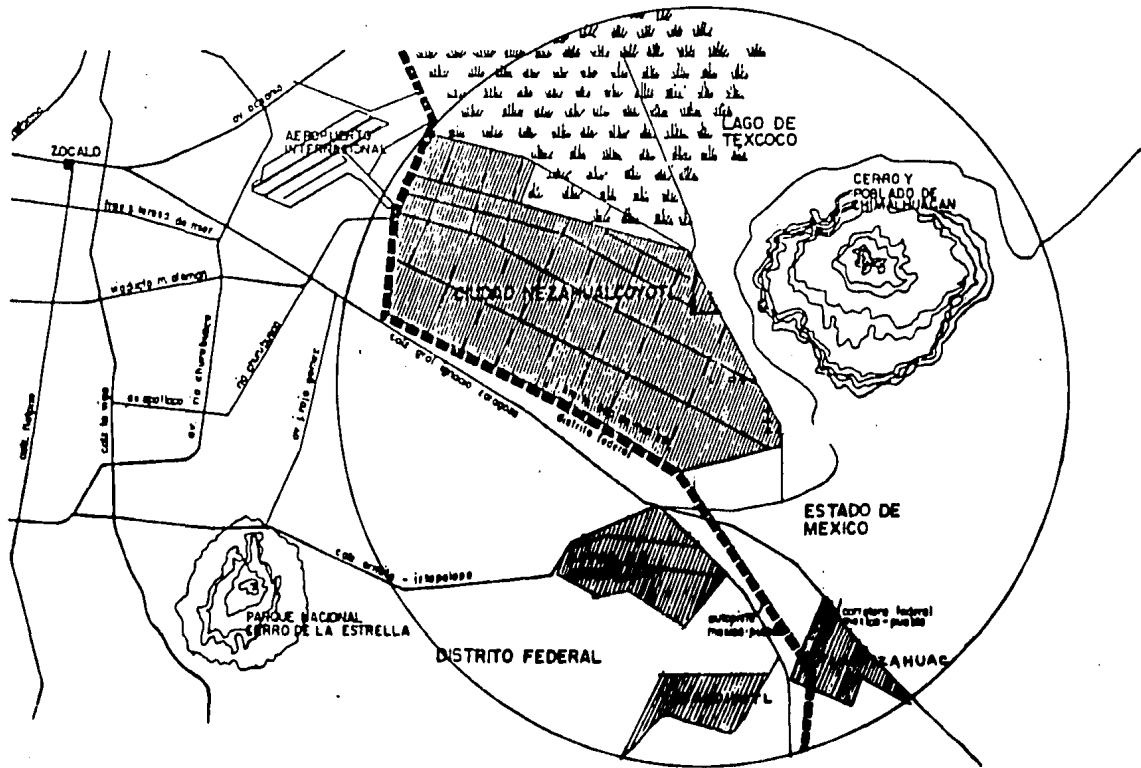
**C I U D A D N E Z A H U A L C O Y O T L**

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA  
 UNIVERSIDAD LA SALLE

T E S I S  
 PROFESIONAL CARLOS P. SUAREZ BARRERO

**8**





H O S P I T A L   D E   G I N E C O B S T E T R I C I A

**C I U D A D   N E Z A H U A L C O Y O T L**

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA   T E S I S   PROFESIONAL   CARLOS P. SUAREZ BARRERO



## P L A N E A C I O N

LA ATENCION QUE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL PROPORCIONA A SUS DERECHO-HABIENTES DEBE TENER CARACTERISTICAS SEMEJANTES EN CUALQUIER LUGAR DONDE SE PROPORCIONE. PARA ELLO SE ESTABLECEN SISTEMAS DE ESCALONAMIENTO EN SUS SERVICIOS, QUE RESPONDEN A MODELOS DONDE INTERVIENEN TODOS LOS FACTORES DE ELLA.

EN LO QUE RESPECTA A LA PLANEACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS LOS FACTORES CONSIDERADOS SON:

- A) POBLACION DERECHO-HABIENTE
- B) TASA DE CRECIMIENTO
- C) TIEMPOS Y DISTANCIAS ENTRE LAS UNIDADES DE APOYO
- D) VOLUMEN DE SERVICIOS ANUALES DE CONSULTA EXTERNA, LABORATORIO, RAYOS X Y HOSPITALIZACION
- E) NIVEL DE ATENCION MEDICA POR UNIDAD, DE ACUERDO A SUS RECURSOS
- F) DERIVACION Y CAPTACION DE PACIENTES
- G) RACIONALIZACION Y OPTIMIZACION DE LOS RECURSOS FISICOS Y HUMANOS
- H) DETERMINACION DE CAMAS Y CONSULTORIOS POR UNIDAD
- I) JERARQUIZACION DE NECESIDADES POR SATISFACER
- J) DISPONIBILIDAD DE RECURSOS FINANCIEROS

ESTOS FACTORES SON EL PRODUCTO DE LA CAPTACION Y DEPURACION DE LA INFORMACION, QUE CON EL TRANSURSO DEL TIEMPO HEMOS OBTENIDO Y CUYO NIVEL DE CONFIABILIDAD SE HA PODIDO CONFRONTAR CON LA REALIDAD.

EL ESTABLECIMIENTO DEL SISTEMA DE ESCALONAMIENTO DE LOS SERVICIOS MEDICOS, CONSISTE EN PROPORCIONAR A CADA POBLACION LOS RECURSOS ADECUADOS AL VOLUMEN Y A LA FRECUENCIA DE UTILIZACION DE LOS MISMOS, DE ACUERDO A LA POBLACION DERECHO-HABIENTE EXISTENTE, E IR DE RIVANDO LOS PACIENTES, CUYO CUADRO CLINICO DETERMINE LA INTERVENCION DE ESPECIALISTAS Y EQUIPOS MEDICOS LOCALIZADOS EN LAS UNIDADES CON MAYORES RECURSOS. ESTO DA COMO RESULTA DO LA OPERACION DE DIFERENTES UNIDADES CON CAPACIDADES VARIABLES.

DENTRO DE LAS UNIDADES MEDICAS QUE EL I.M.S.S. TIENE EN OPERACION SE ENCUENTRAN:

CLINICA "B", 1,500 a 15,000 D. H.

CLINICA "A", 45,000 a 100,000 D. H.

CLINICA HOSPITAL T - 3, 1,500 a 15,000 D. H.

CLINICA HOSPITAL T - 2, 15,000 a 45,000 D. H.

CLINICA HOSPITAL T - 1, 45,000 a 100,000 D. H.

HOSPITAL DE ESPECIALIDADES, 100,000 D. H. EN ADELANTE

CENTROS MEDICOS

## PROGRAMA DE NECESIDADES

LA INFORMACION SOBRE CADA UNIDAD MEDICA, QUE CONTEMPLA EL NUMERO DE CAMAS, CONSULTORIOS, POBLACION DE DERECHO-HABIENTES, SERVICIOS IMPARTIDOS, SE RECIBE PERIODICAMENTE Y ES EL INDICADOR PARA DETECTAR LA NECESIDAD DE UNA NUEVA UNIDAD O LA AMPLIACION O REMODELACION DE UNA YA EXISTENTE.

AL SER DETECTADA ESTA NECESIDAD, SE PROCEDE A EVALUAR EL VOLUMEN DE LOS SERVICIOS POR IMPARTIR, DE ACUERDO A LA CIFRA DE DERECHO-HABIENTES FUTUROS A UN LAPSO DE 5 AÑOS, ESTA CIFRA SE OBTIENE POR LA PONDERACION DEL CRECIMIENTO DE LA POBLACION AFILIADA CON LA TASA DE CRECIMIENTO PROMEDIO REGISTRADA DURANTE LOS ULTIMOS DIEZ AÑOS.

POR LA APLICACION DE INDICES A ESTA CIFRA DE POBLACION SE DETERMINA EL NUMERO DE CAMAS Y CONSULTORIOS POR UNIDAD, SIENDO EL NUMERO DE CAMAS PROPORCIONAL A LOS RECURSOS DE CONSULTA EXTERNA Y DE AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, LOS INDICES SON VARIABLES EN SU APLICACION, DEPENDIENDO DE LA LOCALIZACION DE LA UNIDAD EN AMBITO URBANO O RURAL Y DE LA DISTANCIA A SU UNIDAD DE APOYO.

LA CLASE DE RECURSOS CON LOS QUE CONTARA LA UNIDAD, DEFINEN SU RANGO DENTRO DE LA CLASIFICACION DE LAS UNIDADES MEDICAS Y CONFORMAN EL PROGRAMA DE NECESIDADES MEDICAS QUE CUBRE LOS SERVICIOS BASICOS AGRUPADOS EN CUATRO GRANDES RUBROS: CONSULTA EXTERNA, SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO, HOSPITALIZACION Y SERVICIOS GENERALES.

EN BASE A LA INVESTIGACION REALIZADA DURANTE MI SERVICIO SOCIAL Y A LAS ESTADISTICAS OBTENIDAS, PROPONGO UN HOSPITAL T - 1, CON ESPECIALIDAD EN GINECOOBSTETRICIA Y PEDIATRIA.

## LOCALIZACION DEL TERRENO

EL TERRENO DEBIA DE PERMITIR LA EXPANSION FUTURA DEL EDIFICIO HASTA EN UN 40% PROMEDIO, SIENDO CONVENIENTE QUE EL AREA CUBIERTA POR LA CONSTRUCCION NO FUERA MAYOR DE UN TERCIO DE LA SUPERFICIE TOTAL EN EL PROYECTO ORIGINAL, PARA QUE AL SOBREVENIR AMPLIACIONES, NO SE OCUPE MAS DEL 40% DE LA SUPERFICIE DEL TERRENO; POR LO TANTO SE ESCOGIO EL TERRENO UBICADO EN LA AVE. CENTRAL, ENTRE LAS CALLES DE CONSTITUCION DE LA REPUBLICA Y AVE. 1, YA QUE EN ESTA ZONA LOS TERRENOS SON BALDIOS Y DE PROPIEDAD MUNICIPAL, Y SERIA FACTIBLE, EN CASO NECESARIO, ELIMINAR LA CALLE DE ZACATECAS, QUE ACTUALMENTE EXISTE SOLAMENTE EN TRAZO EN TERRACERIA; Y TODA LA PARTE QUE QUEDA SON TERRENOS BALDIOS Y DE PROPIEDAD MUNICIPAL.

FACTORES QUE INTERVINIERON EN LA SELECCION DEL TERRENO:

- A) DENSIDAD DE POBLACION
- B) LAS VIAS DE COMUNICACION
- C) LA PENETRACION DE LOS TRANSPORTES PUBLICOS
- D) LOS SERVICIOS MUNICIPALES
- E) LA ADECUACION ECOLOGICA
- F) LAS CARACTERISTICAS PARTICULARES DEL TERRENO
- G) ADECUACION A LOS PLANES DE DESARROLLO URBANO

SUPERFICIE Y COLINDANCIAS

EL TERRENO SELECCIONADO CUENTA CON 19,500 M<sup>2</sup>, TENIENDO LAS SIGUIENTES COLINDANCIAS:

150 M.L. CON CALLE AVE. CENTRAL

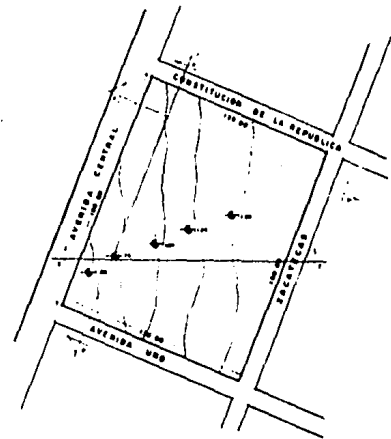
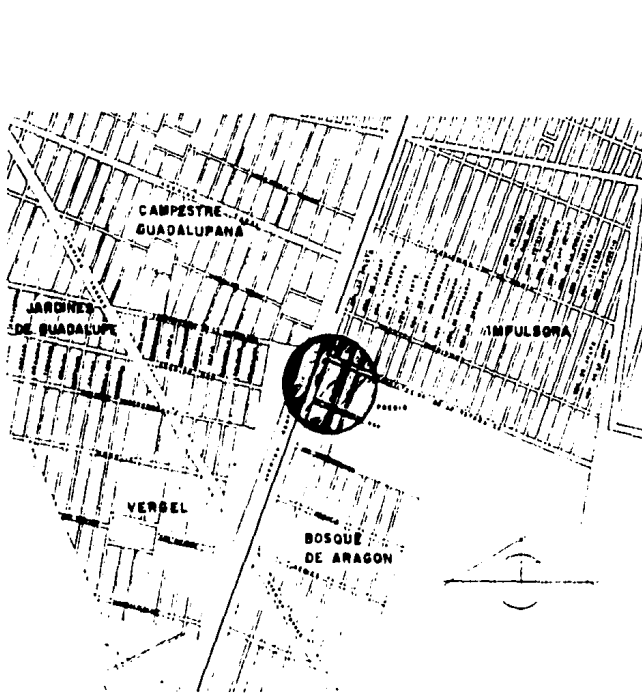
130 M.L. CON CALLE CONSTITUCION DE LA REPUBLICA

150 M.L. CON CALLE AVE. UNO

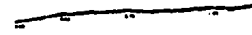
130 M.L. CON CALLE ZACATECAS

COMO PUEDE VERSE, EL TERRENO ES DE FORMA TOTALMENTE REGULAR. 150 X 130 MTS.

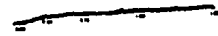
EL TERRENO ADEMAS TIENE UNA PENDIENTE DE + 0.00 A 1.50 ASCENDENTE.



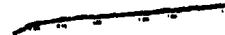
LOCALIZACION DEL  
TERRENO



CORTE X-X'



CORTE Y-Y'



CORTE Z-Z'

H O S P I T A L D E G I N E C O B S T E T R I C I A

**C O U A A N E Z A H U A L C O Y O T L**

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA PROFESIONALES LA SALLE CARLOS F. SUAREZ BARREIRO

## P A R A M E T R O S

CONFORME SE HA IDO AVANZANDO EN EL DESARROLLO DE LA TECNOLOGIA PARA EL DISEÑO DE LAS UNIDADES MEDICAS, SE HAN ABATIDO LOS PARAMETROS DE METROS CUADRADOS CONSTRUIDOS POR CAMA, ESTO REPORTA GRANDES BENEFICIOS Y SIGNIFICA QUE LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL SE ENCUENTRAN MEJOR INTEGRADOS CON MENOR SUPERFICIE CONSTRUIDA.

EL PARAMETRO GLOBAL DE METROS CONSTRUIDOS POR CAMA PARA LA CLINICA HOSPITAL T - 1 ES DE 73 METROS CUADRADOS PROMEDIO, ESTE PARAMETRO SE DESCOMPONE DE LA SIGUIENTE MANERA:

SERVICIO:	SUPERFICIE CONSTRUIDA POR CAMA:
CONSULTA EXTERNA	22.3 M <sup>2</sup>
URGENCIAS Y AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	13.3 M <sup>2</sup>
HOSPITALIZACION DE ADULTOS Y PEDIATRIA	17.4 M <sup>2</sup>
GOBIERNO Y DOCENCIA	3.4 M <sup>2</sup>
SERVICIOS GENERALES	9.3 M <sup>2</sup>
VESTIBULO Y CIRCULACION	<u>7.3 M<sup>2</sup></u>
T O T A L :	73.0 M <sup>2</sup> POR CAMA

EL CRITERIO SEGUIDO CON RESPECTO A LAS INSTALACIONES ES QUE ESTAS SEAN FACILMENTE REGISTRABLES, CAMBIABLES Y AMPLIABLES SIN INTERRUMPIR LA OPERACION DE LOS SERVICIOS, ESTO SE LOGRA CON ESPACIOS ADECUADOS QUE FUNCIONEN COMO DUCTOS HORIZONTALES Y VERTICALES QUE ALOJEN LAS INSTALACIONES.

EL CRITERIO CON RESPECTO A LAS ESTRUCTURAS ES QUE ESTAS BRINDEN LA MAYOR FLEXIBILIDAD POSIBLE PARA LA UBICACION DE LOS ESPACIOS INTERIORES, LAS DIVISIONES INTERIORES DEBEN SER FACILMENTE DESMONTABLES; DE ESTA MANERA SE ESTA EN LA POSIBILIDAD DE HACER FRENTE A LOS CONSTANTES CAMBIOS EN LA TECNICA MEDICA Y A LOS CRECIMIENTOS QUE PRODUCE EL AUMENTO POR LA DEMANDA DE LOS SERVICIOS.



## NORMAS TÉCNICAS

LA NECESIDAD QUE SURGE EN TODO ORGANISMO DEDICADO A LA REALIZACION DE OBRAS ARQUITECTONICAS, DE LOGRAR EL APROVECHAMIENTO DE LA EXPERIENCIA ACUMULADA, ASI COMO LA INCLUSION DE LOS NUEVOS CONCEPTOS Y PRODUCTOS QUE SURGEN DIA A DIA EN LA ARQUITECTURA, HA HECHO NECESARIA LA CREACION DE UNA SECCION DEDICADA INTEGRAMENTE A LA ELABORACION DE LAS NORMAS TECNICAS QUE HAN DE REGUR LA REALIZACION DE TODAS LAS OBRAS DEL INSTITUTO.

LAS NORMAS TECNICAS SON UN INSTRUMENTO DE COLABORACION, YA QUE MEDIANTE SU APLICACION SE LOGRA UN MEJOR APROVECHAMIENTO DE MATERIALES, SISTEMAS, CONCEPTOS, ETC., Y LA INSTITUCIONALIZACION EN LAS OBRAS AL OBTENERSE CALIDADES, PROPORCIONES, ACABADOS, ETC., CON CARACTERISTICAS SEMEJANTES.

EL I.M.S.S. HA ELABORADO ESTUDIOS DE TODOS LOS ELEMENTOS QUE FORMAN PARTE DE CADA UNO DE LOS LOCALES DE LAS UNIDADES MEDICAS, LLEGANDO CON ESTE PROCEDIMIENTO A PODER DETERMINAR LAS DIMENSIONES OPTIMAS QUE DEBEN DE TENER LOS LOCALES, SECCIONES Y SERVICIOS; ASI COMO LA LOCALIZACION Y CUANTIFICACION DEL MOBILIARIO Y EQUIPO NECESARIO PARA SU BUEN FUNCIONAMIENTO. ESTAS NORMAS CONTRIBUYERON A LOGRAR QUE EL PROYECTO SE ADECUE PLENAMENTE A LAS NECESIDADES DEL PACIENTE Y A LOS LINEAMIENTOS GENERALES MARCADOS POR LA INSTITUCION.

ES IMPORTANTE HACER NOTAR QUE AL ESTABLECER NORMAS, DE NINGUNA MANERA SE ESTA LIMITANDO EL HACER ARQUITECTONICO, SINO QUE SE ESTAN DANDO FACILIDADES PARA DISEÑAR ESPACIOS QUE ES LA GRAN FINALIDAD DE LA ARQUITECTURA.

HOSPITAL DE GINECOOBSTETRICIA EN CD. NETZAHUALCOYOTL

PROGRAMA DE NECESIDADES:

- 1.-GOBIERNO DE LA UNIDAD
- 2.-ENSEÑANZA
- 3.-CONSULTA EXTERNA
- 4.-URGENCIAS
- 5.-TOCOQUIRURGICA
- 6.-HOSPITALIZACION
- 7.-SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO  
Y AUXILIARES DE TRATAMIENTO
- 8.- SERVICIOS PARAMEDICOS
- 9.-SERVICIOS GENERALES

# 1.-GOBIERNO DE LA UNIDAD

## 1.1 DIRECCION

- 1.1.1 Una oficina con closet, sanitario y lavabo privados.
- 1.1.2 Lugar para secretaria.
- 1.1.3 Espera de la dirección - ocho personas
- 1.1.4 Espera privada de la dirección. (dos a tres personas).

## 1.2 SALA DE JUNTAS

- 1.2.1 Adjunta a la dirección. Para diez o doce personas, a proximadamente, con entrada independiente.

## 1.3 SERVICIOS MEDICOS

- 1.3.1 Dos oficinas con closet.
- 1.3.2 Lugar para secretaria.
- 1.3.3 Espera para seis personas, común a las dos oficinas.

## 1.4 ADMINISTRACION

- 1.4.1 Una oficina en privado.
- 1.4.2 Local para secciones administrativas, diez lugares.
- 1.4.3 Local para pagador.
- 1.4.4 Espera para oficinas administrativas.

**1.5 LUGAR PARA COCINETA**

**1.6 SANITARIOS PARA EL PERSONAL DE ESTA SECCION.**

**1.6.1 Hombres.**

**1.6.2 Mujeres.**

**1.7 CUARTO DE ASEO**

## 2.-ENSEÑANZA

### 2.1 JEFATURA

2.1.1 Una oficina con closet.

2.1.2 Lugar para secretaria.

2.1.3 Espera para seis ú ocho personas.

### 2.2 BIBLIOTECA Y HEMEROTECA

2.2.1 Lugar para lectores. (diez o doce personas) .

2.2.2 Área para anaqueles.

2.2.3 Área para responsable.

2.2.4 Lugar de trabajo.

2.2.5 Bodega pequeña.

### 2.3 AULAS

2.3.1 Una para treinta personas.

2.3.2 Un auditorio para 150 personas, con estrado para seis personas.

2.3.3 Elementos para proyección.

2.3.4 Vestíbulo en sus accesos.

2.3.5 Sanitarios en el área.

### 2.4 CUARTO DE ASEO

### 3.- CONSULTA EXTERNA

#### 3.1 ENTRADA PRINCIPAL

3.1.1 Con acceso directo de la calle, con protección para la llegada de público.

#### 3.2 VESTIBULO PRINCIPAL

3.2.1 En relación directa con la entrada principal.

3.2.2 Con dispositivos para poner avisos y material gráfico.

3.2.3 Teléfonos públicos, tipo alcancía.

#### 3.3 RECEPCION CENTRAL E INFORMES

3.3.1 En relación directa con vestibulo principal, contará con:

3.3.1.1 Mostrador escritorio con lugar para tres personas.

3.3.2 En este lugar se hará la apertura de expedientes de primera vez, tanto de consulta externa como hospitalización programada.

#### 3.4 CONSULTORIOS

3.4.1 Medicina Preventiva

3.4.2 Dos oficinas-consultorio con anaqueles para guardar.

3.4.3 Lugar de trabajo técnico de enfermeras.

3.4.4 Mostrador escritorio para control, con lugar para archivero, mesa de trabajo.

3.4.5 Tres cubículos.

3.4.6 Area de espera para treinta personas.

3.4.7 Dental:

3.4.7.1 Dos consultorios con capacidad para una unidad cada uno.

3.4.8 Lugar para recuperación.

3.4.9 Medicina General:

3.4.9.1 125 consultorios Tipo Medicina General más dos para excedentes de la consulta.

### 3.5 ESPECIALIDADES

3.5.1 Catorce consultorios en total:

3.5.1.1 Uno Cardiovascular y Neumología.

3.5.1.2 Uno Oftalmología, con anexo común.

3.5.1.3 Dos de ginecoobstetricia con un sanitario y lavabo cada uno.

3.5.1.4 Uno Neurología y Psiquiatría.

3.5.1.5 Uno Dermatología.

3.5.1.6 Uno Otorrinolaringología.

3.5.1.7 Dos Pediatría.

3.5.1.8 Uno Cirugía General.

3.5.1.9 Uno Endocrinología.

3.5.1.10 Uno Urología, con sanitario y lavabo.

3.5.1.11 Uno Traumatología y Ortopedia, con anexo.

3.5.1.12 Uno Fisiatría.

3.5.2 Riesgos Profesionales.

3.5.3 Una Oficina-consultorio.

3.5.4 Local para exploraciones.

3.5.5 Lugar para secretaria.

### 3.6 SALAS DE ESPERA

3.6.1 Cupo mínimo, diez personas por consultorio.

3.6.2 Con un puesto para dos recepcionistas de piso, por cada ocho consultorios.

3.6.3 Elementos para enseñanza audiovisual.

### 3.7 SANITARIO PARA PUBLICO

3.7.1 Hombres.

3.7.2 Mujeres.

### 3.8 CUARTO DE ASEO

3.8.1 Los necesarios para el área.



#### 4.- U R G E N C I A S

- 4.1 Con acceso directo para los pacientes ambulatorios y los que lleguen en ambulancia y/o automóvil, así como desde la consulta externa.
- 4.2 Cercano de Rayos X y con fácil acceso hacia hospitalización.
- 4.3 Sala de espera para cuarenta personas.
- 4.4 Casetas para teléfonos públicos, tipo alcancía
- 4.5 Sanitarios y lavabos para público (hombres y mujeres), los del área.
- 4.6 Puesto de recepción y control.
- 4.7 Tres consultorios tipo Médico Familiar, dos para adultos y dos para menores.
- 4.8 Local para la atención de Urgencias, en adultos, con lugar para:
  - 4.8.1 Lavabo de médicos
  - 4.8.2 Trabajo de enfermeras
  - 4.8.3 Lugar para dos mesas de curaciones con facilidad para aislarlas (cortinas).
  - 4.8.4 Lugar para observación de adultos, dos carros camilla (cortinas).
  - 4.8.5 Local para yesos y férulas (lo más próximo posible a rayos X).
  - 4.8.6 Alacena para material y medicamentos.

#### 4.9 ATENCION DE NIÑOS

- 4.9.1 Un local para curaciones.
- 4.9.2 Tres lugares con mesas para exploracion, con facilidad de aislarlos.
- 4.9.3 Veinte lugares para rehidratación.
- 4.9.4 Dos lugares para aislamiento.
- 4.9.5 Cuatro lugares para observación de niños con facilidad para aislar (cortinas).
- 4.9.6 Area para trabajo de enfermeras.
- 4.9.7 Mesa de trabajo con fregadero empotrado y alacenas superiores e inferiores.
- 4.9.8 Botiquín de medicamentos.
- 4.9.9 Mostrador escritorio con guardas inferiores, dos personas.
- 4.9.10 Lavabos para personal.
- 4.9.11 Reposo de médicos con sanitario y lavabo (cuatro lugares).
- 4.9.12 Descanso de enfermeras, con sanitario y lavabo (cuatro lugares).
- 4.9.13 Cuarto de aseo.
- 4.9.14 Cuarto séptico.

## 5.- T O C O Q U I R U R G I C A

### 5.1 ENTRADA

5.1.1 Con acceso fácil directo del exterior, pero protegida contra el sol y la lluvia, permitiendo la llegada de pacientes en ambulancia y/o automóvil.

### 5.2 VESTIBULO Y SALA DE ESPERA DE ACOMPARANTES

5.2.1 Para diez personas.

5.2.2 Teléfonos públicos tipo alcancía.

5.2.3 Dispositivos para avisos, colocación de material de educación higiénica, etc.

5.2.4 Facilidades de comunicación desde la consulta externa.

### 5.3 SANITARIOS DE PUBLICO

5.3.1 Sanitarios lavabo hombres.

5.3.2 Sanitarios lavabo mujeres.

### 5.4 CUARTO DE ASEO

### 5.5 RECEPCION Y CONTROL DE ADMISION

5.5.1 Mostrador escritorio - dos lugares, esta sección con fácil conexión al archivo clínico.

5.6 OFICINA PARA MEDICO JEFE DE SERVICIO

5.7 OFICINA PARA ENFERMERA JEFE DE SERVICIO

5.7.1 Lugar para control de pacientes a hospitalización.

5.8 EXAMEN PRELIMINAR

5.8.1 Un cubculo para exploración de obstetricia.

5.8.2 Lugar de trabajo de escritorio.

5.8.3 Lugar de trabajo de enfermeras, con guarda de equipo y material.

5.9 DEPOSITO DE SANGRE

5.9.1 Refrigerador.

5.10 VESTIDOR Y DESCANSO DE MEDICOS Y ENFERMERAS

5.10.1 Con sanitario y lavabo, lugar para diez lockers sencillos.

5.11 VESTIDOR Y DESCANSO DE MEDICOS

5.11.1 Sanitario y lavabo, lugar para diez lockers sencillos.

5.12 BAROS Y SANITARIOS PARA PACIENTES.

5.12.1 Regadera, sanitario y lavabo.

5.13 GUARDA TRANSITORIA DE ROPA DE CALLE DE PACIENTES

5.13.1 Diez lugares.

5.14 CUARTO SEPTICO

5.15 CUARTO DE ASEO

5.16 ROPERIA

5.17 GUARDA DE CAMILLAS Y SILLAS DE RUEDAS

5.17.1 Lugar para dos carros camilla y dos sillas de ruedas.

5.18 SECCION DE OBSTETRICIA

5.18.1 Dos cubculos de preparaci3n de obstetricia

5.19 TRABAJO DE PARTO

5.19.1 Capacidad para seis lugares cubculados.

5.19.2 Areas de trabajo de enfermeras, una por cada cinco cubculos aproximadamente.

5.20 EXPULSION

5.20.1 Dos salas de expuls3n, cada una con:

5.20.1.1 Lavabo de cirujanos, doble, por cada dos salas de expuls3n y/o cirugia.

5.20.1.2 Mesa con entrepafios en cada sala de expuls3n, con fregadero empotrado.

5.21 RECUPERACION POST-PARTO

5.21.1 Con capacidad para cuatro camas camilla

**5.22 ATENCION INMEDIATA DE RECIEN NACIDOS**

**5.22.1 En relación directa con salas de expulsión.**

**5.22.2 Area para dos incubadoras.**

## 6.- H O S P I T A L I Z A C I O N

### 6.1 ADMISION A HOSPITAL

- 6.1.1 Con acceso fácil a hospitalización.
- 6.1.2 Un mostrador escritorio - dos lugares.
- 6.1.3 Sala de espera (veinte lugares).
- 6.1.4 Teléfono público.
- 6.1.5 Control y guardarropa hospital
- 6.1.6 Un vestidor para varones (niños), con baño, sanitario, mingitorio y lavabo.
- 6.1.7 Un vestidor para mujeres, con baño, sanitario y lava bo-tocador.
- 6.1.8 Guardarropa de calle de los enfermos. Ochenta lugares, tipo pichonera.

### 6.2 SALA DE ALTAS

- 6.2.1 Esta función se desarrollará en el local de Admisión a Hospital, a diferente horario.
- 6.2.2 Requiere además lugar para diez cunas y una mesa de a poyo.

6.2.3 Con lugar trabajo técnico enfermera.

6.2.4 Area de descanso pacientes (doce personas).

### 6.3 SECCION DE ENCAMADOS

6.3.1 Capacidad total: 194 camas

6.3.2 Distribución:

6.3.2.1 Ginecología 13

6.3.2.2 Obstetricia 75

6.3.2.3 Pediatría 106

6.3.2.4 Niños peso subnormal 20

6.3.3 Además 75 cunas para niños recién nacidos.

### 6.4 CUIDADOS INTENSIVOS

6.4.1 Area para pacientes:

6.4.1.1 Lugar para seis carros-camilla, en cubículos de cristal cada uno, dos de los cuales se dedicaron a pacientes de Ginecoobstetricia y cuatro a Pediatría, separados.

6.4.2 Un cubículo para un aislado con entrada directa desde la sala de espera, con lugar para un familiar.

6.4.3 Trabajo para médicos con:

6.4.3.1 Lavabo para cirujanos (uno), con control de pie.



6.4.4 Lugar de trabajo para enfermeras con:

6.4.4.1 Lugar de trabajo escritorio.

6.4.4.2 Area para monitores.

6.4.5 Mesa de trabajo con fregadero empotrado y alacenas inferiores para:

6.4.5.1 Botiquín

6.4.5.2 Ropa

6.4.5.3 Utiles varios

6.4.6 Facilidat para comunicaci3n e informaci3n a familiares.

6.4.7 Servicios generales

6.4.7.1 Utileria

6.4.7.2 S3ptico

6.4.7.3 Aseo

6.4.8 Sanitarios y lavabo para el personal.

## 6.5 SECCION DE ENCAMADOS DE PEDIATRIA

6.5.1 Capacidad: 106 camas.

6.5.1.1 Lactantes y pre-escolares 74

6.5.1.2 Escolares

32  
106

6.5.1.3 Dividida en dos secciones de 53 camas cada una.

6.5.1.4 Los aislados estarán en local separado, cada cama en un cubículo.

6.5.2 Cada sección contará con:

6.5.2.1 Oficina del jefe de servicio con sanitario y lavabo.

6.5.2.2 Sala de juntas con capacidad para doce personas.

6.5.2.3 Cuarto de médico de guardia con sanitario y lavabo.

6.5.2.4 Cocina de piso.

6.5.2.5 Sala comedor de pacientes y sala de juegos.

6.5.2.6 Cuarto de ropa sucia y ducto de ropa.

6.5.2.7 Lugar para estacionamiento de una camilla.

6.5.2.8 Cuarto de utilería.

6.5.2.9 Entrada de personal, no de público.

6.5.2.10 Estación de enfermeras, situada donde pueda fácilmente vigilar los diversos grupos de en camados y desplazarse con el menor recorrido al borde de cada cama, con área para mostrador escritorio (cuatro).

6.5.2.11 Lugar de trabajo para enfermeras. Botiquín.

6.5.2.12 Cuarto de curaciones y exploraciones.

6.5.2.13 Sanitario y lavabo - tocador (personal enfermera).

6.5.2.14 Roperfa.

6.5.2.15 Cuarto de aseo.

6.5.2.16 Cuarto séptico, con ducto para basura.

6.5.2.17 Sanitario hombres (pacientes) con lugar para basínicas.

6.5.2.18 Sanitario mujeres (pacientes) con lugar para basínicas.

6.5.3 Deberá tener ventana para observación de familiares.

## 6.6 SECCION DE PREMATUROS

6.6.1 Todos los elementos destinados al cuidado de niños prematuros formarán una unidad con veinte incubadoras.

6.6.2 La sección contará con:

6.6.2.1 Entrada.

6.6.2.2 Vestíbulo.

6.6.2.3 Area para técnica de aislamiento.

6.6.2.4 Estación de enfermeras.

6.6.2.5 Area de trabajo.

6.6.2.6 Local para sospechosos con tres incubadoras.

6.6.2.7 Local para prematuros con once incubadoras, en grupos de seis aproximadamente.

6.6.2.8 Local para seis cunas (bacinetas).

6.6.2.9 Roperfa (closets).

6.6.2.10 Cuarto Séptico.

6.6.2.11 Cuarto de demostración (instruir madres, entregar niños y adiestrar personal) con entrada y salida independiente.

6.6.2.12 Cuarto de trabajo del médico, con lugar de exploración y curación de niños.

6.6.3 Esta sección tendrá ventanas de observación para familiares, buena iluminación, temperatura y humedad uniforme.

#### 6.7 SECCION DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA

6.7.1 Las camas se distribuirán en unidades de 44 camas a -proximadamente con cuartos de 3 camas con lavabo, dos en cuarto de dos camas y un cuarto con una cama, con baño, sanitario y lavabo, éste fuera del baño.

6.7.2 Cada unidad contará con:

6.7.2.1 Oficina del jefe de servicio con sanitario y lavabo.

6.7.2.2 Sala de juntas con capacidad para doce personas.

6.7.2.3 Cuarto de médico de guardia con sanitario y lavabo.

6.7.2.4 Cuarto de curaciones.

6.7.2.5 Cocina de piso.

- 6.7.2.6 Comedor de pacientes (doce lugares).
- 6.7.2.7 Sala de día.
- 6.7.2.8 Cuarto séptico con ducto para basura.
- 6.7.2.9 Cuarto de ropa sucia y ducto.
- 6.7.2.10 Lugar para estacionamiento de camillas.
- 6.7.2.11 Estación de enfermeras situada donde puedan desplazarse con menos recorrido a los cuartos de enfermos más alejados.
- 6.7.2.12 Area para mostrador-escritorio, tres lugares.
- 6.7.2.13 Area de trabajo. Botiquín.
- 6.7.2.14 Sanitario y lavabo-tocador para personal de enfermería.
- 6.7.2.15 Ropería (closets).
- 6.7.2.16 Utería.
- 6.7.2.17 Baños sanitarios y lavabos para enfermos.
- 6.7.2.18 Cuarto de aseo.

#### **6.8 SECCION DE CUNAS RECIEN NACIDOS**

6.8.1 Estas 75 cunas se distribuirán en varias secciones de cuneros de recién nacidos a término según las unidades de Obstetricia, con dos para aislamiento en cada unidad. Contará con:

- 6.8.1.1 Entrada para personal.
- 6.8.1.2 Area para técnica de aislamiento.

- 6.8.1.3 Aseo y recepción de niños.
- 6.8.1.4 Estación de enfermeras.
- 6.8.1.5 Area de trabajo del médico.
- 6.8.1.6 Area de cunas en cuatro grupos.
- 6.8.1.7 Roperfa.
- 6.8.1.8 Cuarto Séptico.
- 6.8.1.9 Cuarto de aseo.
- 6.8.1.10 Local para examen de niños.
- 6.8.1.11 Sanitarios para personal.
- 6.8.1.12 Cuarto de utilería.
- 6.8.2 Los cuneros tendrán ventanas de observación para familiares, buena iluminación, ventilación adecuada y temperatura y humedad uniformes todo el tiempo.
- 6.8.3 Las dos cunas de aislamiento quedarán en un local adyacente, pero separado del cunero de niños sanos, contará con:
  - 6.8.3.1 Entrada.
  - 6.8.3.2 Area para técnica de aislamiento.
  - 6.8.3.3 Area para dos cunas
  - 6.8.3.4 Area de trabajo.

6.8.3.5 Tendrá ventanas de observación de familiares.

#### 6.9 LABORATORIO DE LECHE

6.9.1 Cuarto de material y productos para preparar fórmulas.

6.9.2 Oficina con dos lugares.

6.9.3 Recibo.

6.9.4 Lavado de biberones.

6.9.5 Preparación.

6.9.6 Esterilización.

6.9.7 Guarda refrigerada

6.9.8 Pre calentamiento.

6.9.9 Entrega y distribución.

6.9.10 Se procesarán aproximadamente 850 biberones al día.

7.- SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y  
AUXILIARES DE TRATAMIENTO

7.1 RADIODIAGNOSTICO

7.1.1 Con acceso fácil desde consulta externa, urgencias y hospitalización. Contará con:

7.1.1.1 Espera de público - quince personas, aproximadamente.

7.1.1.2 Área de espera de pacientes en camillas o sillas de ruedas, separada de la anterior, pero de fácil observación, desde el puesto de control.

7.1.1.3 Puesto de control (ligado a oficina).

7.1.1.4 Tres salas para radiografías, cada una con:

7.1.1.4.1 Pasa placas.

7.1.1.4.2 Dos vestidores.

7.1.1.4.3 Un sanitario y lavabo.

7.1.1.4.4 Puerta de entrada para camillas, hacia área de espera de camillas.

7.1.1.4.5 Mesa de trabajo.

7.1.1.4.6 Lugar para control de aparatos.



- 7.1.1.4.7 Una sala para radiografías dentales.
- 7.1.1.4.8 Cuarto de revelado tipo automático.
- 7.1.1.4.9 Pasa placas.
- 7.1.1.4.10 Cuarto oscuro auxiliar. Revelado manual.
- 7.1.1.4.11 Cuarto de criterio (tres lugares).
- 7.1.1.4.12 Área de aparato de Rayos X, transportable.
- 7.1.1.4.13 Cuarto de preparación. Con acceso a la sala de espera y lugar para:
  - 7.1.1.4.13.1 Mesa de trabajo con fregadero empotrado.
  - 7.1.1.4.13.2 Canapé.
  - 7.1.1.4.13.3 Sanitario.
  - 7.1.1.4.13.4 Lavabo.
- 7.1.1.4.14 Oficina del radiólogo, con anexo para secretaría y botiquín.
- 7.1.1.4.15 Guarda para material de consumo.
- 7.1.1.4.16 Área de interpretación y demostraciones.
- 7.1.1.4.17 Local para médicos con mesa de juntas.
- 7.1.1.4.18 Archivo de radiografías.
- 7.1.1.4.19 Bodega para diversos artículos de trabajo.
- 7.1.1.4.20 Cuarto de aseo.

## 7.2 LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS

- 7.2.1 Espera de público, sesenta personas, aproximadamente.
- 7.2.2 Toma de muestras, con seis cubículos, desde los cuales contarán con sanitario y lavabo.
- 7.2.3 Lugar aparte, para dejar las muestras de productos biológicos.
- 7.2.4 Area de trabajo atrás de los cubículos, con mesa de trabajo y fregadero empotrado con alacenas.
- 7.2.5 Puesto de control.
- 7.2.6 Oficina administrativa.
- 7.2.7 Oficina del jefe de servicio.
- 7.2.8 Lugar para distribución de trabajo.
- 7.2.9 Sección de Hematología, Urgencias y Banco de Sangre.
- 7.2.10 Sección de Química.
- 7.2.11 Sección de Microbiología, con área de preparación de medios de cultivo.
- 7.2.12 Sección de pruebas especiales.
- 7.2.13 Sanitarios para el personal.
- 7.2.14 Cuarto de aseo.
- 7.2.15 Lavado, preparación y esterilización de material.

### 7.3 QUIROFANO

#### 7.3.1 Oficina de control:

7.3.1.1 Area de escritorio - dos personas.

7.3.1.2 Area de guarda.

7.3.1.3 Lugar para aparato de intercomunicación.

7.3.1.4 Lugar para dictado.

#### 7.3.2 Local para estudios anatomopatológicos transoperatorios.

#### 7.3.3 Vestidor y descanso de médicos.

##### 7.3.3.1 Area de descanso

##### 7.3.3.2 Area de vestidores, quince lockers individuales y lugar para:

7.3.3.2.1 Ropa de quirófano.

7.3.3.2.2 Baños de regadera.

7.3.3.2.3 Sanitario y lavabos.

#### 7.3.4 Vestidor y descanso de médicos y enfermeras.

##### 7.3.4.1 Area de descanso.

##### 7.3.4.2 Area de vestidores, diez lockers individuales y lugar para:

7.3.4.2.1 Ropa de quirófano.

7.3.4.2.2 Baños de regadera.

7.3.4.2.3 Sanitario, lavabos, tocador.

#### 7.3.5 Vestidor para personal de Intendencia.

7.3.5.1 Baños de regadera, sanitario, lavabo

7.3.5.2 Area vestidor con dos lockers dobles.

7.3.6 Rayos X

7.3.6.1 Area aparato Rayos X transportable.

7.3.6.2 Cuarto oscuro con revelado manual.

7.3.6.3 Guarda para material radiológico de consumo.

7.3.7 Salas de operaciones.

7.3.7.1 Dos salas de operaciones (una con elementos para trabajos de Ortopedia).

7.3.8 Lavabos de cirujanos.

7.3.8.1 Uno para dos personas mínimo, por cada sala de operaciones.

7.3.9 Trabajo de enfermeras.

7.3.9.1 Area para trabajo de enfermeras, en relación directa con las salas de operaciones, con lugar para:

7.3.9.1.1 Mesa de trabajo con fregadero empotrado.

7.3.9.1.2 Esterilizador rápido.

7.3.10 Cuarto séptico.

7.3.11 Cuarto de aseo.

7.3.12 Lugar para guarda de camillas.

## 7.4 ANESTESIA

7.4.1 Deberá estar centralizada esta sección entre expulsión y quirófano.

7.4.1.1 Oficina de anestesiólogo.

7.4.1.2 Lugar para secretaria.

7.4.1.3 Taller y guarda de anestésicos.

7.4.2 Debe tener comunicación fácil con recuperación post-operatoria.

7.4.3 Recuperación post-operatoria.

7.4.3.1 Cupo para seis carros-camilla

7.4.3.2 Area de trabajo y guarda.

7.4.3.3 Area de escritorio.

7.4.3.4 Lugar séptico.

7.4.3.5 Lugar para equipo de monitoreo

7.4.3.6 Cuarto de aseo.

## 8.- SERVICIOS PARAMEDICOS

### 8.1 ENFERMERIA

- 8.1.1 Ubicada en lugar intermedio entre hospitalización y consulta externa, con acceso fácil al personal.
  - 8.1.1.1 Una oficina con closet, en privado.
  - 8.1.1.2 Una oficina para supervisoras, cinco lugares. Con closet.
  - 8.1.1.3 Lugar para secretaria.
  - 8.1.1.4 Espera, seis personas.
  - 8.1.1.5 Local para demostraciones (puede estar en área de enseñanza).

### 8.2 TRABAJO SOCIAL

- 8.2.1 Deberá estar ligado a Admisión a Hospital y contará con:
  - 8.2.1.1 Una oficina con closet.
  - 8.2.1.2 Local para trabajadoras sociales, cinco.
  - 8.2.1.3 Dos cubículos para entrevistas de público.

### 8.3 ARCHIVO CLINICO

- 8.3.1 Ubicado fuera de vestíbulo principal, contará con:
  - 8.3.1.1 Lugar para el jefe.

8.3.1.2 Area de trabajo para ocho empleados, con guarda.

8.3.1.3 Lugar para coordinador.

8.3.1.4 Area para guarda visible de 120 000 expedientes.

8.3.1.5 Bioestadística y codificación.

8.3.1.6 Alacena de formas y útiles de trabajo.

#### 8.4 FARMACIA

8.4.1 235 M<sup>2</sup> aproximadamente.

8.4.2 Con acceso fácil desde la entrada principal. Debe poder cerrarse con la mayor seguridad. Con posibilidad de carga y descarga de medicamentos que vienen del exterior. Contará con:

8.4.2.1 Area para espera de público.

8.4.2.2 Mostrador para atender al público.

8.4.2.3 Area de trabajo para los despachadores.

8.4.2.4 Lugar para anaqueles de medicamentos de paciente.

8.4.2.5 Lugar para refrigeración.

8.4.2.6 Lugar para mesa de trabajo.

8.4.2.7 Oficina del responsable.

8.4.2.8 Bodega.

8.4.2.9 Area para envases vacíos.

8.4.2.10 Sanitarios y lavabos para el personal.

## 8.5 CENTRAL DE EQUIPOS Y ABASTECIMIENTOS

8.5.1 200 M<sup>2</sup> aproximadamente.

8.5.2 Situada cerca del quirófano, con posibilidad para surtir otras áreas de trabajo. Contará con área para:

8.5.2.1 Recibo.

8.5.2.2 Trabajo de escritorio y guarda de material.

8.5.2.3 Guarda no estéril.

8.5.2.4 Guarda estéril.

8.5.2.5 Lavado.

8.5.2.6 Preparación y ensamble.

8.5.2.7 Area cerrada para preparación de guantes.

8.5.2.8 Area para preparación de jeringas y agujas, entretanto no se adopte el sistema de desechables.

8.5.2.9 Esterilización.

8.5.2.10 Cuarto de aseo (los adecuados del área)

8.5.2.11 Entrega.



## 9.- SERVICIOS GENERALES

### 9.1 PARA EL PERSONAL

9.1.1 Control de asistencia, colocado después de vestidores.

9.1.2 Vestidores, baños y sanitarios para:

9.1.2.1 Médicos, técnicos y administrativos hombres. 125

9.1.2.2 Médicas, técnicas y administrativas mujeres. 50

9.1.2.3 Enfermeras. 200

9.1.2.4 Intendencia hombres. 50

9.1.2.5 Intendencia mujeres. 75

500

### 9.2 PARA LA UNIDAD

9.2.1 Alimentación

9.2.1.1 Oficina

9.2.1.2 Despensa para:

9.2.1.2.1 Viveres secos, con área de recibo.

9.2.1.3 Refrigeración para:

9.2.1.3.1 Carnes (con congelador)

9.2.1.3.2 Lácteos

9.2.1.3.3 Verduras y frutas.

- 9.2.1.4 Despensa de día.
- 9.2.1.5 Area de preparación.
- 9.2.1.6 Cocina central.
- 9.2.1.7 Estacionamiento y lavado de carros-termo.
- 9.2.1.8 Sanitarios de personal con lavabos por fuera.
- 9.2.1.9 Depósito transitorio de desperdicios (refrigerador).
- 9.2.1.10 Cuarto de aseo.
- 9.2.2 Comedor para personal.
  - 9.2.2.1 Para noventa personas, aproximadamente (dos turnos).
  - 9.2.2.2 Sanitarios y lavabos.
    - 9.2.2.2.1 Hombres.
    - 9.2.2.2.2 Mujeres.

### **9.3 LAVANDERIA**

- 9.3.1 Oficina.
- 9.3.2 Bodega.
- 9.3.3 Area de recibo del ducto y selección de ropa sucia.
- 9.3.4 Lavado mecánico y a mano.
- 9.3.5 Extracción.

9.3.6 Secado.

9.3.7 Planchado liso

9.3.8 Costura.

9.3.9 Guarda de ropa limpia.

9.3.10 Entrega.

9.3.11 Sanitarios para el personal.

9.3.2 Se procesarán 2500 Kgs. de ropa.

#### 9.4 ALMACEN

9.4.1 Area de recibo.

9.4.2 Oficina

9.4.3 Guarda.

9.4.4 Area de entrega.

9.4.5 Intendencia

9.4.5.1 Oficina

9.4.5.2 Zona para reloj y tarjetero de asistencia del personal.

9.4.5.3 Oficina del pagador.

9.4.6 Anatomía Patológica

9.4.6.1 Dos lugares para depósito transitorio, refrigerado, de cadáveres, en esta unidad.

9.4.6.2 Areas de espera.

9.4.7 Mantenimiento.

9.4.7.1 Sujeto al programa de la Jefatura de Proyectos.

9.4.8 Comunicaciones

9.4.8.1 Elevadores para público, personal y de servicio.

9.4.8.2 Teléfonos - local para el conmutador, con sanitario, lavabo y área de descanso.

9.4.8.3 Intercomunicación y localización.

9.4.8.4 T.V. - circuito cerrado.

9.4.9 Estacionamiento.

9.4.9.1 A cubierto lo más posible, con cupo libre según posibilidades.

## INDICE DE LAMINAS

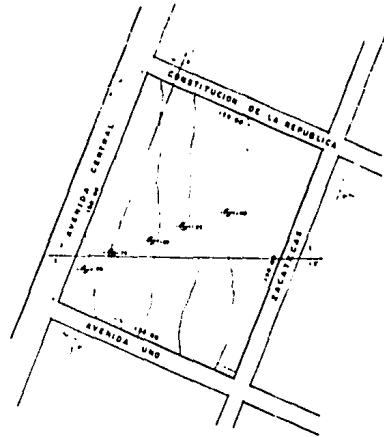
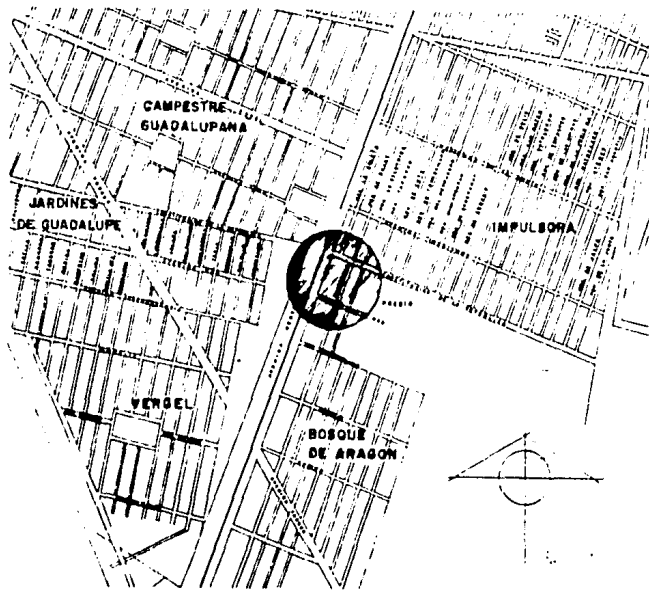
- A. GRAFICAS DE DATOS DE POBLACION
- B. CONDICIONES GEOGRAFICAS
- C. LOCALIZACION DE CD. NEZAHUALCOYOTL Y VIALIDADES
  - 1. LOCALIZACION DEL TERRENO
  - 2. PERSPECTIVA GENERAL
  - 3. PLANTA DE CONJUNTO
  - 4. PLANTA DE SOTANO
  - 5. PLANTA BAJA
  - 6. PLANTA PRIMER PISO
  - 7. PLANTA HOSPITALIZACION
  - 8. ZONA DE URGENCIAS EN PLANTA BAJA
  - 9. ZONA DE QUIROFANOS
  - 10. ZONA DE HOSPITALIZACION EN PLANTA TIPO
  - 11. CORTE LONGITUDINAL
  - 12. CORTE TRANSVERSAL
  - 13. FACHADA OESTE PRINCIPAL
  - 14. FACHADA ESTE POSTERIOR
  - 15. FACHADAS NORTE Y SUR LATERALES
  - 16. CORTES POR FACHADA
  - 17. DETALLES DE HERRERIA EN CORTES POR FACHADA
  - 18. DETALLE DE BAÑO EN HOSPITALIZACION ISOMETRICO HIDRAULICO
  - 19. DETALLES DE CARPINTERIA: PUERTAS
  - 20. DETALLES DE CARPINTERIA: MOSTRADORES

21. DETALLES DE ESCALERA PRINCIPAL

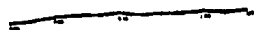
22. MAMPARAS EN BAÑOS

23. CANCELERIA Y DIVISIONES

24. TABLA GENERAL DE ACABADOS EN PISOS, MUROS, CANCELERIAS  
Y PUERTAS



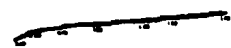
LOCALIZACION DEL  
TERRENO



CORTE X-X'



CORTE Y-Y'



CORTE Z-Z'



H O S P I T A L D E G I N E C O B S T E T R I C I A

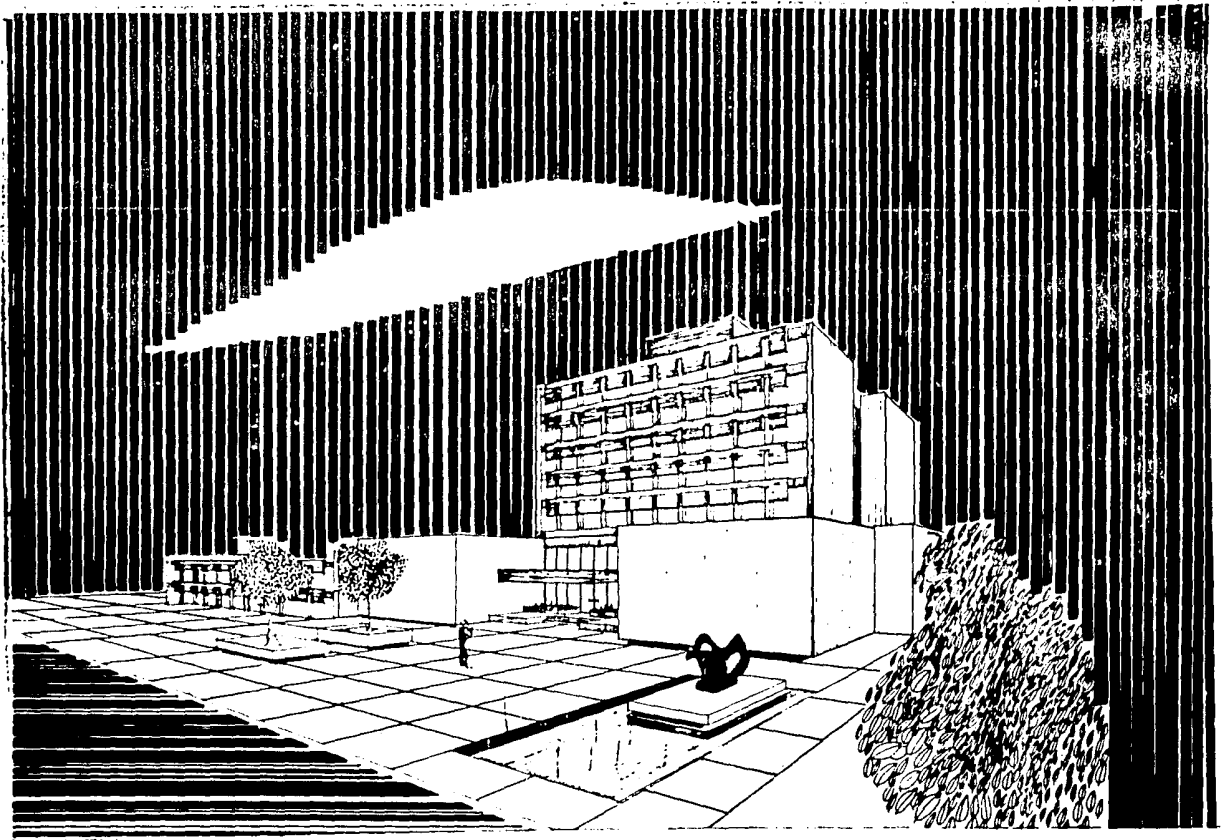
C I U D A D N E Z A H U A L C O Y O T L

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA  
UNIVERSIDAD LA SALLE

Y E S I S  
P R O F E S I O N A L

CARLOS F. SUAREZ BARRERO





H O S P I T A L     D E     G I N E C O B S T E T R I C I A

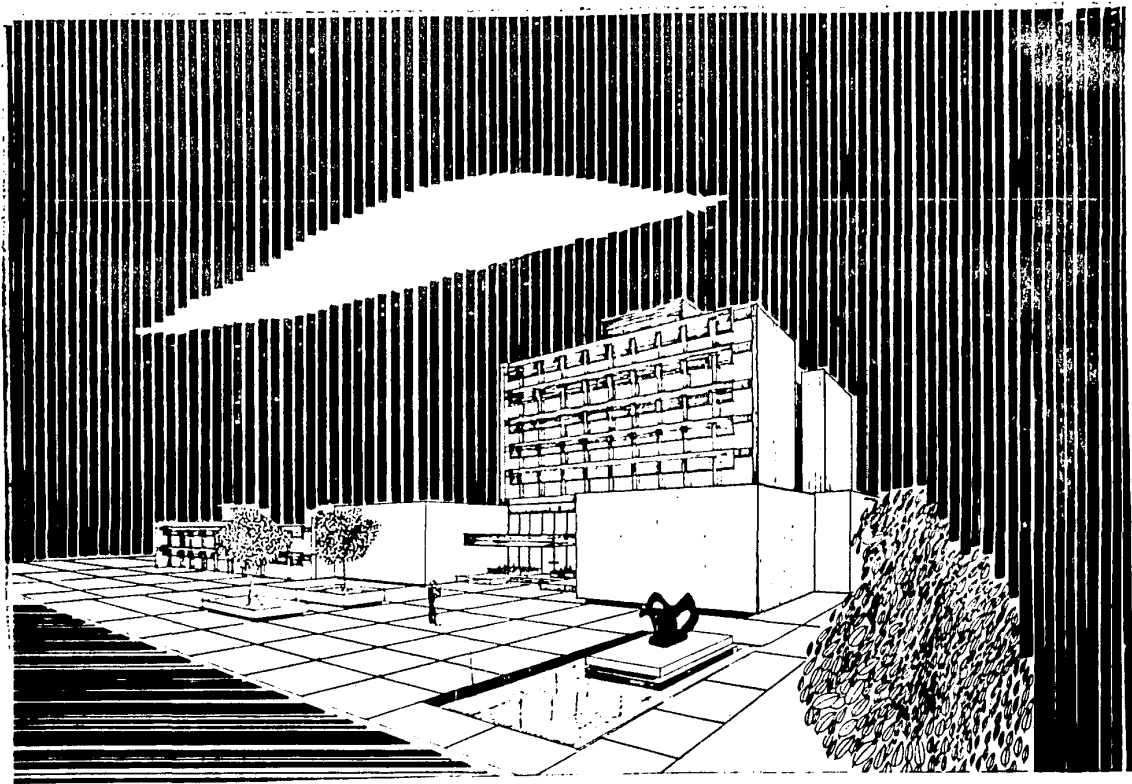
**C O U A O   N E Z A H U A L C O Y O T L** 2

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA     T E S I S     PROFESIONAL     CARLOS F. SUAREZ BARREIRO

UNIVERSIDAD     LA SALLE



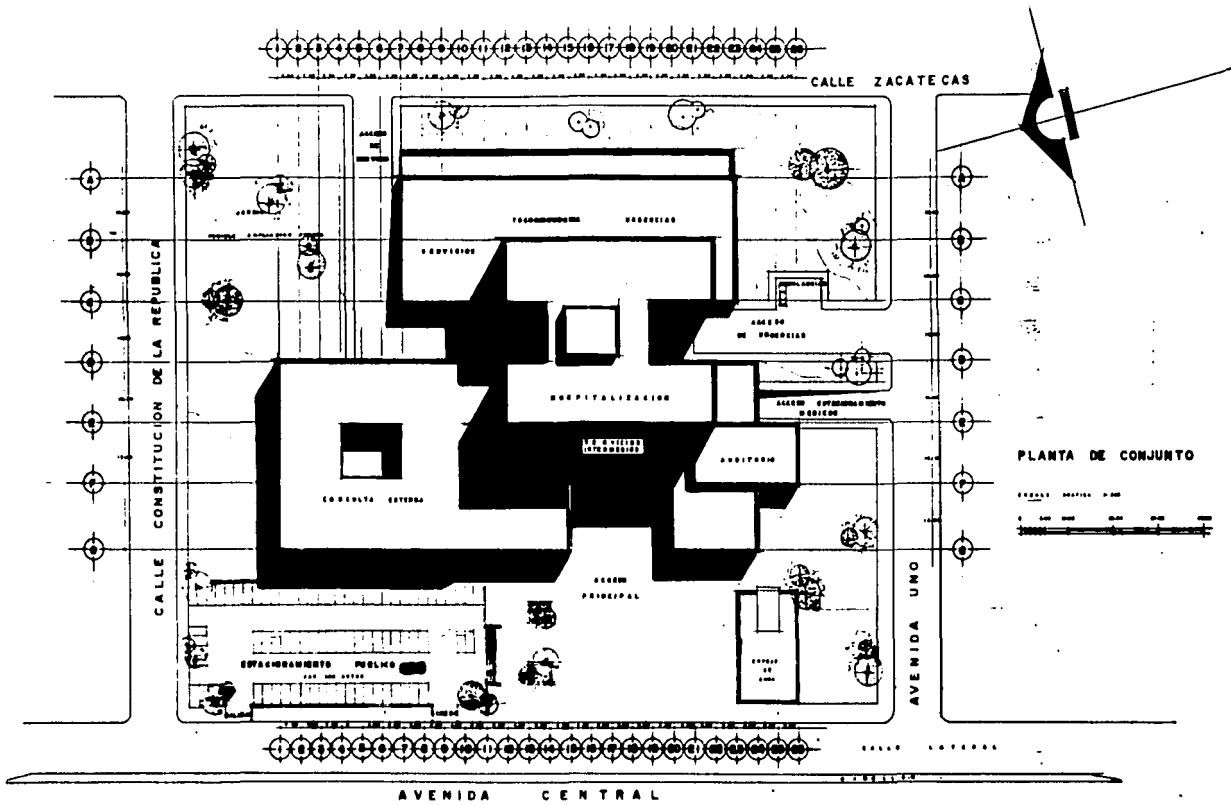




H O S P I T A L D E G I N E C O B S T E T R I C I A

C U A D R O N E Z A H U A L C O Y O T L 2

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA Y E S T A D O S UNIDOS MEXICANOS  
 UNIVERSIDAD LA SALLE PROFESIONAL CARLOS F SUAREZ BARREIRO



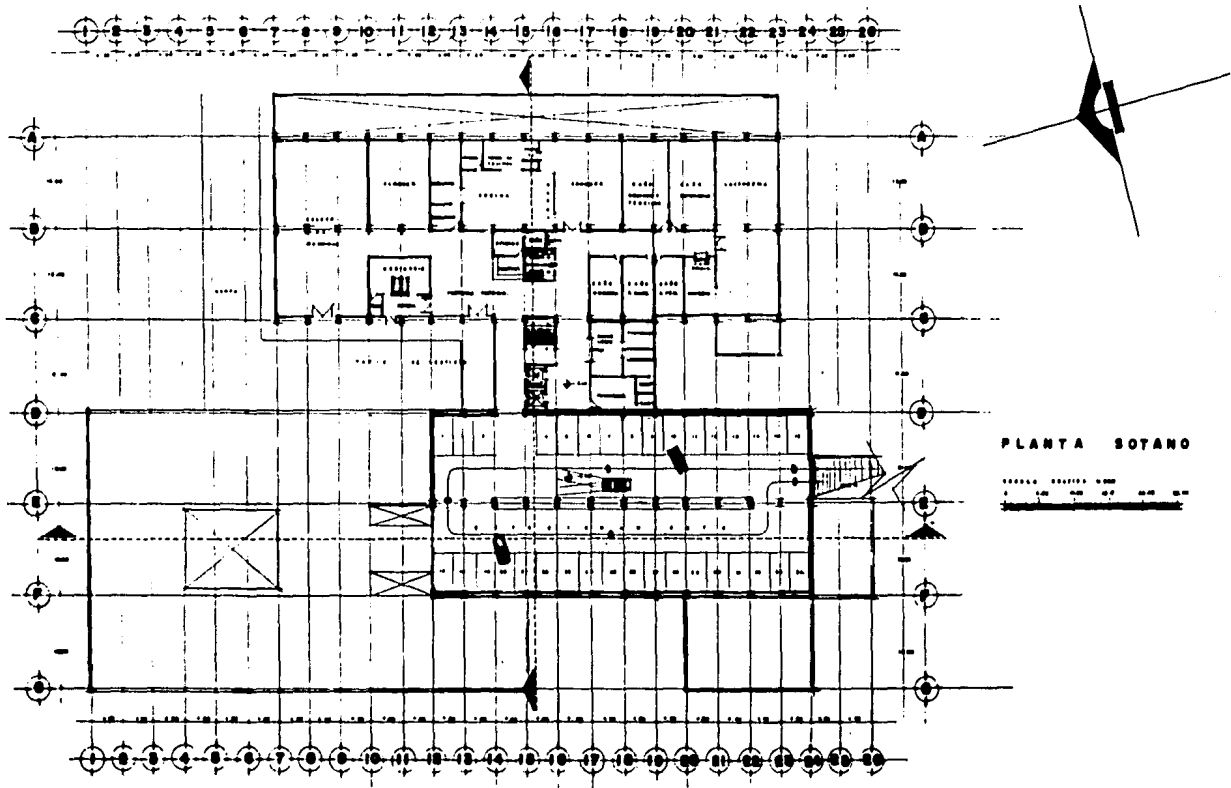
PLANTA DE CONJUNTO



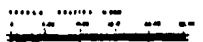
H O S P I T A L   D E   G I N E C O B S T E T R I C I A

C U A D R O   N E Z A H U A L C O Y O T L   3

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA   7   E   8   1   3  
 UNIVERSIDAD   LA   SALLE   PROFESIONAL   CARLOS F. SUAREZ BARBEIRO



PLANTA SOTANO

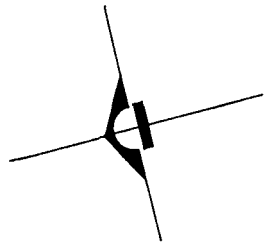
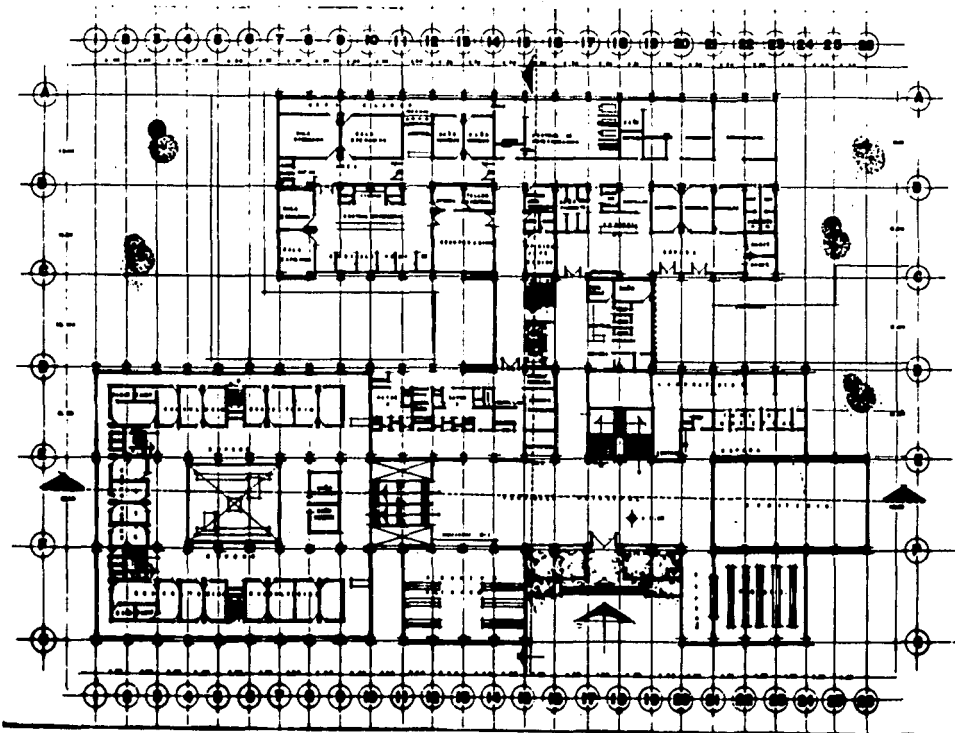


H O S P I T A L   D E   G I N E C O B S T E T R I C I A

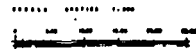
**CUADRO NEZAHUALCOYOTL** 4

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA   Y E S I S   PROFESIONAL   CARLOS F. SUAREZ BARREIRO





PLANTA BAJA



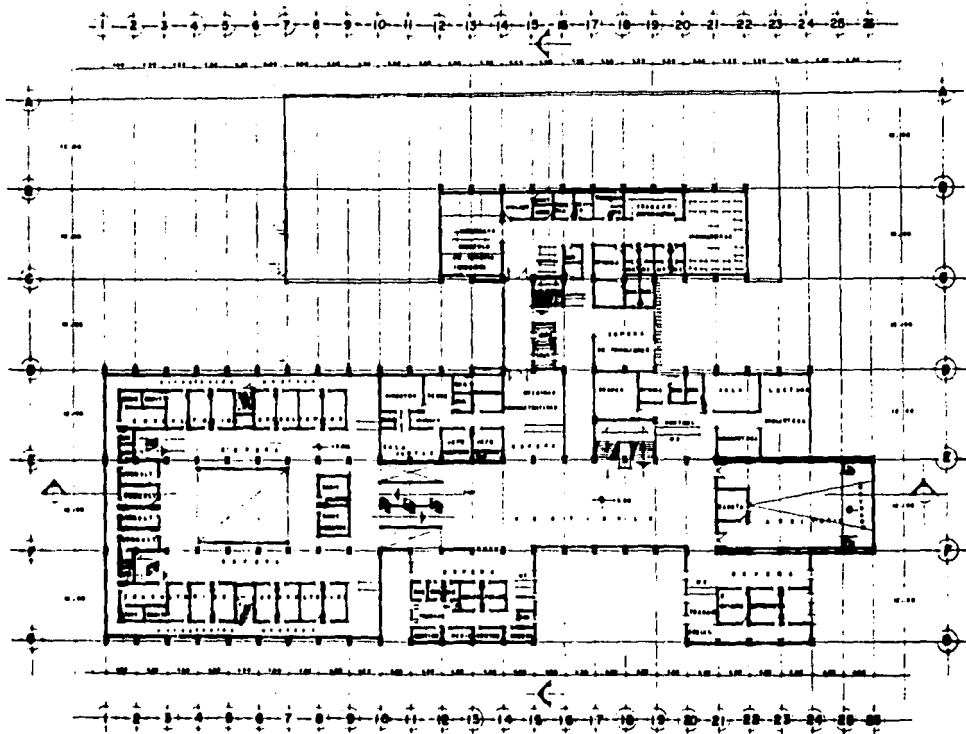
H O S P I T A L   D E   G I N E C O B S T E T R I C I A

**CUADRO NEZAHUALCOYOTL**

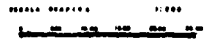
ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA   7 6 8 1 9

UNIVERSIDAD   LA SALLE   PROFESIONAL   CARLOS F. SUAREZ BARREIRO





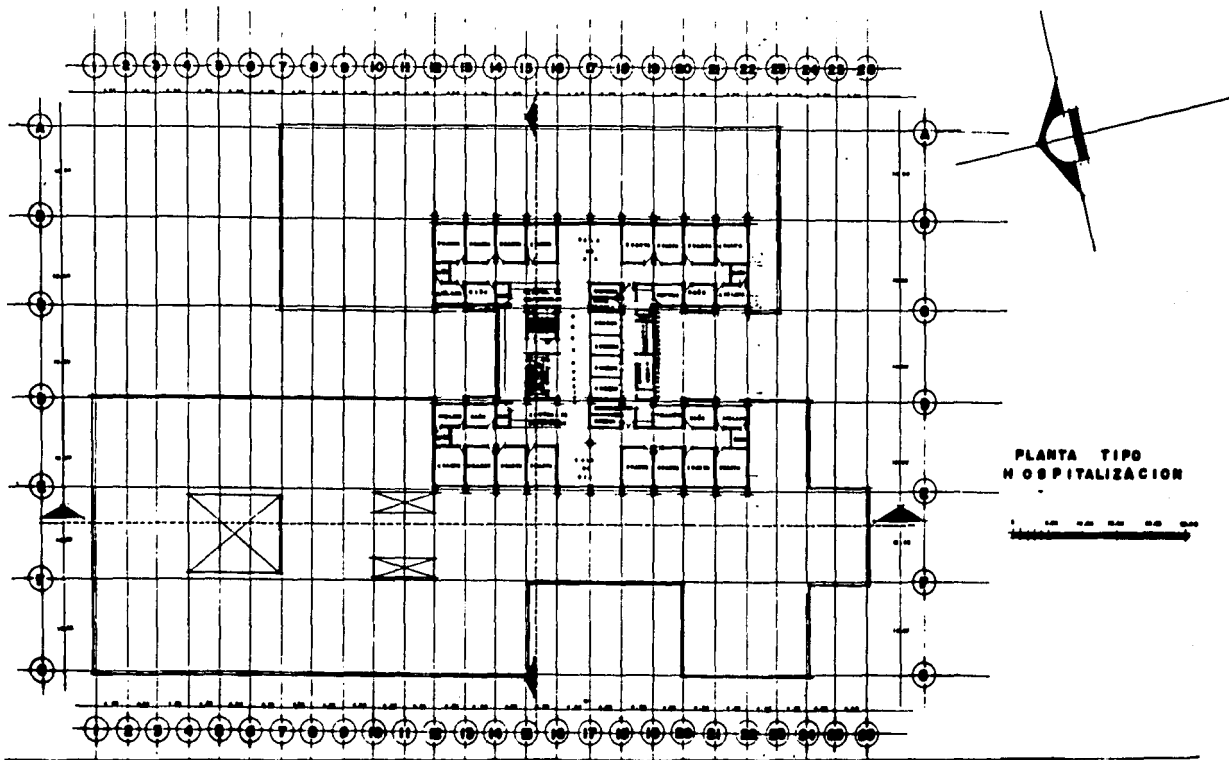
PLANTA PRIMER PISO



H O S P I T A L   D E   G I N E C O B S T E T R I C I A

C U A L T A N A R C O   N E Z A H U A L C O Y O T L   6

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA   Y E S I S   LA SALLE   PROFESIONAL CARLOS P. SUAREZ BARREIRO



PLANTA TIPO  
HOSPITALIZACION



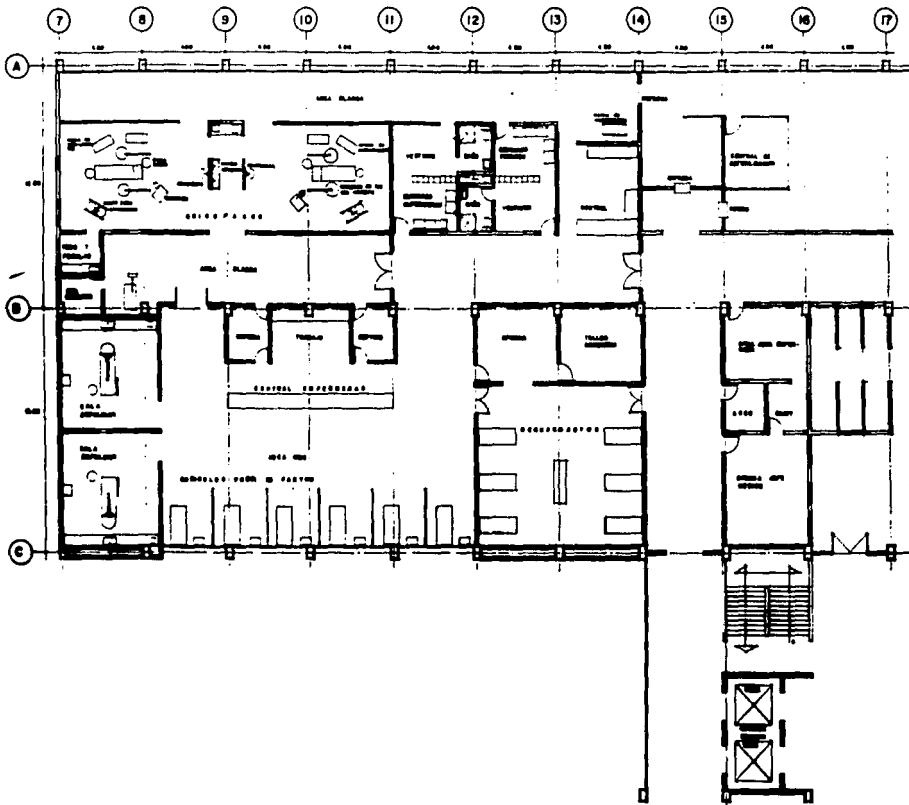
H O S P I T A L   D E   G I N E C O B S T E T R I C I A

**C U D A D   N E Z A H U A L C O Y O T L** 7

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA   T E S I S   PROFESIONAL   CARR. 08 P. SUAREZ BARREIRO





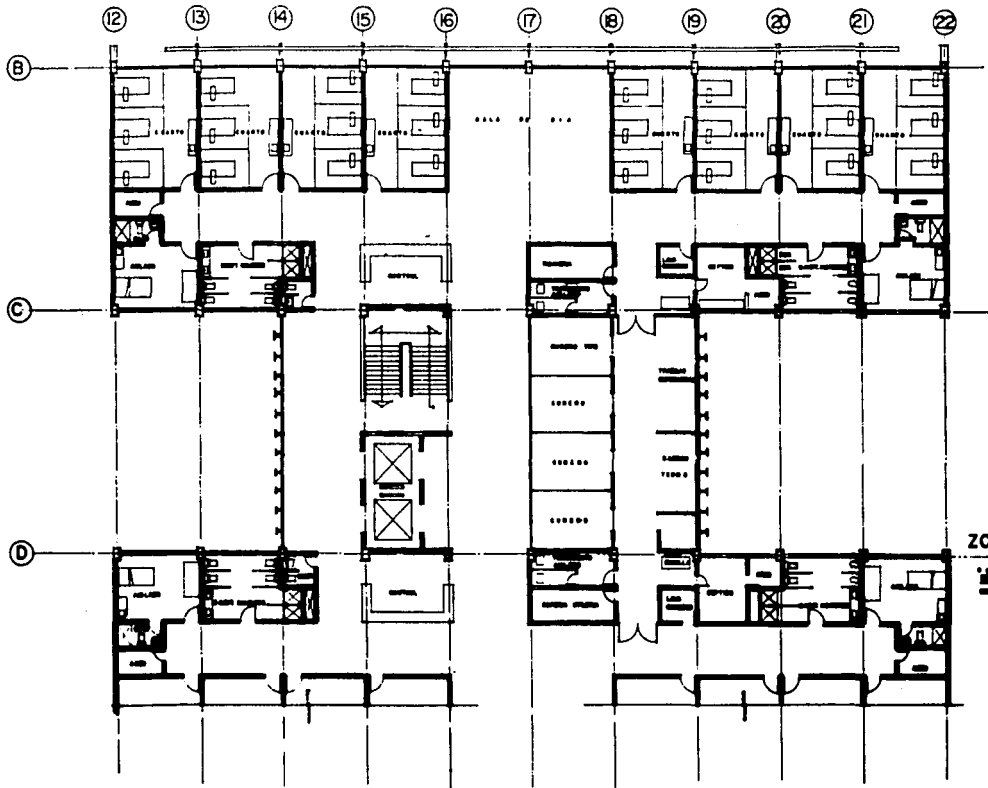


H O S P I T A L   D E   G I N E C O B S T E T R I C I A

C U A D R O   N E Z A H U A L C O Y O T L   9

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA Y ESTUDIO  
 UNIVERSIDAD   LA   SALLE   PROFESIONAL   CARLOS F. SUAREZ BARRERO





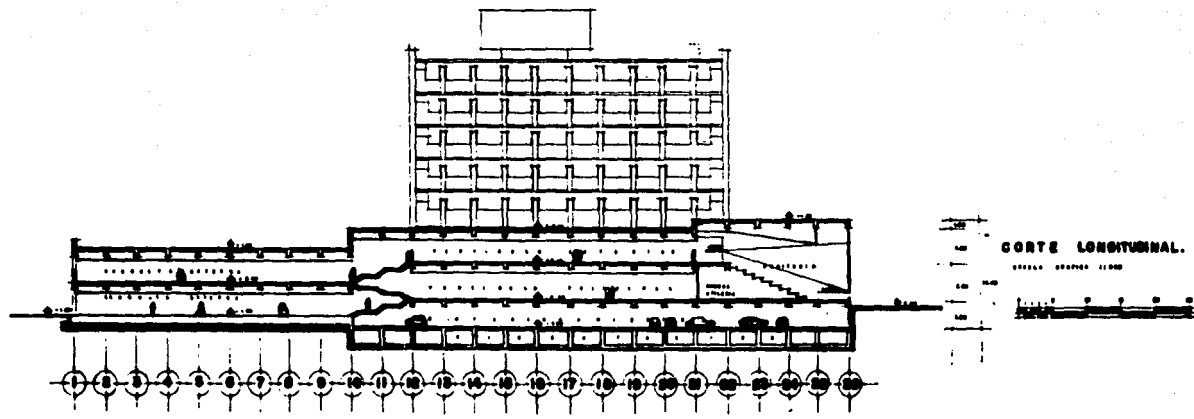
ZONA HOSPITALIZACION

H O S P I T A L   D E   G I N E C O B S T E T R I C I A

**C O U A A   N E Z A H U A L C O Y O T L**

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA   Y   DISEÑO   PROFESIONAL   CARLOS P. SUAREZ BARBERO

**10**

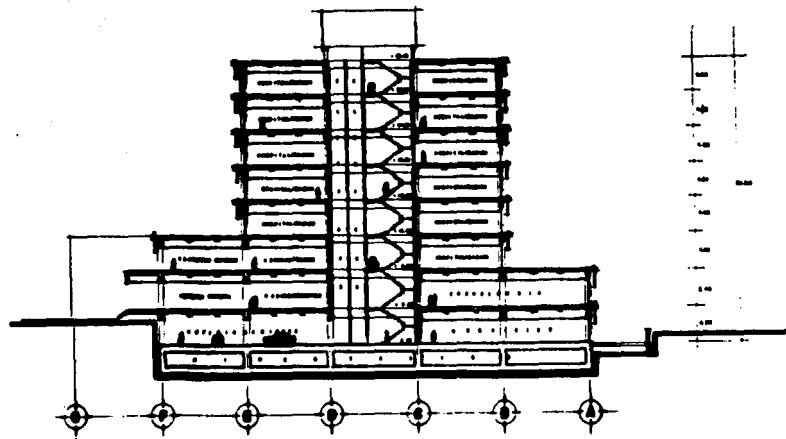


H O S P I T A L   D E   G I N E C O B S T E T R I C I A

**C O U A O   N E Z A H U A L C O Y O T L**

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA   Y   E N G E N E R I A

UNIVERSIDAD   LA   S A L L E   P R O F E S I O N A L   C A R L O S   F .   S U A R E Z   B A R R E I R O



CORTE TRANSVERSAL



H O S P I T A L D E G I N E C O B S T E T R I C I A

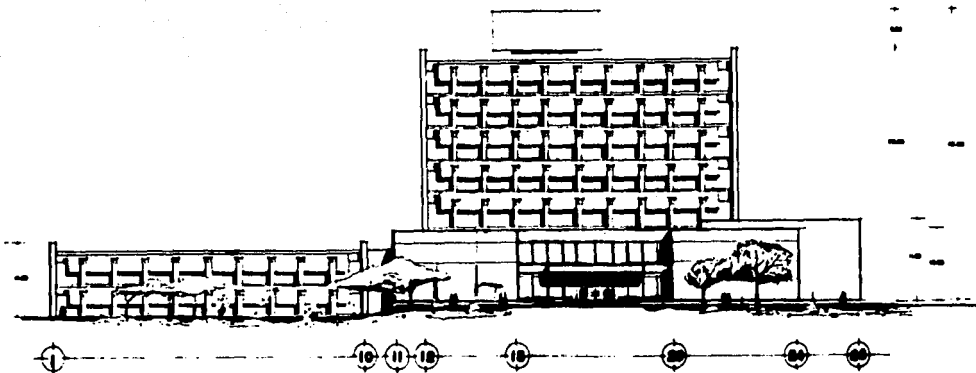
C I U D A D N E Z A H U A L C O Y O T L

12

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA  
UNIVERSIDAD LA SALLE

T E S I S  
P R O F E S I O N A L

CARLOS F. SUAREZ BARREIRO



FACHADA OESTE



H O S P I T A L D E G I N E C O B S T E T R I C I A

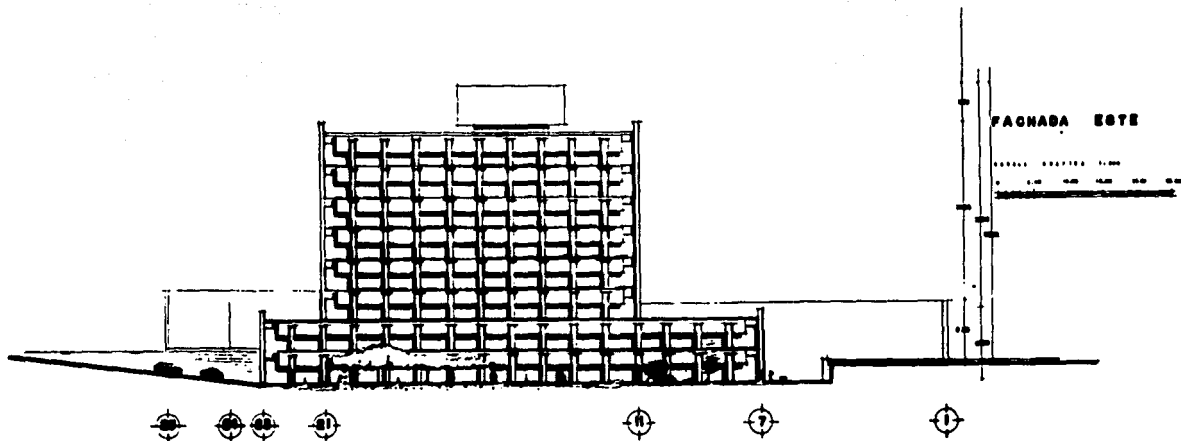
C O U A D R O N E Z A H U A L C O Y O T L

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA  
UNIVERSIDAD LA SALLE

T E S I S  
PROFESIONAL

CARLOS F. SUAREZ BARREIRO

13

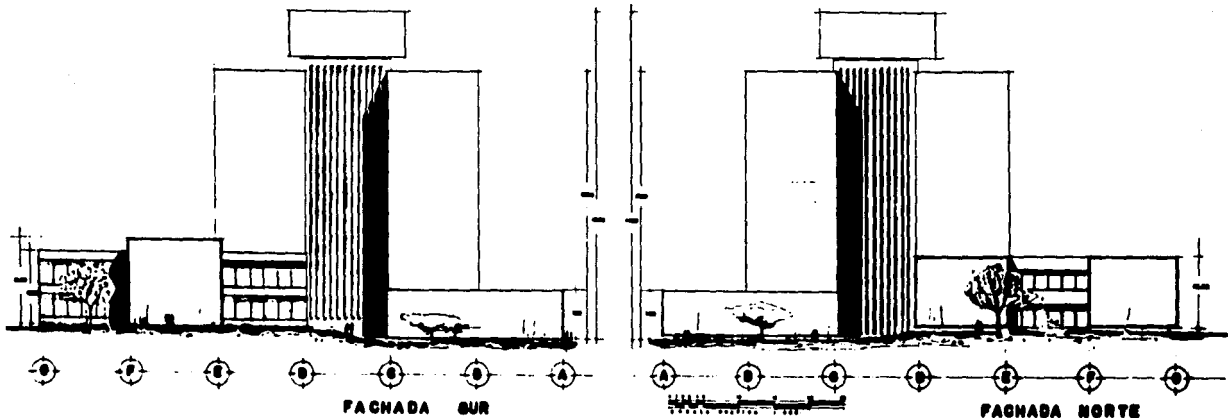


H O S P I T A L D E G I N E C O B S T E T R I C I A

NEZAHUALCOYOTL 14

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA Y TESIS PROFESIONAL

UNIVERSIDAD LA SALLE CARLOS F. SUAREZ BARREIRO



H O S P I T A L   D E   G I N E C O B S T E T R I C I A

**C I U D A D   N E Z A H U A L C O Y O T L**

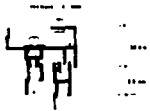
ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA   T E S I S   PROFESIONAL   CARLOS F. SUAREZ BARREIRO

UNIVERSIDAD   L A   S A L L E

**15**



detalle 1

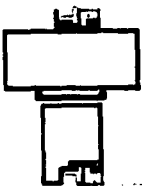


detalle 2



detalle 3

detalle 4



detalle 5

detalle 6

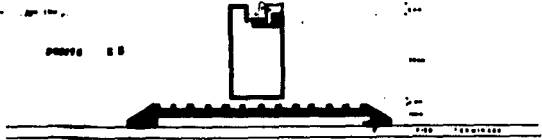


detalle 7

detalle 8

detalle 9

detalle 10



DETALLES DE HERRERIA



H O S P I T A L D E G I N E C O B S T E T R I C I A

C O U A D R O N E Z A H U A L C O Y O T L 17

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA Y ENGENIERIA LA SALLE PROFESIONAL CARLOS F. SUAREZ BARREIRO

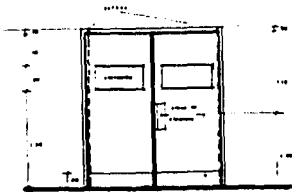




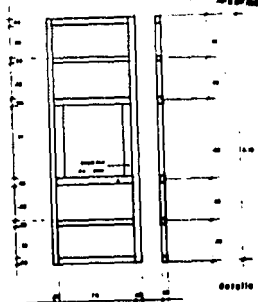
ESTA TESIS NO DEBE SALIR DE LA BIBLIOTECA



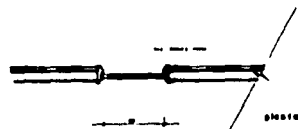
puertas tipo C1



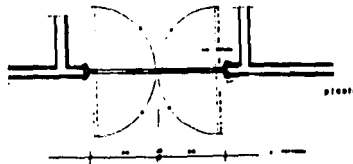
puertas tipo C2



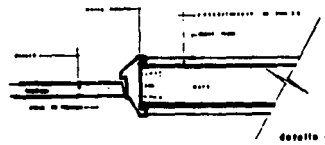
detalle de ventana



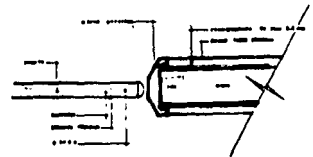
detalle



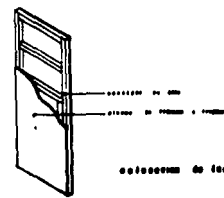
detalle



detalle



detalle



colocacion de los tiradores

DETALLES DE CARPINTERIA



HOSPITAL DE GINECOBSTERICIA

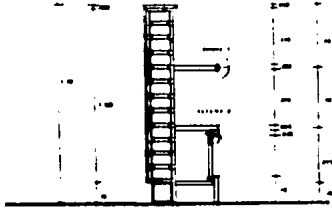
CUADRO NEZAHUALCOYOTL 19

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA LA SALLE TESIS PROFESIONAL CARLOS F. SUAREZ BARREIRO

PLANTAS DEL MUEBLE

DETALLE PLANTA

SECCIONES DE LINA

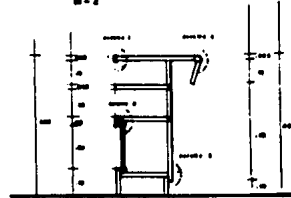


MOSTRADOR PRINCIPAL

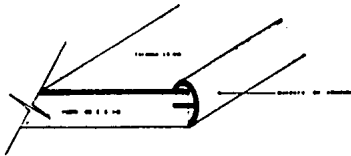
M-1

MOSTRADORES SECUNDARIOS

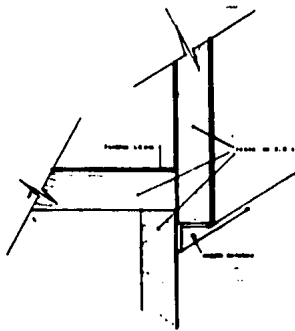
M-2



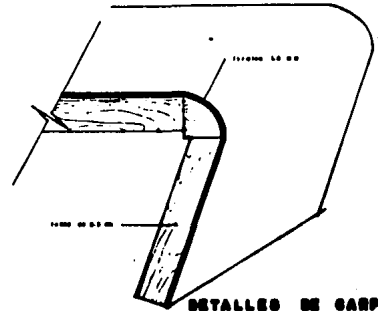
detalle 1



detalle 2



detalle 3



DETALLES DE CARPINTERIA

H O S P I T A L D E G I N E C O B S T E T R I C I A

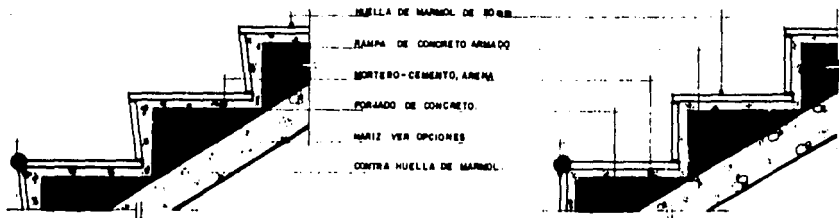
C O U A D R O N E Z A H U A L C O Y O T L

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA  
UNIVERSIDAD LA SALLE

T E R C I S  
P R O F E S I O N A L

CARLOS P. SUAREZ BARRERO





ESCALONES DE MARMOL

**PERALTE INCLINADO.**  
CONTRA HUELLA A PARO. ESC:1/70.

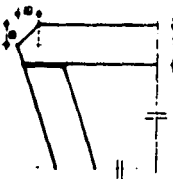
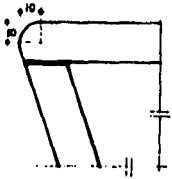
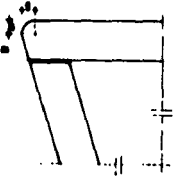
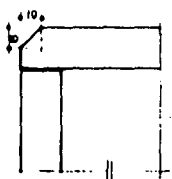
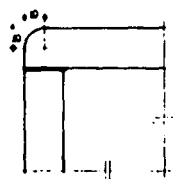
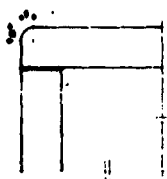
**PERALTE VERTICAL.**  
CONTRA HUELLA A PARO. ESC:1/70.

**OPCIONES DE NARIZ.**  
ESC:1/70.

SOLEO 6 mm.

SOLEO 10 mm.

BIBEL 10 mm.



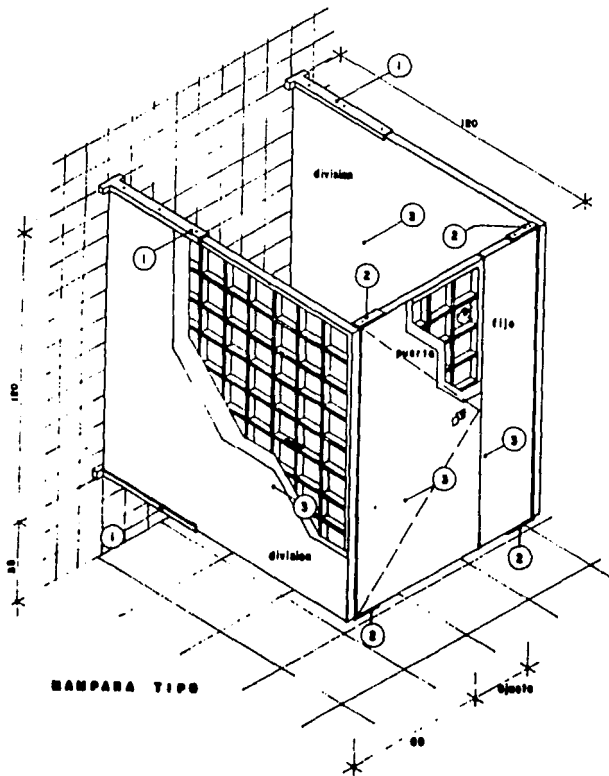
H O S P I T A L D E G I N E C O B S T E T R I C I A

C U A L A N E Z A H U A L C O Y O T L

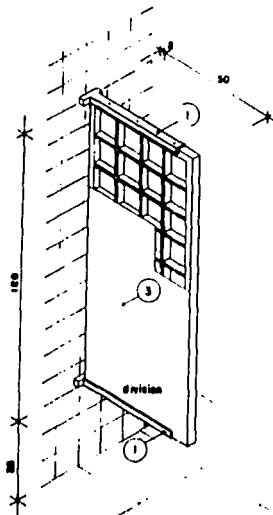
ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA  
UNIVERSIDAD LA SALLE

PROFESIONAL CARLOS F. SUAREZ BARRERO

21



BANPARA TIPO



BANPARA DE MENCIONARIO

### ESPECIFICACIONES GENERALES

- 1: "capota" "monocel" de acero esbado "electrolítico"
- 2: soporte oculto de acero acabado "electrolítico"
- 3: plástico laminado mate texturizado.

NOTA: los datos indicados corresponden a las dimensiones tipo de fabricación.

otras dimensiones serán de fabricación especial.



H O S P I T A L D E G I N E C O B S T E T R I C I A

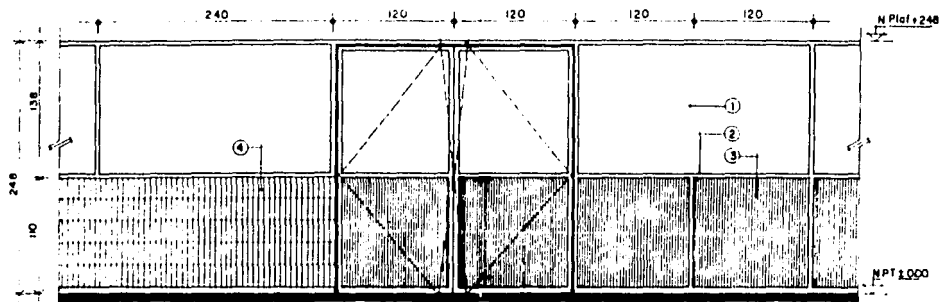
C I U D A D N E Z A H U A L C O Y O T L

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA  
UNIVERSIDAD

T E S I S  
P R O F E S I O N A L

CARLOS P. SUAREZ BARRERO

22

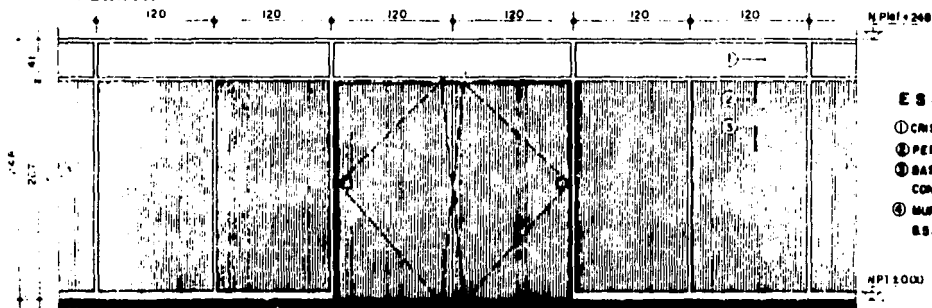


CANCELERIA

ALZADO



PLANTA



**ESPECIFICACIONES**

- ① CINTAL FLOTADO CLARO 6mm.
- ② PERFIL DE ALUMINIO SECCION NORMATIVA.
- ③ BASTIDOR DE MADERA CON TRIPLAY DE PINO ACABADO CON PLASTICO LAMINADO COLOR NORMATIVO.
- ④ MURETE DE TABIQUE ACABADO CON CINTILLA DE 8.5x 22 cm. H° 110 m/NPT

ALZADO



PLANTA



H O S P I T A L   D E   G I N E C O B S T E T R I C I A

C U A D R O   N E Z A H U A L C O Y O T L

ESCUELA MEXICANA DE ARQUITECTURA  
UNIVERSIDAD LA SALLE

T E S I S  
PROFESIONAL

CARLOS V. SUAREZ BARREIRO

23



## AREAS VERDES

EL SUELO DE CIUDAD NEZAHUALCOYOTL TIENE UN CICLO MUY PECULIAR: DURANTE LA EPOCA DE LLUVIAS, LA SAL SE DISUELVE Y FILTRA A LAS CAPAS INFERIORES. UNA VEZ -- SATURADA, APARECEN CHARCOS Y SE FORMA UN LAGO SUPERFICIAL. AL ACERCARSE LA EPOCA SECA, SE INCREMENTA LA -- EVAPORACION Y BAJA EL NIVEL DEL AGUA, QUEDANDOSE EN LA SUPERFICIE UNA CAPA DE LA SAL DISUELTA QUE FORMA UNA COSTRA LLAMADA "TECATA DE TEQUESQUITE". ESTA CAPA REPRESENTA EL 75% DE LA SAL CONTENIDA EN LA CAPA DE TIERRA DE 1.M. DE PROFUNDIDAD UNICAMENTE. AL REMOVER ESTA CAPA DE SAL SE ELIMINA UN PORCENTAJE EQUIVALENTE DE LA SALINIDAD DEL SUELO.

CONOCIENDO ESTE CICLO, EL PRIMER PASO PARA LLEVAR A CABO EL PROYECTO AREAS VERDES, SERA ELIMINAR -- ESTA CAPA SALINA. PARA ABSORBER ESTE 25% RESTANTE SE COLOCAN VARIAS CAPAS DE YESO Y ENCIMA DE ESTE UNA -- CAPA DE TEZONTLE DE 30 CM. DE PROFUNDIDAD MINIMO QUE FUNCIONA COMO DREN HORIZONTAL PARA EL TOTAL DEL AREA JARDINADA Y ADEMAS EVITA QUE LA SALINIDAD QUE PUEDE -- RA HABER QUEDADO SUBA OTRA VEZ A LA CAPA DE TIERRA -- FERTIL COLOCADA ENCIMA DEL TEZONTLE.

ESTA CAPA DE TIERRA FERTIL PUEDE TENER UNA PROFUNDIDAD VARIABLE DE 90 A 120 CM.

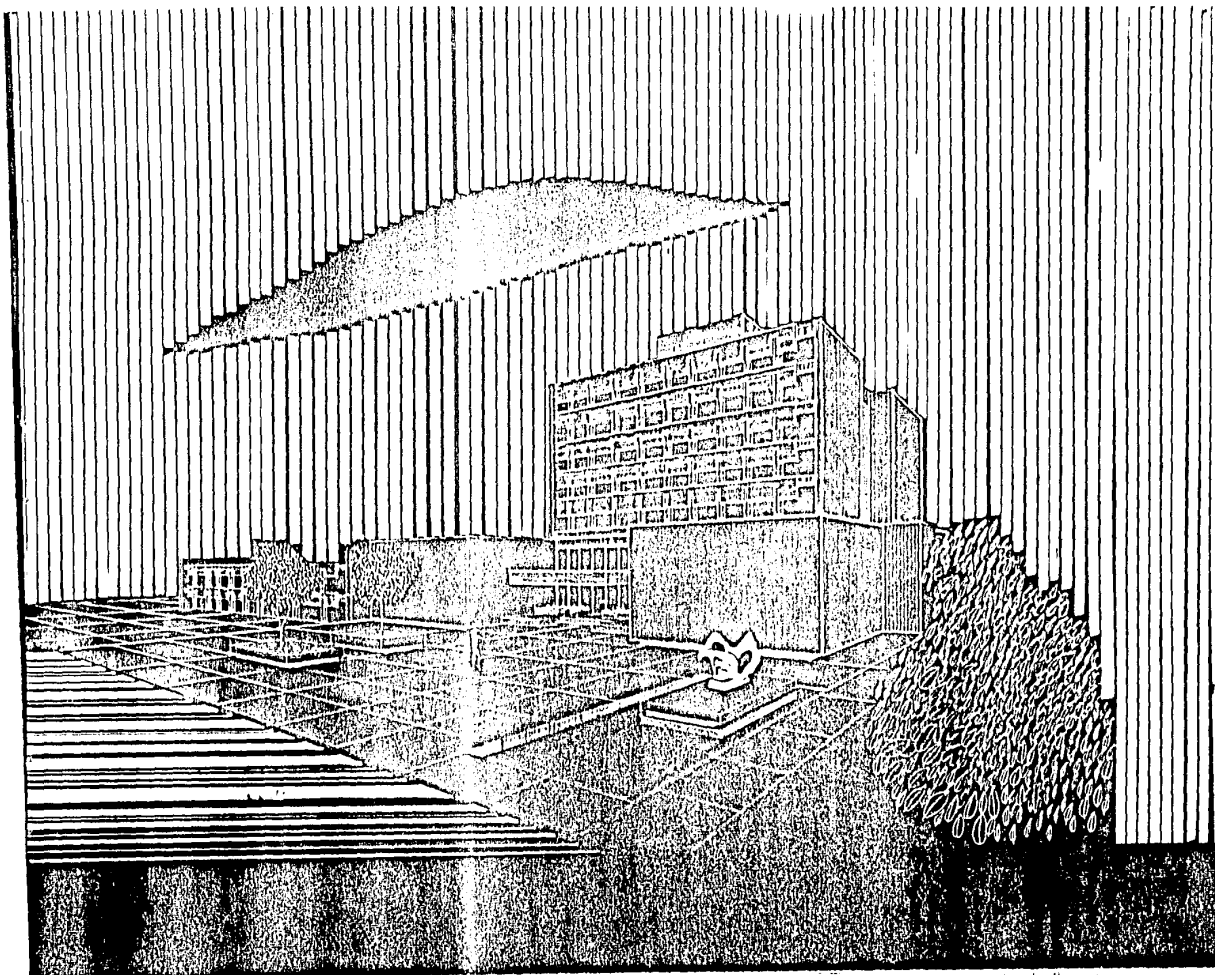
LA RIQUEZA VEGETAL DE NUESTRO PAIS OFRECE ESPECIES RESISTENTES QUE SE PUEDEN PLANTAR DIRECTAMENTE EN EL SUELO TAL Y COMO ESTA, SIN EL TRATAMIENTO AN--



TES MENCIONADO. PERO SI SE DESEA QUE TENGAN UN BUEN--  
DESARROLLO, ES PRECISO FERTILIZAR EL SUELO PREVIAMEN--  
TE, ENTRE LOS ARBOLES RESISTENTES AL SALITRE Y QUE --  
NO LOS AFECTAN LAS AGUAS FREATICAS SUPERFICIALES, SE--  
ENCUESTRAN POR EJEMPLO LOS EUCALIPTOS, LAS ACACIAS,--  
LA GREVILIA, LA PALMA FENIX, LA PALMA ABANICO, LOS --  
PIRULES, EL CELTIS EL TAMARIX, ALGUNOS OLMOS, LAS YU--  
CAS Y LA CASUARINA.

EN EL GRUPO DE LOS ARBUSTOS SE CUENTA CON ACA--  
CIAS , CALISTEMO, CASIA, TULIPANES, ALGUNAS VARIEDA--  
DES DE JUNIPEROS, ASTRONOMICA, LAVANDA, GRANADO, PI--  
RACANTO, RETAMA, TAMARIX FORNIOS Y CARRIZO.

SIN EMBARGO, EL FIN DE NO RESTRINGIR EL USO DE--  
OTRAS ESPECIES VEGETALES QUE PUEDEN SER MAS PRODUCTI--  
VAS Y MAS HERMOSAS, CONDUCE A LA NECESIDAD DE CORRE--  
GIR LAS CONDICIONES NATURALES DEL SUELO, PERO LAS -  
LABORES NECESARIAS Y SU COSTO PARA HABILITAR DICHOS--  
SUELOS HACE PENSAR QUE EN LA MAYOR PARTE DE LOS CA--  
SOS SERA PREFERIBLE CREAR MEDIOS DE CULTIVO ARTIFI--  
CIALES, SEPARADOS O AISLADOS DEL SUELO NATURAL, ME--  
DIANTE CAPAS ROMPEDORAS DE LA CAPILARIDAD, ARRIATES  
JARDINERAS INDEPENDIENTES, TINAS DE HIDROPONIA Y MA--  
CETAS.



B I B L I O G R A F I A

- "DESARROLLO URBANO DE MEXICO TENOCHTITLAN, SEGUN SUS FUENTES HISTORICAS",  
SONIA LOMBARDO DE RUIZ  
I N A H, MEXICO.
- "ENSAYOS SOBRE EL DESARROLLO URBANO DE MEXICO"  
BORAH, CALNEK, DAVIES, MORENO TOSCANO, UNIKEL  
SEP SETENTAS NUM. 143  
MEXICO 1974.
- "EL CRECIMIENTO DE LA CIUDAD DE MEXICO 1521 - 1970"  
DEPARTAMENTO DEL D. F.  
MEXICO 1970
- "NEZAHUALCOYOTL, UN FENOMENO"  
MARTIN DE LA ROSA  
COLECCION TESTIMONIOS DEL FONDO, FCE  
MEXICO 1974

- "40 AÑOS DE HISTORIA"

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

MEXICO 1974

- "NORMAS TECNICAS DE CONSTRUCCION"

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, TOMOS I, II Y III

MEXICO 1970

- "PRONTUARIO DEL RESIDENTE DE OBRAS DEL IMSS"

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, TOMOS I, II Y III

MEXICO 1970

- "LA ARQUITECTURA EN LA SEGURIDAD SOCIAL"

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

MEXICO 1972

