

870103
5
24

universidad autonoma de guadalajara
incorporada a la universidad nacional autonoma de mexico
escuela de arquitectura

~~ARQ. PAUL DE LOZA RIVERA~~
Director de la Escuela de Arqui-
tectura de la Universidad Autónoma
de Guadalajara



clinica de rehabilitacion psiquiatrica en culiacan sinaloa

~~ARO. RAUL MENDOZA RIVERA~~
PRESIDENTE DE LA COMISION
REVISORA DE TESIS

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

tesis profesional
que para obtener el titulo de :

arquitecto
presenta:

maria dolores barraza beltran

1987



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

I N D I C E

INTRODUCCION

1. PROGRAMACION ARQUITECTONICA

1. REQUISITOS FORMALES

1.1 ANALISIS DE LOS FACTORES SOCIO-CULTURALES

- LA NECESIDAD SOCIAL
- OBJETIVO SOCIAL
- ANALISIS DE LA INSTITUCION
- DEFINICIONES
- LO ACTUAL Y RAZONES DE UBICACION
- ANALISIS DEL USUARIO
- TIPOLOGIA DE LOS ENFERMOS MENTALES

1.2 CONCLUSIONES Y REQUISITOS

- GENERO DEL EDIFICIO
- TIPOLOGIA FUNCIONAL
- TIPOLOGIA DISTRIBUTIVA
- ESPECTATIVAS FORMALES
- CAPACIDAD

2. REQUISITOS AMBIENTALES

2.1. ANALISIS DEL MEDIO FISICO

- ##### 2.1.1. EL TERRENO
- LOCALIZACION
 - UBICACION
 - INFRAESTRUCTURA
 - MORFOLOGIA

2.2. EL CLIMA SUS CARACTERISTICAS, AFECTACIONES Y CONVENIENCIAS

- ASOLEAMIENTO
- TEMPERATURA
- PRECIPITACION PLUVIAL
- VIENTOS
- HUMEDAD
- CONCLUSIONES

3. REQUISITOS TECNICOS Y LEGALES

3.1 ANALISIS DE LOS ASPECTOS TECNICOS

- MATERIALES EMPLEADOS
- SISTEMAS CONSTRUCTIVOS
- INSTALACIONES NECESARIAS

3.2 CONCLUSIONES

MATERIALES Y SISTEMAS

CONSTRUCT. RECOMENDABLES

- CONSIDERACIONES SOBRE INSTALACIONES
- COSTO APROXIMADO POR M2.
- REQUISITOS LEGALES

4. REQUISITOS FUNCIONALES

4.1 ANALISIS DE ACTIVIDADES

4.2 CONCLUSIONES

— ARBOL DEL SISTEMA

— DIAGRAMA DE RELACIONES A NIVEL GENERAL

- DIAGRAMA DE FLUJOS A NIVEL GENERAL
- DIAGRAMA DE RELACIONES DE CADA ZONA

5. REQUISITOS PARTICULARES DE CADA LOCAL

5.1 PATRONES DE DISEÑO

5.2 TABLA DE REQUISITOS

II. CONCEPTOS DE DISEÑO

— FUNCIONALES

— ESPACIALES

— FORMALES

— ESTRUCTURALES

III. PROYECTO

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

El conocimiento que se tiene en nuestros días sobre las enfermedades mentales, así como la aceptación de la psiquiatría y de la psicología para su tratamiento, ha logrado que las personas comprendan que un individuo que actúa, siente, entiende en una forma extraña y muy particular; diferente por completo a la de la mayoría de las demás personas, no es alguien que está embrujado o posesionado, sino que se trata de un enfermo mental, y por lo tanto necesita de una atención adecuada, tanto médica como humana.

La forma de pensar acerca de este punto ha cambiado, existe aceptación del problema y por lo consiguiente hay que afrontarlo y resolverlo de la mejor manera posible, tratándolos como lo que son: personas.

Con el avance en el estudio de la psicopatología ha venido facilitando el conocimiento de las enfermedades mentales. Esto sucede en todo el mundo y situándonos un poco en nuestro país podemos notar que México no cuenta con los medios hospitalarios para hacer frente a este problema, ya que es un país en el que las enfermedades mentales han sido descuidadas por mucho tiempo.

Por lo expuesto anteriormente, considero que una de las formas para atacar este problema y tratar de darle la mejor solución posible, es la creación de centros en los que se les proporcionen consultas, terapias, hospitalización, etc.: como podría ser una Clínica de Rehabilitación Psiquiátrica, en la cual el enfermo reciba una atención adecuada, de manera que los servicios que reciban repercutan en ellos, haciéndoles sentir que su estancia en ese lugar sea de tipo "vacacional" y no sensación de "encarcelamiento", motivándolos así a la integración con su familia y la sociedad.

Los componentes principales de la Clínica de Rehabilitación Psiquiátrica, son los siguientes:

- a) Servicios administrativos
- b) Servicios externos
- c) Servicios internos
- d) Servicios generales

La realización de mi tesis estará dada en base a los siguientes puntos:

* **Introducción.**

I. Parte: programación arquitectónica.

- **Requisitos formales**
- **Requisitos ambientales**
- **Requisitos técnicos y legales**
- **Requisitos funcionales**
- **Requisitos particulares de los locales.**

II. Parte: proposición arquitectónica.

- **Conceptos de diseño**

III. PROYECTO.

REQUISITOS FORMALES

1.1 Análisis de los factores socio-culturales:

- **La necesidad social**
- **Objetivo social**
- **Análisis de la institución**
- **Definiciones**
- **Lo actual y razones de ubicación**
- **Análisis del usuario**
- **Tipología de los enfermos mentales**
- **Aspectos estadísticos**

LA NECESIDAD SOCIAL

Actualmente son más y más las personas que comprenden que muchas formas de miseria y de infelicidad, debidas a las enfermedades mentales, pueden ser aliviadas por medio de tratamientos psiquiátricos.

En lo que comprende la zona norte del país, que son los estados de Baja California Norte, Baja California Sur, Chihuahua, Durango, Sonora y Sinaloa, la atención psiquiátrica que un enfermo mental recibe es casi nula, ya que las instituciones de tratamientos psiquiátricos que existen, son inadecuados y sobre todo insuficientes.

Trayendo esto consigo la necesidad de creación de clínicas o centros hospitalarios adecuados, para dar tratamientos psiquiátricos, que sean lugares expresamente planeados para tal fin, y no sólo simples adaptaciones.

Una Clínica de Rehabilitación Psiquiátrica en la ciudad de Culiacán. Sin., sería de gran beneficio no sólo para el estado, sino también para los estados vecinos.

Es obvio que el problema de carencia de clínicas psiquiátricas no podrá resolverse totalmente por medio del proyecto que pienso realizar, sino que se persigue que sirva como ejemplo de lo que debería ser una clínica de esta naturaleza; contando con áreas adecuadas a las actividades que contribuirían a la recuperación del paciente, como son salones de terapias, áreas verdes, biblioteca, etc.

OBJETIVO SOCIAL

Debido a la necesidad que existe de este tipo de atención en esta zona, los tratamientos psiquiátricos y psicológicos se encuentran sumamente encarecidos. Con la creación de una clínica de rehabilitación para enfermos mentales que satisfaga la demanda, esta especulación con el enfermo se controlaría ya que existiría una nueva opción para su curación.

Otro punto muy importante a observar y estudiar es el de las secuelas que han quedado después de los problemas tan fuertes en Sinaloa del alcoholismo y drogadicción. El Gobierno Federal y estatal lograron imponer un control sobre esto, pero el daño causado a tanto ser humano sigue en pie. Las consecuencias del alcohol y la droga han empeñado a manifestarse y no hay localmente a donde acudir para solucionar estos problemas.

Una clínica de Rehabilitación Psiquiátrica, representaría para los enfermos mentales de Sinaloa una esperanza, el poder lograr algún día incorporarse en una forma útil y feliz a la sociedad y el ser aceptados por ella, derecho al que todo ser humano tiene acceso y que sólo Dios puede negar.

ANALISIS DE LA INSTITUCION

La Clínica de Rehabilitación Psiquiátrica es una institución en la cual se dará atención a los pacientes tanto física como psicosocialmente. Tratando no sólo la enfermedad, sino al individuo, sus sentimientos, emociones, etc.

En este tipo de instituciones no es posible una relación completamente impersonal, puesto que la relación entre el psiquiatra y el paciente, es una relación de uno frente al otro como personas.

La interacción del paciente y el trabajo que realice esta institución con su grupo hospitalario, tomará gran importancia en la recuperación del enfermo.

Por lo que debe crearse un ambiente donde el enfermo mental no se sienta enajenado y donde todas las constantes relaciones interpersonales, tengan la intención de un objetivo terapéutico (*), así como un medio en el que el paciente pueda desempeñar una función correctora.

(*) Terapéutico: Tratamiento de enfermedades.

DEFINICIONES

PSIQUIATRIA

Tradicionalmente se ha venido definiendo a la psiquiatría como una rama de la medicina, la cual se ocupa del estudio y tratamiento de las personas enfermas de la mente. Una persona enferma de la mente, o si se le llama "enfermo de los nervios", es aquella persona que se queja él mismo o los individuos que lo rodean, de su comportamiento o conducta, sentimiento o de sus pensamientos.

Al llevar a cabo el psiquiatra el estudio de algún individuo, debe analizar los diversos factores que pueden influir en el padecimiento de éste, como lo son: hereditarios, traumáticos, patológicos, constitucionales, o anormalidad de su estado organofisiológico, ambiente social y medio cultural en el que se desarrolla.

La psiquiatría es tanto una ciencia social como médica. El estudio de una persona enferma de la mente culminará en un diagnóstico integral que precisará las causas y la clasificación del padecimiento; con esto se persigue alcanzar un fin: la curación del enfermo.

ENFERMO MENTAL

Enfermedad mental, es el trastorno general y persistente de las funciones psíquicas, cuyo carácter es ignorado y mal comprendido por el enfermo y que impide la adaptación lógica y activa de las normas del ambiente, sin provecho para sí mismo, ni para la sociedad. Esta definición destaca cuatro puntos:

- 1) Trastorno intelectual
- 2) Falta de autoconciencia
- 3) La inadaptabilidad
- 4) La ausencia de utilidad.

LO ACTUAL Y RAZONES DE UBICACION

En la ciudad de Culiacán existe una gran deficiencia para la atención de los enfermos mentales.

Existe el "Hospital del Carmen" en el que se da este tipo de atención, la cual es inapropiada, ya que sostiene por una cuota mínima que otorga el gobierno, así como la de un patronato formado por un grupo de señoras, trayendo consigo mismo esto, un deterioro muy notable en sus locales, así como sus instalaciones. Por lo que resulta imposible la hospitalización en este lugar, además de que predomina la asistencia de ancianos en avanzado estado demente.

Se siente la gran necesidad de la creación de instituciones de este tipo ya que un buen porcentaje de enfermos mentales, ingresan en la ciudad de Guadalajara al sanatorio San Juan de Dios, así como a otras partes del país y del extranjero, exponiendo al enfermo a los peligros que un viaje representa, aumentando además el costo de su tratamiento.

Es por ello que he escogido la ciudad de Culiacán para la realización de mi trabajo de tesis, por el interés y apoyo que tendría la creación de una "Clínica de Rehabilitación Psiquiátrica", siendo de tipo privada, que respondiera verdaderamente a las necesidades y deficiencias actuales, de las personas que puedan obtener y pagar este tipo de servicios que soliciten.

ANALISIS DEL USUARIO

- **DIRECTOR MEDICO**

Es el médico encargado de todos los asuntos relacionados con el personal médico, servicios que prestan, acuerdos sobre pacientes, etc.

- **ADMINISTRADOR**

Es la persona que se encarga de administrar todos los asuntos relacionados con la clínica, administración de personal, salarios, pagos, etc.

- **CONTADOR**

Lleva el control de todos los asuntos contables, los ingresos y egresos que se realizan.

- **SECRETARIA**

Auxilia a la realización de trabajos relacionados con la administración, así como de otros departamentos, contestando al teléfono, atendiendo gente, etc.

- **DOCTOR**

Se encarga de atender a los pacientes, dándoles consulta. Pronostica el estado del enfermo. Da terapias. Visita a los internos, etc.

- **TRABAJADORA SOCIAL**

Da orientación a los enfermos, familia, cuando se requiera. Está pendiente de que los enfermos acudan a su consulta, etc.

- **RECEPCIONISTA**

Destinada para dar información al público que lo solicite.

- **PERSONAL DE ARCHIVO**

Se encarga de llevar el orden y control de todos los expedientes que se manejan en la clínica, tanto consulta externa como de internos.

- **ENFERMERA**

Persona destinada a dar servicio a los pacientes, atender las necesidades de éstos, tanto en el día como en la noche.

- **RESIDENTE**

Es el doctor o pasante que se encarga de la atención del enfermo en caso de que se presente alguna emergencia en el día o en la noche.

- **PACIENTE**

Personas que acuden a recibir atención médica, tanto en consulta como en hospitalización. Al igual que la atención médica requiere de una atención humana, que se sienta en un medio acogedor, que los llevará a la integración de su medio. A éstos se les dará respuesta por medio de diferentes terapias, actividades recreativas y manuales. Los pacientes serán de ambos sexos, variando sus edades.

- **PERSONAL DE COCINA Y COMEDOR**

Son las personas que se encargan de recibir, guardar, preparar y despachar los alimentos tanto al paciente como al personal.

- **PERSONAL DE LAVANDERIA**

Se encarga de lavar, planchar y suministrar la ropa tanto a los pacientes como al personal médico. Están al pendiente de los cambios de ropa, etc.

- **ENCARGADO DE LA BIBLIOTECA**

Es la persona que se encargará de proporcionar al paciente el material de lectura, acomodo de libros, existencia de material, etc.

- **PERSONAL DE MANTENIMIENTO**

Personas encargadas de dar mantenimiento al edificio, así como cuidado de áreas verdes, instalaciones deportivas, etc.

- **ENCARGADO DEL CUARTO DE MAQUINAS**

Persona encargada de cuidar el funcionamiento adecuado de las máquinas, así como de las instalaciones del edificio.

TIPOLOGIA DE LOS ENFERMOS MENTALES

Han sido muchas las definiciones que se han dado al término "enfermo mental" a través de los diferentes criterios psiquiátricos, psicológicos, social, etc.

Estas definiciones han venido variando debido a los estudios que se han presentado sobre esta materia, pero de estas explicaciones dadas, podemos definir algo en común que al término enfermo mental implica:

1. Trastorno mental
2. Falta de autoconciencia
3. Inadaptabilidad
4. La ausencia de utilidad

La enfermedad mental es el trastorno general y persistente de las funciones psíquicas, cuyo carácter patológico es ignorado.

Los enfermos mentales presentan grandes diferencias uno de otro, nunca existen dos iguales, siempre constituyen cada uno un caso en particular.

La clasificación de las enfermedades mentales es la siguiente:

1. *Desórdenes de personalidad.*

Conducta desadaptada.

● Antisocial — Descuido de las obligaciones sociales, falta de sentimientos hacia los otros, violencia, impetuosa, indiferencia.

2. *Neurosis*

Son trastornos mentales que carecen de base orgánica demostrable en los cuales el paciente puede tener considerable conciencia de enfermedad y un contacto adecuado con la realidad, en tanto que no confunde su fantasía con la realidad externa. La conducta puede estar, pero la personalidad no está afectada.

Tipos de neurosis:

- Ansiedad
- Fóbica
- Obsesiva
- Histeria
- Depresiva
- Hipocondriaca

3. Psicosis

El término psicosis incluye aquellas afecciones en las cuales la alteración de las funciones mentales se ha desarrollado a un grado tal que interfiere burdamente con el "insght", la habilidad para hacer frente a las demandas ordinarias de la vida o un contacto adecuado con la realidad. Las psicosis se clasifican en:

Orgánicas.—Se caracterizan por la alteración de la memoria comprensión, cálculo, capacidad de aprender y de juicio. También se da inestabilidad de afecto, perturbación del humor, etc.

También se da inestabilidad de afecto, perturbación del humor, etc. Existen varios tipos: demencia senil y presenil, psicosis alcohólica, etc.

Funcionales. a) Esquizofrenia: alteración de la personalidad, distorsión del pensamiento, sentimiento, ser controlado por fuerzas extrañas. Sienten que sus pensamientos son conocidos por otros. El esquizofrénico se siente el eje de todo lo que ocurre. Sufre alucinaciones principalmente auditivas. Existen varios tipos:

- Simple
- Hebefrénico
- Catatónico
- Paranoide
- Agudo
- Esquizoafectivo

b) Psicosis afectiva: trastornos mentales, alteración severa del ánimo: depresión y ansiedad, delirios, perplejidad, tendencia al suicidio. Psicosis maniaco depresiva-agresión y cólera, fuga de ideas, juicio alterado, ideas grandiosas.

c) Estados paranoides: delirios, perseguido, tratado en forma especial.

d) Psicosis reactivos: depresivo: entristecimientos, alteración seria de conducta, intento serio de suicidio.

1.2 Conclusiones - Requisitos

- Género del edificio
- Tipología funcional
- componentes
- Tipología distributiva
- Espectativas formales
- Opacidad

CONCLUSIONES

• Género del edificio:

Salud, bienestar y asistencia.

• Tipología:

Clínica de Rehabilitación Psiquiátrica.

• Tipología funcional:

Los componentes de la Clínica de Rehabilitación Psiquiátrica están divididos en cuatro zonas de servicios; los cuales a su vez se conforman por diferentes locales, que daré a continuación:

a) Servicios administrativos: Dirección
Oficina admón.
Oficina contador
Area secretarial
Sala de juntas
Sala de espera
Baños

b) Servicios externos:

1. Consulta externa: Consultorios
Oficina trabajo social
Sala de espera
Baños

2. Recepción: Información
Archivo clínico

c) Servicios internos:

1. Encamados: Cuartos semicolectivos
Cuartos individuales
Cuartos aislados
Central de enfermeras
Cuarto de residente
Cuarto de curaciones
Cuarto de aseo
Consultorio
Sala de visitas

2. Terapia y Recreación: Areas de deporte
Terapia ocupacional
Terapia de grupo
Salón de usos múltiples
Biblioteca

d) Servicios generales: Cocina
Comedor
Lavandería
Almacén
Cto. de máquinas
Cto. de aseo
Patio de maniobras

• ANTECEDENTES HISTORICOS

Pese a que en nuestro país padece de la existencia de enfermedades mentales, no existen los lugares adecuados para darles la debida atención que les corresponde, por los que resulta difícil encontrar instituciones para tomarse como antecedentes. De las pocas que existen en México, puede visitar el Hospital San Juan de Dios, en Guadalajara, Jal., para estudiar su organización y función arquitectónica. Esta es sencilla y se desarrolla alrededor de jardines y patios interiores que a su vez tiene una tarea: recreativa. Lo que es la administración y consulta externa se localizan cercanas al ingreso principal. Los servicios se centralizan (comedor, cocina, etc.) El área de encamados están totalmente separadas la sección de hombres de la de mujeres, aun cuando hacen uso del mismo comedor así como salones de terapias, pero cada uno va en diferentes turnos, de manera tal que no coincidan, exceptuando cuando se trate de algún evento importante.

Jardín

Servicios

Encamados

Mujeres

Jardín

Admón.

Encamados

Hombres

Jardín

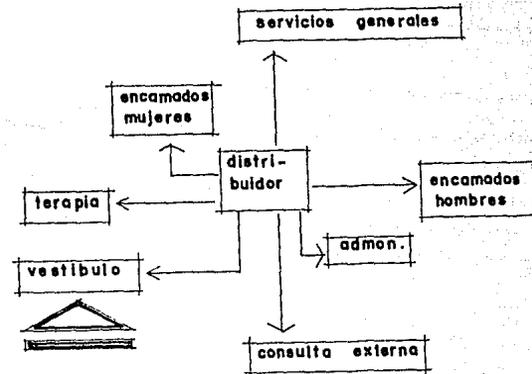
Consulta externa

Recepción

ZONIFICACION

● TIPOLOGIA DISTRIBUTIVA

Primeramente se tiene un vestibulo principal, del cual se llega directamente a un distribuidor principal o central, ya que aqui se efectúa la reunión de diferentes zonas que conforman la clinica, de donde parten las diferentes soluciones de un proyecto, llegando de esta manera a una solución final.



• EXPECTATIVAS Y PREEXISTENCIAS

La forma arquitectónica debe expresar un significado, comunicar el fin que trata de conseguir al ser concebida, además de ser el delimitante de un espacio.

En este caso en particular de una Clínica de Rehabilitación Psiquiátrica, es importante observar que debe expresar un carácter de privacidad y tranquilidad, debido a que es un lugar dedicado a la recuperación del enfermo mental. El concepto espacial que se quiera lograr, va a depender de las experiencias que se quieran comunicar a través de las vivencias que se tendrán dentro de estos espacios.

Es por esto que deben manejarse espacios interiores que propicien el interés del enfermo, que lo motive para su recuperación, tomando en cuenta que deben enfatizarse los espacios que produzcan mayor tranquilidad y confort, integrándolos entre sí con cierto interés visual para el enfermo (jardines, terrazas, etc.)

El terreno en el que se propone este proyecto, posee ciertos puntos que ayudan a lograr el objetivo que se persigue, ya que está rodeado totalmente de zonas verdes, alejado además del ruido de la ciudad. Es casi plano por lo que el edificio seguirá una horizontalidad contrastando esto con algún elemento vertical, que a su vez dará jerarquía a su función. Se buscará una armonía entre el edificio y la naturaleza que le rodea, integrando ésta al espacio interior, creando vistas agradables al enfermo.

• CAPACIDAD

Debido a que no se cuenta con un estudio socio-económico que nos permita conocer la magnitud de la demanda de los servicios de una clínica de rehabilitación psiquiátrica, y a que no se dispone del tiempo y recursos necesarios para realizarlos, he procedido, por comparación con las instituciones que analicé, además con el número de habitantes con que cuenta la ciudad de Culiacán, Sin.

La ciudad de Culiacán cuenta aproximadamente con 566,011 habitantes (1984).

Según las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud, el 2% de toda la población padece de esquizofrenia y el 1% de éstos requieren de hospitalización. Tomando como base que es una clínica de tipo privado, por lo que las personas que pueden pagar este tipo de servicios son de clase media, la cual conforma aproximadamente un 20% de la población total, saco por conclusión que el 20% de 566,011 habitantes serían 113,202 habitantes, de los cuales el 1% según estadísticas anteriormente señaladas requieren de hospitalización o tratamiento psiquiátrico, serían 1,132 habitantes.

Tomando en cuenta el tipo de servicio que recibirán, su estancia en este lugar no será por muchos días, sino como un máximo de 6 a 8 días, o sea que un cuarto aproximadamente puede ser ocupado por cuatro personas al mes en diferentes lapsos.

Tomando como base esto propongo la clínica con una capacidad de 40 encamados, ya que podrían ingresar al mes un promedio de 4 a 5 personas, dando 200 personas al mes en diferentes lapsos de estancia.

REQUISITOS AMBIENTALES

2.1 Análisis del medio físico

2.1.1 El terreno

- Localización
- Ubicación
- Infraestructura
- Morfología: medidas
niveles
constitución
geológica
resistencia

LOCALIZACION EN EL MUNICIPIO

El municipio de Culiacán se encuentra localizado a todo lo ancho de la parte media del estado, entre los paralelos 24 01° y 25 11° latitud norte y los meridianos 106 53° y 108 03° longitud oeste.

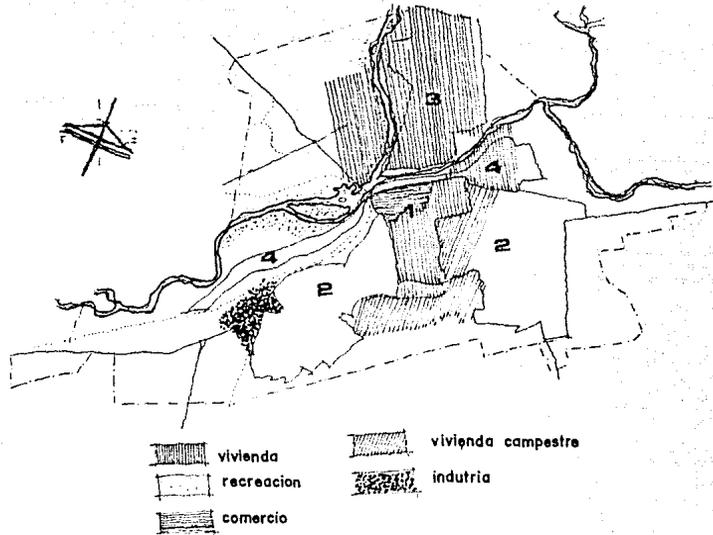
Por su extensión territorial es el municipio más grande del Estado, con una superficie de 8,044 km.² y limita al norte con los municipios de Angostura, Mocorito y Badiraguato, al sur, con el Golfo de California y el municipio de Elota. Al oriente con el estado de Durango y los municipios de Cosalá y Elota y al poniente con los municipios de Angostura y Mocorito.

La ciudad de Culiacán se encuentra perfectamente comunicada con los principales centros comerciales e industriales del país tanto por vía aérea como terrestre.

En el valle de Culiacán, como en la ciudad, las principales fuentes de trabajo provienen de la ganadería, comercio pequeño y agricultura. La población alojada es de aproximadamente 566,000 habitantes.

La temperatura promedio anual oscila entre los 27°C y 35°C. Su precipitación pluvial se encuentra entre los 600 y 1000 mm anual.

LOCALIZACION DEL TERRENO (Estudio de Zonas)



- Zona 1
Es la que forma el primer cuadro de la ciudad. No se encuentra ninguna posibilidad ya que este proyecto requiere de grandes espacios verdes y tranquilidad, lo cual sería difícil localizar aquí por el tráfico y ruido que existe en el centro de la ciudad, además no hay terrenos.
- Zona 2
Por ser un área de bajo nivel económico existen una serie de problemas, falta de pavimento, luz, etc. por lo que se dificulta el acceso a ella en tiempo de lluvia.
- Zona 3
Podrá ser una zona posible ya que existen terrenos disponibles. Las dificultades son las de comunicación, ya que sólo existe un paso hacia esa zona.
- Zona 4
Esta zona va a todo lo largo de la ribera del río, siendo esto una gran posibilidad, ya que esto beneficia en cuanto a clima, vistas, zona fértil, etc. De la misma manera es una zona bien comunicada y de fácil acceso, poco habitada y por lo tanto tranquila.

LOCALIZACION DEL TERRENO (Estudio de la mancha)

Analizando la zona 4, y estudiándola por sub-zonas podemos concluir lo siguiente:

- Sub-zona 1

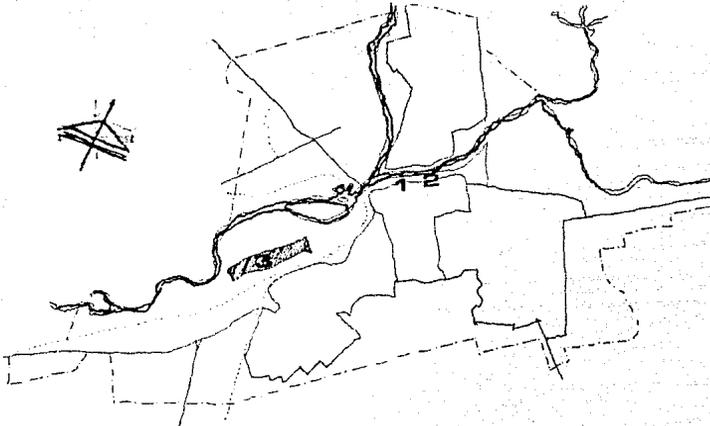
En esta sub-zona son mínimas las posibilidades de encontrar un terreno de buena extensión, ya que la ciudad ha ido invadiendo esta sub-zona.

- Sub-zona 2

Este lugar en su mayor parte es zona habitacional, por lo cual no existen terrenos disponibles, además parte de ésta se encuentra situado en el primer cuadro de la ciudad, habiéndose mencionado ya anteriormente sus desventajas.

- Sub-zona 3

Las mejores posibilidades para este desarrollo se encuentran en esta sub-zona, ya que existen grandes extensiones de terreno arboladas y con vegetación, siendo además fácil de adquirir el terreno. Su topografía es casi plana. Aún siendo una zona en desarrollo urbano, no tiene ninguna dificultad en cuanto a infraestructura, comunicación, etc.



LOCALIZACION DEL TERRENO

Como resultado del análisis anteriormente realizado, llegué a la conclusión de que el terreno más adecuado es éste, el cual se ubica al SE de la ciudad, dentro de una zona en desarrollo.

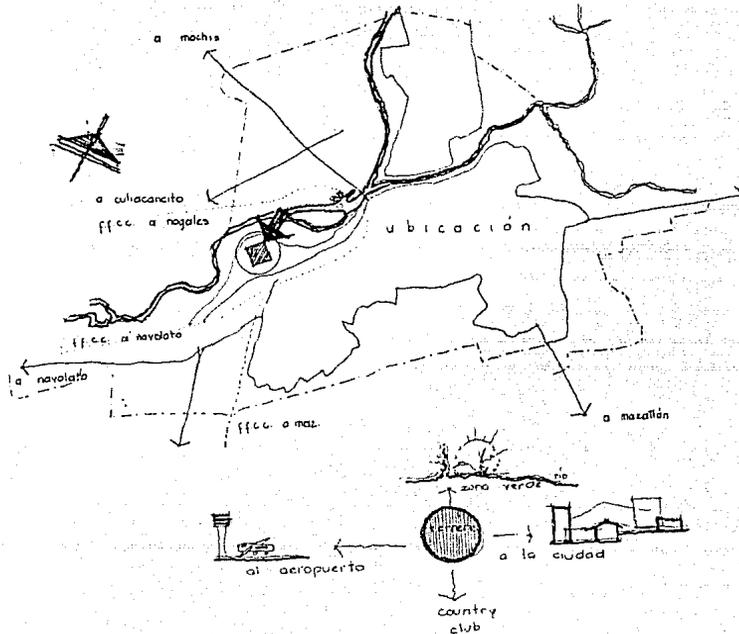
De acuerdo a las necesidades que se requieren solucionar, se escogió este terreno, siendo las siguientes:

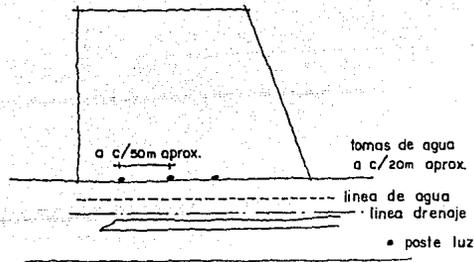
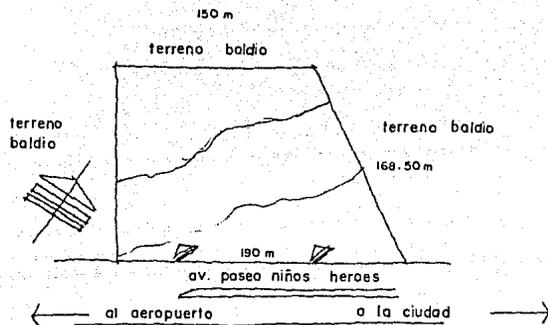
- Se requiere una zona tranquila y rodeada de áreas verdes, además que fuera de buena extensión, lo cual sí se cumple de acuerdo al contexto que le rodea.

- Que tenga un fácil acceso y comunicación con el resto de la ciudad, lográndose esto, ya que el paseo en el que se ubica es de fácil acceso.

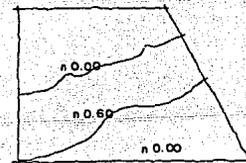
- Otro punto importante en la naturaleza que le rodea, es que ayuda a contrarrestar lo negativo de nuestro clima, ya que se encuentra cercano a la ribera del río, además tiene grandes arbustos.

- De la misma manera la topografía no presenta ningún inconveniente, ya que tiene una pendiente del 0 al 2%.





Infraestructura



topografía

● EL TERRENO

- **Forma:** su forma es casi regular, su topografía también regular, por lo que se buscará la mejor forma de aprovechar sus características al dar la solución arquitectónica, buscando la integración óptima entre el terreno y el edificio.
- **Vialidad y accesos:** el acceso al terreno está dado sobre la avenida Niños Héroes, el cual es fácil desde cualquier punto de la ciudad. El flujo es semirápido ya que es una avenida de cuatro carriles.
- **Infraestructura:** cuenta con todos los servicios de: agua, drenaje, electricidad, pavimento, etc.

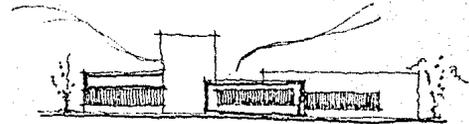
- Morfología: Varía la resistencia del terreno de 6 a 8 ton/m² siendo un terreno de consistencia semi-dura, por lo que no presenta problemas de cimentación.

- CONCLUSIONES

- Es conveniente ubicar los cuartos de encamados hacia las vistas más agradables, que en este caso sería a las áreas verdes.

ubicar núcleo administrativo como elemento vertical para dar mayor jerarquía.

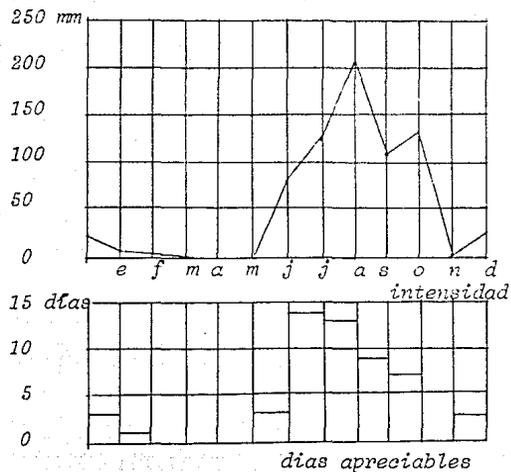
dirigir el edificio de manera horizontal, siguiendo de esta manera la topografía del terreno.



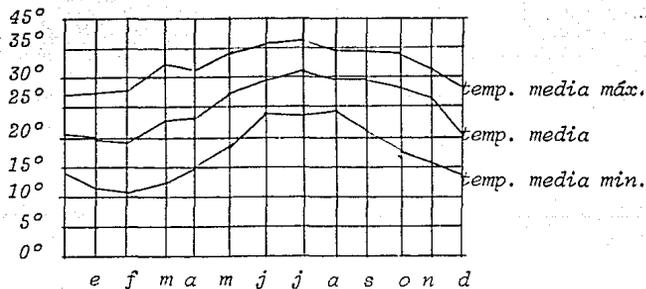
2.1.2 El Clima:

- Asoleamiento
- Temperatura
- Precipitación pluvial
- Vientos
- Humedad
- Conclusiones

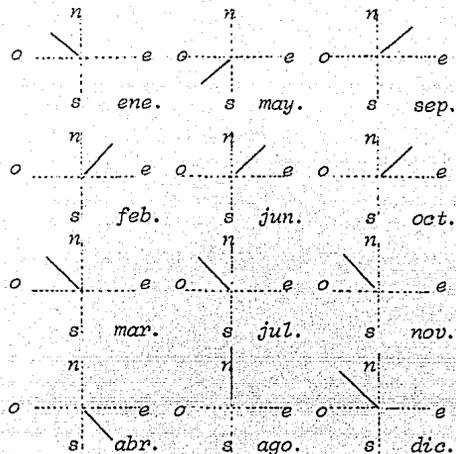
EL CLIMA



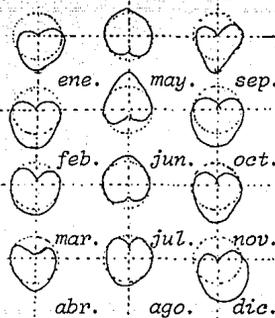
PRECIPITACION Pluvial



TEMPERATURA



VIENTOS



INSOLACION

PRECIPITACION PLUVIAL

- Características:

Es una región de precipitación pluvial moderada. Los meses de mayor precipitación son de junio a octubre, lo cual provoca que el 40% del año se producen las mayores precipitaciones pluviales que son ocasionadas en lluvias aisladas.

- Conclusiones:

El ser moderada la precipitación pluvial no hace necesario el uso de techos inclinados sólo con una pendiente del 2% se resuelve el problema de desalojo de aguas.



VIENTOS

- Características:

Los vientos predominantes provienen del NO y NE, con una velocidad promedio de 15 km/h. Es conveniente que durante la noche se permita la circulación del viento, a fin de que los elementos constructivos que han almacenado calor durante el día puedan perderlo durante la noche y se logre un equilibrio térmico entre espacio interior y ambiente exterior.



TEMPERATURA

- Conclusiones

Es conveniente aprovechar los vientos de dirección del contrario por presentarse en el período caluroso y por lo contrario los que vienen del noroeste, ya que éstos actúan en los meses fríos a través de ventilación cruzada.



Cortina de árboles

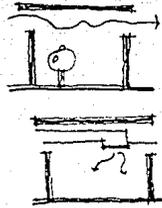
Manejo de paramentos horizontales como protectores de los paramentos verticales existentes.

- Características

Clima cálido-seco, la temperatura oscila entre los 27°C y los 36°C con humedad relativa promedio del aire inferior al 40%. El calor se aprecia desde el mes de marzo a octubre, teniendo en los meses de junio a septiembre las temperaturas más altas.

- Conclusiones

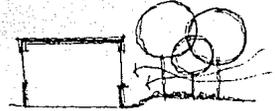
Para contrarrestar las altas temperaturas y su recuperación es conveniente: utilizar materiales que aislen el calor en techos y muros.



Uso de techos altos con ventilas en la parte superior para mantener una circulación cruzada.

En las áreas que sea posible, utilizar aire acondicionado.

Emplear grandes áreas verdes y aprovechar la circulación de aire que se produce así.



Jardines interiores



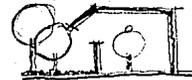
INSOLACION

- Características

La insolación total máxima se encuentra al sur, la mayor inclinación la alcanza en diciembre. La insolación al norte, se tiene en los meses de mayo, junio y julio.

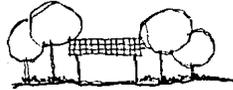
- Conclusiones

A través de las formas que se utilicen se puede dar una protección a la insolación del sur.

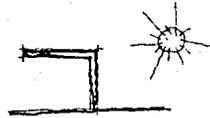




Cuando se requiera la iluminación natural aprovechar al máximo la iluminación norte.

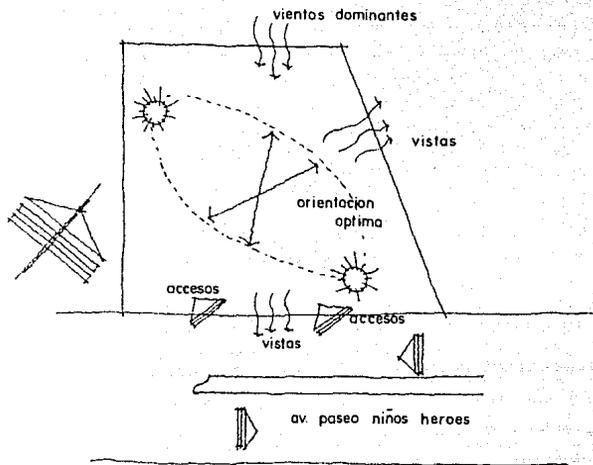


En las zonas al aire libre, jardines, canchas, etc., utilizar al máximo la vegetación para resguardarse del sol.



El material que se utilice para el exterior es conveniente saber sobre sus propiedades antitérmicas y coeficiente de dilatación que pueda provocar su deterioro.

CONCLUSIONES AMBIENTALES

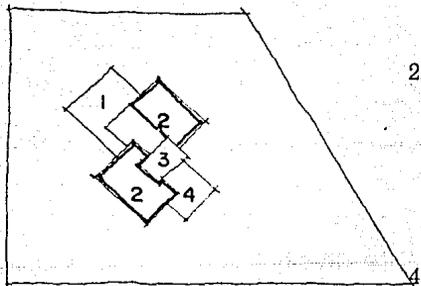


- Para aprovechar la ubicación de zonas verdes que rodean el terreno, es conveniente el manejo de terrazas y espacios semi-abiertos que logren una comunicación visual hacia estas áreas.

CONCLUSIONES ZONIFICACION

1. Núcleo de servicios, no requiere de una ventilación óptima e iluminación natural. Es conveniente dar protección al área de asoleamiento.
2. Zona de encamados requiere de una buena ventilación y ubicación, así como vistas agradables, pudiendo protegerlas del sol con marquesinas.
4. Ingreso y consulta externa, requieren de fácil acceso y localización.

3. Núcleo administrativo requiere de jerarquía buena iluminación natural, dirigida al sur



**REQUISITOS
TECNICOS Y LEGALES**

3.1 Análisis de los aspectos técnicos.

- **Materiales empleados**
- **Sistemas constructivos**
- **Instalaciones necesarias**

REQUISITOS TECNICOS

Sistemas constructivos.

Los sistemas constructivos de la región más usuales son los siguientes:

1. Para las cimentaciones: normalmente se utilizan zapatas aisladas de concreto armado o cimentación corrida de concreto ciclópeo.

2. Para los muros: los muros más comunes son los de tabique recocado de 7x14x28 cm. de 14 cm. de espesor.

3. Para estructura: Castillos y cadenas son de concreto armado, las columnas pueden ser de concreto armado o de acero.

4. Cubiertas: losas de concreto armado a base de estructura metálica y lámina galvanizada, losa reticular casetonada, losa plana, etc.

5. Pisos: mosaico de pasto, terrazo, vitopiso, concreto pulido, etc.

6. Recubrimientos: de azulejo 11x11 cm., cottoforte 10x20 cm., cintilla de 5x20 cm., etc.

7. Pavimentos: concreto hidráulico, de concreto asfáltico, empedrado, etc.

Los materiales de la región más comunes son:

1. Tabique de barro recocido 7 x 14 x 28 cm.
2. Block hueco 15 x 20 x 40 cm.
3. Block hueco 25 x 20 x 40 cm.
4. Cemento
5. Cal.
6. Grava de 3/4" y de 1 1/2".
7. Arena de río.
8. Madera
9. Acero.
10. Mosaico de pasta 25 x 25, 30 x 30 cm.
11. Piedra bola.

Materiales que no siendo regionales se consiguen fácilmente:

1. Azulejo de 11 x 11 cm.
2. Lámina galvanizada.
3. Perfiles estructurales de acero.
4. Muebles y accesorios para baños.

Instalaciones necesarias

- Instalación hidráulica
- Instalación sanitaria
- Instalación eléctrica.
- Instalaciones especiales: aire acondicionado, teléfono, interphone, etc.

3.2 Conclusiones.

- **Materiales y sist. constructivos recomendables.**
- **Consideraciones sobre instalaciones.**
- **Costo aprox. por m².**
- **Requisitos legales tomados del reglamento de construcción.**

MATERIALES Y SIST. CONSTRUCTIVOS RECOMENDABLES

Este tipo de edificios es recomendable utilizar un sistema constructivo mixto, ya que se requieren claros grandes, que faciliten las actividades que ahí se realizan, además en caso de un crecimiento del edificio, sea menos costoso y más fácil el movimiento de elementos estructurales.

Se utilizarán los sistemas constructivos que se realizan en la ciudad de Culiacán, ya que de esta manera se evitará el mayor incremento del costo de la construcción, ayudándose además de la mano de obra calificada que existe en esta ciudad.

De la misma manera los materiales a utilizar serán los que se encuentran aquí, por la misma razón anterior, debiéndose adecuar estos materiales a las necesidades que cada espacio presente; siendo duraderos y de fácil mantenimiento, con colores y texturas que vayan de acuerdo a las actividades que en ese espacio se vayan a realizar.

CONSIDERACIONES SOBRE INSTALACIONES

- Instalación hidráulica.

Se harán con los materiales comúnmente utilizados para esta clase de instalaciones: tubería de cobre, P.V.C., hierro galvanizado, etc.

Equipo hidroneumático: se propondrá equipo para una clínica de 40 camas, con lavandería. Para determinar el equipo que ocupa el hidroneumático se determinará su volumen: $v = 420 \times a$
 $a =$ gasto máx. en hs / seg.

- Instalación sanitaria.

Se harán con el material normalmente utilizado. La pendiente mínima de bajantes de aguas pluviales será del 2%. En tuberías horizontales la pendiente será del 1% mín., y en aguas negras lo más corto posible. En los sanitarios, cuarto de aseo, etc. se colocarán coladeras.

- Instalación eléctrica.

Se harán las instalaciones normales: luz fluorescente, incandescente, salidas, etc.

Deberá contar con equipo de acometida y medición de alta tensión.

Subestación eléctrica. — Su ubicación es el centro de carga, representa el óptimo aprovechamiento técnico y económico de las instalaciones.

Planta de emergencia y servicio.—Al ocurrir una interrupción de la corriente eléctrica, la planta de emergencia debe entrar en acción en forma automática, en un intervalo que no exceda de 9 seg. y ponerse en servicio circulaciones, salidas del edificio, intercomunicación, sistema de riego, máquinas, etc.

- Instalaciones especiales.

Intercomunicación. — Servicio telefónico enlazado a la red pública local, que permita a la clínica hacer y recibir llamadas.

Intercomunicación sonora.—Con sistemas auxiliares de comunicación indispensables para la operación de la unidad, sirven para la intercomunicación de personal, médicos, pacientes, etc.

Equipo de sonido.—Se requiere en algunas de las salas destinadas para aplicar terapias, ya que algunas de ellas se realizan utilizando micrófonos y sonido.

Aire acondicionado.

Costo aproximado por m²

**Area total del terreno:
Costo del terreno por m²**

**Areas verdes:
Plaza de ingreso, terrazas
estacionamiento:**

**Area construida
Planta baja
Planta alta**

Total área construída

**Costo aproximado por
m² de construcción**

**Total:
Terreno construcción**

Costo total del proyecto

REQUISITOS LEGALES

Los requisitos legales para la construcción de este tipo de edificio son los siguientes:

- De las restricciones:

- Artículo 96.—Las bardas o muros que se autoricen construir en las zonas en que se establezcan limitaciones o servidumbre de jardín, tendrán un mínimo de 2 mts. sobre el nivel de la banqueta.

- Artículo 98.—En ningún caso se autorizará que la parte accesoria de la construcción sobresalga del paño del alineamiento con el fin de aumentar la superficie del inmueble.

- Artículo 99.—Se autorizarán solamente balcones de tipo abierto fuera del alineamiento oficial. El saliente de estos balcones no excederá de 1.20 mt.

- Artículo 101.—Los techos, balcones, jardines y marquesinas, deberán construirse de manera que se evite en absoluto la caída o escurrimiento de agua sobre la vía pública, cuando sobrepasen los 50 cms. de ancho.

- Artículo 103.—El ancho de una marquesina no excederá el de la banqueta de su ubicación menos de 40 cms.

- Artículo 104.—La altura de una marquesina incluida la estructura que soporte a ésta, no será menor de 2.40 mts., sobre el nivel de la banqueta.

- La reglamentación para los hospitales en lo referente a las habitaciones, baños, pasillos, escaleras, etc., se toman igual a las de los edificios habitacionales y de oficinas:

- Artículo 106.—Es obligatorio en los edificios destinados a habitación, el dejar ciertas superficies libres para patios cuando no den a la vía pública con el fin de proporcionar luz y ventilación, sin que dichas superficies puedan ser cubiertas con volados, pasillos, corredores o escaleras. Cualquier otro local deberá preferentemente contar con iluminación y ventilaciones naturales de acuerdo con estos mismos requisitos, pero se permitirá la iluminación y ventilación por medios electromecánicos. No se pueden

tener ventanas, balcones u otros voladizos sobre propiedad del vecino.

● Artículo 107.—La dimensión mínima horizontal de una pieza habitable será de 2,60 m. con un área mínima de 7,50 m² y su altura no podrá ser menor de 2,30 m., en techos de pendiente menores a 30°.

● Artículo 110.—La superficie total de ventanas, libre de toda obstrucción para cada pieza, para efectos de iluminación será por lo menos igual a un octavo de la superficie libre para la ventilación y deberá ser cuando menos de un doceavo de la superficie de la pieza.

● Artículo 112.—Todas las habitaciones deberán tener salidas a pasillos o corredores que conduzcan directamente a las puertas de salida o a las escaleras, y éstos tendrán un ancho mínimo de 1,20 m.

● Artículo 114.—Las puertas a la calle tendán una anchura libre de 80 cm. y en ningún caso la anchura de la puerta de entrada será menor a la suma de las escaleras que desemboquen en ellas.

● De los Hospitales y Sanatorios:

● Artículo 167.—Los hospitales que se construyan deberán sujetarse a las disposiciones que rigen sobre la materia, y además a las mencionadas anteriormente.

● Artículo 168.—Las dimensiones de las salas generales para enfermos, se calcularán en la misma forma que las de dormitorios en edificios para educación.

● Artículo 169.—Será indispensable que el edificio cuente con una planta eléctrica de emergencia con la capacidad adecuada.

● Artículo 129.—Los dormitorios de los edificios escolares deben tener una capacidad calculada a razón de 10 m³ por cama como mínima y estarán dotados con ventanas de un área mínima equivalente a un quinto de la superficie del piso, en los cuales deberá abrirse cuando lo menos lo equivalente a un octavo del área del dormitorio.

• Artículo 121.—Las escaleras de edificios de oficinas y comercios tendrán una huella mínima de 28 cm. y los peraltes un máximo de 18 cm. y deberán construirse con materiales incombustibles. Cada escalera no podrá dar servicio a más de 1,400 m² de planta y sus anchuras variarán en la siguiente forma:

hasta 700 m ²	1.20 m
de 700 a 1,050 m ²	1.80 m
de 1,050 m ² a 1,400 m ²	2.40 m

REQUISITOS FUNCIONALES

4.1 Análisis de actividades

4.2 Conclusiones

- Arbol del sistema.
- Diagrama de relaciones a nivel general
- Diagrama de flujos a nivel general
- Diagramas de relaciones de cada zona

ANALISIS DE ACTIVIDADES

USUARIO	ACTIVIDAD	LOCAL
<ul style="list-style-type: none"> ● Director médico 	Llega, se estaciona. Atiende asuntos de la clínica. Nec. fisiológicas.	Estacionamiento Oficina Baño
<ul style="list-style-type: none"> ● Administrador 	Llega, se estaciona. Atiende asuntos administrativos. Nec. fisiológicas.	Estacionamiento Oficina admón. Baño
<ul style="list-style-type: none"> ● Contador 	Llega, se estaciona. Trabaja, nec. fisiológicas.	Estacionamiento Oficina contador Baño
<ul style="list-style-type: none"> ● Secretaria 	Realiza trabajos. Atiende personas. Nec. fis.	Area secretarial Sala de espera Baños
<ul style="list-style-type: none"> ● Doctor 	Llega, se estaciona. Atiende pacientes. Nec. fisiológ. Convive.	Estacionamiento Consultorio Baño Estar médico
<ul style="list-style-type: none"> ● Trabajadora social 	Atiende paciente	Consult. T. S.
<ul style="list-style-type: none"> ● Recepcionista 	Recibe personas Da información	Vestíbulo Recepción
<ul style="list-style-type: none"> ● Encargado archivo 	Lleva el control expedientes de los pacientes.	Of. de archivo clínico
<ul style="list-style-type: none"> ● Paciente de consulta externa 	Llega, se estaciona. Espera consulta. Nec. fisiológ.	Estacionamiento Sala de espera Consultorio Baños

USUARIO

- Paciente que va hospitalización
- Personal de cocina
- Personal de lavandería
- Personal de mantenimiento y aseo
- Encargado del cuarto de máquinas

ACTIVIDAD

Se encama
Nec. fisiológ.,
Se alimenta, recibe terapias, hacer deporte, leer, recibir visitas, convivir, etc.

Guardar, preparar y despachar alimentos

Lavar, planchar y suministrar ropa limpia tanto para el paciente como para el personal médico.

Hacer limpieza y mantenimiento del edificio, así como de áreas verdes

Revisar todo lo relacionado con máquinas e instalaciones

LOCAL

Habitación
Baño
Comedor
Salones de terapias
Canchas de juegos, áreas verdes, biblioteca, biblioteca, sala de usos múltiples, etc.

Andén descarga
Cocina
Almacén.

Lavandería

Cto. de mantenimiento y aseo

Cto. de máquinas

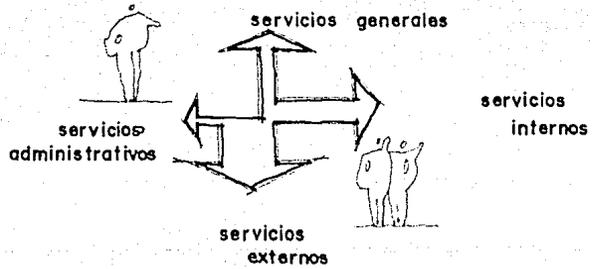
ARBOL DEL SISTEMA

CLINICA DE REHABILITACION PSIQUIATRICA

Estacionamiento

Of. contador A. secretarial S. de juntas S. de Espera Baños	Administración	Servicios Administrativos
	Dirección Médica	
Recepción Archivo Clínico	Recepción	Servicios Externos
Estar Médicos Trabajo Social S. de Espera Consultorios Baños púb.	Consulta Externa	
Cto. Semicolectivo Cto. Individual Cto. Residentes C. de Enfermeras Cto. de Curaciones Cto. de Aseo	Encamados	Servicios Internos
Areas verdes Terapia ocupac. Terapia de gpos. Biblioteca S. de usos múltip.	Rehabilitación	
	Cocina-comedor Lavandería Almacén Cto. aseo Cto. máquinas	Servicios Generales

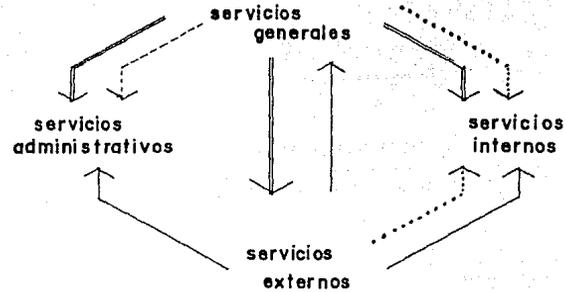
DIAGRAMA DE RELACIONES - FLUJOS



. diagrama de circulacion a nivel general

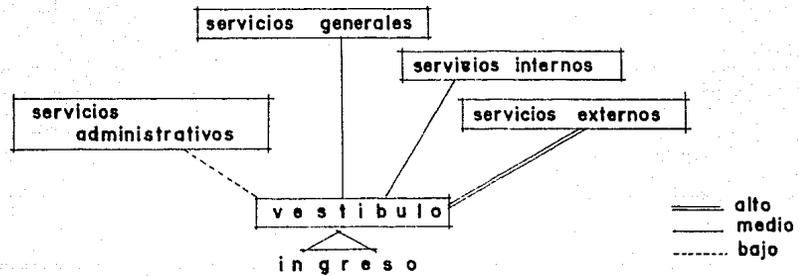


. diagrama de relaciones a nivel general

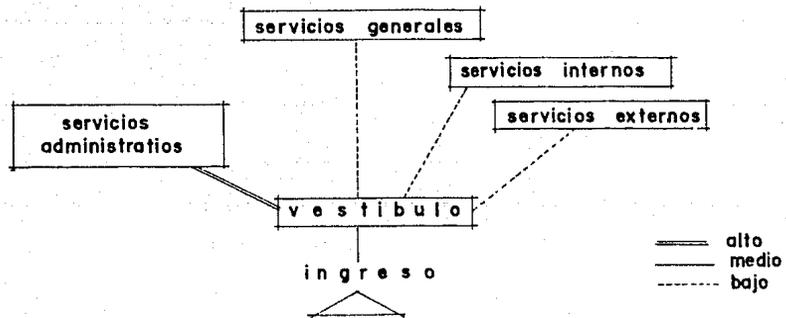


- ===== personal de servicios
- paciente
- personal administrativo
- _____ personal médico

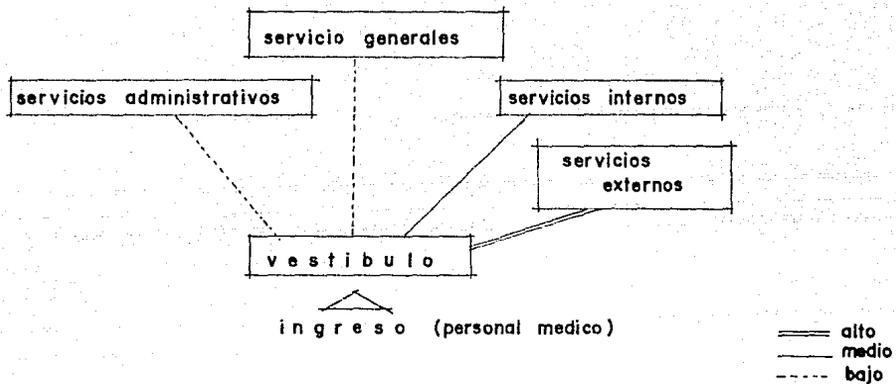
, diagrama de flujos a nivel general



. diagrama de flujos del paciente a nivel general



. diagrama de flujo del personal admon. a nivel general

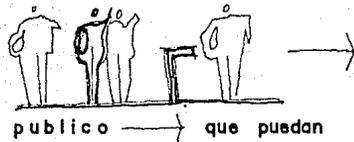


. diagrama de flujos del personal médico a nivel general

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Son aquellos departamentos en los que se llevan a cabo todo tipo de actividades relacionadas al control y administración de la clínica.

Teniéndose en el proyecto de hospitales exigencias de ubicación de varios departamentos a los que hay que dar preferencia, las oficinas administrativas pueden ser subordinadas.



Conectadas a las circulaciones generales (vestíbulo) que comunican con los demás servicios.

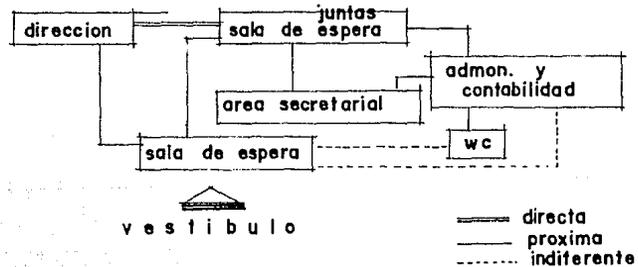


Diagrama de relaciones de SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

SERVICIOS EXTERNOS

Estos servicios están formados por dos áreas: recepción y consulta externa.

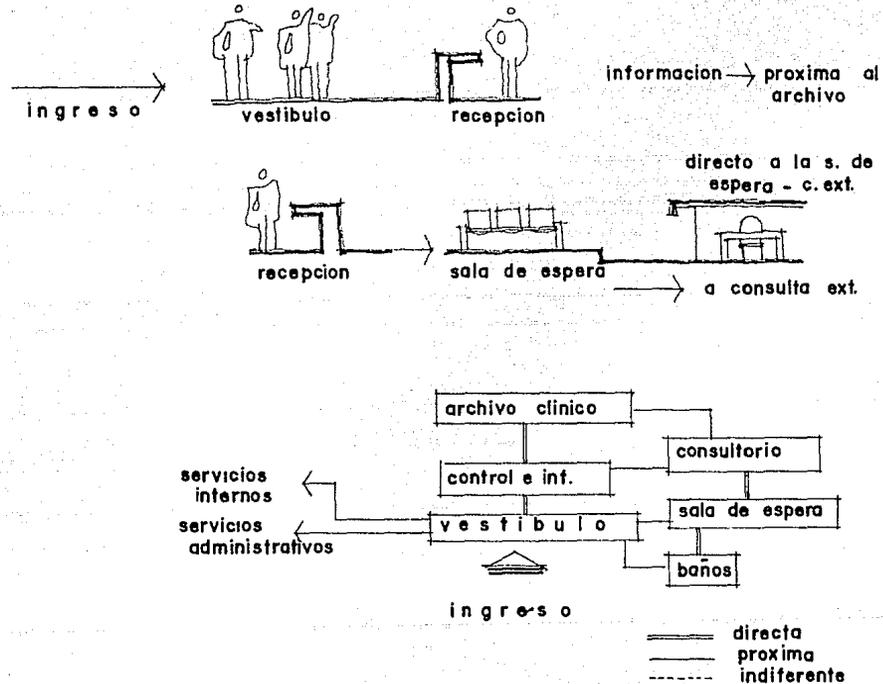


Diagrama de relaciones de serv. externos.

SERVICIOS INTERNOS

Comprende principalmente de dos áreas: encamados y rehabilitación, las cuales a su vez están comprendidas por una serie de locales que complementan el tratamiento que el paciente recibirá. Es muy importante la relación de estos servicios con las áreas verdes y recreación ya que produce ciertos efectos en el enfermo. La proximidad con los servicios generales es también importante.

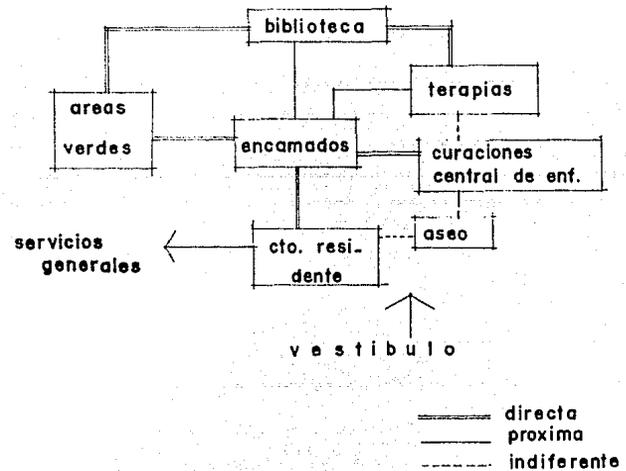


Diagrama de relaciones de serv. internos)

SERVICIOS GENERALES

Están formados por una serie de locales cuya función está destinada a dar servicio tanto al paciente como al personal de la clínica. Conviene ubicar estos servicios en una zona en la que se tenga fácil acceso, de tal manera que sea fácil la descarga de víveres, checar cuarto de máquinas, etc. Es conveniente que la cocina y lavandería estén cercanas al cuarto de máquinas.

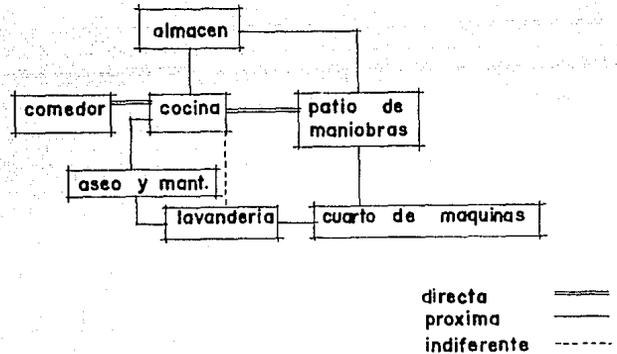


Diagrama de relaciones de serv. generales.

REQUISITOS PARTICULARES DE LOS LOCALES

5.1 Patrones de Diseño
5.2. Tabla de Requisitos

- Cuarto colectivo

- actividades
 - dormir
 - descansar
 - leer
- cualidades del espacio
 - tranquilidad
 - vistas agradables
 - privacidad
 - orden
- relaciones
 - terapias
 - c. de enfermeras
 - jardín
 - comedor
 - baño

- central de enfermeras

- actividades
 - atender paciente (día y noche)
 - recibir llamadas
 - dar información
- cualidades del espacio
 - orden
 - privacidad
- relaciones
 - cuartos de los enfermos
 - sala de visitas

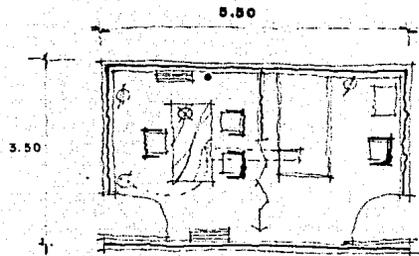
- cualidades ambientales:
 - iluminación y vent. natural
 - aire acondicionado

- instalaciones:
 - salida de centro
 - apagador
 - rejilla aire acondic.
 - lámpara de cama
 - contacto
- mobiliario:
 - cama
 - sillón
 - burós

- iluminación y ventilación natural y/o artificial
- aire acondicionado

- instalaciones
 - slime line
 - rejilla aire acondic.
 - contacto
 - interphone
 - apagador
 - hidráulica

- mobiliario
 - sillas
 - lavabo
 - barra de madera

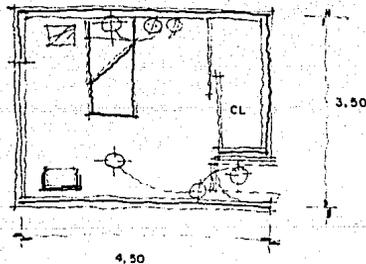


. consultorio

● Consultorio médico

- Actividades:
 - Recibir paciente
 - Dar consulta
 - Examinar paciente
- Cualidades del espacio:
 - Privacidad
 - Orden
 - Tranquilidad
- Relaciones:
 - Pasillo médico
 - Sala de espera
 - Estar médico

- Condiciones ambientales:
 - Iluminación y ventilación natural o artificial
 - Aire acondicionado
- Instalaciones:
 - Contacto
 - Apagador
 - Slime line
- Bocina
 - Control bocina
 - Rejilla aire acondic.
- Mobiliario
 - Escritorio
 - Sillas reposet

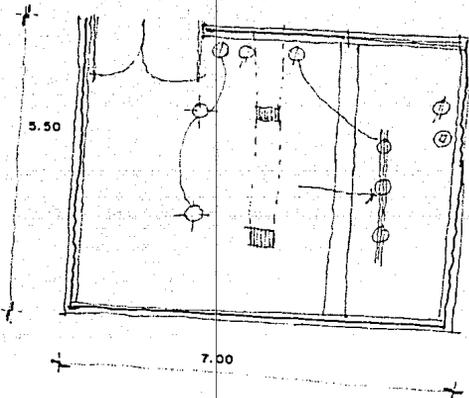


. cuarto individual

● Cuarto individual

- Actividades:
 - Dormir
 - Descansar
 - Leer
- Cualidades del espacio:
 - Tranquilidad
 - Privacidad
 - Orden
 - Limpieza
- Relaciones:
 - Jardín
 - Terapias
 - Comedor
 - Area deportes
 - Baño
 - C. de enfermeras

- Condiciones ambientales:
 - Iluminación y ventilación natural
 - Aire acondicionado
- Instalaciones
 - Lámpara de cama
 - Contacto
 - Apagador
 - Salida de centro
 - Rejilla aire acondic.
- Mobiliario:
 - Cama
 - Buró
 - Silla
 - Closet



. sala terapia de grupos

- Sala terapia de grupos
 - Actividades:
 - Recibir terapias
 - Realizar psicodramas
 - Cualidades del espacio:
 - Tranquilidad
 - Privacidad
 - Orden
 - Relaciones:
 - Zona de terapias
 - Encamados
 - Condiciones ambientales
 - Iluminación y ventilación natural y/o artificial
 - Aire acondicionado
 - Instalaciones:
 - Apagador
 - Contacto
 - Riel reflector
 - Micrófono
 - Rejilla aire acondicionado
 - Mobiliario
 - Cojines
 - Entarimado de madera

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

- ZONA	LOCAL	ACTIVIDADES	AREA	MOBILIARIO	CUALIDADES CUALITATIVAS	ILUMINACION	INST.	CONEXIONES	No. LOCALES	AREA UNIT.	AREA TOTAL	
Dirección Médica	oficina director	atender asuntos de la clínica y personal nec. fis.	18m ²	1 escritorio 3 sillas 1 librero 1 mesita 1 u.c.	jerarquía privacidad orden	natural y/o artificial	elect.	sala de juntas, admón, u.c. s. de espera	1	18m ²	18m ²	
	u.c.		3m ²	1 u.c. 1 lav.	higiene	"	elect. sanit. hidra.	oficina	1	3m ²	3m ²	
Administración	oficina administrador	atender asuntos administrativos	16m ²	1 escritorio 3 sillas 1 librero	privacidad orden	"	elect.	sala de juntas, dirección, u.c., s. de espera	1	16m ²	16m ²	
	u.c.	nec. fis.	3m ²	1 u.c. 1 lav.	higiene	"	elect. sanit. hidra.	oficina	1	3m ²	3m ²	
Contabilidad	oficina contador	realizar trabajos relacionados con los asuntos contables	30m ²	2 escritorio 4 sillas 2 archivos	orden	"	elect.	archivo s. de espera	1	20m ²	20m ²	
	archivo	archivar	12m ²	1 escritorio archivos	"	"	"	contabilidad	1	12m ²	12m ²	
	sala de espera	esperar	15m ²	sillas	comodidad	"	"	oficinas a. secretarial	1	15m ²	15m ²	
	area secretaria	atender público	8m ²	2 escritorios 2 sillas	"	"	"	s. de espera	1	8m ²	8m ²	
	baños	nec. fis.	5m ²	2 u.c. 2 lav.	higiene	"	elect. sanit. hidra.	oficinas a. secretarial	2	5m ²	10m ²	
	cocineta	preparar café	4 m ²	1 freg. 1 refrig. 1 parrilla	higiene	"	"	"	"	1	4m ²	4m ²

ZONA	SUB - ZONA	LOCAL	ACTIVIDADES	ARFA	MOBILIARIO	CUALIDADES CUALITATIVAS	ILUMINACION	INST.	CONEXIONES	No. LOCALES	AREA UNIT.	AREA TOTAL
S E R V I C I O S E X T E R N O S	Recepción	vestibulo	vestibular	30 m ²	---	amplitud	natural y/o artificial	elect. sonido	control e inf.	1	30m ²	30m ²
		control e inf.	dar información a pacientes.	3 m ²	escritorio 3 sillas	orden	"	"	vestibulo	1	9m ²	9m ²
		archivo - clínico	archivar - expedientes.	25 m ²	archivos 2 escritorio. 2 sillas	orden	"	elect.	inf. y -- consulta	1	25m ²	25m ²
	Consulta Externa	consult. - psiquiatra	dar consulta al paciente.	20 m ²	1 escrit. 3 sillas 1 reposet	privacidad comodidad	"	elect.	sala de - espera	2	20m ²	40m ²
		consult. psicólogo	"	"	"	"	"	"	"	2	20m ²	40m ²
		trabajo social	entrevistas con pacientes y fam.	16 m ²	"	privacidad	"	"	"	1	16m ²	16m ²
		sala de - espera	esperar	40 m ²	sillas	amplitud	"	elect. sonido	baños consult. vestibulo	1	40m ²	40m ²
		baños pub.	nec. fisio- logicas	8 m ²	4 w.c. 4 lav.	higienicos privacidad	"	elect. sanit. hidrául.	sala de - espera	2	8m ²	16m ²
		estar médicos	convivencia, descanso	20 m ²	sillon sillas	privacidad comodidad	"	elect.	consultorio	1	20m ²	20m ²

ZONA	SUB - ZONA	LOCAL	ACTIVIDADES	AREA	MOBILIARIO	CUALIDADES CUALITATIVAS	ILUMINACION	INST.	CONEXIONES	No. LOCALES	AREA UNIT.	AREA TOTAL
S E R V I C I O S E X T E R N O S	Recepción	vestibulo	vestibular	30 m ²	---	amplitud	natural y/o artificial	elect. sonido	control e inf.	1	30m ²	30m ²
		control e inf.	dar información a pacientes.	9 m ²	escritorio 2 sillas	orden	"	"	vestibulo	1	9m ²	9m ²
		archivo - olfnico	archivar - expedientes.	25 m ²	archivos 2 escrit. 2 sillas	orden	"	elect. inf. y --	consulta	1	25m ²	25m ²
	Consulta Externa	consult. - psiquiatra	dar consulta al paciente.	20 m ²	1 escrit. 3 sillas 1 reposet	privacidad comodidad	"	elect.	sala de - espera	2	20m ²	40m ²
		consult. psicólogo	"	"	"	"	"	"	"	2	20m ²	40m ²
		trabajo social	entrevistas con pacientes y fam.	16 m ²	"	privacidad	"	"	"	1	16m ²	16m ²
		sala de - espera	esperar	40 m ²	sillas	amplitud	"	elect. sonido	baños consult. vestibulo	1	40m ²	40m ²
		baños pub.	nec. fisio logicas	8 m ²	4 u.c. 4 lav.	higienicos privacidad	"	elect. sanit. hidraul.	sala de - espera	2	8m ²	16m ²
		estar médicos	convivenc. descanso	20 m ²	sillon sillas	privacidad comodidad	"	elect.	consultorios	1	20m ²	20m ²

ZONA	SUB - ZONA	LOCAL	ACTIVIDADES	AREA	MOBILIARIO	CUALIDADES CUALITATIVAS	ILUMINACION	INST.	CONEXIONES	No. LOCALES	AREA UNIT.	AREA TOTAL	
S E R V I C I O S I N T E R N O S	Encamados	cuarto co- lectivo/wc mujeres	dormir descansar nec. fis. aseo	24m ²	8 camas	privacidad comodidad higiene	natural y/o artificial	elect.	w. c. terapias area ver- de	3	24m ²	72m ²	
				4m ²	6 buros 6 sillas 3 w. c. 3 lav.								
			cuarto in- dividual/wc mujeres	"	15m ²	8 camas	"	"	"	"	8	15m ²	120m ²
					4m ²	8 buros 8 lav. 8 w.c.							4m ²
			cuarto co- colectivo/wc hombres	"	24m ²	16 camas	"	"	"	"	5	24m ²	120m ²
					4m ²	10 buros 5 w.c. 5 lav.							4m ²
			cuarto in- dividual/wc hombres	"	15m ²	7 camas	"	"	"	"	7	15m ²	105m ²
					4m ²	7 buros 7 w.c. 7 lav.							4m ²
			cuarto ais- lado	recupera- ción	12m ²	4 camas	aislamiento	"	elect.	"	4	12m ²	48m ²
			central de enfermeras	atender - al pacien- te. Alma- cenar me- dicinas. nec. fis.	24m ²	mostra- dor, si- llas, re- frig., - botiquin	orden higiene	"	elect.	encamados cto. cura- ciones, w.c.	2	24m ²	48m ²
				4m ²	1 lav. 1 w.c.	"	"	sanit. hid.		2	4m ²	8m ²	
		cuarto de- curaciones	atender - al pacien- te	12m ²	reposit botiquin	"	"	elect.	c' de enf.	2	12m ²	24m ²	

ZONA	SUB - ZONA	LOCAL	ACTIVIDADES	AREA	CUALIDADES CUALITATIVAS	ILUMINACION	INST. MOBILIARIO	CONEXIONES	No. LOCALES	AREA UNIT.	AREA TOTAL	
S E R V I C I O S I N T E R N O S		oto. del residente	dormir descansar	12m ²	privacidad	natural y/o artificial	elect. 1 cama	encamados o. de enf.	2	12m ²	24m ²	
		w.c.	nec. fis. aseo	3m ²	higiénicas	"	hidra. 1 buro sanit. 1 w.c. 1 lav.	curaciones cuarto	2	3m ²	6m ²	
		oto. aseo	guardar - utensilios de aseo	4m ²	orden	natural y/o artificial	sanit. hidra. elect.	encamados	2	4m ²	8m ²	
		Rehabilita- ción.	sala tera- pia de -- grupo.	25m ²	privacidad	natural y/o artificial	elect. tarima cojines	encamados	2	25m ²	50m ²	
			sala tera- pia ocupa- cional.	30m ²	"	"	" sillas mesas	"	1	30m ²	30m ²	
			Biblioteca	Leer	40m ²	"	"	" mesas sillas libreros	"	1	40m ²	40m ²
			areas ver- des	jugar pasear hacer e- jercicio		arboladas amplitud	natural	elect. sanit. hidra.	---	"		

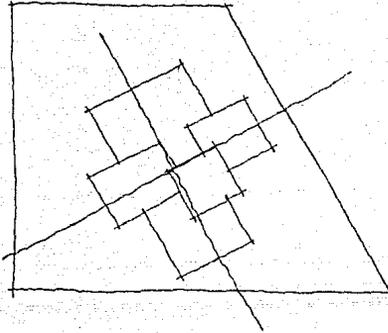
S E R V I C I O S
G E N E R A L E S

ZONA	SUB - ZONA	LOCAL	ACTIVIDADES	AREA	MOBILIARIO	CUALIDADES CUALITATIVAS	ILUMINACION	INST.	CONEXIONES	No. LOCALES	AREA UNIT.	AREA TOTAL
		cocina	recibir, -- guardar y - preparar a- limentos	90m ²	estufa, re- frig., mesa de trabajo, freg., ana- queles, etc.	privacidad amplitud orden	natural y/o artificial	elect. hidra. sanit.	comedor patio de- maniobras cto. de - máquinas	1	90m ²	90m ²
		comedor	despachar y tomar ali- mentos	120m ²	sillas mesas	"	"	elect.	"	1	120m ²	120m ²
		almacén	guardar pro- visiones	20m ²	anaqueles congelador	"	"	"	"	1	20m ²	20m ²
		lavanderia	lavar, plan- char, guar- dar ropa	120m ²	lavadoras anaqueles lavaderos secadoras	"	"	elect. sanit. hidra.	patio de- maniobras cto. máq. encamados	1	120m ²	120m ²
		cuarto de- máquinas	cheocar las- máquinas	120m ²	hidronuma. p. emerg. calderas p. de luz	"	"	"	lavanderia cocina	1	120m ²	120m ²
		cuarto de aseo	guardar ob- jetos de - aseo	8m ²	---	"	"	"	"	1	8m ²	8m ²

CONCEPTOS DE DISEÑO

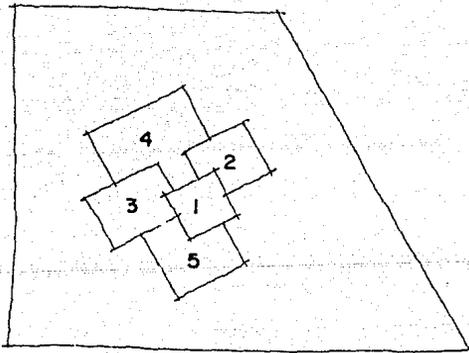
II. CONCEPTOS DE DISEÑO

- funcionales
- espaciales
- estructurales
- formales



● **CONCEPTOS
FUNCIONALES**

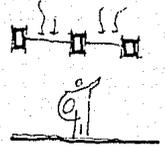
- manejar ejes de diseño para aprovechar al máximo vistas, orientación, accesos, etc.
- definir cada una de las áreas enfatizando la función principal de cada uno de ellos y relaciones de acuerdo a las actividades que se efectúan en ellas.
- zona de encamados debe ir separada la sección femenina de la masculina.



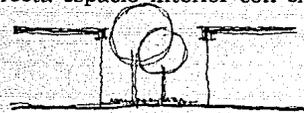
1. admón. con orientación N-S será en la planta alta para dar mayor jerarquía.
2. encamados sección femenina orientación norte-sur, requiere de buena ventilación e iluminación, con vistas a los jardines.
3. encamados sección masculina, la misma orientación anterior y vistas agradables, ya que esto participará en la recuperación del enfermo.
4. servicios generales conectado a las dos áreas de encamados, ya que aquí se localiza el comedor y cocina, lavandería, etc.
5. terapias y consulta externa al ingreso para facilitar la localización de ellas. Terapias a su vez conectada con encamados.

- **ESPACIALES**

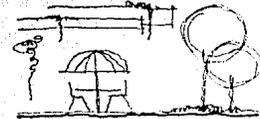
- lograr interés espacial por medio de los elementos que lo forman: cambios de niveles, diferentes escalas, color, textura, materiales, jerarquía de espacios, etc.
- relacionar los espacios.
- manejo de elementos con penetración de luz que producirá interés visual.



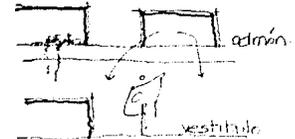
- relación directa espacio interior con exterior



- ambiente confortable.



- relación visual y control, manejo de distintas escalas de acuerdo a la función que se realice.



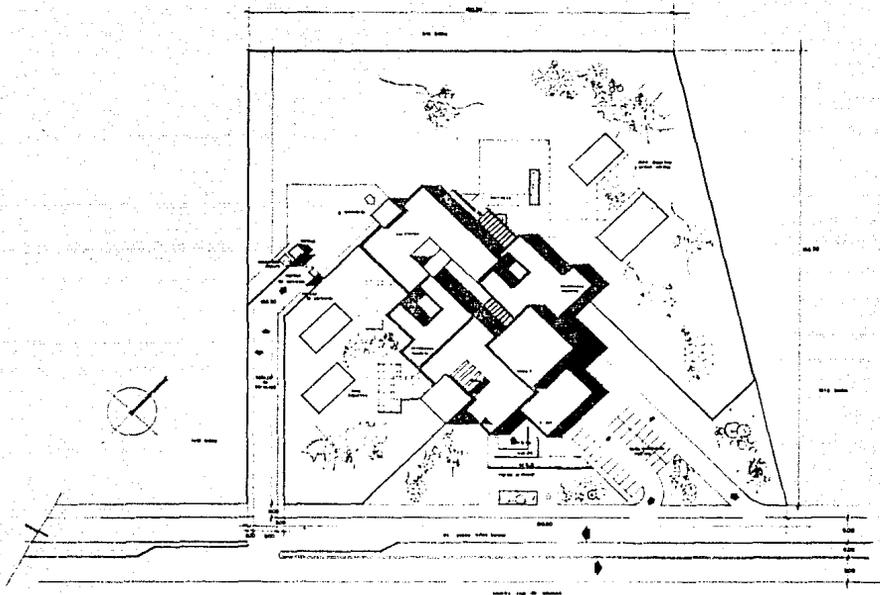
- **ESTRUCTURALES**

- por las características específicas del proyecto es conveniente utilizar una estructura esqueleto que facilite el crecimiento del espacio si hubiera la necesidad de esto. Teniendo algunos elementos que complementen a este sistema.

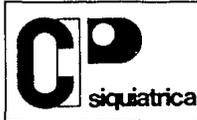
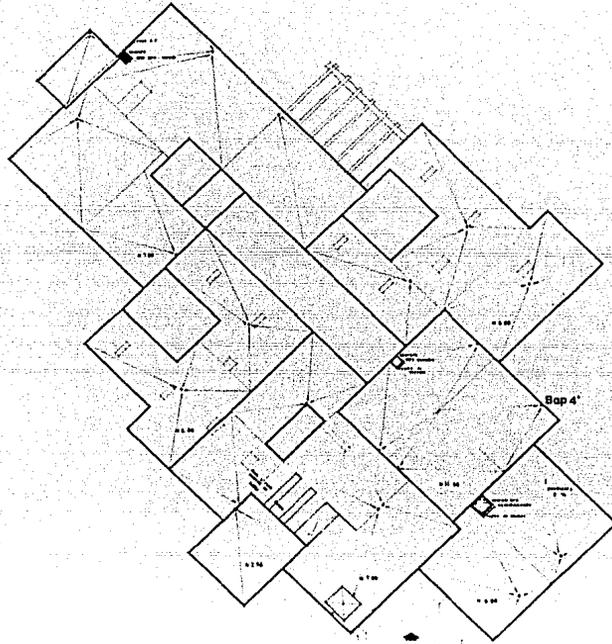
- **FORMALES**

- Las formas a utilizar serán formas geométricas sencillas y puras, que expresen que el lugar es algo sencillo y tranquilo, además de expresar seguridad.
- La forma debe inducir a provocar una imagen clara al observador de los distintos ámbitos por el que transcurre su permanencia en el mismo.
- Debe existir una comunicación entre el objeto arquitectónico y el ser humano.
- Se manejará una horizontalidad de volúmenes siguiendo la topografía del terreno, pero principalmente la función del edificio, contrastando esta horizontalidad, con el elemento vertical.
- Integración del ambiente exterior, tanto en espacios interiores como exteriores.

III PROYECTO



 <p>CD siquiatrica</p>	<p>clinica de rehabilitacion psiquiatrica culiacan, sinaloa</p> <p>tesis profesional que presenta: para obtener el título de arqu. maria dolores barraza beltran universidad autónoma de guadalajara, jalisco, mayo, 1984</p>	<p>contenido planta de conjunto</p> <p>escala: 1:500</p>	<p>lamina</p> <p>1</p>
--	---	--	-------------------------------



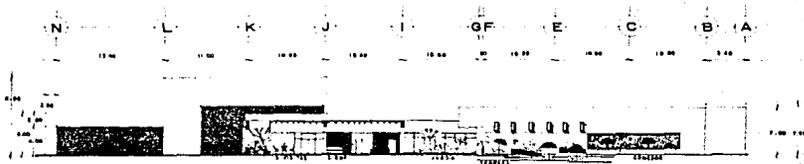
**clínica de rehabilitación
psiquiátrica**
CULTIVACIÓN, SINISIO

tesis profesional que presenta:
para obtener el título de arqu. **maría dolores barraza beltrán**
universidad autónoma de **guadalajara, jalisco**, mayo, 1984

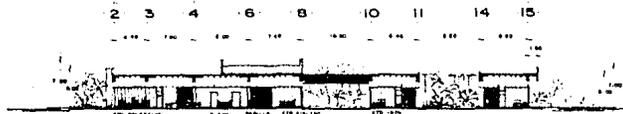
contenido
planta de
azotea

escala: 1:1200

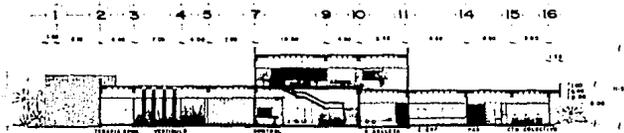
lámina
2'



CORTE C-C'



CORTE B-B'



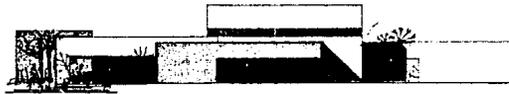
CORTE A-A'



**clinica de rehabilitacion
psiquiatrica**
Cullacn, Areto

tesis profesional que presenta:
para obtener el título de arq. **maria dolores barraza beltran**
universidad autónoma de **guadalupe, jalisco**, mayo, 1994.

Contenido	lámina
CORTES ARG.	6
escala: 1:200	



alzado este



alzado sur



clinica de rehabilitacion psiquiátrica

Cullacán, Sinaloa

tesis profesional que presenta:
para obtener el título de arc.

maria dolores barraza beltran
universidad autónoma de
guadalajara, jal.

mayo, 1984.

contenido
alzados
S y E

lámina

7

escala:
1:200



alzado norte



alzado oeste



clínica de rehabilitación psiquiátrica

Culliacán, Sinaloa

tesis profesional que presenta:
para obtener el título de arq.

maría dolores
university autónoma de

barraza
guadalupe, jal.

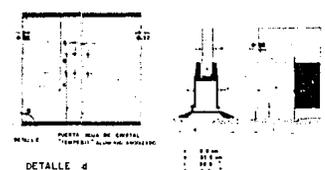
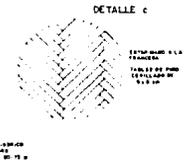
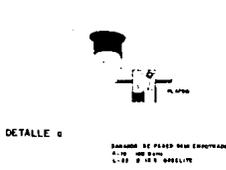
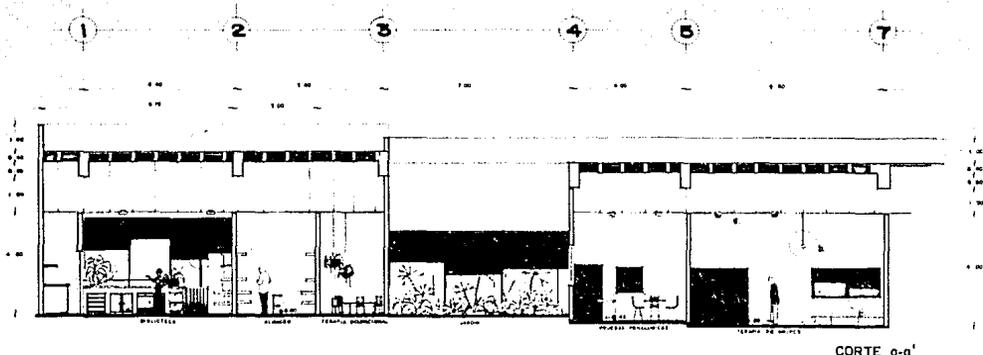
beltrán
mayo, 1964.

contenido
alzados
N y O

lámina

8

escala:
1:200



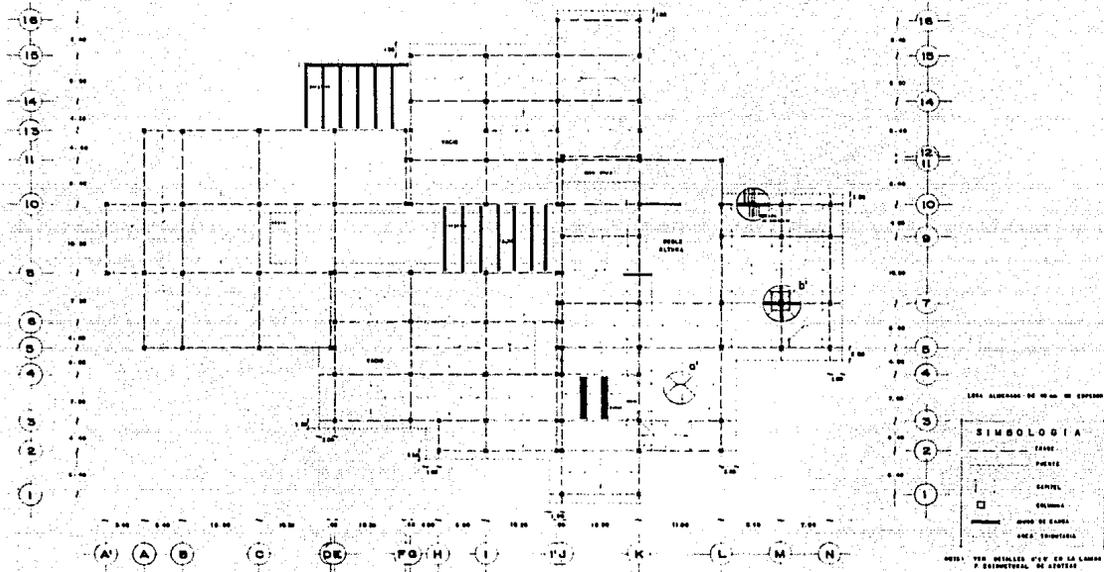
**clinica de rehabilitacion
psiquiatrica**
culiacan, sinaloa

tesis profesional que presenta:
para obtener el título de arq. **maria dolores barraza beltran**
AUTÓNOMA DE GUANAJUATO, GJ. mayo, 1984

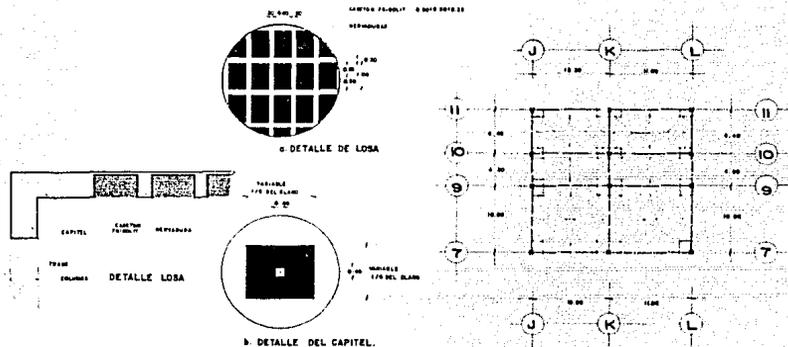
Contenido
CORTE Y DETALLES DE:
CARPINTERIA
HERRERIA
ILUMINACION

10

escala: 1:50



 psiquiatrica	<h2>clinica de rehabilitacion psiquiatrica</h2> <p>culiacan, sinaloa</p>	Contenido P. ESTRUCTURAL DE ENTREPISO	lamina <h1>13</h1>
	tesis profesional que presenta: para obtener el título de arquitecto	maria dolores barraza beltran universidad autónoma de guadalajara, jalisco mayo, 1984.	escala: 1:1200



SIMBOLOGIA	
---	TRAMA
---	MARRASCA
---	CAPITEL
■	COLONIA
---	AREA TRANSICION

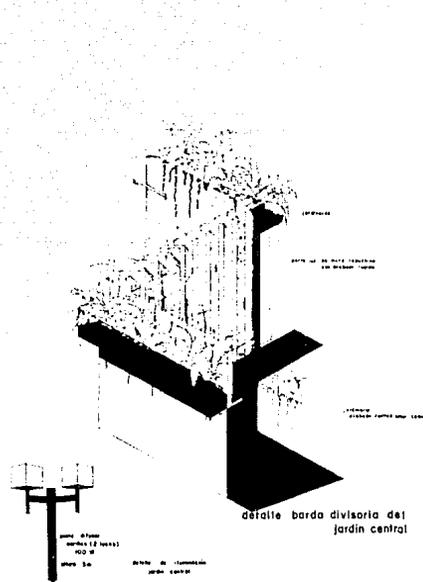


clinica de rehabilitacion psiquiatrica

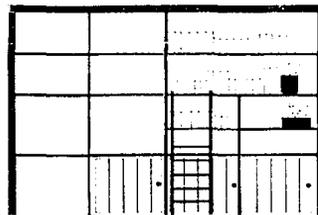
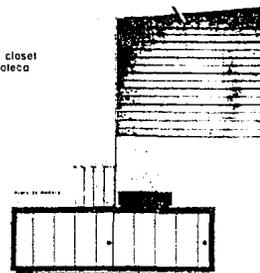
culiacan, sinaloa
 tesis profesional que presenta: **maria dolores barraza beltran**
 para obtener el titulo de arq. **universidad autonoma de guadalajara, jalisco**
 mayo, 1984

Contenido
 P. ESTRUCTURAL DE AZOTEAS Y DETALLES ESTRUCTURALES
 escala: 1:200

lamina
14



detalle mueble, macetas y closet
en biblioteca

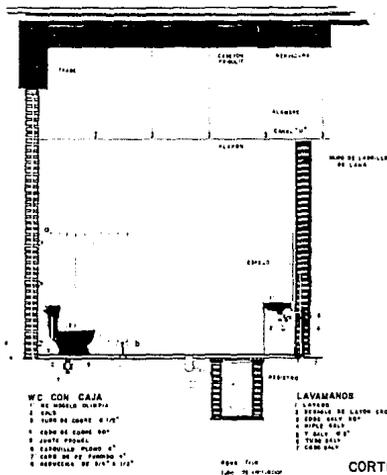


**clinica de rehabilitacion
psiquiatrica**
culiacan, sinaloa

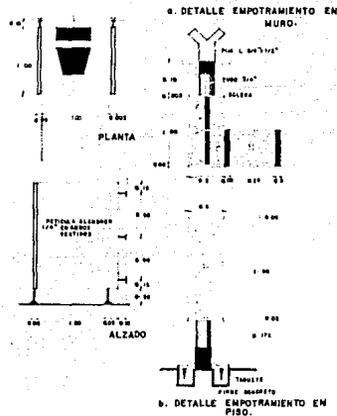
tesis profesional
para obtener el
título de arq.

marja dolores barraza beltran
universidad autónoma de
guadalajara, jalisco, mayo, 1984

Contenido	Lamina
detalles	
escala: 1:20	



CORTE SANITARIO.



DETALLE DE COLOCACION DE MAMPARA DE SANIT.



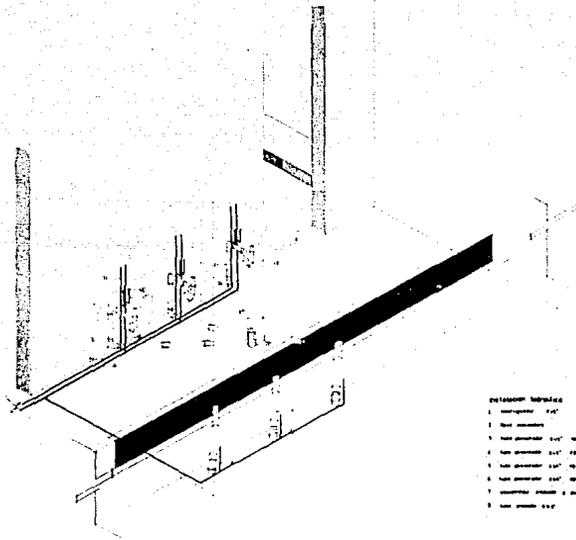
clinica de rehabilitacion
 psiquiatrica
 Cuicatlan, sinaloa

Isabel profesional que presenta:
 para obtener el titulo de arq.

marja dolores
 universidad autonoma de

barraza beltran
 guadalajara, jalisco
 mayo, 1984.

Contenido	lamina
CORTE SANITARIO Y DETALLES	17
escala: 1:20	



isométrico sanitario

Medidas técnicas

- 1. Ancho: 400
- 2. Alto: 800
- 3. Profundidad: 200
- 4. Alto de la pila: 100
- 5. Alto de la pila: 150
- 6. Alto de la pila: 200
- 7. Alto de la pila: 250
- 8. Alto de la pila: 300

Medidas sanitarias

- 1. Tipo: sanitario
- 2. Tipo: sanitario
- 3. Tipo: sanitario
- 4. Tipo: sanitario
- 5. Tipo: sanitario
- 6. Tipo: sanitario
- 7. Tipo: sanitario
- 8. Tipo: sanitario

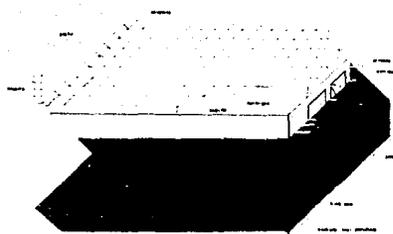


clínica de rehabilitación psiquiátrica

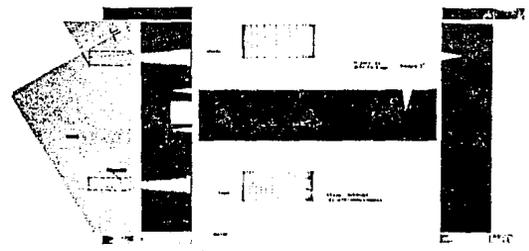
Escuela profesional que presenta: **maría dolores barraza beltrán**
 título de arquitecta **universidad autónoma de guadalajara, jalisco, mayo, 1984.**

contenido
 isométrico
 sanitario
 escala: 1:20

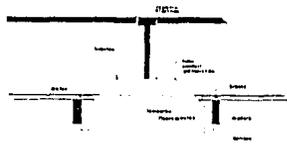
lámina
18



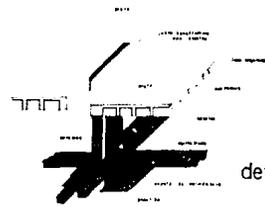
detalle de losa



detalle de puerta



detalle de iluminacion



detalle de junta constructiva



**clínica de rehabilitación
psiquiátrica**
Culliacán, Sinaloa
tesis profesional que presenta:
para obtener el título de arquitecto
maría dolores barraza beltrán
universidad autónoma de guadalajara, jalisco, mayo, 1982

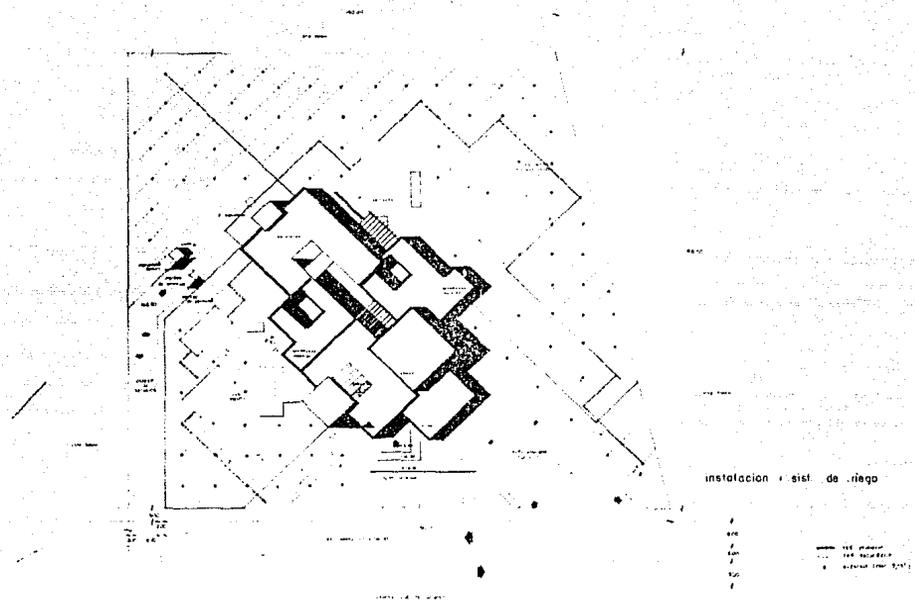
contenido
detalles
escala:

tema
23

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

INSTALACIONES

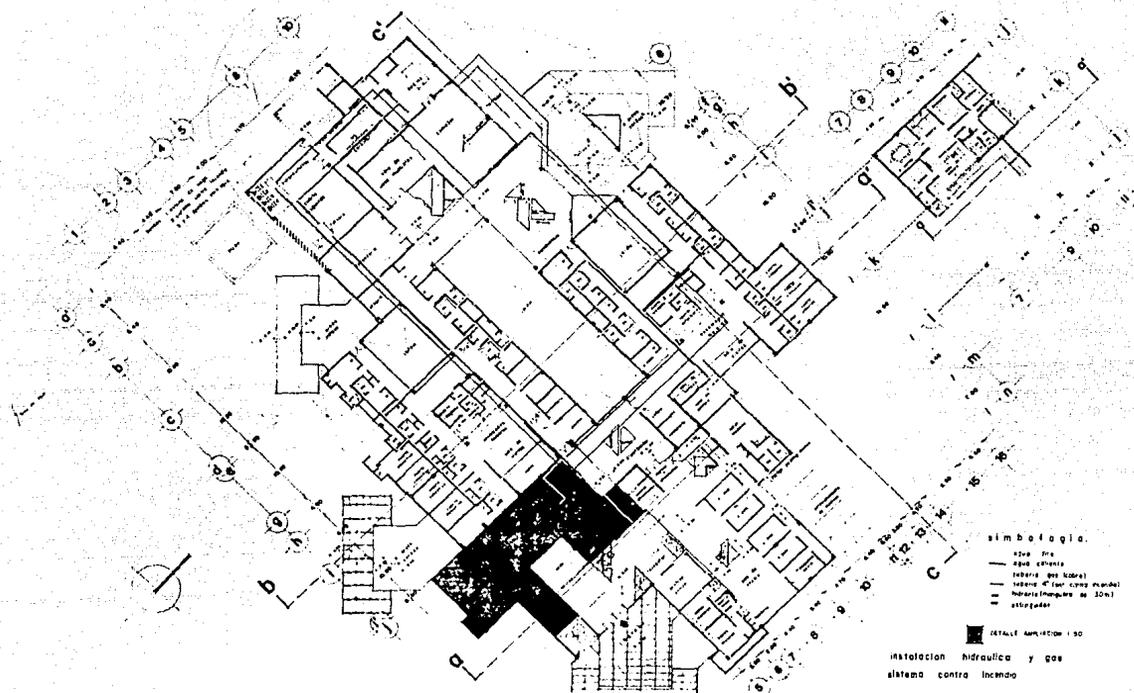
- Sist. de riego.
- Inst. hidráulica y gas.
Sist. contra incendio.
- Inst. eléctrica.
Intercomunicación y sonido
ambiental
- Inst. aire acondicionado.



clinica de rehabilitacion psiquiatrica

Cuicatlan, Sinaloa
 tesis profesional que presenta:
 para obtener el titulo de arq. **maria dolores barraza beltran**
 universidad de **guadalupe jalisco** mayo, 1984

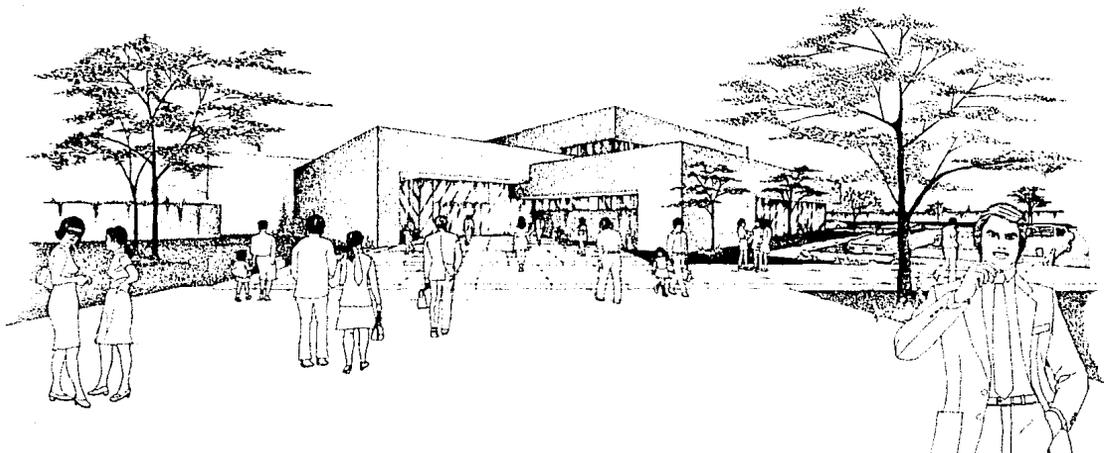
contenido	lamina
planta de conjunto	1
escala: 1:500	



	<p align="center">clínica de rehabilitación psiquiátrica</p> <p align="center">Culiacán, Sinaloa</p> <p>tesis profesional que presenta para obtener el título de arquitecta</p> <p>maría dolores barraza beltrán autora de</p> <p>gudielajara, Jalisco mayo, 1984</p>	<p>contenido</p> <p>plano arquitectónico general</p> <p>plano de planta baja</p> <p>índice</p> <p>I: 200</p>	<p>lámina</p> <p align="center">2</p>
--	---	--	---

Perspectivas

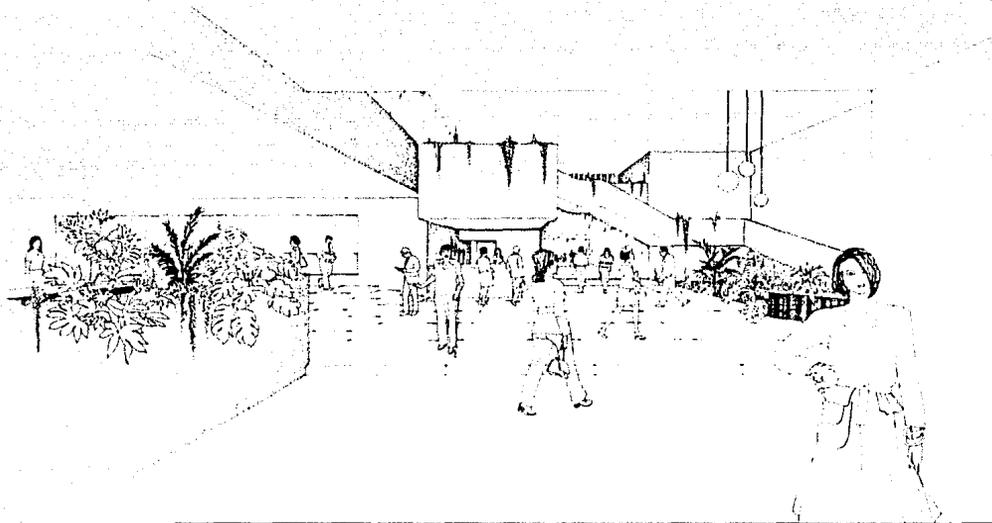
- Exterior: Fachada principal
Terrazas
- Interior: Vestíbulo ingreso.



**clínica de rehabilitación
psiquiátrica**
Culiacán, Sinaloa

trabajo profesional que presenta:
para obtener el título de arqu. **maría dolores barraza beltrán**
Universidad Autónoma de Guadalupe, Jalisco, 1984.

contenido	lámina
escala:	



clínica de rehabilitación psiquiátrica

tesis profesional que presenta:
para obtener el título de arq. **maría dolores barraza beltrán**
universidad autónoma de guadalajara, jalisco, mayo, 1984.

contenido	lámina
sección:	

BIBLIOGRAFIA

- Joseph de Chiara and John Hancock Callender
"TIME-SAVER STANDARDS FOR BUILDING TYPES"
Mc Graw-Hill Book Company
Estados Unidos de Norteamérica, 1973.
Cap. IV, pág. 382-386
- Alvarez López Ma. del Carmen
"LA IMAGEN QUE SE TIENE ACERCA DEL
PSICOLOGO CLINICO Y DEL PSIQUIATRA"
Tesis de Psicología. Guadalajara, Jal., 1981.
- Caso Agustín Dr.
"FUNDAMENTOS DE PSIQUIATRIA"
Editorial Limusa. Segunda edición. México, 1982.
- Glosario de los trastornos mentales y guía para su clasificación
IMSS, 1974.
- Investigación de campo:
 - Entrevistas: Dr. José Luis Pereztorres
Centro de Salud de Culiacán, Sin.
Dr. Edilberto Suazo Rodriguez
Escuela de Psicología, U.A.G.
 - Visita al Hospital Psiquiátrico San Juan de Dios,
Zapopan, Jal.