

facultad de
arquitectura



Escuela de Arquitectura de la Universidad
Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

TEMA

Segunda Etapa Hospital General (SSa.) Pátzcuaro 50 Camas

Presenta: **Victor Gil Yépez**

Tesis para obtener el Título de Arquitecto.

Asesor: **Dr.enArq. Juan Carlos Lobato Valdespino**

Sinodales:
Arq. Jorge Humberto Flores Romero
Arq. Armando Trejo Vidaña



facultad de
arquitectura



Escuela de Arquitectura de la Universidad
Michoacana de San Nicolás de Hidalgo.

T E M A

Segunda Etapa Hospital General (SSa.) Pátzcuaro 50 Camas

Presenta: **Victor Gil Yépez**

Tesis para obtener el Título de Arquitecto.

Asesor: **Dr.enArq. Juan Carlos Lobato Valdespino**

Sinodales:

Arq. Jorge Humberto Flores Romero
Arq. Armando Trejo Vidaña

ÍNDICE

BUSCAR |



Pag.

Protocolo

11

Introducción	12
Justificación	14
Objetivos	20
Hipótesis	22
Metodología	23

Enfoque Teórico

29

Antecedentes y definiciones	30
Revisión diacrónica y sincrónica	35
Conexiones tópicas	49
Análisis situacional	52

Análisis de determinantes contextuales

55

Referentes históricos	56
Referentes demográficos y estadísticos	60
Referentes culturales	62
Referentes económicos	67
Políticas concurrentes	69

Análisis de determinantes medio ambientales

73

Localización	74
Afectaciones Físicas Existentes (hidrografía, orografía, etc.)	77
Climatología (Temperatura, Precipitación Pluvial, Vientos Dominantes, Asoleamiento, Gráficas Solares).	78
Vegetación y fauna	81
	82

	Pag.		Pag.
Análisis de determinantes urbanas	87	Proyecto constructivo	229
Equipamiento Urbano	88	Estructural (cimentación, columnas, cubiertas)	
Infraestructura	89	Albañilería (muros, firmes, forjados)	
Imagen urbana	90	Perspectivas constructivas	
Vialidades principales	102		
Problemática urbana vinculada con el tema	103	Proyecto interiorismo	289
Análisis de determinantes funcionales	105	Acabados (pisos, muros y plafones)	
Analogías arquitectónicas (edificios-estilos)	106	Iluminación (natural y artificial)	
Perfil de usuarios	133	Confort térmico (estrategias y sistemas)	
Análisis programático	134	Carpintería y cancelería	
Análisis diagramático	144	Mobiliario	
Análisis gráfico y fotográfico del terreno	158	Señalización	
Análisis de interface proyectiva	163	Proyecto de instalaciones	345
Exploración formal (geométrico-expresiva)	164	Instalación hidráulica y sanitaria	
Integración urbana (bi y tridimensional)	166	Instalación contra incendios	
Cualidades espaciales (escala, lumínica y de confort térmico)	170	Instalación de aire acondicionado	
Emplazamientos, soportes y pieles.	174	Instalación de seguridad y vigilancia	
Fundamentación conceptual (filosofía del proyecto)	177	Revisión técnico-normativa	413
Proyecto		Analisis preliminar de costos	414
Levantamiento topográfico		Sistemas de construcción	415
Proyecto arquitectónico	181	Programa de desarrollo urbano	418
Plantas (conjunto urbano, arquitectónicas)		Leyes y reglamentos	419
Alzados		Bibliografía	422
Imágenes 3d			

Resumen

Con el propósito de obtener el título de Arquitecto, realice el presente documento, que es un estudio, de todo lo que interviene y se toma en cuenta para lograr solucionar de la mejor manera posible, la propuesta arquitectónica para la segunda etapa del nuevo Hospital General de Pátzcuaro, por parte de la Secretaría de Salud, que consiste en cuatro nuevos módulos, uno para hospitalización de adultos hombres y mujeres, un quirófano y sala de expulsión, residencia médica y casa a.m.e. (atención a mujeres embarazadas) antes durante y después del embarazo.

Por lo cual primeramente se analizaron los antecedentes históricos, culturales, económicos, al igual que las determinantes medio ambientales, urbanas y funcionales, que son la base de este estudio para lograr llegar a la interface proyectiva, que es donde comenzamos a darle vida al proyecto, desarrollando finalmente una propuesta que se adapte al nuevo hospital ya construido, sin alterar su funcionalidad, enriqueciéndolo con el aporte de las nuevas áreas de esta segunda etapa, para un mejor funcionamiento de áreas de vital importancia, complementando esta gran obra con la que se vera beneficiada la población de Pátzcuaro y sus alrededores.

Todo lo mencionado anteriormente se ve plasmado en el proyecto, que es la parte final de este documento, el cual por medio de planos arquitectónicos, nos muestran la propuesta de plantas arquitectónicas, cortes, alzados y vistas virtuales dándonos una idea clara del resultado final a la que se llego por medio de su construcción virtual. Planos constructivos, donde se ve reflejado todo lo estructural, desde los cimientos hasta la obra negra terminada. De interiorismo, que incluye los acabados, iluminación (natural y artificial), carpintería, cancelería, mobiliario y señalización. De instalaciones, hidráulica, sanitaria, comunicación, red contra incendios, seguridad y vigilancia, aire acondicionado.

Una vez definido y terminado el proyecto, pasamos al análisis de costos, basado en lo establecido por la cámara mexicana de la industria de la construcción, estableciendo un costo aproximado por cada nuevo modulo y un costo total de esta segunda etapa. Finalmente este trabajo concluye con la revisión técnico-normativa, que comprende sistemas de construcción, programa de desarrollo urbano, leyes y reglamentos.

Palabras Clave.

- Hospital - Pátzcuaro - (Ssa.) - Segunda - Etapa.

Abstract.

In order to obtain the title of architect, I devised the following document, which is a study that intervenes, takes into account, and that achieve the best possible solution for the architectural proposal of the second phase of the new Patzcuaro General Hospital by the Ministry of Health, which consists of four new modules, one for hospitalization of adult men and women, an operating room and maternity ward, a medical residency and home (medical attention for pregnant women) before, during, and after pregnancy.

First of all, historical, cultural, economic background were analyzed, as well as the environmental, urban and functional determinants, which are the basis of this study to make it to the projective interface, which is where we begin to give life to this project; eventually, developing a proposal that meets the new hospital's construction without altering their functionality and enriching it with the contribution of new areas of this second stage, for a better functioning of critical areas, and complementing the great work which will benefit the town of Patzcuaro and its surrounding areas.

The above mentioned is reflected in the project, which is the final part of this document, which through architectural drawings, we show the proposed architectural plans, sections, elevations and virtual views giving us a clear idea of the final result that came through its virtual construction. Construction plans, which reflect the structural from the foundation to the finished black work. From the interior, which include the finishes, lighting (natural and artificial), carpentry, cancelería, furniture and signage. Facilities, hydropower, health, communication, netting extinguishers, security and surveillance, and air conditioning.

Once defined and completed, the project's cost analysis is based on the provisions of the Mexican Chamber of Construction Industry, establishing an estimated cost for each new module and the total cost of this second phase. Finally, this paper concludes with the technical and regulatory review, comprising of building systems, urban development program, laws and regulations.

Trabajo

- Introducción.
- Justificación.
- Objetivos.
- Hipótesis.
- Metodología.

Introducción

Hospital proviene del latín hospitalis, un hospital es el establecimiento destinado al diagnóstico y tratamiento de enfermos, donde se practican también la investigación y la enseñanza. El término también se utiliza para referirse a la casa que sirve para recoger pobres y peregrinos por tiempo limitado. Y a aquello perteneciente o relativo al buen hospedaje. Es el edificio más característico del género que se destina a la atención médica de la colectividad.

La tendencia histórica en la gestión de la infraestructura y la tecnología en los hospitales de la mayoría de los países de Latinoamérica, se ha orientado a la búsqueda de soluciones a problemas puntuales relacionados al incremento de la capacidad o de la modernización del establecimiento.

Anteriormente los hospitales se proyectaban exclusivamente como establecimientos médico quirúrgicos, en la actualidad se manifiesta una tendencia a humanizar las instalaciones.

Los hospitales modernos tienden a una estructura tipo hotel, en cuanto a estancia de los pacientes, en ellos, es tan importante conseguir una atmósfera humana como cumplir estrictamente las exigencias médicas.

Los hospitales se sitúan dentro de las edificaciones más complejas en cuanto a diseño y construcción, debido a los avances de la tecnología médica, el problema principal en su diseño es la organización funcional de la estructura, la forma, la construcción del espacio, ya que los hospitales se encuentran en constante cambio, debido a los avances médicos y tecnológicos, de igual importancia los espacios horizontales y verticales destinados a las instalaciones y a las redes de telecomunicaciones y cómputo, basándose en el funcionamiento planificado, el proyecto de organización se basa en los requisitos médico-técnicos.

• 1 Plazola, *Enciclopedia de Arquitectura Plazola, Vol. 6, México: Noriega Plazola, 1997. p. 53*

• 2 Neufert, *Arte de Proyectar en Arquitectura, 14.a ed. Barcelona: Gustavo Gili, 1995. ISBN 84-252-0053-9, p. 483*

JUSTIFICACIÓN

• De Relevancia Social

Conforme la ciudad fue creciendo, las necesidades también se fueron transformando, los servicios se ampliaron, con el fin de proporcionarle a la población servicios de salud, por medio del hospital general, en donde se atenderá, de manera confiable, a la familia completa, una de las preocupaciones más grandes del ser humano.

Con el proyecto de la segunda etapa del Hospital General en Pátzcuaro se pretende, ampliar la capacidad de respuesta al usuario, en áreas como estancia media para el personal o residencia médica, casa A.M.E. (Atención a Mujeres Embarazadas), sala de expulsión, quirófano y hospitalización, mejorando la calidad de prestación del servicio de salud, reduciendo tiempos de espera, así como evitar traslados médicos.

La Casa A.M.E. Será de gran relevancia e innovación dentro de los hospitales, ya que muchas de las veces llega la mujer embarazada al hospital y la regresan por que aún no es tiempo del alumbramiento, forzándola a andar deambulando por horas antes del alumbramiento por las calles, pasillos o por el estacionamiento del hospital y como consecuencia de ello termina dando a luz en la calle, o en lugares que no cuentan con la atención y comodidad que brinda un hospital, por lo que esta casa brindara apoyo y atención médica antes, durante y después del embarazo.

La creación del Hospital va a provocar necesidades de personal lo cual producirá fuentes de empleo en Pátzcuaro para las personas y los futuros profesionistas.

La población beneficiada será de la ciudad de Pátzcuaro y los municipios de Erongarícuaro, Quiroga, Tzintzuntzan, Huiramba, Lagunillas, Acuitzio y Salvador Escalante.



F01) Mapa Pátzcuaro, Principales Localidades, 2005. Fuente: http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/d/da/Patzcuaro_localidades.svg

- ***De Relevancia Arquitectónica***

Esta segunda etapa será una evolución, en cuanto a infraestructura e instalaciones, buscando la renovación y modernización del marco tradicional en este tema, brindando los espacios adecuados para la prestación de servicios orientados a preservar la salud de la población de Pátzcuaro y sus alrededores, sin descuidar en todo momento la adecuada funcionalidad, encaminada hacia la modernidad, propia de nuestro tiempo.

Los problemas de luz, ventilación, temperatura, humedad, serán resueltos de tal forma que el trabajo no resulte pesado y la fatiga no perjudique el rendimiento total del personal facultativo. La luz, la armonía de espacios, la limpieza, y en general la calidad ambiental predispondrá favorablemente al personal, a los enfermos y a sus acompañantes.

El cuidado por la elección de materiales, la limpieza de acabados, valoración de texturas, formas y color dignificarán los espacios proyectados.

- ***De Relevancia Institucional***

El Complejo Hospitalario se encuentra dentro de las prioridades de la secretaría de salud, en la ciudad de Pátzcuaro, adquiriendo por medio de la construcción, interés, prestigio y servicio.

Contribuyendo a un desarrollo humano justo, de alta calidad, que satisfaga las necesidades y responda a las expectativas de la población, al tiempo que ofrecerá avance profesional a los prestadores, un uso honesto, transparente y eficiente. Sustentados en una infraestructura de vanguardia, y personal altamente calificado que satisfaga continuamente la eficiencia, calidez, y las necesidades y expectativas del usuario.

Buscando mejorar las condiciones de salud para todos los mexicanos, reduciendo lo más posible las brechas en salud que pudieran existir entre los diferentes subgrupos de la población.

En consecuencia el sistema nacional de salud será uno de los sectores más apreciados por la ciudadanía.

Logrando ser uno de los sistemas de salud mejor integrados reconocido por:

- La alta preparación y capacidad profesional.
- La tecnología de su plataforma de servicios clínicos.
- El mejor servicio y la atención más cálida.

- **Factibilidad y Viabilidad**

La segunda etapa del Hospital General de 50 camas en la ciudad de Pátzcuaro es factible puesto que ha aprobado evaluaciones técnicas (Tecnología disponible y aspectos legales), Ambientales (impacto ambiental positivo), y financieros (Economía). Al visto bueno de cada evaluación la llamaremos viabilidad, estas viabilidades se deben alcanzar al mismo tiempo para la factibilidad del proyecto.

Pátzcuaro solo cuenta con un Hospital civil, Hospital materno infantil, IMSS, y clínicas particulares. Que no alcanzan a cubrir la demanda de atención médica de la población.

Por lo que el hospital general forma parte fundamental de los proyectos de infraestructura para la ciudad, propuesto por la secretaria de salud (Ssa). Contando con tres propuestas de terreno por parte del H. Ayuntamiento destinados para el hospital.

El Hospital General, será un establecimiento de atención médica, que ofrecerá servicios de diagnóstico y tratamiento de especialidades básicas, como son Gineco-Obstetricia, Medicina Interna y Pediatría. Contará con 50 camas, servicio de Consulta externa y hospitalización, así como laboratorio clínico, estancia media para doctores y Casa A.M.E. para mujeres embarazadas.

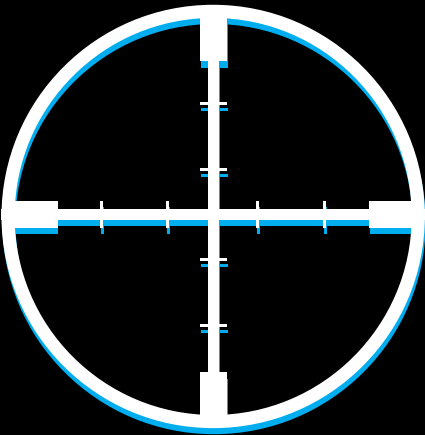
• 3 Gobierno de México, Secretaría de Salud [En línea], México, 2011, [Consulta: 14 Septiembre 2011] Disponible en < <http://www.gobierno.com.mx/secretaria-de-salud/>>.

- **De interés Personal**

Este proyecto es un reto, ya que la planeación de una ampliación hospitalaria o segunda etapa resulta compleja por todas las actividades que se van a realizar dentro del mismo, dándole continuidad sin alterar la funcionalidad de las áreas y del conjunto de instalaciones existentes, por lo que se pretende adquirir la mayor información posible, para realizar un buen análisis que como consecuencia nos permita realizar un proyecto ejecutivo, que cumpla con todas las exigencias, logrando ante todo un adecuado funcionamiento, sin dejar de lado lo estético para lograr brindarle al usuario un ambiente de confort y bienestar dentro de las instalaciones de la edificación.

OBJETIVOS

ARQUITECTÓNICOS & GENERALES



- **Objetivos Arquitectónicos:**

Proyectar espacios arquitectónicos del sector salud, cuidando en todo momento la armoniosa funcionalidad sin descuidar la estética, proporcionando espacios con un ambiente de confort y bienestar para el usuario, garantizando el adecuado desarrollo de las actividades a realizar.

Diseñar de forma correcta el conjunto de instalaciones del hospital, evitando recorridos inadecuados, para un mejor funcionamiento y aprovechamiento de las mismas.

- **Objetivos Generales**

Conseguir una perfecta adecuación entre los aspectos técnicos y organizativos de la edificación existente, lograr cumplir con la demanda de atención médica de la población de la ciudad de Pátzcuaro y sus alrededores, ya que el programa nacional de salud establece la conformación de un sistema de salud universal, equitativo, solidario, plural, eficiente, de alta calidad, anticipatorio, descentralizado, participativo y vinculado al desarrollo.

Facilitar el acceso a los servicios de atención a los pacientes que requieren tratamiento médico, e incrementar la capacidad de respuesta ante cualquier incidente.

Mejorar el nivel de vida de la población y el bienestar social, para los mexicanos, en la búsqueda de mejores condiciones de infraestructura para brindar en todo momento un trato más humano.

• 4 Gobierno de México, Secretaría de Salud [En línea], México, 2011, [Consulta: 14 Septiembre 2011] Disponible en < <http://www.gobierno.com.mx/secretaria-de-salud/> >.

HIPÓTESIS

Este proyecto mejorara la calidad de prestación del servicio de salud, reduciendo tiempos de espera y evitando traslados médicos.

La creación del Hospital va a provocar necesidades de personal lo cual producirá fuentes de empleo en Pátzcuaro para las personas y los futuros profesionistas.

Se beneficiará a la ciudad de Pátzcuaro y a los municipios de Erongarícuaro, Quiroga, Tzintzuntzan, Huiramba, Lagunillas, Acuitzio, Ario de Rosales y Salvador Escalante.

Los avances en cuestión funcional dirigidos a este edificio conllevaran a lograr mayor eficiencia, de tal forma que los servicios mejoraran considerablemente, tanto para las personas que reciben el servicio como para los que lo prestan.

El Hospital General de Pátzcuaro fungirá como punto de reunión y referencia social.

METODOLOGIA

En esta etapa se marcan los procedimientos metodológicos que se llevarán a cabo dentro del proceso de desarrollo del proyecto. Una parte importante de esta etapa es la creación de documentos que marquen la huella de la investigación realizada. Para posteriormente realizar el análisis de los resultados y finalmente construir las conclusiones de Diseño.

- a.- Investigación Documental:
Mencionar fuentes de información, proceso de recolección de datos, etc.
- b.- Investigación Analógica:
Mencionar procesos para el análisis de ejemplos análogos, sistemas de selección de los datos.
- c.- Investigación de campo:
Definir procesos de obtención de información, observación, entrevista, cuestionario, etc.

• Introducción

Hacer una tesis significa aprender a poner orden en las propias ideas y a ordenar los datos: es una especie de trabajo metódico; supone construir un objeto que, en principio, sirva también a los demás.

La función principal de la tesis es demostrar el nivel de conocimientos y habilidades que se desarrollaron durante los estudios universitarios, aportando al desarrollo de la ciudad de Pátzcuaro una propuesta de infraestructura hospitalaria en la que se vea reflejada una solución óptima a un problema real.

Porque se trata precisamente de investigación original, hay que conocer lo que han dicho sobre el tema los demás estudiosos y, sobre todo, es preciso descubrir algo que los demás no hayan dicho todavía.

Cuando se habla de descubrimiento, no se trata de inventos revolucionarios también puede haber descubrimientos modestos en cualquier caso, produciendo un trabajo que, teóricamente, los demás estudiosos del ramo no deberían ignorar, pues dice algo nuevo.

El desarrollo de Tesis como trabajo terminal de la carrera de Arquitecto, es el paso más importante en la transición de estudiante a profesional, y se logra a través de un método de investigación, proponiendo una teoría original o derivada de un tema específico, la realización de pruebas que afirmen o refuten esa teoría y las conclusiones que demuestren la validez de su propuesta y respondan a las demandas del campo profesional, de ahí la importancia de realizar una Tesis que en su contenido, aporte nuevos conocimientos, teorías o compilaciones inéditas y originales de interés al área profesional.

- **Objetivos**

El fin principal por el que se exige la elaboración de una tesis al término de los estudios universitarios, es demostrar que el futuro profesional cuenta con las habilidades y conocimientos que indiquen que está apto para incorporarse al mercado laboral.

Consiste generalmente en el desarrollo de un trabajo terminal práctico, que partirá de una propuesta de investigación y otra llamada Proyecto Ejecutivo, como aportación al estudio de un área definida del conocimiento de la Arquitectura, que estará basado en una demanda social real.

Este trabajo se llevara a cabo desde la perspectiva de que se contextualice, sintetice y seleccione el material, que permitirá construir un concepto claro del problema y su solución, de tal manera que se tendrá una idea clara de lo que se pretende realizar y cómo se pretende desarrollar.

Dentro del proceso de elaboración, es imprescindible la investigación del problema por resolver, para fundamentar su contenido teórico- conceptual, donde se propondrá una hipótesis de solución, un Marco Teórico-Conceptual y la culminación de la propuesta como proyecto final de la Tesis.

- **Estructura De Tesis**

El procedimiento para la elaboración de Tesis en Arquitectura, se ha propuesto en dos partes, la primera parte se dedicara a la fundamentación teórico-conceptual del tema de Tesis, pasando por el Marco Histórico y el Marco Metodológico.

La segunda parte considera la elaboración del Marco Operativo desde la Investigación Contextual hasta el Modelo Evaluativo o Proyecto Ejecutivo, pasando por las fases de Fundamentación, Hipótesis, Experimentación y Comprobación; esta es la etapa donde se evalúa la propuesta de Diseño espacio Funcional y su Factibilidad Técnica y Administrativa.

- **Contextualización**

Se lleva a cabo partiendo de una reflexión crítica acerca del tema y su contexto envolvente, la cual se denomina principio de la investigación; Ubicar al objeto de estudio dentro de su contexto, describir los hechos y realidades que lo circundan, los aspectos, interrogantes y las relaciones que se presentan, definiendo claramente los alcances, el área de estudio, que describa claramente las condicionantes contextuales que van a definir el Programa de Proyecto.

- **Construcción del Problema**

Es bastante práctico ir de lo general a lo específico, para dejar más clara esta idea se puede ejemplificar de la siguiente manera:

En consideración a la problemática planteada a través de la contextualización, se procede a construir el problema, fundamentando las demandas y definiendo que es lo que se pretende solucionar o que es lo que demanda el contexto social, es decir, determinar las demandas espacio funcionales que plantea cada comunidad, se plantean los porqués y los como en función de un determinado problema.

- **Definición del Usuario**

El Contexto ejerce una acción determinante en los usuarios creándoles necesidades que son comunes para todos, de esta manera el usuario responde a estas acciones a través de convertir las necesidades en demandas según sean los gustos y costumbres de la comunidad.

Posteriormente el individuo como usuario convierte estas demandas colectivas en requerimientos en función de sus actividades y preferencias; de esta manera se va definiendo el tipo de requerimientos que cada usuario impone al edificio; definiendo quien o quienes serán los beneficiarios del Proyecto.

- **Fundamentación Teórica**

Se fundamenta teóricamente el concepto, buscando entre las teorías que conoce o investiga, cual le permite desarrollarlo en las condiciones que propone, cual es la teoría o corriente arquitectónica que cumple con las condiciones en que el debe satisfacer la demanda del usuario.

- **Argumentación Teórico práctica**

a.- Normatividad. Las normas o planteamientos tipológicos de edificio que permitan desarrollar los objetivos de Diseño planteados.

b.- Autores e Influencias Arquitectónicas. En este rubro se buscará entre las obras y autores que sean de mayor interés, de los que sienta afinidad, aquellos detalles, acabados, estilos, etc. Que puedan influir en el proyecto para lograr los efectos que se proponen, la obtención e interpretación de los datos suficientes y confiables para poder comprobar la hipótesis y fundamentar teóricamente la propuesta.

- **Aspectos de Diseño**

Una vez investigados cada uno de los elementos que condicionan el problema se establecen las siguientes conclusiones para el diseño del objeto arquitectónico: Aspectos normativos de equipamiento urbano: jerarquía y nivel de servicio, ubicación y dosificación urbana, normatividad, radio de cobertura, etc.

- **Concepto Arquitectónico**

Una vez concluido el cuadro de planteamientos la idea que se tiene del edificio y como se piensa que este funciona; en este punto, se debe llevar a cabo un ejercicio de imaginación creativa, formando un modelo preliminar, mencionando las ideas, conceptos, sensaciones y efectos que desea que el objeto arquitectónico produzca en el usuario, así mismo cree un modelo ideal del edificio, definiendo cuál es su concepto arquitectónico, deberá crear una imagen totalizadora preliminar del objeto satisfactor, cuál es su idea clara y específica sobre que tipo de edificio se pretende diseñar.

• 5 Martínez Zárate Rafael. *Metodología Especial de Investigación Aplicada [En línea]*, México, 2006, [Consulta: 27 Noviembre 2011] Disponible en <<http://www.tuobra.unam.mx/obrasPDF/publicadas/070629183620.html>>.

• 6 id. Martínez Zárate Rafael. *Investigación Aplicada al Diseño Arquitectónico*, Editorial Trillas, México, 1991.



- Antecedentes y Definiciones.
- Revisión Diacrónica y Sincrónica.
- Conexiones Tópicas.
- Análisis Situacional.

ENFOQUE
FE

ANTECEDENTES & DEFINICIONES

• Antecedentes

Los primeros hospitales eran un simple refugio de viajeros. El factor principal para la fundación y mantenimiento de los hospitales en las diferentes épocas históricas, fue la veneración de los antiguos a sus dioses, para estudiar los orígenes de los hospitales es necesario comprender las tres fases por las que ha pasado la medicina (Pensamiento empírico, pensamiento mágico y pensamiento científico), hasta su término arquitectónico “Atención para la salud”.



F02) Primeros Hospitales de Europa, Edad Media, National Library of Medicine. Fuente: http://www.planetseed.com/files/uploadedimages/Science/Features/Health_and_Safety/History_of_Medicine/europe1.jpg

• Pensamiento Empírico

En un principio los grupos humanos ya evolucionados, aun en su papel de nómadas, determinaron una primera fase de medicina empírica, determinando cuales elementos vegetales animales y minerales les proporcionaban beneficio para recuperar las funciones vitales.

De estos grupos humanos surgieron aquellos que por su capacidad de percepción y raciocinio iniciaron la recolección de estos elementos que proporcionaban beneficios a la colectividad con lo que nació el prototipo del médico actual, obteniendo ciertos beneficios de un trueque, en el cual proporcionaría los elementos curativos a cambio de productos alimenticios.

• Pensamiento Mágico

En esta etapa los conocimientos se transmitían de padres a hijos actuando como profesores, la construcción de sus viviendas las realizaban en conjunto, actuando como arquitectos. Fue en esta etapa en la cual se considera que nacieron los primeros locales específicos para encontrar al guía que permitiera recuperar la salud, pues es posible que en ocasiones las actividades desarrolladas por éste se realizaran fuera de su zona habitacional. Conforme evoluciono el pensamiento humano, se fueron creando nuevos elementos naturales y ficticios, que darían explicación a todas las actividades diarias del hombre, crearon un grupo de dioses a los cuales demostrar agradecimiento por los favores o por no hacerles daño.

Es en este momento en el cual se fusionan dos áreas importantes de las profesiones actuales, que sería la arquitectura y la medicina, por lo que no es extraño que aquellos que desempeñaron las funciones de guía impulsaran la edificación de zonas específicas para el culto de sus dioses.

• Pensamiento Científico

Dentro de las actividades médicas se puede decir que esta etapa comienza a partir del surgimiento de los primeros inventos que permitieron al hombre observar los microorganismos causantes de las enfermedades, esta época se inicia en el siglo XVII con Antonio Van Leeuwenhoek (Inventor del microscopio 1632-1723) no obstante el desarrollo de los primeros “centros de salud” y precursores de hospitales van de la mano con el avance médico. Es factible considerar los centros naturales donde agrupaban a los leprosos como los cimientos de los “pabellones de especialidades” en este caso “infectología”, o los lugares donde encerraban a los poseídos por demonios quienes presentaban cuadros clínicos ahora clasificados como epilépticos.

La finalidad original del hospital fue acoger y confortar a los sufrientes y necesitados. La historia nos dice que la iglesia creó los hospitales, y que ha influido decisivamente en su evolución a lo largo del tiempo. A partir de la edad moderna los hospitales fueron pasando de la tutela de la iglesia a la de diversas instituciones seculares.

• 7 id. Plazola, *Enciclopedia de Arquitectura Plazola*, Vol. 6, México: Noriega Plazola, 1997. p. 53

• Definiciones

La palabra Hospital proviene del latín hospes, “huésped” o “visita”, pero también “hospedador”, de hospes se derivó hospitalia, casa que sirve para recoger pobres y peregrinos por tiempo limitado.

Posteriormente hospitalia se transformó en hospital, para designar el lugar de auxilio a los ancianos y enfermos.

Es el edificio más característico del género que se destina a la atención médica.

Establecimiento donde se efectúan los cuidados médicos y quirúrgicos, así como los alumbramientos.

Para ofrecer y cumplir con brindar una buena atención, los hospitales cuentan con diferentes áreas que se ocupan de las distintas demandas de sanidad que puede haber para evitar de esta manera una desorganización generalizada.



F03) Hospital General La Piedad, Junio del 2007, La Piedad, Secretaría de Salud.

Es una unidad hospitalaria donde se otorgan a la población abierta los servicios de atención ambulatoria y hospitalización en las cuatro ramas básicas (gineco-obstetricia, pediatría, cirugía y medicina interna). Así como las correspondientes a otras subespecialidades que integran cada área, de acuerdo a su demanda. En muchos casos funciona complementariamente como centro de investigación y docencia.

El Hospital está dirigido a personas de clase media y baja. Los pobladores de Pátzcuaro basan su economía en la pesca, la agricultura y la artesanía, famosa en todo el país. Con base a la regionalización operativa y de acuerdo con las características de las unidades existentes, la tipología para hospitales se definió en 50 camas para hospitalización, con áreas de quirófanos para medicina general y alta especialidad, sala de partos, estancia media para doctores, casa ame para mujeres embarazadas, sección de urgencias, laboratorio, sala de rayos x, farmacia, área para ambulancias y áreas para servicios complementarios.

Unidades Hospitalarias:

Por su capacidad resolutive para casos de gravedad y complejidad, estas unidades hospitalarias dan servicio a un nivel medio entre las unidades familiares y los hospitales de alta especialidad. Los tipos que se derivan de las unidades hospitalarias son:

- 1.- Hospitales Generales de Sub-zona con capacidad de 12-70 camas. Hospitales Generales de Zona con capacidad de 70-170 camas.
- 2.- Hospitales Generales Regionales con capacidad de más de 200 camas.

• 8 Enrique Yañez, *Hospitales de Seguridad Social*, Editorial Limusa, México 1986, p. 5 10 SEDESOL *Secretaría de Desarrollo Social, Tomo II, Salud y Asistencia Social*. p.22

REVISIÓN DIACRÓNICA & SINCRÓNICA

- **Diacrónica**

- **Primeras culturas:**

Antiguas civilizaciones de Babilonia
Asiria y Palestina, precursores del hospital moderno 2000 años a. de C.

Grecia 500 años a. de C. año 460 a. de C.
Hipócrates estudio medicina llegándosele a reconocer como “El padre de la medicina” por la aportación tan importante que realizo para que la medicina científica remplazara a la medicina empírica, se levantaron santuarios que comprendían lugares de culto, hoteles bibliotecas, gimnasios, un estadio, un teatro y un hospital, desde los inicios de dicha civilización se rindió culto a los dioses mediante la construcción de templos, de los cuales hay ejemplos como los erigidos a Apolo, dios del Sol, de la Salud y de la Medicina, estos centros estaban situados lejos de la ciudades, los enfermos no podían permanecer más de 24 horas y en ningún caso se cuidaban enfermos moribundos, estos santuarios perduraron desde 420 a. de C. hasta 400 d. de C.



F04 y F05) Antiguo Templo de Apolo, Siglo V, Grecia,
Fuente: <http://www.arqueomas.com/italia-romana-paestum.htm>

Egipto: ocurría lo mismo que en Grecia, y el templo de Deir El Bari en Tebas, conserva jeroglíficos de notables enfermos. En esta forma, el templo adquiría el doble aspecto de iglesia y hospital, y el sacerdote se convertía a la vez en médico, reforzando así el vínculo que ya existía entre la medicina y la religión.



Roma: una vez que Grecia fue sometida por Roma (146 a. de C.) Surgieron centros institucionales que bien podrían considerarse como prototipos de hospitales, llamados valetudinarios. De éstos, existían dos tipos los que prestaban servicio al ejército y los que prestaban servicio a los esclavos enfermos. Se construyeron edificios para no trasladarlos a otros lados en caso de que su estado se complicara. Estos lugares primero estaban en las guarniciones militares y después en los dormitorios de los hacendados y más tarde en las enfermerías.

F06) Deir El-Bahari, “El Convento Del Norte” Complejo de templos y tumbas, Antigua Ciudad de Tebas, Egipto. Fuente: http://tejiendoelmundo.files.wordpress.com/2009/05/800px-tempel_der_hatschep-sut_deir_el-bahari.jpg?w=510

Asia: En la región budista, la mayoría de los hospitales se encontraban dentro de los monasterios en las enfermerías.

Cristianismo: Los hospitales se desarrollaron de manera impresionante en el imperio de Oriente con la llegada del cristianismo.

A partir del año 325 d. de C. Se estableció que cada ciudad debía tener un lugar para atender a los viajeros, los enfermos y los pobres.

El Ptochoeion de César de Cappadoce fue la iniciativa más notable y sirvió de modelo para el imperio Bizantino durante diez siglos.

Tenía pabellones, cuartos para aislamiento, un cuarto para leprosos y un taller de rehabilitación. Fue en esa época cuando se crearon instituciones llamadas diaconías, a las que posteriormente se les llamó xenodoquios (xenodochium, albergue para extranjeros), los cuales para el siglo III estaban por convertirse en el centro de un sistema bien integrado de socorro.

El más famoso de los xenodoquios cristianos fue el de San Basilio en Cesarea, Asia menor a mediados del siglo IV (370 d.de C.).

- Sebaste (375 d. de C.). Asia menor y Siria.
- Antioquia (398 d. de C.).
- Éfeso (451 d. de C.).
- Edessa (460 d. de C.).

Edad Media:

Hospital de la ciudad en Bagdad y en Córdoba (650 d. de C.).

Hospital Angers Bagdad y en Córdoba (650 d. de C.).

Europa occidental: en el año de 816.

Al finalizar el siglo XI y hasta el siglo XV, en las ciudades se encontraban hospitales de caridad, fundados por la iglesia, todos contaban con una gran capacidad debido al aumento de la población.

Hospital San Juan de Angers podía albergar 2,290 enfermos.

Hospital Espíritu Santo en Lubeck recibía 140.

Bruselas con 60 000 habitantes en el siglo XIV contaba con 28 Hospitales.

Alrededor de 1437 isla de rodas, surge un hospital nuevo que puede ser considerado como uno de los más fascinantes de la edad media.

SIGLO XVII

Se construyeron grandes establecimientos como la Salpetre, Bicetre.

A finales del siglo XVII el tipo arquitectónico de los hospitales se especializó, los hospitales no se siguieron construyendo como templos, sino que se reconocían por su forma especial, en cruz, en T, L o U. y combinaciones que surgieron de estos esquemas.

Siglo XIX

El hospital durante este siglo fue el primer edificio en utilizar la luz eléctrica, el ascensor y los sistemas mecánicos de ventilación.

Siglo XX

Se perfeccionó la construcción de hospitales, se abandonó el sistema de pabellones y se optó por concentrar los servicios hospitalarios en bloques para disminuir recorridos, ahorrar en alumbrado, calefacción, alumbrado y servicio de limpieza.

Periodo Moderno

El dispensario Antituberculoso de Aless Andra de Ignazio Gardella, Italia (1937-1938) es un edificio racionalista. Que destaca por sus ventanas horizontales y celosía.

El Parvulario Sant' Elia de Giuseppe Terragni (1936) se organiza escalonadamente, transparente, dinámico, Alegre y rodeado de naturaleza.

El hospital de Venecia de Le Corbusier (1946-1965) es uno de Los Proyectos con mayor influencia ejerció en las futuras realizaciones.

Hospital McMaster en Toronto, Canadá, ejemplo del avance de instalaciones.

Lo que había sido una estructura sencilla se transformó en un complejo de áreas especializadas. El predominio del hospital vertical se transformó en una nueva estructura que se concibió para cumplir con demandas de crecimiento y movilidad interna.

España:

Entre 1964 y 1975 se crearon las llamadas ciudades sanitarias. Agrupaban varios hospitales con cientos de camas, se anexaron áreas de tratamiento, diagnóstico, servicios, especialidades, dirección, administración, urgencias, asistencia ambulatoria, entre otras.

A finales de los años ochenta se crearon los centros de atención primaria (CAP) y los Centros de Salud (CS).

Periodo Contemporáneo:

A finales del siglo XX se empezó a dotar a los hospitales con equipos de intervención y comunicación avanzados, como el tele diagnóstico y el sistema de voz y datos.

México

Época Prehispánica

El tratamiento de las enfermedades recaía en una clase especial de médicos (curanderos), Arreglaban los huesos rotos, cosían las heridas con cabellos; aplicaban sus conocimientos acerca de las hierbas en la preparación de infusiones, purgantes y ungüentos. No obstante, confiaban en la magia, la astrología, y los exorcismos para diagnosticar y curar.

Época Colonial

Hernán Cortés fundó el cocoxcalli o casa de salud, México 1524.

Durante los siglos XVI, XVII y XVIII, se presentó en México una evolución hospitalaria. En este periodo se edificaron, numerosos nosocomios de gran importancia.

Como el hospital de san Lázaro en la Tlaxpana (1524) el primero en América que dio atención a los leprosos.

Hospital del Amor de Dios (1540) el primero que atendió enfermedades venéreas.

Hospital de San Hipólito (1566) dedicado a la atención de dementes enfermos y ancianos. Hospital de la Santísima Trinidad (1568) ahora monumento nacional, de esta época destacan las salas de hospitalización y oficinas, las cuales se encontraban alrededor de patios y jardines.

Hospital del Espíritu Santo (1602)

Hospital de san Antonio Abad (1628)

Hospital Real del Divino Salvador (1687) Atención a las mujeres dementes.

Hospital de la Santísima Trinidad de Lorenzo Rodríguez (1689).

- Hospital Real de Terceros (1750)
- Hospital de los Pobres (1760).
- Hospital de San Andrés (1799).

Siglo XIX

Hospital Juárez (1821) Primer hospital gubernamental de la república, que dio atención a la epidemias que surgieron a raíz de la guerra.

1859 Durante el gobierno de Benito Juárez se inició la transformación de la infraestructura hospitalaria.

Hospital de Sangre en Tacubaya.

1870 se realizó la primera anestesia clorofórmica.

Siglo XX

Hospital General (1896-1905) Después de su creación se suprimieron el hospital Morelos, el Hospital San Andrés, la Casa de Maternidad e Infancia y el Hospital Juárez, el cual durante medio siglo fue la institución más acreditada.

Sanatorio para tuberculosos (1929) Una de las primeras realizaciones de la arquitectura funcionalista en México.

• 9 id. Plazola, *Enciclopedia de Arquitectura Plazola*, Vol. 6, México: Noriega Plazola, 1997. p. 53-62

• Sincrónica

Clínica Diagonal

Existe una gran cantidad de ejemplos de Arquitectura Hospitalaria, que sirven de referencia al tema, para conocer las diversas soluciones de diseño y estructura, se tendrá que analizar algunas edificaciones del sector salud para analizar las distintas soluciones a la problemática de diseño.

• 10 Catalina Gutiérrez. *Clínica Diagonal*/JF Arquitectes [En línea], 2011, [Consulta: 06 Diciembre 2011] Disponible en <<http://www.plataformaarquitectura.cl/2011/10/01/clinica-diagonal-jf-arquitectes/#more-111278>>.

F07) *Clínica Diagonal*, http://www.plataformaarquitectura.cl/2011/10/01/clinica-diagonal-jf-arquitectes/_mg_8923_2/ Fuente: Esplugues de Llobregat, Barcelona, España, 2011,



El planteamiento inicial del edificio pretende establecer un diálogo con el entorno, relacionando los diferentes elementos protagonistas y albergando un programa funcional que dé cabida a las últimas tecnologías en materia de medicina. La nueva Clínica Diagonal tiene una capacidad de 80 habitaciones, de las cuales 7 son suites, 16 consultorios, 6 quirófanos, urgencias con 6 box y todos los servicios propios de un hospital de este nivel. Además cuenta con 250 plazas de estacionamiento subterráneo.



La naturaleza del sitio remarcada por la Ronda a sus pies, plantea una fachada que será su “carta de presentación” y enmarca el trazo de una de las arterias principales de la ciudad. Planteamos un edificio monolítico de clara vocación horizontal, materializado en hormigón prefabricado blanco y que descansa sobre un pódium de hormigón tinto, que permite alejar la actividad del denso tráfico, traducido en forma de ruido, y de ensalzar las zonas nobles de la clínica.



F08) Fuente: *Esplugues de Llobregat, Barcelona, España,*

F09) Fuente: http://www.plataformaarquitectura.cl/2011/10/01/clinica-diagonal-jf-arquitectes/_mg_8890/ 2011,



Como si de una continuación del mismo terreno se tratara, el particular “estilóbato”, solo perforado en la zona de cafetería y acceso, alberga los usos más privados de la clínica; quirófanos, zona de urgencias, oncología, neonatos, así como la planta técnica del edificio. Las plantas superiores, se elevan dotando a las zonas de consultorios y habitaciones de unas vistas privilegiadas sobre la ciudad.

F10) Fuente: http://www.plataformaarquitectura.cl/2011/10/01/clinica-diagonal-jf-arquitectes/_mg_9008

F11) Fuente: http://www.plataformaarquitectura.cl/2011/10/01/clinica-diagonal-jf-arquitectes/_mg_9084



Distribuidas de manera simétrica sobre un eje central longitudinal, las habitaciones se distribuyen a ambos lados; las del extremo suroeste con vistas sobre la ciudad de Barcelona enmarcadas por la mar y las del lado noreste con el bosque de Vallvidrera como telón de fondo.

• *Hospital de la Gomera*

El bello paisaje de la isla de La Gomera, y de la ladera aterrazada donde se erige el hospital, inspiran el esfuerzo para proyectar un edificio que no se imponga como una presencia extraña.

Se ha proyectado un edificio de volumetría limpia, de sección adaptada al terreno, que varía entre una y dos plantas. Con una huella muy extendida, se organiza en peine a lo largo de los dos corredores desde los que se accede a los distintos servicios.



La extensa pradera vegetal con la que se cubre el edificio, minimiza el impacto negativo que pudiera plantear el edificio por su escala, en un entorno de pequeñas construcciones. La escasa altura y el tratamiento ajardinado de la cubierta y del espacio libre reducen notablemente la huella del edificio en el paisaje, sin menoscabar, no obstante, la condición de edificio público y su importancia en la comunidad.



F12) Fuente: http://www.plataformaarquitectura.cl/2011/12/07/hospital-de-la-gomera-canvas-arquitectos/h_la-gomera_juan-casariago_baja-1/

F13) Fuente: http://www.plataformaarquitectura.cl/2011/12/07/hospital-de-la-gomera-canvas-arquitectos/h_la-gomera_juan-casariago_baja-2/

Con grandes ventanales que permiten el disfrute de los hermosos paisajes, se ha recurrido a la superposición de un velo de chapa perforada sobre los huecos para impedir el soleamiento excesivo y tamizar la luz. Esta doble piel otorga un aspecto cambiante a las fachadas según el ángulo desde que se observan y radicalmente distinto según sea de día o de noche.



• 11 Hospital de la Gomera, Isla la Gomera, Canarias, España, 2009. Giuliano Pastorelli. Hospital de la Gomera/Canvas Arquitectos [En línea], 2009, [Consulta: 07 Diciembre 2011] Disponible en < <http://www.plataformaarquitectura.cl/2011/12/07/hospital-de-la-gomera-canvas-arquitectos/#more-123931> >.

F14) http://www.plataformaarquitectura.cl/2011/12/07/hospital-de-la-gomera-canvas-arquitectos/h_la-gomera_luis-asin_baja-3

F15) http://www.plataformaarquitectura.cl/2011/12/07/hospital-de-la-gomera-canvas-arquitectos/h_la-gomera_luis-asin_baja-11

F16) http://www.plataformaarquitectura.cl/2011/12/07/hospital-de-la-gomera-canvas-arquitectos/h_la-gomera_luis-asin_baja-4

- **Hospital para Santiago: Maipú**

El Hospital de Maipú se emplaza en un predio arbolado de 50.000 m² y con una topografía que desarrolla una pendiente hacia la avenida que construye la fachada principal del terreno.

Contará con un gran zócalo que, sobresaliendo del talud conecte las dos grandes plataformas, un volumen que permita albergar la parte clínica del programa y que sea accesible desde los dos niveles del predio, con los accesos principales en la planta baja y una gran terraza ajardinada sobre la cubierta de este primer volumen, accesible peatonalmente y que permite continuidad al área verde de la plataforma superior del predio. En esta parte superior se ubican las habitaciones, distribuidas en dos grandes prismas desfasados y separados entre sí buscando una óptima exposición solar (nor-oeste) y un entorno vinculado con un parque en la zona superior.



F17

F17) <http://www.plataformaarquitectura.cl/2009/06/26/nuevos-hospitales-para-santiago-la-florida-y-maipu-martinho-raby/maipu-ext-3-hi/>

La propuesta formal es la de un edificio-hospital conformado por 3 bloques compactos. Los edificios de estas características posibilitan un ahorro energético importante, pues al tener menos fachadas consiguen reducir las superficies por donde se pierde calor en invierno y por donde se gana calor en verano.

Para esto fue importante crear un zócalo garantizando la iluminación natural y ventilación de las diferentes unidades a través de patios.

Las unidades de hospitalización se colocaron sobre éste en dos volúmenes estrechos y largos, para garantizar un buen frente de asoleamiento en el 100% de sus habitaciones.



F18

F18) <http://www.plataformaarquitectura.cl/2009/06/26/nuevos-hospitales-para-santiago-la-florida-y-maipu-murtinho-raby/maipu-ext-2-hi/>

En resumen se trata de tres grandes prismas que buscan en su conexión con la plataforma baja, una escala más humana mediante alturas no muy elevadas, patios y pérgolas más fragmentados en los accesos a los edificios.



F19



F20

F19) <http://www.plataformaarquitectura.cl/2009/06/26/nuevos-hospitales-para-santiago-la-florida-y-maipu-murtinho-raby/maipu-ext-1-hi/>

F20) <http://www.plataformaarquitectura.cl/2009/06/26/nuevos-hospitales-para-santiago-la-florida-y-maipu-murtinho-raby/h6/>

Asimismo las fachadas de las habitaciones aprovechan las diferentes tipologías de habitaciones para generar una composición con distintos planos que rompen la condición monolítica de la volumetría del edificio.



F21) <http://www.plataformaarquitectura.cl/2009/06/26/nuevos-hospitales-para-santiago-la-florida-y-maipu-murtinho-raby/h41/>

F22) <http://www.plataformaarquitectura.cl/2009/06/26/nuevos-hospitales-para-santiago-la-florida-y-maipu-murtinho-raby/h91/>

F23) <http://www.plataformaarquitectura.cl/2009/06/26/nuevos-hospitales-para-santiago-la-florida-y-maipu-murtinho-raby/h51/>

• 12 Camila Cociña. Hospital para Santiago, Maipú/ Murtinho + Raby [En línea], [Consulta: 07 Diciembre 2011] Disponible en < <http://www.plataformaarquitectura.cl/2009/06/26/nuevos-hospitales-para-santiago-la-florida-y-maipu-murtinho-raby/#more-21651> >.

• Conexiones Tópicas

Continuando con la fundamentación del proyecto, enseguida se analizarán algunas conexiones tópicas, que se deberán entender como las lecturas auxiliares de artículos de revistas, internet, etc. Que se consultaron en la realización de esta investigación, y que tienen algún aporte didáctico o informativo del tema.

• Construcción del nuevo Hospital General de Pátzcuaro (Primera Etapa)

La obra forma parte de los 92 proyectos de infraestructura que se construirán, con una inversión de alrededor de 230 millones de pesos. Con el banderazo inicial del secretario de comunicaciones y obras Públicas, Desiderio Camacho Garibo, el secretario de salud en Michoacán. Román Armando Luna Escalante y el presidente municipal de Pátzcuaro, Antonio García Velázquez inició la construcción de la primera etapa del Hospital General que sustituirá al que actualmente presta servicios en dicha cabecera municipal.

La inversión para esta primera fase es de 30 millones de pesos, recurso financiado en su totalidad por el Régimen Estatal de Protección Social en Salud (REPSS) y que será ejecutado por la Secretaría de Comunicaciones y Obras Públicas (SCOP), que se sumará a una inversión de 30 millones de pesos para el equipamiento correspondiente.



En su intervención, el secretario de Salud en Michoacán, Luna Escalante comentó que “este es un viejo anhelo que se incluyó como obra prioritaria dentro del Plan Estatal de Desarrollo de la actual administración que encabeza el gobernador Leonel Godoy Rangel con la finalidad de contribuir al cumplimiento de las normas oficiales y para el proceso de acreditación del Seguro Popular”.

Detalló que el Hospital general de Pátzcuaro, será un establecimiento de atención médica, que ofrecerá servicios de diagnóstico y tratamiento de especialidades básicas, como son:

Gineco-Obstetricia, Medicina Interna, Pediatría y las que resulten de los estudios epidemiológicos correspondientes, en el área de influencia.

Esta primera etapa contará con 30 camas sensables, servicio de Consulta externa y hospitalización, así como laboratorio clínico, servicio de imagenología y transfusión sanguínea. La población beneficiada sobre 165 mil 953 habitantes de los municipios de Erongarícuaro, Quiroga, Tzintzuntzan, Huiramba, Lagunillas, Acuitzio, Ario de Rosales y Salvador Escalante.

Por su parte, el titular de la SCOP, Desiderio Camacho dijo que la actual administración realiza un gran esfuerzo por abatir y sacar los rezagos pendientes, al mismo tiempo que aseguró que en el proceso de asignación de esta obra se procuró que la empresa garantice el cumplimiento en tiempo y forma de la misma, así como la calidad y transparencia en la aplicación de los recursos.

Además, señaló que se tiene programada la realización de 92 obras entre remodelaciones, rehabilitaciones y construcciones, en diferentes hospitales y centros de salud del estado con una inversión de más de 200 millones de pesos.

Posterior a ello se inicia con la segunda etapa que comprende, Modulo de Hospitalización, Modulo de la Mujer (Estancia Media Casa A.M.E.), Estancia media para Doctores, 1 Quirofano y 1 Sala de Expulsión.

• 13 Gobierno del estado de Michoacán. Nuevo Hospital General de Pátzcuaro [En línea], , [Consulta: 13 de Diciembre del 2011] Disponible en: <http://scop.michoacan.gob.mx/index.php?option=com_content&task=view&id=278&Itemid=171>.

• *Análisis Situacional*

El nuevo Hospital General, sustituirá al que actualmente presta servicios en dicha cabecera municipal, contemplada a realizar en dos etapas, con una inversión de 30 millones de pesos, recurso financiero en su totalidad por el Régimen Estatal de Protección Social en Salud (REPS).

El monto a invertir para la conclusión total de dicho nosocomio es de 60 millones de pesos, donde se incluye el equipamiento del mismo. Actualmente está por terminar la primera etapa del hospital, obra que lleva a cabo la empresa Constructora Pátzcuaro.



F25



F27

F25-F27)Avance del Hospital General, 30 Diciembre 2011, Pátzcuaro Mich, Víctor Gil Yépez.



F26

Posterior a ello, se iniciará con la segunda etapa que contempla: Modulo de Hospitalización, Modulo de la Mujer (Estancia Media Casa A.M.E.), Estancia media para Doctores, 1 Quirófano y 1 Sala de Expulsión, la obra civil y finalmente, el equipamiento.

Una vez concluido el Hospital General de Pátzcuaro, será un establecimiento de atención médica, que ofrecerá servicios de diagnostico y tratamiento de especialidades básicas, como son Gineco-Obstetricia, Medicina Interna y Pediatría.



F28

• 14 CB Televisión 2011 Nuevo Hospital General de Pátzcuaro [En línea], [Consulta: 14 de Diciembre del 2011] Disponible en: < <http://www.cbtelevision.com.mx/noticia/autoridades-supervisan-avances-del-nuevo-hospital-general-de-pacuaro>>.

Contará con 50 camas sensables, servicio de consulta externa y hospitalización, así como laboratorio clínico, servicio de imagenología y transfusión sanguínea, estancia media para doctores y mujeres embarazadas.

La población beneficiada sobre 166 mil habitantes de los municipios de Erongarícuaro, Quiroga, Tzintzuntzan, Huiramba, Lagunillas, Acuitzio, Ario de Rosales y Salvador Escalante.

F28) Panorámica del Terreno para la Segunda Etapa del Hospital General, 30 Diciembre 2011, Pátzcuaro Mich, Víctor Gil Yépez.

CONTEXTUALES

ANÁLISIS
DETERMINANTES

- Referentes Históricos. • Referentes Demográficos & Estadísticos.
- Referentes Culturales. • Referentes Económicos. • Políticas Concurrentes.

• Referentes Históricos

El único indicio que existe para tener una idea acerca de la fundación de Pátzcuaro, se encuentra en la famosa “Relación”. en ella se sostiene que los antiguos chichimecas Parásume y Vápeani, encontraron asiento para su tribu en el barrio de Pátzcuaro llamado Tarimichundiro”, aquí iniciaron la construcción de sus templos o cués, en un lugar donde avían cuatro rocas juntas, ya que el numero cuatro era sagrado para ellos, pues representaba los cuatro puntos cardinales y las cuatro estrellas de la constelación Cruz de Sur, a la que veneraban.

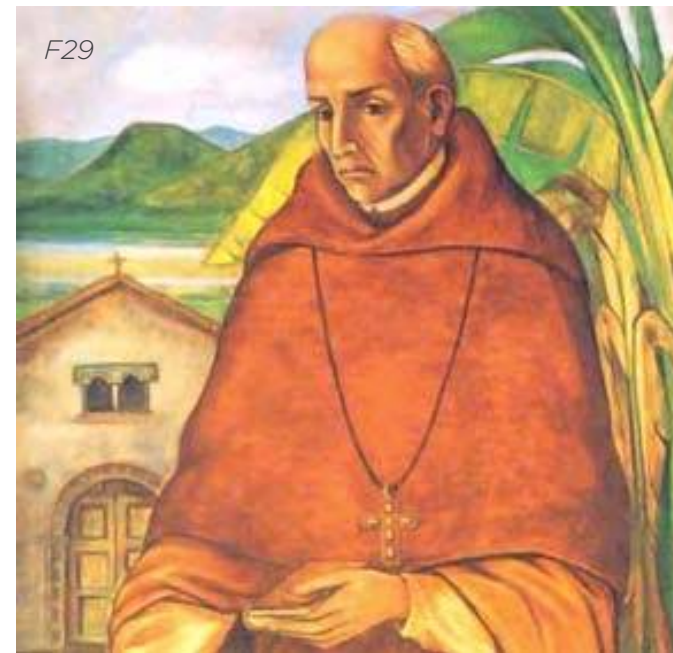
Aunque la “Relación” señala que los fundadores de Pátzcuaro fueron caciques chichimecas, no pone en claro la fecha en que tuvo lugar la fundación. Sin embargo, se ha fijado la fecha de 1360 para señalar la muerte de Parásume y Vápeani, por lo que se supone que la fundación de Pátzcuaro, debe haber tenido lugar alrededor del año 1324. “Los chichimecas”, reconocían como cacique antiguo a Iré-Ticáteme, y tenían como deidad Principal al dios Curicaveri y a la diosa Caeréppari.

El reinado tarasco se inaugura con Tariácuri, primer cacique a quien se aplicó el título de Caltzontzi, equivalente al de monarca, esto se realiza en Pátzcuaro.

De esta manera, Pátzcuaro se convierte en la primera capital de los tarascos. Tariácuri, dividió la región en tres señoríos: Ihuatzio, Tzintzuntzan y Pátzcuaro.

A la llegada de los españoles a Michoacán, en Pátzcuaro se refugiaron, en actitud de resistencia, los chichimecas o tarascos que no aceptaban su rendición.

En 1526, llega Nuño de Guzmán como Presidente de la Audiencia y comete innumerables crímenes, que culminaron con el tormento y muerte de Tanganxoan II, último caltzontzi tarasco. Ante esto, los habitantes de Michoacán y principalmente de Pátzcuaro, huyeron aterrorizados a las montañas y la región quedó menos que despoblada.



F29) Don Vasco de Quiroga, (1470-1565) Considerado “Verdadero fundador de Pátzcuaro”.
Fuente: <http://www.patzcuaro.com/historia/index.html>

En 1538, siguiendo el proceso de la conquista militar-espiritual, ya establecidos los españoles en la antigua capital tarasca, se fundó el Obispado de Michoacán, siendo el primer Obispo Don Vasco de Quiroga, quien trasladó la capital de la provincia y la sede episcopal a Pátzcuaro. Mediante real cédula de fecha 26 de julio de 1539, se autorizó el cambio de capital de la provincia.

En 1540, se inició el repoblamiento de Pátzcuaro. Vasco de Quiroga, fue quien llevó varios indios y veinte familias de españoles para darle mayor vida al lugar y es por esto, y por toda su labor episcopal, que algunos historiadores consideran a Vasco de Quiroga el “verdadero fundador de Pátzcuaro”.

Don Vasco de Quiroga, además de lo anterior promovió también la construcción del Real Hospital de Santa Marta, surtió de agua a la población, la dotó de iglesias y nuevos edificios y, en suma, fue el constructor de lo que hoy es Pátzcuaro.

• **Cronología de Hechos Históricos**

1553 Cedula real otorgando el título de Ciudad de la Provincia de Michoacán y el escudo de armas de Pátzcuaro.

1571 Se abre al culto el templo de San Agustín.

1572 Llegada de los jesuitas a Pátzcuaro.

1575 Se trasladan las autoridades civiles a la recién fundada Valladolid.

1580 Las autoridades eclesiásticas del Colegio de San Nicolas se trasladan a Valladolid.

1718 Pierde su importancia civil.

1767 Tumultos indígenas por la expulsión de los jesuitas.

1817 Fusilamiento en la plaza principal de Doña Gertrudis Bocanegra, Heroína de Pátzcuaro, el 10 de octubre.

1824 Pátzcuaro aparece como cabecera del distrito XII del Departamento Oeste.

1831 Se eleva a la categoría de municipio.

1867 Toma de la ciudad por el liberal Nicolás Régules.

1886 Se inaugura el Ferrocarril Morelia - Pátzcuaro.

1899 Se inaugura el alumbrado eléctrico de Pátzcuaro.

1913 La Ciudad es atacada por los revolucionarios el 21 de abril. En ese mismo año, pero el 9 de agosto, el general Amaro vuelve a atacarla.

1920 Reconstrucción de la ciudad, con el fin de conservar la colonial y lo indígena.

1951 Fundación del CREFAL, dependencia de la Organización de las Naciones Unidas.

1983 Se instituye la preseña Vasco de Quiroga que se entrega el 28 de septiembre.

• 15 Enciclopedia de los Municipios de México, Historia de Pátzcuaro 2011 [En línea], [Consulta: 25 de Mayo del 2012] Disponible en: < <http://www.patzcuaro.com/historia/index.html> >.

• **Referentes
Demográficos & Estadísticos**

Población, Hogares y Vivienda	Pátzcuaro	Michoacán de Ocampo
Población		
Población total, 2010	87,794	4,351,037
Población total hombres, 2010	41,827	2,102,109
Población total mujeres, 2010	45,967	2,248,928
Porcentaje de población de 15 a 29 años, 2010	27.5	27.2
Porcentaje de población de 15 a 29 años hombres, 2010	27.2	26.9
Porcentaje de población de 15 a 29 años mujeres, 2010	27.7	27.4
Porcentaje de población de 60 y más años, 2010	9.7	10.2
Porcentaje de población de 60 y más años hombres, 2010	9.5	9.9
Porcentaje de población de 60 y más años mujeres, 2010	9.9	10.5
Relación hombres-mujeres, 2010	91.0	93.5
Hogares		
Hogares, 2010	20,422	1,066,630
Tamaño promedio de los hogares, 2010	4.3	4.0
Hogares con jefatura masculina, 2010	15,439	809,569
Hogares con jefatura femenina, 2010	4,983	257,061
Vivienda y Urbanización		
Total de viviendas particulares habitadas, 2010	20,466	1,082,384
Promedio de ocupantes en viviendas particulares habitadas, 2010	4.3	4.0
Viviendas particulares habitadas con piso diferente de tierra, 2010	16,846	952,840
Viviendas particulares habitadas que disponen de agua de la red pública en el ámbito de la vivienda, 2010	17,953	935,651
Viviendas particulares habitadas que disponen de drenaje, 2010	16,508	944,928
Viviendas particulares habitadas que disponen de excusado o sanitario, 2010	20,112	1,013,707
Viviendas particulares habitadas que disponen de energía eléctrica, 2010	20,161	1,044,515
Viviendas particulares habitadas que disponen de refrigerador, 2010	14,261	872,891
Viviendas particulares habitadas que disponen de televisión, 2010	19,239	992,210
Viviendas particulares habitadas que disponen de lavadora, 2010	11,491	695,919
Viviendas particulares habitadas que disponen de computadora, 2010	3,966	221,817

Grafica 1

Sociedad y Gobierno

Educación		
Población de 6 y más años, 2010	76,821	3,790,405
Población de 5 y más años con primaria, 2010	31,823	1,658,172
Población de 18 años y más con nivel profesional, 2010	6,479	328,403
Población de 18 años y más con posgrado, 2010	409	24,168
Grado promedio de escolaridad de la población de 15 y más años, 2010	7.8	7.4
Tasa de alfabetización de las personas de 15 a 24 años, 2010	98.4	97.9
Tasa de alfabetización de los hombres de 15 a 24 años, 2010	98.2	97.4
Tasa de alfabetización de las mujeres de 15 a 24 años, 2010	98.5	98.3
Salud		
Población derechohabiente a servicios de salud, 2010	49,458	2,359,537
Población derechohabiente a servicios de salud del IMSS, 2010	15,404	944,255
Población derechohabiente a servicios de salud del ISSSTE, 2010	7,951	255,715
Población sin derechohabiencia a servicios de salud, 2010	38,015	1,930,320

Grafica 2

- 16 Instituto Nacional de Estadísticas y Geografía. INEGI. Censo de Población y Vivienda 2010, Pátzcuaro, 2011, [En línea], [Consulta: 26 de Mayo del 2012] Disponible en:<<http://www.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/default.aspx?src=487&e=16>>.
- Grafica 1 Grafica de Población, Hogares y Vivienda.
- Grafica 2 Grafica de Educación y Salud.

• Referentes Culturales

Pátzcuaro tiene un encanto sin igual, por algo los antiguos habitantes de Michoacán en tiempos de los reyes purépechas, lo eligieron para ser lugar de recreo de la nobleza indígena, y a su vez, lugar de adoración en sus “cues” (templos); decían que ahí estaba la puerta del cielo por donde descendían y subían los dioses, por tanto, era la entrada al paraíso, y no estaban lejos de la realidad, porque la ciudad y sus alrededores son sitios apacibles y hermosos, bien podemos decir que esta región es un Edén Michoacano.

Quiroga trasladó de Tzintzuntzan a Pátzcuaro el Obispado de Michoacán, otorgándole a la ciudad la categoría de capital de Michoacán. Pátzcuaro es una verdadera joya de la arquitectura colonial donde se pueden apreciar monumentos religiosos de estilo barroco y neoclásico en excelente estado de conservación. Edificios de adobe y teja le dan un singular aspecto, en armonía con plazas y fuentes. El trato siempre amable de su gente se conjuga en una atmósfera de encanto que invita a volver una y otra vez.

F30) Anónimo, *Casa del Refugio, Arquitectura Colonial*, 2009, Pátzcuaro, Imagen tomada del sitio: <http://www.casadelrefugio.com.mx/ubicacion.html>

F31) *Turismo en fotos, Plaza Vasco de Quiroga*, 2009, Pátzcuaro, Imagen tomada del sitio: http://www.turismoenfotos.com/items/mexico/morelia/6180_plaza-vasco-de-qui-roga/full/3/



F30



F31

La producción de artesanía consiste en trabajos de madera, hierro forjado, cobre, hojalata, alfarería y textiles. Además de la fabricación de muebles coloniales de madera, industria textil, productos de corcho, mantas, artesanías de madera como bateas, máscaras y juguetes; alhajeros, herrería artística, joyería artística, figuras religiosas y papel picado.

Esta región, cuenta con dos zonas arqueológicas (Ihuatzio y Tzintzuntzan). Los lagos, bosques y montañas brindan la posibilidad de practicar diversas actividades de turismo de aventura.



F32

F32) *Producción de artesanía*, 2009, Pátzcuaro, Imagen tomada del sitio: <http://www.casadelrefugio.com.mx/ubicacion.html>

Fiestas:

- 6 de enero:
Pastorelas que recorren las poblaciones.
- 27 de enero:
Celebración de fiestas en honor de la Señora de la Paz, en la Isla de la Pacanda.
- 19 de marzo:
Celebración del día de San José Obrero, en la localidad de Huecorio.
- Marzo-abril: Semana Santa.
- 3 de mayo.
Fiesta religiosa en el barrio de la Cruz Verde.
- Junio: Corpus Christi.
- 29 de septiembre:
En el barrio de San Miguel.
- 8 de noviembre:
Salen las mojigangas anunciando la Fiesta Mayor de la región lacustre e inicio de la feria regional.
- 29 de diciembre:
Realización de exhibición y desfile de canoas de mariposas en la Isla de Janitzio.

Danzas:

- Danza del Pescado y Danza de la Mariposa.

Tradiciones:

- 17 de enero: Festividad de San Antonio, los animales domésticos son llevados a bendecir.

- 1 y 2 de noviembre: En la región de la rivera del lago de Pátzcuaro se celebra la ceremonia pagano-religiosa de la noche de muertos. Durante la noche se vela en el panteón con ofrendas florales y alimentos. Estas ceremonias se realizan en la isla de Janitzio, Jarácuaro, las localidades de Huecorio, Tzurumútaró y otras.



F33) Día de Muertos, 2011, Pátzcuaro, Imagen tomada del sitio: http://www.patzcuaro.com/festividades/dia_muertos.html

La cocina michoacana es muy variada y exquisita. En Pátzcuaro, sobre todo, es posible saborear platillos de recetas prehispánicas como los tamales tarascos, confeccionados con acúmara; el famoso pescado blanco de la región, o bien, los uchepos, los tamales de ceniza.

También es típico de la gastronomía local el consumo de tamales de zarzamora, acompañados de un atole de masa de maíz o de una taza de chocolate caliente.

De igual manera, son famosas la sopa tarasca, hecha con tortilla, queso y salsa de jitomate, y las corundas, otra variedad de tamales de forma triangular, servidos con frijoles, carne de cerdo y crema.

En Pátzcuaro, los edificios y las construcciones conservan su esencia colonial, como si apenas hubieran sido levantados ayer. Su visita tiene la magia y la lucidez de la historia y la cultura. Aquí mencionamos sólo algunos de los lugares que el visitante puede disfrutar:

- Antiguo Colegio de San Nicolás.
- Antiguo Convento de Santa Catalina (Casa de los Once Patios).
- Templo del Sagrario, Basílica de la Virgen de la Salud.
- Antiguo Templo de San Agustín.

- Templo de la Compañía.
- Capilla “El Humilladero”.
- Janitzio (“Cabello de Elote” en Purépecha).
- Jarácuaro (“Lugar donde se adora al dios Xaracua”).
- Pacanda (“Empujas algo en el Agua”).
- Tecuena (“Miel Buena”).
- Urandenes (“Batea”).
- Yunuén (“Media Luna”).

Monumentos Históricos:

- Iglesia de la Compañía de Jesús, del siglo XVI.
- La Plaza Vasco de Quiroga.
- Casa de los Once Patios siglo XVIII.
- Templo de San Francisco.
- Templo Hospital.
- Capilla del Humilladero, fue construida en el año de 1553.
- Capilla del Calvario, 1666.
- Templo del Sagrario, 1741.
- Templo de San Juan de Dios, 1743.
- Santuario de Guadalupe, 1841.
- Monumento de Generalísimo Don José María Morelos y Pavón, en la Isla de Janitzio.
- Monumento a Tanganxoán II, en la Av. Lázaro Cárdenas.
- Monumento a la Heroína patzcuarince Doña Gertrudis.
- Monumento al General Lázaro Cárdenas del Río.
- Monumento al Primer Obispo de Michoacán Don Vasco de Quiroga, en la Plaza Mayor.

Murales:

- Mural en la Biblioteca Gertrudis Bocanegra de Juan O’Gorman, donde se relata la historia de Michoacán.
- Mural sobre la conquista de Michoacán en el monumento a Morelos en la Isla de Janitzio.
- Mural en la gasolinera Espinoza.
- Murales en la antigua casa del General Lázaro Cárdenas (ahora CREFAL).
- Mural de tema religioso en el claustro del Convento de los Franciscanos.
- Mural sobre Don Vasco de Quiroga y las artesanías en la Casa de los Once Patios.
- Murales en el estribo, en el Cerro Colorado.

Esculturas:

- Escultura del señor de la Tercera Orden, conocido como el Príncipe de los Cristos, de 1539.
- Escultura del Cristo del Humilladero, de 1553.
- Escultura de la Piedad del Calvario, del siglo XVI.

• Referentes Económicos

Atractivos Turísticos:

En el municipio se reporta una intensa actividad turística, dadas sus características naturales, su ubicación y las vías de comunicación existentes para acceder a su territorio. Cuenta con atractivos naturales como el lago de Pátzcuaro y su conjunto de islas, principalmente la Isla de Janitzio y la Isla de Yunuén, que cuenta con un centro turístico vacacional; el estribo Grande y el estribo Chico (miradores con senadores).

Museos:

Museo de Artes Populares, ubicado en el antiguo colegio de San Nicolás.

Artesanías:

Diversos artículos de madera: juguetes, muebles; ropa típica: rebozos, gabanes, vestidos, blusas; alfarería.

Gastronomía:

Pescado blanco, sopa tarasca y alimentos basados en el maíz como: tamales, corundas y uchepos; así como la nieve de pasta,

chocolate de metate molido a mano, y enchiladas. Aunque no es comida es conocido el jarabe de achoque como remedio para enfermedades de la garganta.

Empleo:

La población económicamente activa representa el 48%, mientras que la inactiva el 52%. La población activa ocupada representó el 98%, de ellos el 12.8% trabaja en el sector primario, 29.2% en el secundario y el 54.9% en el terciario. De ellos el 12% no recibe ingresos, 17.9% recibe menos de un salario mínimo, 46% de 1 a 3 salarios, 15.7% recibe de 3 a 10 salarios mínimos y 1.9% recibe más de 10 salarios mínimos. El 1.3% se encuentra desocupada.

Industria Manufacturera:

Las actividades principales de esta rama de la industria son la elaboración de muebles coloniales de madera, industria textil, mantas, artesanías diversas como máscaras y juguetes; alhajeros, herrería artística, joyería artística, figuras religiosas, papel picado y alimentos.

• 18 H. Ayuntamiento, *Monografía, Pátzcuaro*, [En Línea], p. 7-8, [Consulta: 28 de Mayo del 2012] Disponible en: <<http://portal2.sre.gob.mx/enlace/images/STORIES/locales/docspdf/micho/ppatzcuaroesp.pdf>>.

Turismo:

Cuenta con diversos atractivos naturales, variada artesanías, arquitectura colonial y festividades, mencionadas anteriormente.

Servicios:

Cuenta con servicio de hospedaje en hoteles, moteles, bungalows; alimentación en restaurantes, fondas, puestos en portales; centros nocturnos, agencias de viajes, arrendamiento de autos, transporte turístico, gasolineras y central de autobuses.

Agricultura y Ganadería:

La actividad agrícola sobresale con los principales cultivos por orden de importancia de producción son el maíz, Trigo, frijol, lenteja y tomate. Se cría ganado bovino, porcino, ovino, asnal, caballar, caprino y mular.

Caza y pesca:

Se pesca en el lago de Pátzcuaro, el pescado blanco, carpa, trucha, mojarra, lobina negra, charal blanco, entre otras especies, así como captura de achoque (especie de renacuajo propio de la región).

• **Políticas Concurrentes**

Principales Autoridades:

El H. Ayuntamiento es el órgano de gobierno a cuya decisión se someten los asuntos de la Administración Pública Municipal, está integrado por un Presidente Municipal, un Síndico y 10 regidores electos; 6 regidores según el principio de mayoría relativa y 4 regidores según el principio de representación proporcional; con las facultades y obligaciones que las leyes les otorgan.

Fuera de la Cabecera Municipal, existen autoridades auxiliares como los Jefes de Tenencia y Encargados del Orden, quienes funcionan en sus respectivas demarcaciones como delegados del Ayuntamiento y de manera especial del Presidente y del Síndico Municipal.

Conformación de la Administración Pública Municipal:

De acuerdo al Bando de Gobierno vigente a la fecha, para el ejercicio de sus atribuciones y responsabilidades ejecutivas, el Ayuntamiento se auxilia de las siguientes dependencias de la Administración Pública Municipal, mismas que están subordinadas al Presidente Municipal:

- I. Tesorería Municipal.
- II. Contraloría Municipal.
- III. Departamento Jurídico.
- IV. Dirección de Reglamentos.

- V. Dirección de Seguridad Pública.
- VI. Dirección de Tránsito y Vialidad.
- VII. Oficialía Mayor.
- VIII. Dirección de Planeación, Programación y Desarrollo.
- IX. Dirección de Ingresos y Egresos.
- X. Dirección de Obras Públicas.
- XI. Dirección de Urbanismo.
- XII. Dirección de Desarrollo Social.
- XIII. Dirección de Desarrollo Rural.
- XIV. Dirección de Turismo.
- XV. Dirección de Salud.
- XVI. Dirección de Educación y Fomento al Deporte.
- XVII. Dirección de Cultura.
- XVIII. Dirección de Ecología.
- XIX. Dirección de Asuntos Indígenas.
- XX. Dirección de Protección Civil.
- XXI. Dirección de Mercados.
- XXII. Dirección de Alumbrado Público.
- XXIII. Dirección de Comunicación Social.
- XXIV. Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF).
- XXV. El Organismo Operador de Agua Potable, Alcantarillado y Saneamiento (O.O.A.P.A.S.)

Periodo de Gobierno:

El periodo de gobierno de la Administración Municipal, dura 3 años iniciando el 1° de enero y concluyendo el 31 de diciembre. Adicionalmente, cuenta con instancias de Participación Ciudadana como el Consejo Municipal para el Desarrollo Rural Sustentable, de Protección Civil, de Seguridad Pública, de Protección al Ambiente, de Desarrollo Social y de Salud, así como el Comité de Obra Pública, Adquisiciones, Enajenaciones, Arrendamientos Y Contratación de Servicios de Bienes Muebles e Inmuebles.

Principales Programas y/o Proyectos en curso de la actual Administración:

A continuación se señalan los principales programas tanto federales como estatales que ejerce el H. Ayuntamiento de Pátzcuaro:

De igual manera, tienen presencia importante los programas relativos a Guarderías y Estancias Infantiles; Adultos Mayores; Hábitat; Empleo Temporal; Atención de Adultos Mayores de 70 años en Zonas Rurales; 3x1 para Migrantes; Recuperación de Espacios Públicos; Atención al Migrante y sus Familias.

También es necesario destacar el esfuerzo que se está realizando en la aplicación de programas orientados a la transparencia y rendición de cuentas como los relativos al Acceso a la Información Pública y la presentación de la página oficial del H. Ayuntamiento.

Por otra parte, se deben señalar los programas relativos a: Canasta básica para adultos mayores de 65 años en condiciones de pobreza; Estímulos a la Educación Básica, destinado a contribuir con los estudiantes de nivel primaria para que concluyan su educación básica y reducir la deserción escolar.

Placas de Lámina de Cartón, el cual tiene como objeto dotar de este tipo de apoyos al sector más vulnerable de la población del municipio; Paquetes de Material para el Mejoramiento de la Vivienda, mismo se aplica en apoyo de los sectores más vulnerables que viven en pobreza patrimonial; Piso-Techo, con el cual se busca mejorar la calidad de vida de los habitantes que carezcan de piso y techo de concreto en su vivienda; Pie de Casa, cuyo objetivo es el de mejorar la calidad de

vida de los habitantes que carezcan de vivienda de concreto a través de la entrega de material para la construcción de pies de casa y; Tu Casa, destinado a mejorar las condiciones de vida de la población que vive en pobreza patrimonial, mediante el otorgamiento de un subsidio federal, para adquirir, edificar, terminar, ampliar o mejorar su vivienda.

Adicionalmente, se están aplicando programas orientados a: la alimentación y nutrición de los niños en edad escolar como los correspondientes a Desayunos Escolares Fríos y Desayunos Escolares Calientes; Espacios de Alimentación, Encuentro y Desarrollo; Despensas y Asistencia Social; Unidad Básica de Rehabilitación; Atención Psicológica; Atención Dental; Defensa del Menor y la Familia; Adultos Mayores y; Manualidades.

Estos programas se complementan con los relativos a Cemento Agrario, Rollos de Alambre; Fertilizante y Semillas y de Capacitación Técnica Integral a productores del sector rural (SINACATRI).

• 19 H. Ayuntamiento, Monografía, Pátzcuaro, [En Línea], p. 9-10, [Consulta: 28 de Mayo del 2012] Disponible en: <<http://portal2.sre.gob.mx/enlace/images/STORIES/locales/docspdf/micho/ppatz-cuaroesp.pdf>>.

MEDI AMBIEN TALES



ANÁLISIS
DETERMINANTES

- Localización. • Afectaciones Físicas Existentes (Hidrografía, Orografía etc.).
- Climatología (Temperatura, Precipitación Pluvial, Vientos Dominantes, Asoleamiento, Gráficas Solares). • Vegetación y Fauna.

• **Localización**

Localización:

El Municipio de Pátzcuaro, se localiza al centro del Estado en las coordenadas 19°31' de latitud norte y 101°36' de longitud oeste, a una altura de 2,140 metros sobre el nivel del mar.

Limita al norte con Tzintzuntzan, al este con Huiramba, al sur con Salvador Escalante, y al oeste con Tingambato y Erongarícuaro. Su distancia a la capital del Estado es de 64 Km.

Extensión:

Su superficie es de 435.96 km.2 y representa el 0.74 por ciento del total del Estado.



F34

F34) Enciclopedia de los Municipios de México Michoacán Pátzcuaro, Localización del Municipio de Pátzcuaro, 6/01/2005, Pátzcuaro, Imagen tomada del sitio: <http://www.mexicantextiles.com/library/purepacha/patzcuaro.pdf>

Macro Localización



F35

F35) Google Earth, Vista Satelital de la Ciudad de Pátzcuaro, 2012, Imagen tomada del sitio: Google Earth.



Micro Localización

La ubicación del predio está localizada al noreste de la ciudad de Pátzcuaro en la Avenida de los Pinos, el terreno fue elegido entre varias propuestas del H. Ayuntamiento y se propuso así por su orientación y por su fácil acceso, ya que si se localizara más al centro de la ciudad provocaría conflicto vehicular. El terreno cuenta con los servicios básicos como:

- Agua potable, pavimentación, alcantarillado, electricidad y transporte público.

F36) Google Earth, Vista Satelital del Predio del Hospital General de Pátzcuaro, 2012, Imagen tomada del sitio: Google Earth.

Principales Localidades

- **Pátzcuaro**

Es la cabecera municipal. Su principal actividad económica es el turismo y el comercio.

- **Tzurumútaró**

Su principal actividad económica es la agricultura. Su distancia a la cabecera municipal es de 3 km. Tiene una población de 2,135 habitantes.

- **Cuanajo**

Su principal actividad económica es la artesanía de madera. Su distancia a la cabecera municipal es de 18 km. Tiene una población de 4,103 habitantes.

- **San Juan Tumbio**

Su principal actividad económica es la agricultura. Su distancia a la cabecera municipal es de 22 km. Tiene una población de 2,558 habitantes.

- **Isla de Urandén**

Su principal actividad económica es la pesca. Su distancia a la cabecera municipal es de 4 km. Tiene una población de 343 habitantes.

- **Isla de Janitzio**

Su principal actividad económica es la pesca y el comercio de artesanías. Su distancia a la cabecera municipal es de 10 km, se llega en lancha. Tiene una población de 1,954 habitantes.

• **Afectaciones Físicas Existentes (Hidrografía, Orografía etc.)**

Uso del Suelo

Los suelos del municipio datan de los periodos cenozoico, cuaternario, terciario y mioceno, corresponden principalmente a los del tipo podzódico y pradera de montaña. Su uso primordialmente es forestal y en menor proporción agrícola y ganadero.

Hidrografía

Su hidrografía se constituye principalmente por el Lago de Pátzcuaro. Tiene un arroyo conocido como El Chorrillo y otros manantiales.

Orografía

Su relieve lo constituyen la depresión del Pátzcuaro, el sistema volcánico transversal y los cerros el Blanco, el del Estribo, del Frijol y el Cerro del Burro.

• 20 Enciclopedia de los Municipios de México Michoacán Pátzcuaro, Medio Físico, [En Línea], p. 8, [Consulta: 29 de Mayo del 2012] Disponible en: <<http://www.mexicantextiles.com/library/purepacha/patzcuaro.pdf>>.

• **Climatología**

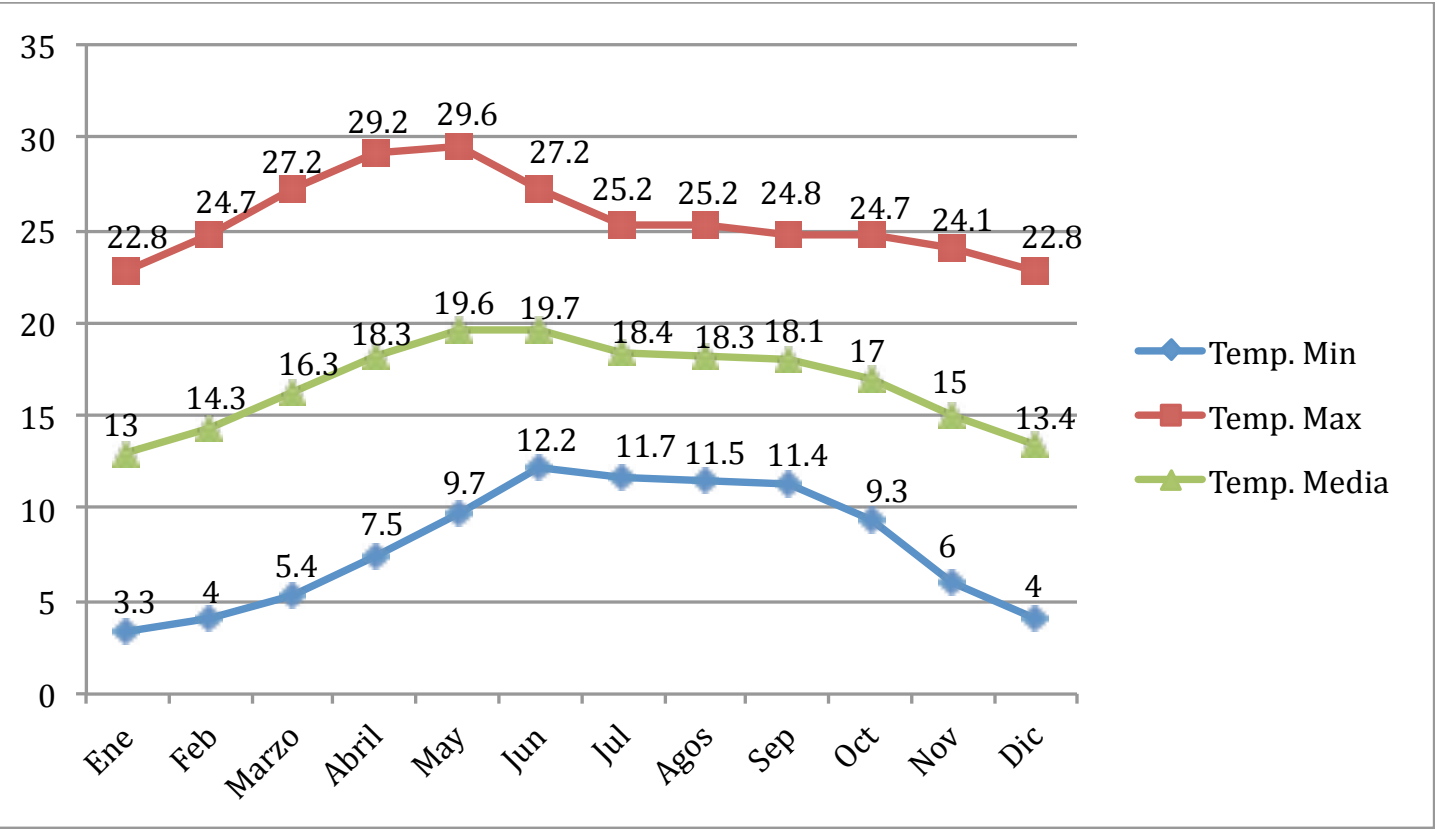
(Temperatura, Precipitación Pluvial, Vientos Dominantes, Asoleamiento, Gráficas Solares).

Clima

Su clima es templado, con lluvias en verano. Tiene una precipitación pluvial anual de 983.3 milímetros y temperaturas que oscilan de 9.2 a 23.2° centígrados, localizada al centro del estado, a una altura de 2,140 metros sobre el nivel del mar.

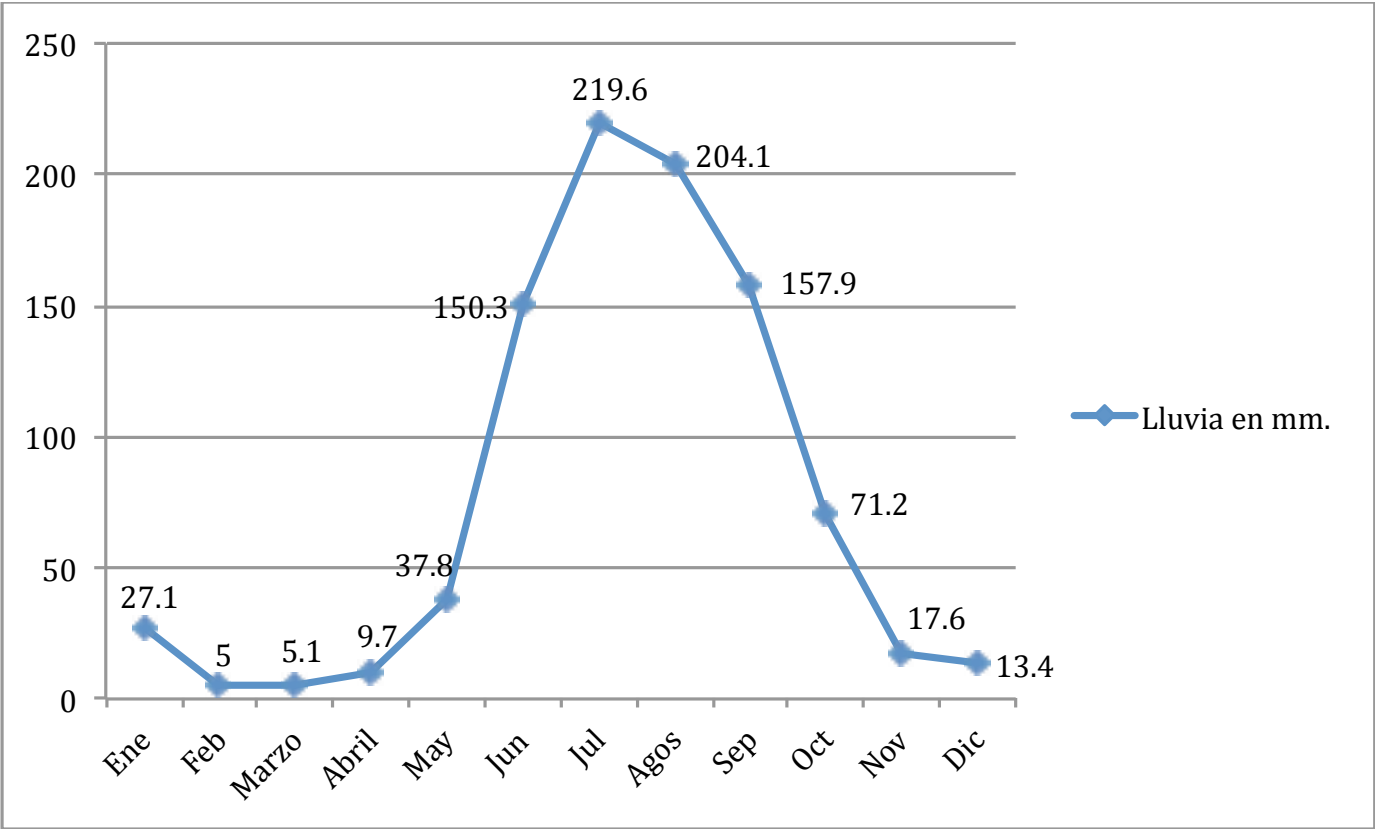
Temperatura

Es un factor que se toma en cuenta al momento de comenzar a proyectar. En la siguiente grafica se muestra la temperatura máxima, media y mínima, al momento del diseño arquitectónico, tomándolo en cuenta para la apertura y orientación de las ventanas, con el fin de proporcionarle al usuario un ambiente de confort y bienestar.



Precipitación Pluvial

Los datos de la siguiente grafica nos muestra la precipitación pluvial, en la cual nos indica la cantidad de lluvia que cae en la ciudad de Pátzcuaro por mes, esto nos sirve para diseñar las bajadas pluviales necesarias en el proyecto así como el diseño de la red sanitaria, garantizando un adecuado drenaje evitando inundaciones.

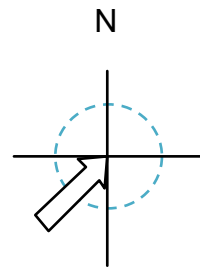


• 21 Servicio Meteorológico Nacional, Datos Climatológicos, 2009, Pátzcuaro, [En línea], [Consulta: 28 de Mayo del 2012] Disponible en: <<http://smn.cna.gob.mx/climatologia/Max-Extr/00016/00016087.TXT>>.

• Grafica 3 Grafica Climatológica, que muestra la temperatura en °C, máxima, media y mínima de la temperatura en la Ciudad de Pátzcuaro.

• Grafica 4 Grafica que muestra la precipitación pluvial en mm. De la ciudad de Pátzcuaro.

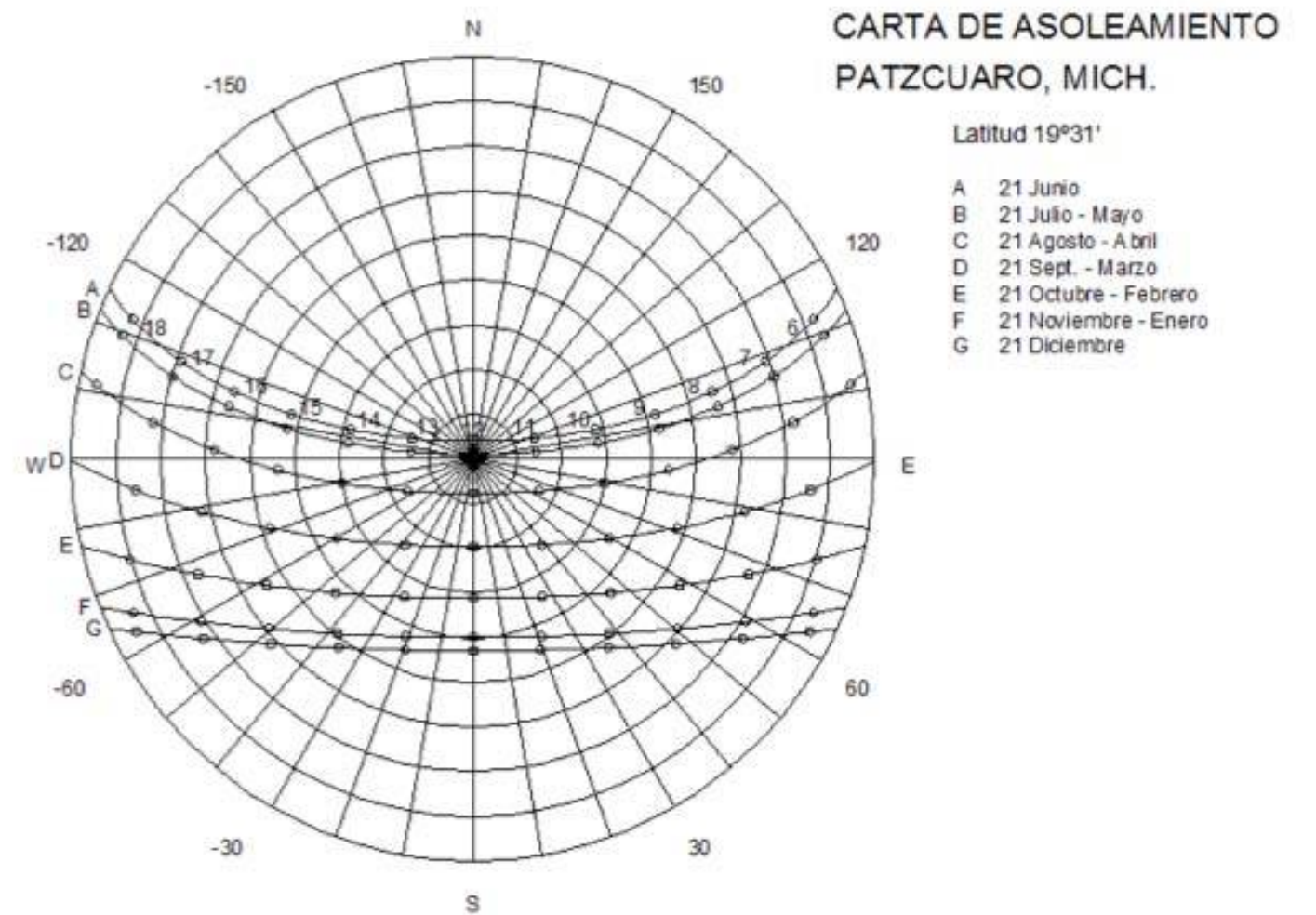
- **Vientos Dominantes**



Los vientos dominantes promedios del lugar vienen principalmente del suroeste y llegan a alcanzar unas velocidades de entre los 5km/hr hasta los 7km/hr.

Asoleamiento y Gráfica Solar

La siguiente grafica nos muestra el recorrido del sol durante el año sobre el terreno. Para poder lograr un asoleamiento adecuado es necesario conocer de geometría solar para prever la cantidad de horas que estará asoleado un local, mediante la radiación solar que pasara a través de ventanas y otras superficies. Para poder controlar el ingreso de radiación solar se hará por medio de una adecuada protección solar, como aleros, parte soles y persianas, regulando el efecto del sol y su capacidad de calentar el interior de locales habitables.



Gráfica 5 Carta de Asoleamiento o Gráfica Solar.

Gráfica 5

• *Vegetación Y Fauna*

Vegetación

En el municipio predominan los bosques: Mixtos, con especies de pino, encino, Cedro, de coníferas, oyamel y junípero.



F37) *Árbol Pino.* F38) *Árbol de Encino.*
F39) *Árbol de Cedro.* F40) *Árbol de Coníferas.*
F41) *Árbol de Oyamel.* F42) *Árbol de Junípero.*

• 22 H. Ayuntamiento, *Monografía, Pátzcuaro*, [En Línea], p. 9, [Consulta: 1 de Junio del 2012] Disponible en: <<http://portal2.sre.gob.mx/enlace/images/STORIES/locales/docspdf/micho/ppatzcuaroesp.pdf>>.

Fauna

La fauna está constituida por ardilla, cacomixtle, coyote, liebre, armadillo, tórtola, cerceta, aguililla, chachalaca, achoque, pez blanco, charal, carpa, lobina negra y mojarra.



F43) *Liebre.* F44) *Cacomixtle.*
F45) *Armadillo.* F46) *Ardilla.*
F47) *Coyote.* F48) *Tórtola.*



F49) Cerceta. F50) Aguililla. F51) Chachalaca. F52) Charal. F53) Trucha o Lobina Negra. F54) Mojarra o Tilapia. F55) Achoque. F56) Pez Blanco.

Al interior del lago de Pátzcuaro hay 14 especies de peces.

Entre las principales especies de peces, el más importante es el pescado blanco; sin embargo, actualmente presenta problemas de sobrevivencia debido a la intensa captura (incluso en época de desove) que se ve fomentada por su alto valor comercial. Otra de las causas es su competencia con especies como la lobina, por el alimento, como también por problemas de contaminación.

Además de las anteriores, fueron introducidas cuatro especies más con la finalidad de atraer el turismo y aumentar la posibilidad de mejorar la dieta regional. Éstas son la lobina negra, la carpa de Israel, la carpa herbívora y la tilapia.

El achoque es un anfibio (animal vertebrado de piel lisa cubierta de glándulas, de sangre fría y respiración branquial y pulmonar). Perteneció al grupo de las salamandras. Recibe también el nombre de ajolote. Sólo se encuentra en el Lago de Pátzcuaro.

Los achoques son animales familiares para los habitantes del Lago de Pátzcuaro, quienes lo han empleado para la alimentación por el atractivo sabor y el valor nutritivo.

El Lago de Pátzcuaro, está afectado por la contaminación, la erosión y la introducción de otras especies, razón por la cual la población de achoques se ha visto sumamente afectada. Actualmente el achoque se encuentra en la lista de las normas de protección nacional e internacional, por lo que es importante establecer programas para la recuperación y conservación de una de las especies más interesantes de nuestro país.

• 23 Fauna, Pátzcuaro, [En línea], [Consulta: 1 de Junio del 2012] Disponible en: <<http://www.centrogeo.org.mx/internet2/patzcuaro/02/paisaje/0201b%20Fauna.htm>>.

ANÁLISIS DE DETER- MINANTES URBANAS

• Equipamiento Urbano • Infraestructura • Imagen Urbana • Vialidades Principales y Transporte • Problemática Urbana Vinculada con el tema

• Equipamiento Urbano

Educación y Cultura

En materia de educación la Secretaria de Educación en el estado, reporta un total 74 planteles que suman 652 aulas, y se cuenta con una oferta de niveles educativos desde preescolar hasta educación de nivel superior. En lo que a cultura se refiere, existe una biblioteca pública, una casa de la cultura y 3 museos.

Cuenta con los niveles de: preescolar, primaria, un internado de educación primaria; secundaria; bachillerato a través de preparatorias, CB-TYS y CONALEP, además de academias, también cuenta con centros de educación profesional. Se encuentra el CREFAL (Centro Regional de Educación Fundamental para América Latina) que depende de la ONU.

Salud y Asistencia Social

Cuenta con una Clínica del (IMSS), una del (ISSSTE), un Hospital Civil, un Centro de Rehabilitación (DIF), Guarderías (IMSS), estancia de bienestar y desarrollo infantil (ISSSTE), una Clínica de la Secretaría de Salud (SSa), la cual será sustituida por el nuevo Hospital General (SSa), también cuenta con clínicas particulares.

Comercio y Abasto

Cuenta con mercados, centrales de abastos, tiendas departamentales, tianguis, misceláneas, una tienda del (ISSSTE), farmacias, centros comerciales como, Soriana y Bodega Aurrera.

Recreación y Deportes

Cuenta con una unidad deportiva: con campos de fútbol y fútbol rápido, canchas de basquetbol, volibol; además hay en el municipio campos de fútbol, canchas de basquetbol y volibol. Además de escuelas de karate y clubes.

• Infraestructura

La cobertura de servicios públicos de acuerdo al H. Ayuntamiento es:

Agua potable	70%
Drenaje	60%
Electrificación	95%
Pavimentación	40%
Alumbrado Público	85%
Recolección de Basura	30%
Mercado	100%
Rastro	100%
Panteón	100%
Cloración del Agua	50%
Seguridad Pública	80%
Parques y Jardines	100%
Edificios Públicos	50%

Agua Potable

La cobertura del servicio del agua potable a nivel municipio, es de un 70% aproximadamente.

Drenaje

La cobertura señalada de este servicio 60% puede resultar engañosa ya que la descarga y traslado de aguas residuales en el municipio, no es únicamente por las vías de drenaje, debe de tomarse en cuenta que en todas las localidades rurales del municipio se cuenta con un importante número de letrinas, como información adicional en el municipio se cuenta con cuatro plantas tratadoras de agua residuales, dos en la ciudad de Pátzcuaro, una en la isla de Janitzio y una en la localidad de Santa Juana.

Electrificación

En relación a este servicio, la totalidad de localidades del municipio que se encuentran electrificadas, es el 95% que se establece que el 5% faltante para una cobertura total, se debe principalmente a ampliaciones de redes existentes.

Pavimentación

Es de observarse el bajo porcentaje que nos presenta este servicio, es resultado de falta de atención de ayuntamientos anteriores a este rubro por décadas debido principalmente a recursos para obra pública, como información en los últimos años de administraciones municipales se ha avanzado considerablemente, pero es notoria la necesidad de continuar con el esfuerzo.

Alumbrado Público

La demanda de alumbrado público en el municipio es atendida con una cobertura del 85%, por lo cual se considera en un buen grado de atención a la demanda, en la actualidad se tiene un inventario de 6,239 luminarias instaladas de diferentes tipos, es notoria la gran diversidad de lámparas y sobre todo su consumo de energía es mayor a las más modernas y que ahorran energía, es necesario continuar con el programa de ahorro de energía.

• *Imagen Urbana*

Medios de Comunicación

Cuenta con señal de radio y televisión, una estación de radio local, y servicio de televisión por cable. Además de periódicos de circulación local y estatal.

Vías de Comunicación

Al municipio lo comunica la carretera federal número 15 Morelia-Quiroga-Pátzcuaro y la autopista Morelia-Pátzcuaro-Uruapan. Cuenta con la carretera de la rivera del lago de Pátzcuaro por la cual se llega mediante la ruta Morelia-Quiroga-Santa Fe de la Laguna-Chupícuaro-Erongarícuaro-Pátzcuaro.

Cuenta el municipio con central de autobuses con servicio foráneo, camiones de servicio urbano y suburbano, transporte en combis, taxis, camiones de carga y servicio de ferrocarril, además de pista de aterrizaje. Cuenta con servicio de telefonía domiciliaria en la cabecera municipal y casetas públicas, y de caseta en sus localidades; además de cobertura de telefonía celular; telégrafo y correos.

Declarado pueblo mágico en 1991 por la Secretaría de turismo federal; su zona de monumentos está integrada por 364 edificios, tomando en cuenta sus sistemas constructivos así como su historia.

Desde el año 2001, se le han destinado recursos para llevar a cabo un mejoramiento de su imagen, en la que se han rehabilitado calles, banquetas y guarniciones.

En el año 2009 fue destinada una inversión superior a los 30 millones de pesos, para la restauración de bienes patrimoniales y mejoría de la imagen urbana, para la rehabilitación del piso y mobiliario urbano de la plaza Vasco de Quiroga; la restauración de la Biblioteca “Gertrudis Bocanegra” y el mejoramiento de la imagen urbana de su Centro Histórico.

El estilo Arquitectónico de Pátzcuaro está marcado por una imagen rústica y pueblerina, muros de adobe, cubiertas de madera y teja, baldosas de barro, marcos y arqueadas de cantera y fachadas en color blanco y rojo.



F57

• 24 Equipamiento Urbano e Infraestructura, Pátzcuaro, [En línea], [Consulta: 10 de Junio del 2012] Disponible en: <www.e-local.gob.mx/work/templates/enciclo/michoacan/mpios/16066a.htm>.

F57) Plaza Vasco de Quiroga, Pátzcuaro 03 de Diciembre del 2012, Imagen tomada del sitio: <https://esla.facebook.com/photo.php?fbid=448884408520755&set=pb441430422599487.-2207520000.1364325845&type=3&theater>

• 25 La Jornada Mejoramiento Imagen Urbana de Pátzcuaro, Pátzcuaro jueves 30 de julio del 2009, [En línea], [Consulta: 26 de Marzo del 2013] Disponible en: <<http://archivo.lajornada-michoacan.com.mx/2009/07/30/index.php?section=cultura&article=011n1cul>>.

Sin embargo a las orillas de la ciudad, donde se encuentra la infraestructura Hospitalaria podemos observar un contexto libre, carente de edificaciones marcadas por la tipología arquitectónica del centro de la ciudad.

En la imagen (F58), se observa que predominan las zonas de cultivo y carece de infraestructura alguna, a lo lejos se observa la colonia El Manzanillal con variada tipología de tipo habitacional, en su mayoría de interés social.



F58

F58) Colindancia Norte, Carretera Pátzcuaro-Morelia. Área de Cultivo y Zona habitacional, Pátzcuaro, 2012, Fuente: Archivo Personal. VGY.

Colindancia Lado Norte, Carretera Pátzcuaro-Morelia, Calle Gral. Benigno Serrato.

La imagen (F59), nos muestra el predio que colinda con la parte norte del Hospital que está destinada como área de tipo comercial.



F59

F59) Colindancia Norte, Carretera Pátzcuaro-Morelia. Zona de tipo comercial, Pátzcuaro, 2012, Fuente: Archivo Personal. VGY.

Colindancia lado Este, Avenida de los Pinos, es de tipo habitacional, ya que se tiene contemplado un fraccionamiento de nivel medio, llamado Bosques de Pátzcuaro. La imagen nos muestra el trazo y nivelación del arroyo de las calles y pocas viviendas en su mayoría en obra negra.



F60

F60) Colindancia lado Oeste, Avenida de los Pinos. Zona habitacional, Pátzcuaro, 2012, Fuente: Archivo Personal. VGY.

Colindancia lado Sur, Calle Roble, está destinada como zona habitacional, se puede observar del lado izquierdo de la imagen el trazo del arroyo de las calles que darán continuidad al fraccionamiento Bosques de Pátzcuaro.



F61

F61) Colindancia lado Sur, Calle Roble. Zona habitacional, Pátzcuaro, 2012, Fuente: Archivo Personal. VGY.

Colindancia lado Oeste, Propiedad Privada, En los alrededores del predio, se observa poca infraestructura ya que el terreno se encuentra al noreste de la ciudad de Pátzcuaro, rodeado por una imagen natural como los cultivos.



F62

F62) Colindancia lado Este, Propiedad Privada. Pátzcuaro, 2012, Fuente: Archivo Personal. VGY

- **Vialidades Principales y Transporte**
- **Problemática Urbana Vinculada con el Tema**

Colindancia lado Oeste, Propiedad Privada, En los alrededores del predio, se observa poca infraestructura ya que el terreno se encuentra al noreste de la ciudad de Pátzcuaro, rodeado por una imagen natural como los cultivos.



En gris Terreno propiedad del gobierno estatal utilizado para el sector salud.
De amarillo fuerte la carretera Morelia-Pátzcuaro y Morelia Uruapan.
De amarillo claro calle Gral. Benigno Serrato.
Al oeste del terreno trazo Avenida de los Pinos.

F63) Google Maps. ca.; 2013, Imagen tomada del sitio: <https://maps.google.com.mx/>

El desarrollo de la ciudad ha provocado la aparición de una serie de problemas de distinto tipo, problemas vinculados con la sobrepoblación, la ecología y la viabilidad, por lo que se optó por ubicar el Hospital a las afueras de la ciudad, contando con tres calles que rodean la unidad hospitalaria, al norte la avenida General Benigno Cerrato, que es la que actualmente está en servicio, al este la avenida de los pinos y al sur la calle Roble aún en construcción, logrando así distintas alternativas para evitar el congestionamiento del tránsito de vehículos y personas, aunque la desventaja es un mayor tiempo de traslado, a pesar de su ubicación a las orillas de la ciudad cuenta con todos los servicios a excepción del transporte público, actualmente carente, contando solo con una ruta de colectivo que llega hasta el Hospital, el comienzo de la concentración de infraestructura en la zona ha provocado un gran impacto ecológico los predios colindantes se comienzan a transformar rápidamente en zonas habitacionales, condenando a la extinción de la vegetación actual.

ANÁLISIS DE DETER- MINANTES FUNCIONALES

- Analogías Arquitectónicas (Edificios - Estilos) • Perfil de Usuarios
- Análisis Programático • Análisis Diagramático
- Análisis Gráfico y Fotográfico del Terreno.

- **Analogías**
Arquitectónicas (Edificios - Estilos)

Primeramente la analogía es una síntesis conceptual, la cual hace una comparación entre varias razones o conceptos del mismo tema.

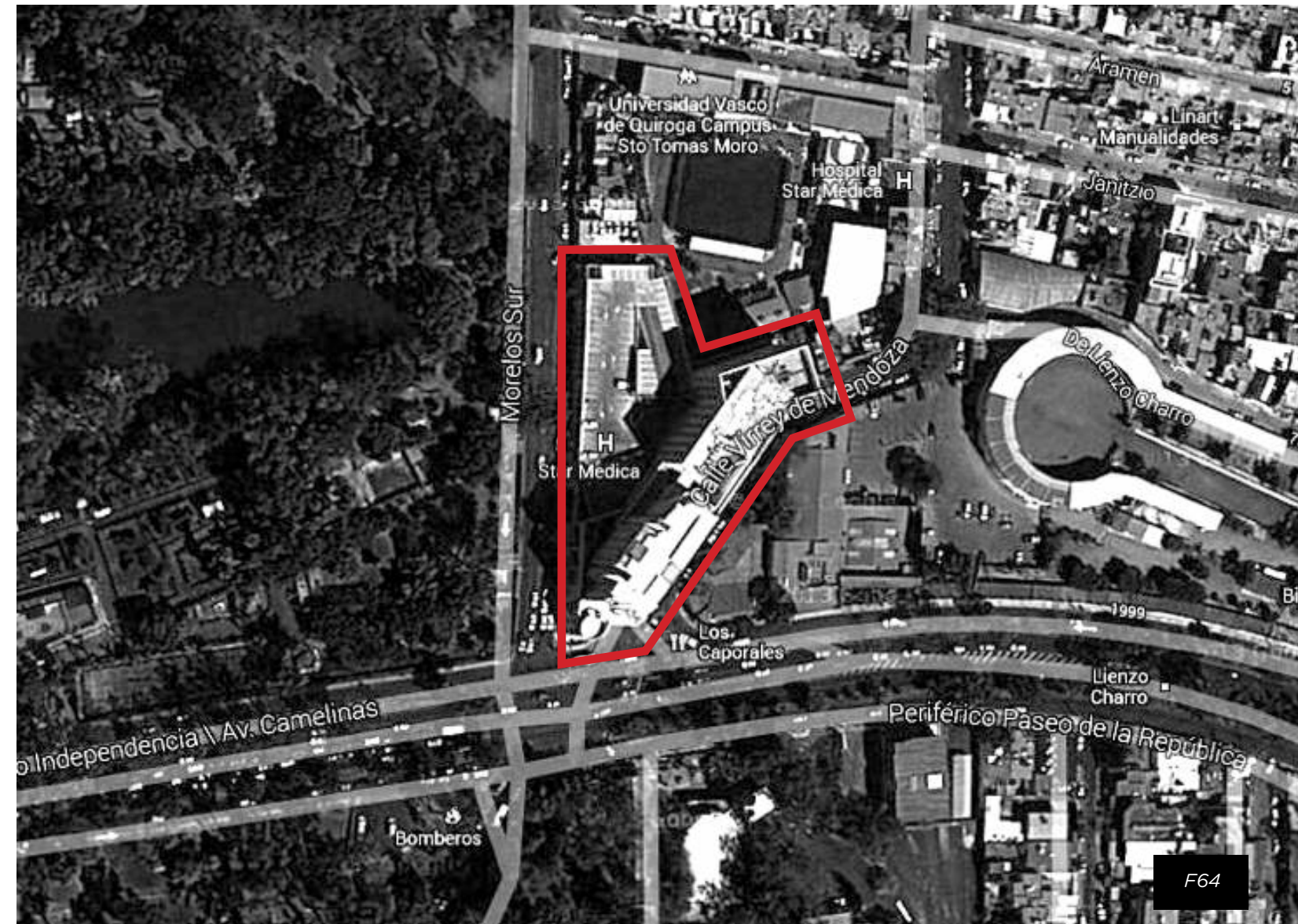
En este capítulo se estudiarán algunas edificaciones del sector salud, tanto de instituciones públicas como privadas, analizando distintos factores que intervienen en el diseño de Hospitales. Tales como sistemas constructivos, programa arquitectónico, materiales, recubrimientos, pieles, etc. Clasificando los espacios según la forma de organización o distribución de sus áreas, analogías simbólicas, en donde la estructura tiene que ver directamente con imágenes o mensajes que transmiten los edificios. Principalmente para conocer un poco más de la arquitectura hospitalaria actual para ampliar así el panorama evitando errores y aportando nuevas ideas enriqueciendo así el proyecto.

Se analizarán los siguientes Hospitales:

- Hospital Star Médica en Morelia.
- Nuevo Hospital General Regional No.1 (250 camas) IMSS en Municipio de Charo Michoacán.

Hospital Star Médica en Morelia.

Ubicado en la calle Virrey de Mendoza, Colonia Félix Ireta, en Morelia Mich. A un costado del Parque Zoológico, Benito Juárez, esquina con Avenida Camelinas. Es una organización privada que se identifica por sus servicios sobresalientes y por la atención personalizada que se le brinda a cada paciente. Respaldados por su experiencia de centros hospitalarios. El Grupo Star Médica cuenta con la cadena hospitalaria con mayor crecimiento en la República Mexicana, posee modernas instalaciones, la visión de Hospitales Star Médica es la siguiente: “ser el mejor y más grande centro hospitalario a nivel regional, reconocido por su capacidad profesional, humana y tecnológica, mediante un servicio confiable y seguro”. El Star Médica Morelia, está fuertemente equipado con la última tecnología médica, como: rayos x, resonancia magnética, ultrasonido, mamografía, laboratorio clínico y banco de sangre, entre otros; todo ello en confortables espacios donde el médico trabaja con todo lo necesario para ejercer su profesión.



F64) Google Maps. Ubicación Hospital Star Médica Morelia. 2013, Imagen tomada del sitio: <https://maps.google.com.mx/>

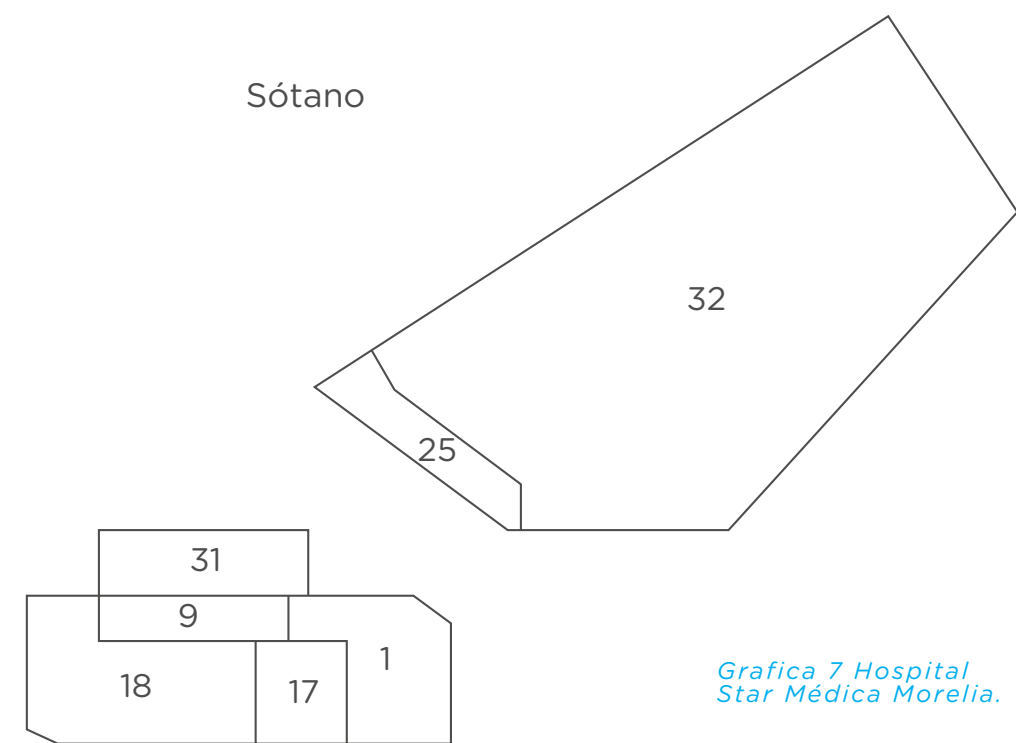
Áreas del Hospital o Programa Arquitectónico.

- Accesos y vestíbulos
- Administración
- Auditorio
- Club Médico
- Baños Vestidores Personal
- Cocina y Comedor
- Urgencias
- Terapia Intensiva
- Farmacia
- Almacén
- Pediatría
- Ropería
- Cuneros
- Laboratorio
- Rayos X
- Resonancia Magnética
- Tococirugía
- C.E.Y.E.
- Procedimientos Menores
- Hospitalización
- Hospitalización Suites
- Hospitalización Master Suites
- Casa de Máquinas
- Servicios

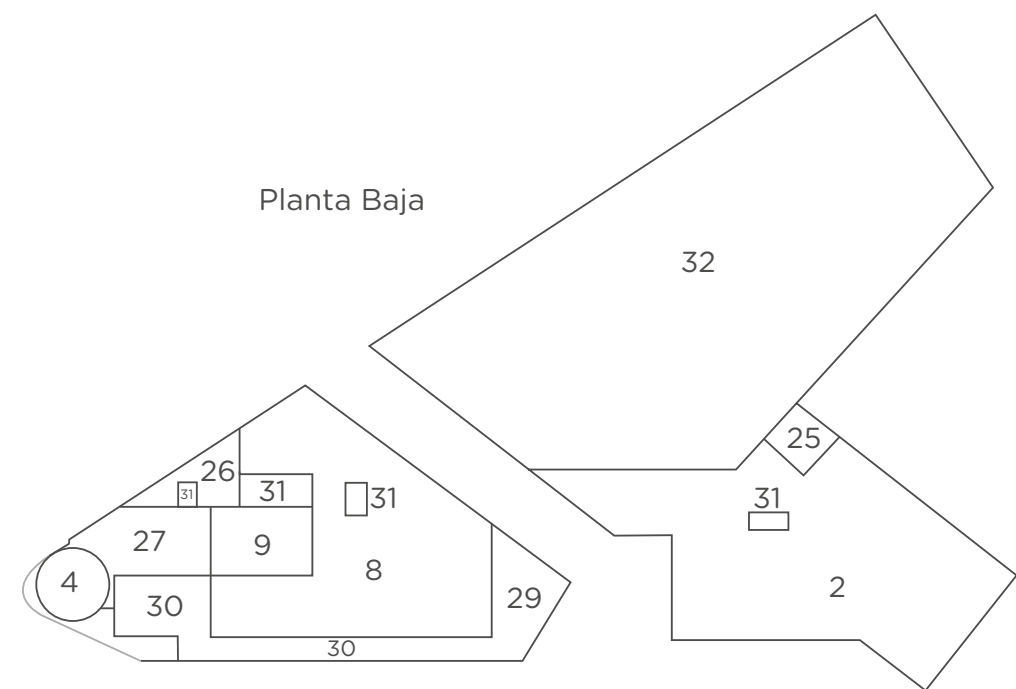
Grafica 6 Áreas del Hospital o Programa Arquitectónico.

Zonificación Hospital Star Médica en Morelia.

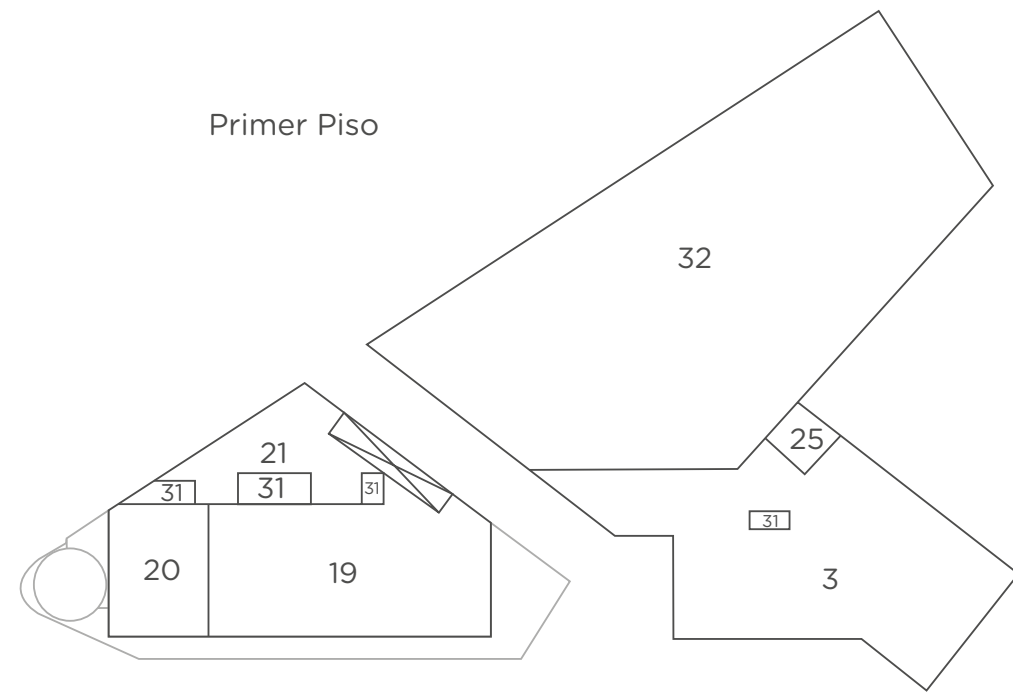
1. Administración.
2. Lobby (Vestíbulo, Salón de Espera).
3. Consultorio de Especialidad.
4. Auditorio.
5. Residente.
6. Club Médico.
7. Vestidores.
8. Urgencias.
9. Sala de Espera.
10. Terapia intensiva.
11. Farmacia.
12. Almacén.
13. Pediatría.
14. Ropería.
15. Cuneros.
16. Laboratorio.
17. Rayos X.
18. Resonancia Magnética.
19. Cirugía.
20. C.E.Y.E. Y SUB C.E.Y.E.
21. Procedimientos Menores.
22. Hospitalización.
23. Hospitalización Suites.
24. Hospitalización Master Suites.
25. Casa de Máquinas.
26. Servicios.
27. Cocina.
28. Comedor.
29. Lilian’s Coffees.
30. Terraza.
31. Escaleras, Elevadores y Monta Camas.
32. Estacionamiento.



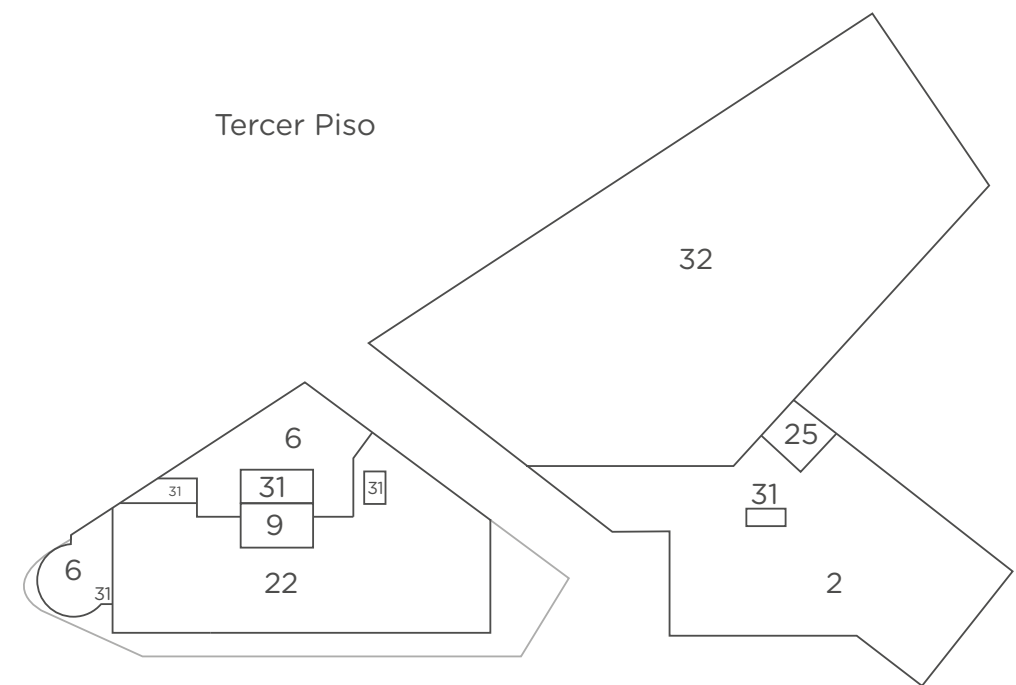
Grafica 7 Hospital Star Médica Morelia.



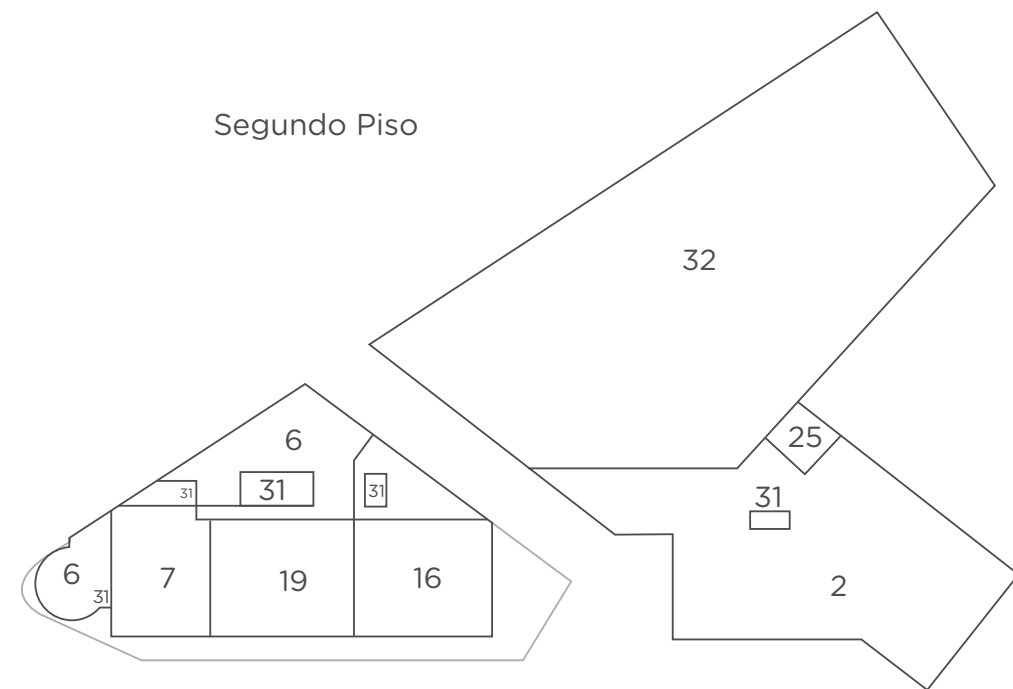
Grafica 8 Hospital Star Médica Morelia.



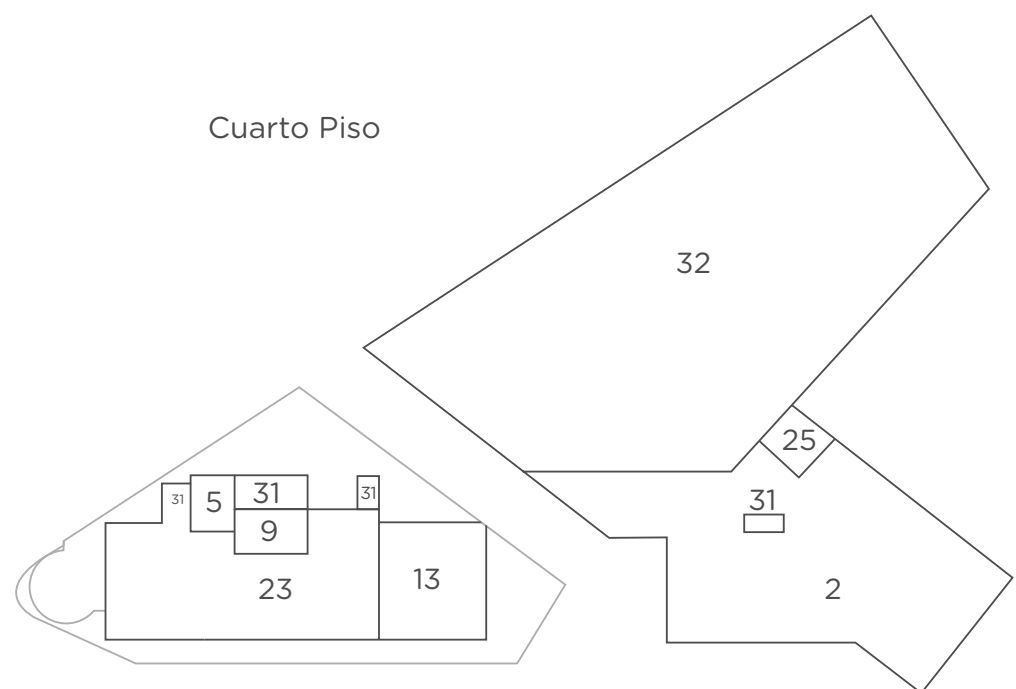
Grafica 9 Hospital
Star Médica Morelia.



Grafica 11 Hospital
Star Médica Morelia.

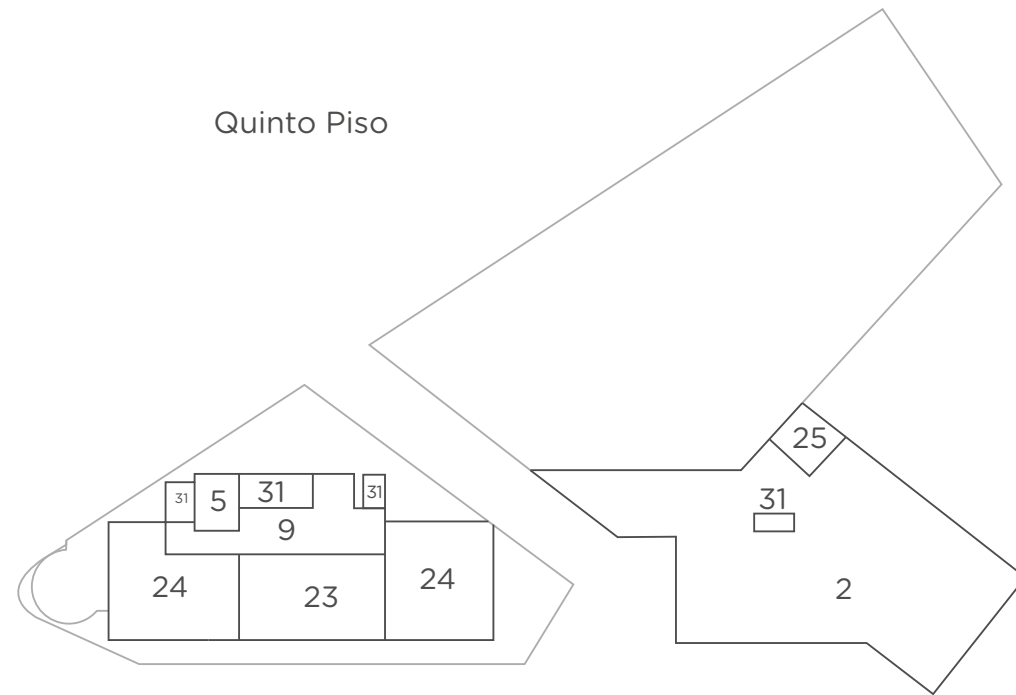


Grafica 10 Hospital
Star Médica Morelia.



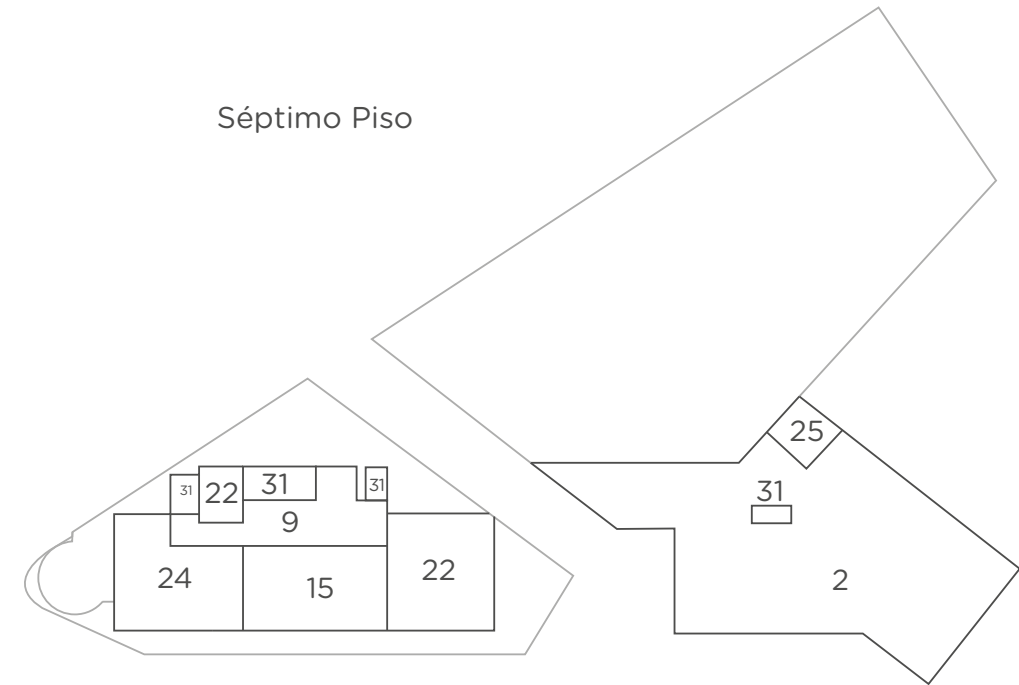
Grafica 12 Hospital
Star Médica Morelia.

Quinto Piso



Grafica 13 Hospital
Star Médica Morelia.

Séptimo Piso



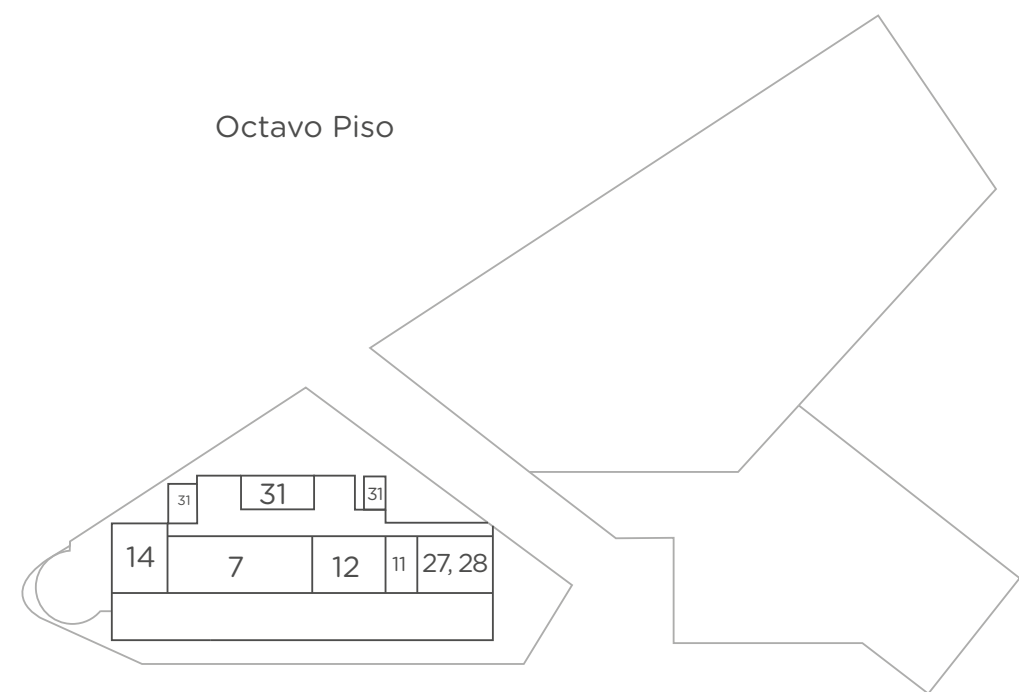
Grafica 15 Hospital
Star Médica Morelia.

Sexto Piso



Grafica 14 Hospital
Star Médica Morelia.

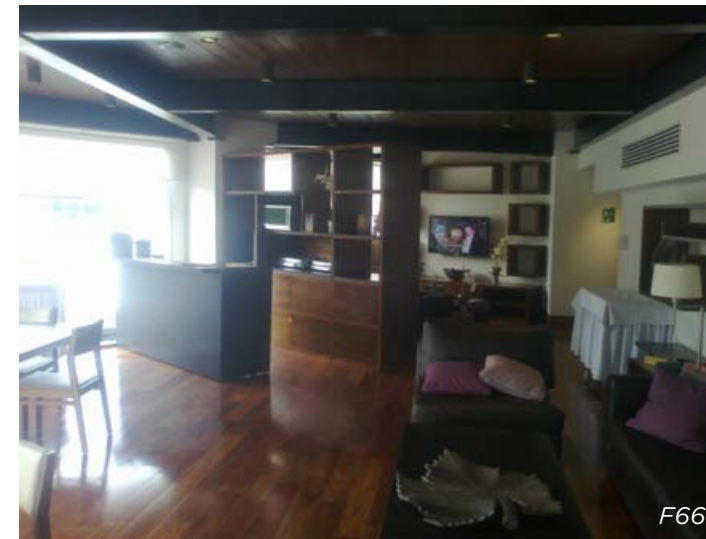
Octavo Piso



Grafica 16 Hospital
Star Médica Morelia.

El Hospital Star Médica Morelia, cuenta con 10 plantas, un nivel de sótano, planta baja y ocho niveles. Muestra una Arquitectura ante todo funcionalista, con volumetría simple, conformada por torres rectangulares y una circular que se unen en los niveles superiores y se dividen en sus niveles inferiores por su gran acceso principal, sus fachadas se extienden de forma horizontal, a lo largo de la calle Virrey de Mendoza y Morelos Sur, su volumetría se muestra substraída por los vanos de sus ventanas, que forman en conjunto una retícula perfecta, diseño característico de la cadena hospitalaria.

F65) Fachada Principal, Hospital Star Médica, Avenida Camelinas, Morelia Michoacán. 14 de Abril del 2013, VGY.

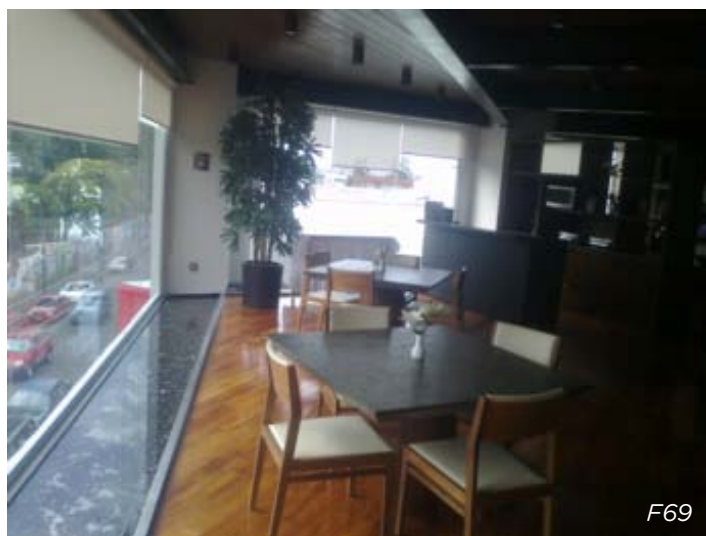


Su sistema constructivo está conformado por una estructura de losas macizas, trabes y columnas de concreto. La mayoría de los materiales que se emplearon son el concreto, acero y vidrio, con muros de tabique, aplanados fino en interiores y repellido en exteriores, recubrimientos cerámicos en muros y losetas vinílicas en pisos, texturizados y acabados de lujo, brindando un ambiente tipo hotelero, con un trato más humano, haciendo de la estadía del cliente una experiencia placentera, ya que exigen una atención médica de calidad por ser de interés privado.

F66, y F67) Club Médico, Hospital Star Médica, Morelia Michoacán. 08 de Junio del 2012, VGY.



F68



F69

F68) Sala de Espera, Hospital Star Médica, Morelia Michoacán. 08 de Junio del 2012, VGY.
F69) Club Médico, Hospital Star Médica, Morelia Michoacán. 08 de Junio del 2012, VGY.

Nivel Sótano se encuentra el Área Administrativa, Rayos X, Resonancia Magnética, Sala de Espera, Casa de Máquinas, Escaleras y Elevadores.

Nivel Planta Baja se encuentra el área de Urgencias, Lobby (Vestíbulo, Salón de Espera), Auditorio, Cocina, Lilian's Coffees, Terraza, Casa de Máquinas, Sala de Espera, Escaleras y Elevadores.

Nivel Primer Piso se encuentra el área de Cirugía, C.E.Y.E., Procedimientos Menores, Escaleras y Elevadores.

Nivel Segundo Piso se encuentra el Laboratorio, Club Médico, Baños Vestidores Hombres, Baños Vestidores Mujeres, Cirugía, Escaleras y Elevadores.

Nivel Tercer Piso se encuentra el área de Hospitalización Club Médico, Privado Doctores, Sala de Espera, Escaleras y Elevadores.

Nivel Cuarto Piso se encuentra el área de Pediatría, Residente, Hospitalización Suites, Sala de Espera, Escaleras y Elevadores.

Nivel Quinto Piso se encuentra el área de Hospitalización Suites, Master Suites, Residente, Sala de Espera, Escaleras y Elevadores.

Nivel Sexto Piso se encuentra el área de Terapia Intensiva, Hospitalización Suites, Master Suites, Residente, Sala de Espera, Escaleras y Elevadores.

Nivel Séptimo Piso se encuentra el área de Cuneros, Hospitalización, Star Suites, Residente, Sala de Espera, Escaleras y Elevadores.

Nivel Octavo Piso se encuentra el área de Empleados, Cocina, Comedor, Almacén, Ropería, Baños Vestidores Hombres, Baños Vestidores Mujeres, Escaleras y Elevadores.

Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) en el Municipio de Charo Michoacán.

El nuevo Hospital General Regional de 250 camas, se ubica en la Avenida Tres Marías, en Ciudad Tres Marías, Municipio de Charo, Michoacán, a una altura de 1,950 metros sobre el nivel del mar. El predio se encuentra a 10 minutos del Aeropuerto Internacional de Morelia; su conexión a la Ciudad de México es por medio del entronque carretero Maravatío-Zapotlanejo, que se enlaza con la Autopista de Occidente. El nuevo acceso que parte del Periférico de la Ciudad de Morelia, en la zona conocida como salida a Charo, es un tramo de la nueva autopista que comunica con el Aeropuerto Internacional de Morelia, lo que permite un rápido acceso de la población al centro hospitalario. Sus coordenadas: Latitud Norte 19° 41' 19'' y Longitud Oeste 101° 10' 34''.

Es importante destacar que la construcción del nuevo hospital, se derivó de la urgente necesidad de desalojar y remplazar el Hospital General Regional No.1 de Morelia (HGR No.1), después de constatar con la realización de diversos estudios y peritajes así como de un

exhaustivo análisis, que se encontraba edificado en una zona afectada por un defecto geológico denominado “falla de la central camionera”, que puso en peligro la integridad y seguridad de la estructura de la Torre de Hospitalización y del edificio de Consulta Externa de Especialidades, debido al riesgo de colapso por los daños causados por movimientos sísmicos sufridos a lo largo de más de tres décadas, situación que aunada a la continua extracción de agua del subsuelo para el abastecimiento de la población, agravó las condiciones estructurales del inmueble, obligó a su desalojo y demolición.

Ante esta situación, el IMSS tuvo que adoptar una estrategia que le permitió ejecutar diversas acciones en forma simultánea para, por una parte, reubicar los servicios médicos a fin de garantizar la continuidad en la prestación de los mismos y evitar su interrupción y por la otra, garantizar la integridad física de los derechohabientes, sus familiares, trabajadores y autoridades del Instituto.



F70) Google Maps. Ubicación del nuevo Hospital Regional No. 1. Del Municipio de Morelia. ca.; 2013, Imagen tomada del sitio: <https://maps.google.com.mx/>.

• 26 LIBRO BLANCO HOSPITAL GENERAL REGIONAL DE 250 CAMAS, EN EL MUNICIPIO DE CHARO, MICHOACÁN [en línea] consulta: 29 de Mayo del 2013 disponible en: <<http://www.imss.gob.mx/transparencia/Documents/LibrosBlancos/LB-Charo.pdf>>

Áreas del Hospital o Programa Arquitectónico.
A. Accesos y vestíbulos
B. Gobierno
C. Educación Médica e Investigación
D. Servicios Paramédicos
E. Hospitalización
F. UCI y UCIN
G. Urgencias
H. Cirugía, Cirugía Ambulatoria y Endoscopias
I. Hemodiálisis, Quimioterapia y Terapia Respiratoria
J. Tococirugía
K. Laboratorio
L. Imagenología
M. Anatomía Patológica
N. Medicina Física y Rehabilitación
O. Consulta de Especialidades
P. Otros servicios
Q. Servicios generales
R. Casa de máquinas
S. Lavandería
T. Helipuerto

Grafica 17 Áreas del Hospital o Programa Arquitectónico.
• 27 Estudio de Factibilidad Técnica, Económica, Ecológica y Social, pp. 114

1. Talleres de Conservación.

2. Nutrición y Dietética.

3. Lavandería.

4. Cocina y Comedor.

5. Gobierno.

6 Apoyo Paramédico.

7 Epidemiología Hospitalaria.

8. Consulta Externa.

9. Consulta Externa Medicina.

10. Consulta Externa Cirugía.

11. Educación Medica e Investigación.

12. Fomento a la Salud.

13. Medicina Física.

14. Oficinas de Apoyo.

15. Baños, Vestidores Personal.

16. Auditorio.

17. Concesión Productos.

18. Concesión Productos Cafetería.

19. Urgencias.

20. Sala de espera.

21. Vestíbulo.

22. Terraza.

23. Escalera y Elevadores.

24. Primer Contacto.

25. Farmacia.

26. Archivo Clínico.

27. Almacén.
28. Laboratorio Clínico.

29. Puesto de Sangrado.

30. Imagenología.

31. Anatomía Patológica.

32. Admisión Hospitalaria.

33. Observación Adultos.

34. Observación Pediatría.

35. C.E.Y.E.

36. Endoscopias.

37. Cirugía.

38. Cirugía Ambulatoria.

39. Diálisis Peritoneal.

40. Quimioterapia.

41. Hemodiálisis.

42. Terapia Respiratoria.

43. Tococirugía.

44. Hospitalización Pediátrica.

45. Hospitalización Cirugía.

46. Hospitalización Gineco Obstetricia.

47. Hospitalización Medicina Interna.

48. Unidad de Cuidados Intensivos (U.C.I.).

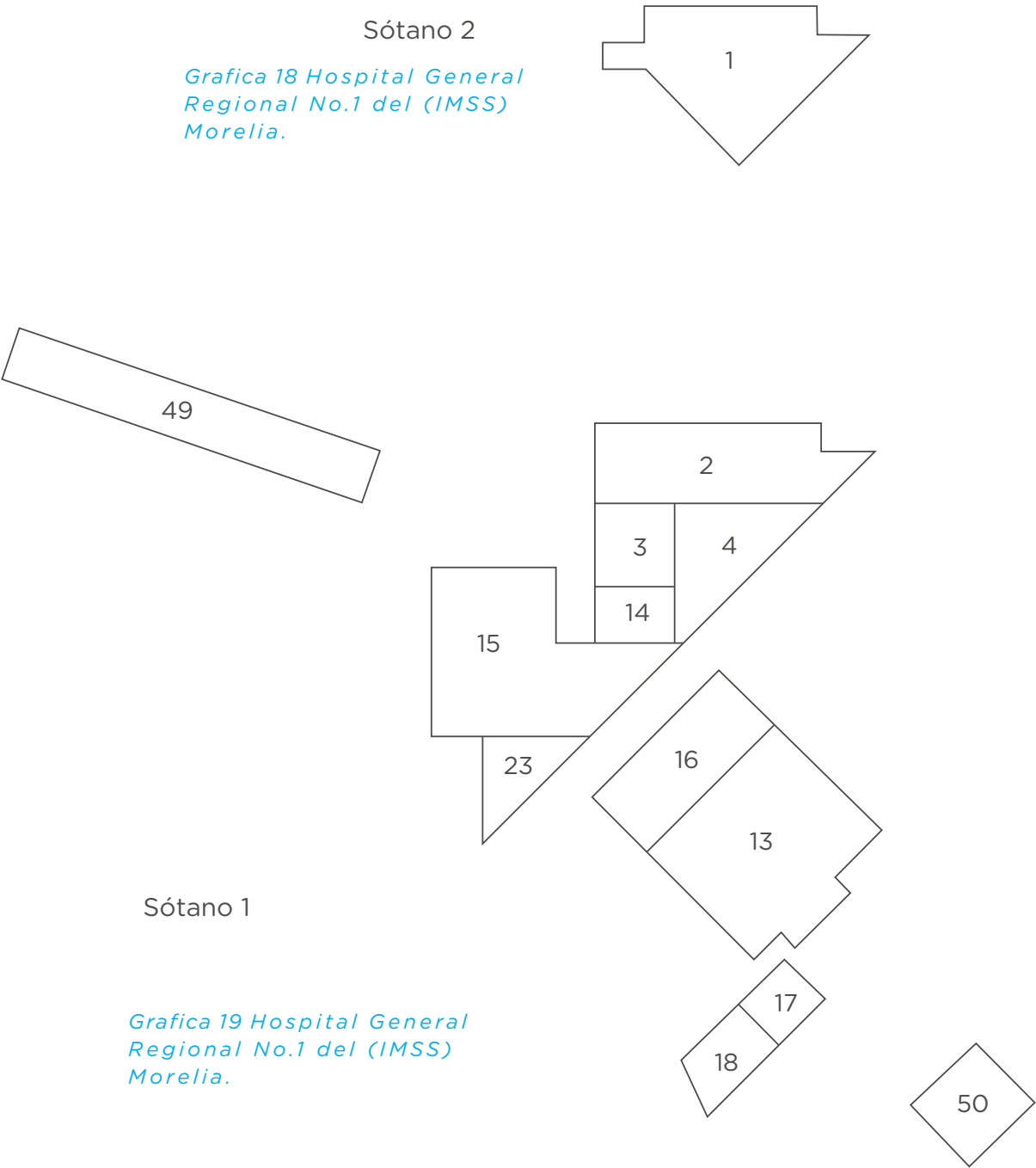
49. Casa de Máquinas.

50. Cisternas y Plantas de Tratamiento.

51. Cuarto de Aire Acondicionado.

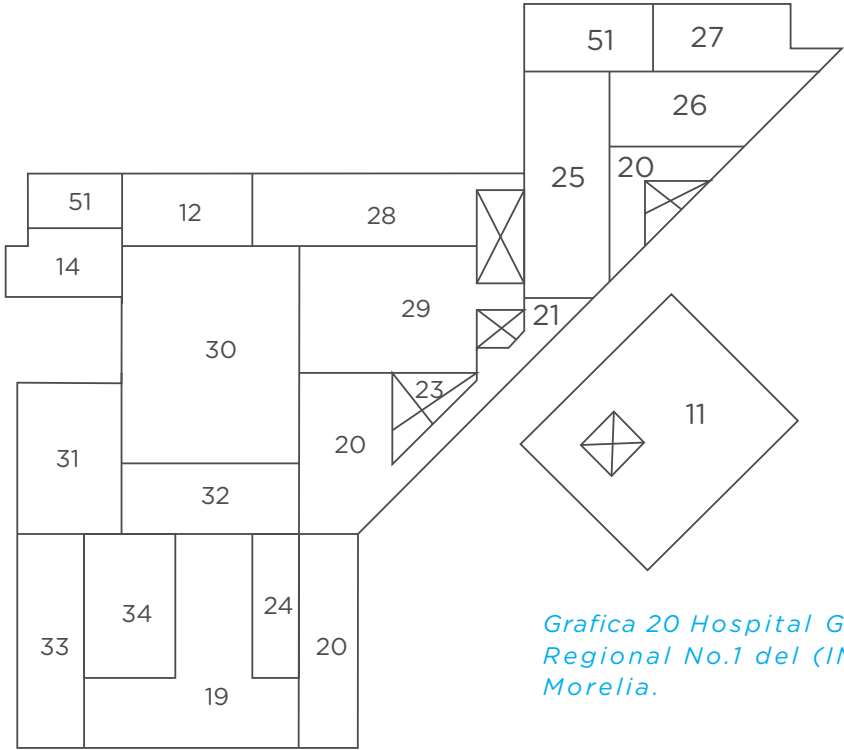
Sótano 2

*Grafica 18 Hospital General
Regional No.1 del (IMSS)
Morelia.*



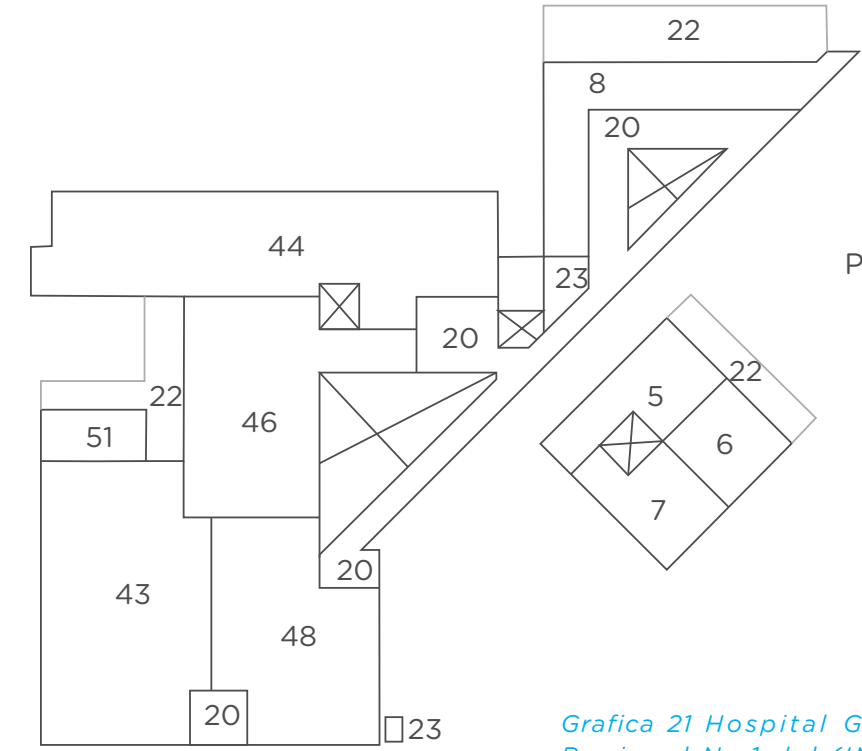
Planta Baja

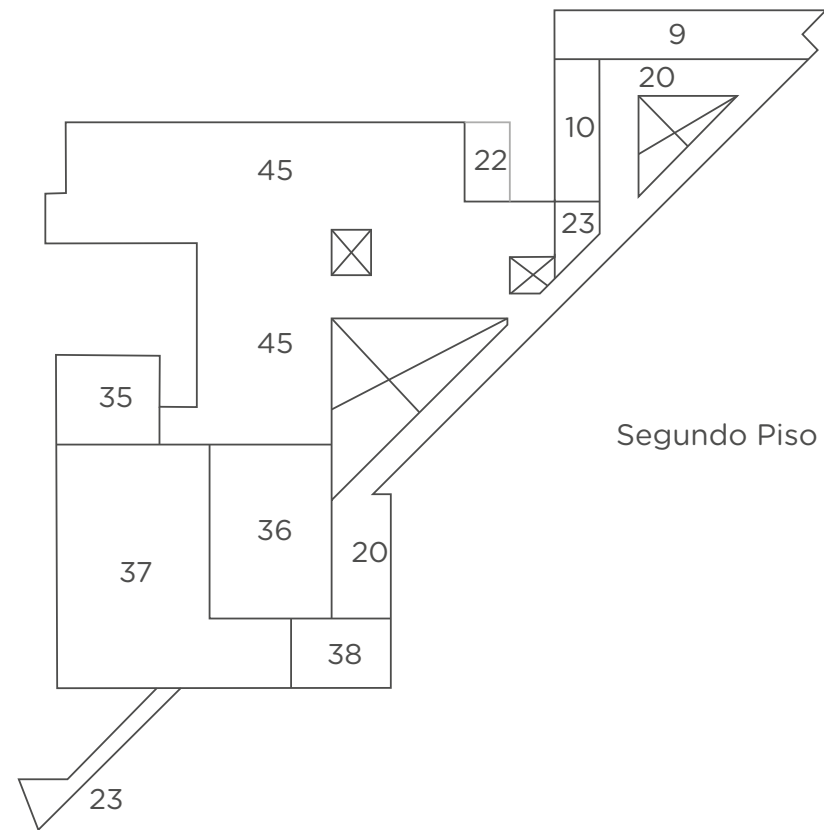
*Grafica 20 Hospital General
Regional No.1 del (IMSS)
Morelia.*



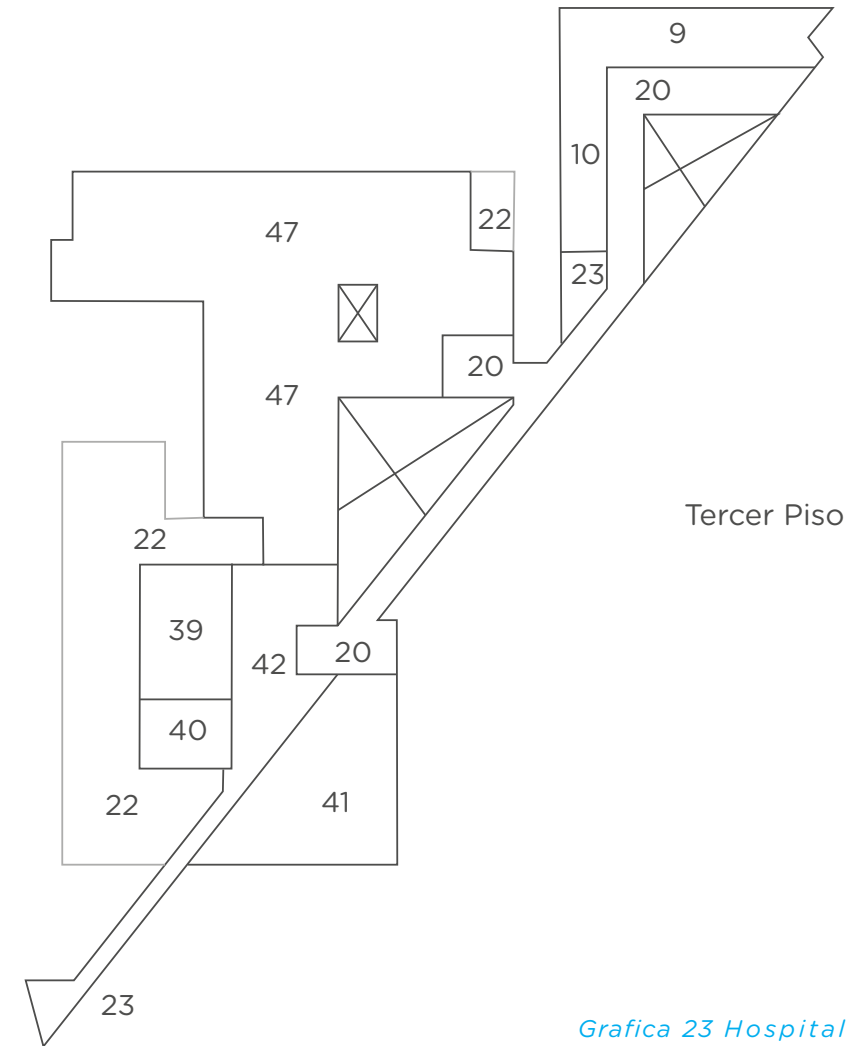
Primer Piso

*Grafica 21 Hospital General
Regional No.1 del (IMSS)
Morelia.*





*Grafica 22 Hospital General
Regional No.1 del (IMSS)
Morelia.*



*Grafica 23 Hospital General
Regional No.1 del (IMSS)
Morelia.*

Su construcción inicio el 21 de octubre de 2010 y concluyo el 24 de agosto de 2012. Por su parte, José Ángel Patiño Navarro, jefe del departamento de construcciones de la delegación, explicó que el nuevo hospital cuenta con una superficie de terreno de 59 mil 973.52 m2, con una superficie de construcción de 33 mil 970 m2.

El costo de la obra fue de 778.5 millones de pesos, costo de equipamiento 372.1 mdp. Mientras que la inversión total fue de mil 150.6 mdp.

Desde su concepción, diseño y construcción, hasta su operación y mantenimiento, ha sido un edificio sustentable que tuvo como principios fundamentales:

Un impacto ambiental favorable dada su ubicación, materiales, procesos, aprovechamiento de energía y sus ciclos de uso.

Su correcta inserción en el contexto natural, cultural y económico del sitio que ocupa. Que como parte del entorno construido, aporte las mejores condiciones y calidad de vida para sus usuarios.



F71

F71) Nuevo Hospital General Regional No.1 de 250 camas (IMSS), Avenida Tres Marías, en Ciudad Tres Marías, Municipio de Charo, Michoacán. 12 de Mayo del 2012, VGY.

Se trata de la máxima obra hospitalaria que el gobierno de Felipe Calderón Hinojosa construye en Michoacán, incluso en el país.

La obra se inició el 21 de octubre del 2010, con una inversión de más de mil 150 millones de pesos para su construcción, el Hospital cuenta con 250 camas censables y 186 no censables, atenderá a más de un millón 200 mil derechohabientes, cuenta con las siguientes especialidades:

Alergia e Inmunología, Angiología, Audiología, Anestesiología, Cardiología, Cirugía general, Cirugía maxilofacial, Cirugía pediátrica, Cirugía plástica y reconstructiva, Dermatología, Endocrinología, Epidemiología, Gastroenterología y Obstetricia, Hematología, Infectología.

Así como Medicina interna, Neumología, Neurología, Neurocirugía, Oftalmología, Oncología médica, Oncología pediátrica, Oncología quirúrgica, Traumatología y Ortopedia, Otorrinolaringología, Pediatría médica, Psiquiatría, Proctología, Radiología, Reumatología, Urgencias médico quirúrgicas, Urología y Medicina física y rehabilitación, Laboratorios entre otros.



F72) Nuevo Hospital Regional No. 1. 14 Mayo del 2013, Morelia Mich.

• 28 Casi listo el HGR No.1 del IMSS, [En línea], La máxima obra hospitalaria del momento, Morelia Mich. El Sol de Morelia, 6 de Julio del 2012 [Consulta: 18 de Abril del 2013] Disponible en: <<http://www.oem.com.mx/elsoldemorelia/notas/n2607508.htm>>.

El nuevo Hospital General Regional de 250 camas, cuenta con 7 plantas, dos niveles de sótano, planta baja, tres niveles y planta de azotea. Muestra una Arquitectura moderna, con volumetría simple y libre de ornamentación, en su gran mayoría, las monumentales fachadas, están conformadas por una volumetría horizontal, simple y limpia, mostrándonos un juego interesante formado por grandes ventanales verticales, áreas acristaladas de diversas proporciones.

Predominando como su sistema constructivo la estructura en acero, formada por losacero, trabes, columnas, contrafuertes y armaduras en acero. La mayoría de los materiales que se emplearon son el concreto, acero y vidrio, con recubrimientos cerámicos en muros y losetas vinílicas en pisos, texturizados grano de mármol y guardapolvo cascara de naranja.



F73) Nuevo Hospital Regional No. 1. Plafón Cuádruple Altura 14 Mayo del 2013, Morelia Mich.
F74) Nuevo Hospital Regional No. 1. 14 Mayo del 2013, Morelia Mich.
F75) Nuevo Hospital Regional No. 1. Área de Consulta Externa 14 Mayo del 2013, Morelia Mich.
F76) Nuevo Hospital Regional No. 1. Terraza 14 Mayo del 2013, Morelia Mich.

• *Perfil de Usuarios*

Nivel Sótano 2 solo cuenta con un área pequeña destinada a talleres de conservación.

Nivel Sótano 1 se encuentran las áreas de Nutrición y Dietética, Lavandería, Comedor, Oficinas de Apoyo, Baños Vestidores Personal, Auditorio, Medicina Física, Concesión Cafetería, Concesión Productos, Sanitarios, Casa de Máquinas, Cisternas y Plantas de Tratamiento, Escaleras y Elevadores.

Nivel Planta Baja se encuentra el área de Urgencias, Primer Contacto, Observación Adultos, Observación Pediátrica, Apoyo Administrativo, Fomento a la Salud, Laboratorio Clínico, Puesto de Sangrado, Imagenología, Anatomía Patológica, Admisión Hospitalaria, Farmacia, Almacén, Archivo Clínico, Educación e Investigación, Cuartos de Aire Acondicionado, Sanitarios, Salas de Espera, Vestíbulos, Escaleras y Elevadores.

Nivel Primer Piso se encuentra el área de Hospitalización Pediátrica, Hospitalización Gineco-Obstetricia,

Tococirugía, Unidad de Cuidados Intensivos (U.C.I.), Consulta Externa, Gobierno, Apoyo Paramédico, Epidemiología Hospitalaria, Cuartos de Aire Acondicionado, Sanitarios, Salas de Espera, Vestíbulos, Terrazas, Escaleras y Elevadores.

Nivel Segundo Piso se encuentra el área de Hospitalización Cirugía, Cirugía, Cirugía Ambulatoria, C.E.Y.E. Endoscopias, Consulta Externa Cirugía, Consulta Externa Medicina, Cuartos de Aire Acondicionado, Sanitarios, Salas de Espera, Vestíbulos, Terrazas, Escaleras y Elevadores.

Nivel Tercer Piso se encuentra el área de Hospitalización Medicina Interna, Quimioterapia, Hemodiálisis, Diálisis Peritoneal, Terapia Respiratoria, Consulta Externa Cirugía, Consulta Externa Medicina, Cuartos de Aire Acondicionado, Sanitarios, Salas de Espera, Vestíbulos, Terrazas, Escaleras y Elevadores.

Nivel Planta Azotea se encuentra el Helipuerto.

El usuario es el elemento principal de la existencia de la arquitectura, ya que este es el que la recorre, la siente, la vive e incluso la disfruta, los espacios son creados para ser utilizados.

Al usuario lo clasificaremos en permanentes y temporales.

Permanentes: Son aquellos usuarios que laboran en el lugar como, personal médico, administrativo, de limpieza, mantenimiento, vigilancia, etc. En otras palabras los usuarios permanentes son aquellos que brindarán un servicio oportuno y eficiente en alguna área del nosocomio.

Temporales: Son todos aquellos usuarios o derechohabientes, que se verán beneficiados recibiendo atención médica, por cortos periodos dentro de la unidad hospitalaria. Lo más importante es la comunicación que debe existir entre ambas partes.

Esto implica un adecuado dominio funcional, concretado en la capacidad de creación de los distintos espacios y de sus relaciones entre sí, reflejados en un armonioso diseño. La formación del arquitecto comprende como núcleo fundamental, el aprendizaje de los mecanismos para proyectar y construir obras de arquitectura en sus diferentes contextos y complejidades. Esto se resume al hecho de que la arquitectura debe de crear las bases o el entorno para un lugar, donde el usuario se vea plenamente integrado, donde no existan barreras de ningún tipo para que los usuarios logren sus objetivos.

• 29 *Usuarios y Arquitectura Contemporánea*, ARQHYS, [En línea], [Consulta: 15 de Mayo del 2013] Disponible en: <<http://www.arqhys.com/contenidos/usuarios-arquitectura-contemporanea.html>>.

• **Análisis Programático**

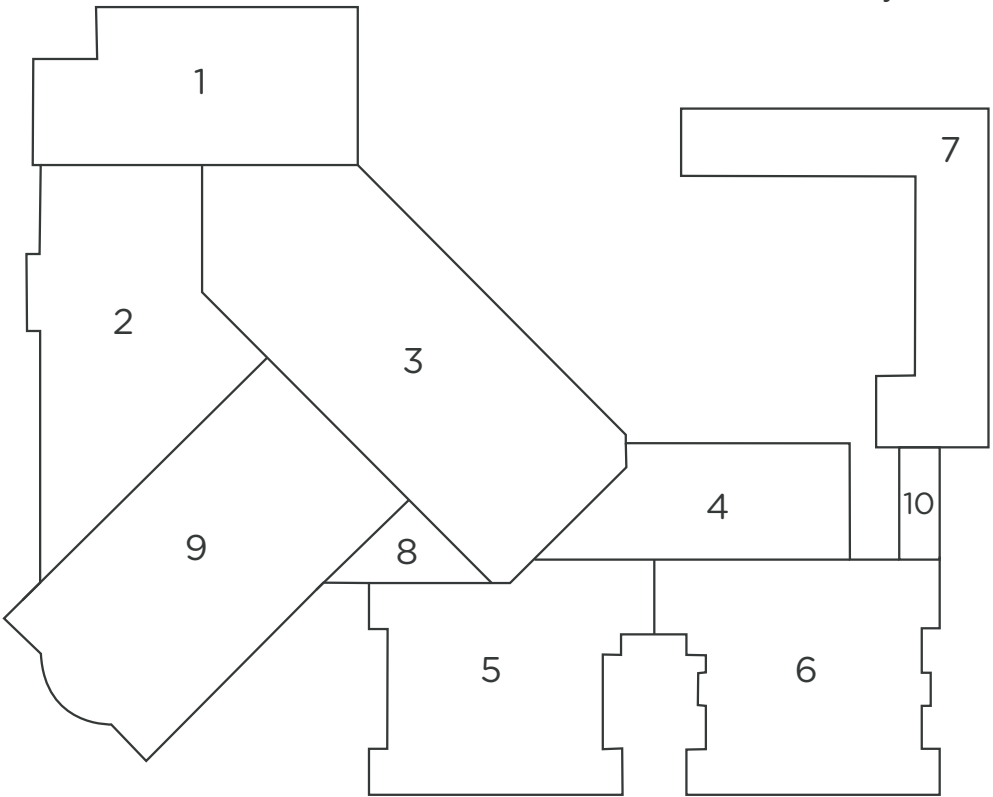
Es el programa arquitectónico del proyecto, pensado exclusivamente en los usuarios, sintetizado en el análisis de los espacios, para lograr el mejor desempeño. Este Proyecto de Norma se complementa con las siguientes normas, según el Proyecto de Norma Oficial Mexicana:

PROY-NOM-197-SSA1-2000.
Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales generales y consultorios de atención médica especializada.

NOM-007-SSA2-1993.
Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido. Criterios y procedimientos para la prestación del servicio.

NOM-090-SSA1-1994.
Para la organización y funcionamiento de residencias médicas.
NOM-001-SSA3-2012.
Educación en salud. Para la organización y funcionamiento de residencias medicas.

Planta de Conjunto



Grafica 24 Zonificación Hospital General (SSa) 50 camas Pátzcuaro.

Zonificación Estado Actual:

- 1.- Urgencias.
- 2.- Consulta externa, rayos x.
- 3.- Tococirugia.
- 4.- Dietología.
- 5.- Hospitalización (Ginecología y Pediatría).
- 6.- Hospitalización (Adultos Hombres y Mujeres).
- 7.- Servicios.
- 8.- Pasillo de Circulación.
- 9.- Gobierno.
- 10.- Puente de Instalaciones.

Programa Arquitectónico Actual:

Urgencias.

- Vigilante.
- Sanitarios (Hombres y Mujeres).
- Sala de espera.
- Control y caja.
- Almacén.
- Consultorio de Valoración.
- Procedimientos de Estancia Corta.
- Curaciones y Yesos.
- Trabajo de enfermeras.
- Área de Choque.
- Observación Adultos.
- Observación Pediátrica.
- Aislado.
- Estación de camillas y sillas de ruedas.
- Séptico.
- Aseo.

Laboratorio

- Control.
- Toma de Muestras Biológicas.
- Toma de Muestras sanguíneas con sanitario.
- Jefe de Laboratorio.
- Fraconamiento.
- Inmunología y Serología.
- Microbiología.
- Autoclave.
- Lavado de Material.
- Refrigeración y Conservación.
- Almacén de Reactivos.
- Sanitario Hombres.
- Sanitario Mujeres.

Consulta Externa

- Sanitarios (Hombres y Mujeres).
- Trabajo Social.
- Archivo.
- Farmacia y caja.
- Trabajo de Enfermeras.
- Sala de Espera.
- Consultorio Medicina Preventiva.
- Consultorio Cirugía.
- Consultorio Pediatría.
- Consultorio Gineco-Obstetricia.
- 2 Consultorios Dentales.
- 3 Consultorios Medicina General.

Rayos X

- Baño.
- Vestidor.
- Sala RX.
- Disparo.
- Interpretación.
- Cuarto Oscuro.
- Archivo.

Tocología

- Consultorio de Valoración.
- Ultrasonido.
- Ropería.
- Labor de Parto.
- Sala de Expulsión.
- Sub Ceye.
- Prelavado.
- Central de Enfermeras.
- Recuperación Post-Parto.
- Cunas Lactantes.
- Aislado.
- Guarda de Medicamentos.
- Sanitario Pacientes.
- Séptico.
- Aseo.

Cirugía

- Taller de Anestesia y Almacén.
- Baño Vestidor Hombres.
- Baño Vestidor Mujeres.
- Ceye.
- Sub Ceye.
- Lavabo Quirúrgico.
- Quirófano.
- Recuperación Post-Operatoria.
- Descanso Médicos.
- Admisión y Altas.

Dietología

- Control.
- Jefe de Servicio.
- Cocina.
- Almacén.
- Autoservicio.
- Comedor.
- Sanitario Hombres.
- Sanitario Mujeres.
- Aseo.

Hospitalización Ginecología y Pediatría.

- Jefe Médico.
- Trabajo de Enfermeras.
- Observación Pediátrica.
- Incubadoras.
- Cunas Lactantes.
- Aislado.
- Área de Recreación Infantil.
- Medicamentos.
- Curaciones.
- Encamados Gineco-Obstetricia.
- Sala de Día.
- Sanitarios.
- Ropa sucia.
- Séptico.

**Hospitalización
Adultos Hombres y Mujeres.**

- Jefe Médico.
- Secretaria.
- Trabajo de Médicos.
- Trabajo de Enfermeras.
- Medicamentos.
- Curaciones.
- Aislado.
- Cuidados Continuos.
- Encamados Hombres.
- Encamados Mujeres.
- Sala de Día.
- Sanitarios.
- Ropa Sucia.
- Séptico.

Servicios y Cuarto de Maquinas.

- Lavandería.
- Almacén de Lavandería.
- Taller de Mantenimiento.
- Almacén.
- Baño Vestidor Hombres.
- Baño Vestidor Mujeres.
- Cuarto Eléctrico.
- Cuarto Hidráulico.
- Mortuorio.
- RPBI (Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos).

Gobierno

- Director.
- Subdirector Médico.
- Subdirector Administrativo.
- Recursos Financieros.
- Recursos Humanos.
- Área Secretarial.
- Sala de Juntas.
- Jefatura de Enfermeras.
- Estadística.
- Biblioteca.
- Fotocopiado.
- Enseñanza.
- Auditorio.
- Almacén Enseñanza.
- Sanitarios Hombres.
- Sanitarios Mujeres.
- Aseo.

Programa Arquitectónico Segunda Etapa:

**Estancia Media para Doctores o
Residencia Médica**

- Área Administrativa de Enseñanza.
- Director Médico.
- Subdirector Médico.
- Jefe de Enseñanza.
- Personal Docente.
- Profesor Titular.
- Jefe de Servicios.
- Sala de Estar.
- Sala de TV.
- Cocineta.
- Comedor.
- Habitaciones sencillas con baño completo.
- Área de Descanso.
- Gimnasio.
- Bibiohemeroteca.
- Patio de Servicio.
- Lavado y Planchado.
- Aseo.

**Estancia Media para Mujeres o Casa A.M.E.
(Atención a la Mujer Embarazada)**

- Expediente clínico.
- Atención del embarazo.
- Trabajo de enfermeras.
- Estación de Camillas y Sillas de ruedas.
- Atención del parto.
- Atención del Puerperio.
- Atención del recién nacido.
- Salud, Desarrollo y Crecimiento del niño.
- Control, Registro e información.
- Sala de Espera.
- Sanitarios.

Tococirugía

- Sala de Expulsión.
- 1 Quirófano.

Hospitalización Adultos Hombres y Mujeres.

- Jefe Médico.
- Secretaria.
- Trabajo de Médicos.
- Trabajo de Enfermeras.
- Medicamentos.
- Curaciones.
- Aislado.
- Cuidados Continuos.
- Encamados Hombres.
- Encamados Mujeres.
- Sala de Día.
- Sanitarios.
- Ropa Sucia.
- Séptico.

• **Análisis Diagramático**

DEFINICIONES Y ABREVIATURAS.

Para los efectos de esta NOM se entiende por:

Apéndice normativo, a la descripción de conceptos, datos y sus interrelaciones que son de observancia obligatoria.

Área, a la superficie comprendida dentro de un perímetro donde se tiene mobiliario y equipo para realizar acciones específicas.

Área de Descontaminación, al espacio destinado al aseo del paciente que ingresa a urgencias.

Área de Hidratación, al espacio destinado a proporcionar cuidados en el proceso de administración de soluciones por vía oral al paciente pediátrico.

Central de Esterilización y Equipos, al conjunto de espacios arquitectónicos y áreas donde se lavan, preparan, esterilizan, guardan momentáneamente y distribuyen, equipo, materiales, ropa e instrumental utilizados en los procedimientos médicos quirúrgicos, tanto en la sala de operaciones como en diversos servicios del hospital.

Cuarto de Aseo, al local donde se concentran los materiales e instrumentos necesarios para la limpieza.

Cocina, a la unidad que se encarga de calcular, obtener, almacenar, conservar, preparar y distribuir los alimentos, tanto para enfermos como para el personal que labora en el hospital.

Equipo Médico, a los aparatos, accesorios e instrumental para uso específico, destinados a la atención médica en procedimientos de exploración, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de pacientes.

Espacio, a la extensión superficial limitada.

Establecimiento para la atención Médica, a todo aquel público, social o privado, fijo o móvil, cualquiera que sea su denominación que preste servicios de atención médica ya sea ambulatoria o para internamiento de enfermos.

Filtro de Aislamiento, al área de acceso a un local restringido con doble puerta que controla el movimiento de personas y que cuenta con lavabo.

Hospital, al establecimiento público, social o privado, cualquiera que sea su denominación, que tenga como finalidad la atención a enfermos que se internen para fines diagnósticos, tratamiento o rehabilitación.

Hospital General, al establecimiento de segundo o tercer nivel para la atención de pacientes, en las cuatro especialidades básicas de la medicina: cirugía general, gineco-obstetricia, medicina interna, pediatría y otras especialidades complementarias y de apoyo derivadas de las mismas, que prestan servicios de urgencia, consulta externa y hospitalización.

Infraestructura, al conjunto de áreas, locales y materiales, interrelacionados con los servicios e instalaciones de cualquier índole, indispensables para la prestación de la atención médica.

Laboratorio Clínico, al establecimiento público, social o privado, independiente o ligado a un establecimiento, dedicado al análisis de diversos componentes y productos del cuerpo humano.

Mobiliario, al conjunto de bienes de uso duradero, indispensable para la prestación de los servicios de atención médica.

Programa Médico, al documento que establece el planteamiento del objetivo general y específicos del establecimiento de atención médica, sus funciones y enumera las principales actividades a realizar.

Proyecto Arquitectónico, al conjunto de planos y documentos que representan el programa arquitectónico, con mobiliario, equipo, instalaciones y especificaciones de construcción.

Proyecto Médico-Arquitectónico, a los requerimientos de áreas y locales que conforman el establecimiento de salud, derivado del programa de necesidades médicas, definiendo la estructura espacial, su organización y dimensiones.

Sala de Expulsión o Parto, al espacio físico, aséptico al iniciar la expulsión, donde se atiende a la parturienta.

Sala de Labor, al espacio físico donde se vigila la evolución del trabajo de parto.

Sala de Operaciones, al local donde se realizan las intervenciones quirúrgicas y aquellos procedimientos de diagnóstico y tratamiento que requieren efectuarse en un local aséptico.

Terapia Intensiva, a la infraestructura y equipamiento especializado para recibir pacientes en estado crítico, que exigen asistencia médica y de enfermería permanente, con equipos de soporte de la vida.

Terapia Intermedia, a la infraestructura y equipamiento para recibir pacientes en estado de gravedad moderada, que exigen asistencia médica y de enfermería, iterativa, con equipo de monitoreo.

Trabajo de Enfermeras, al área donde se preparan las soluciones parenterales y se distribuyen los medicamentos para los pacientes, se ubican sondas y equipos para tratamiento. Debe contar con locales y armarios para la guarda de jeringas, sondas y en general equipo para tratamiento.

Unidad, al conjunto de áreas, espacios y locales en armonía en el que se realizan acciones, actividades y funciones de atención médico-quirúrgicas y administrativas de un establecimiento médico.

Unidad de Gineco-Obstetricia, al conjunto de áreas, espacios y locales donde se atienden las enfermedades del aparato genital femenino, el embarazo, el parto y el puerperio, así como la atención inmediata al recién nacido.

Unidad de Urgencias, al conjunto de áreas y espacios destinados a la atención inmediata de problemas médico quirúrgicos que ponen en peligro la vida, un órgano o una función del paciente, disminuyendo el riesgo de alteraciones mayores.

Unidad Quirúrgica, al conjunto de locales y áreas tales como: vestidores con paso especial a un pasillo “blanco”, pasillo “gris” de transferencia, prelavado, sala de operaciones, área de recuperación y central de esterilización y equipos (CEyE).

Unidad Tocoquirúrgica, al conjunto de áreas, espacios y locales en los que se efectúan acciones operatorias de tipo obstétrico.

RECIDENCIA MÉDICA

Guardia, conjunto de actividades descritas y calendarizadas en el programa operativo, adicionales a las que el médico residente debe realizar durante la jornada laboral, en la unidad médica receptora de residentes en la que está adscrito o asignado.

Jornada Laboral, número de horas que en días hábiles, el médico residente debe desarrollar las funciones y actividades señaladas en el programa operativo de la residencia médica.

Médico Residente, profesional de la medicina que ingresa a una unidad médica receptora de residentes para realizar una residencia médica a tiempo completo.

Profesor Adjunto, médico especialista adscrito en la unidad médica receptora de residentes, que coadyuva con el profesor titular en la planeación, conducción y evaluación de la residencia médica correspondiente.

Profesor Titular, médico especialista adscrito en la unidad médica receptora de residentes, con nombramiento de la institución de educación superior, responsable de la planeación, conducción y evaluación de la residencia médica de la institución de salud correspondiente.

Residencia Médica, conjunto de actividades académicas, asistenciales y de investigación que debe cumplir el médico residente dentro de las unidades médicas receptoras de residentes, durante el tiempo estipulado en los programas académico y operativo correspondientes.

Rotación de Campo, conjunto de actividades de carácter temporal contenidas en el programa operativo que debe realizar el médico residente del último año de la residencia médica correspondiente.

Sede, principal unidad médica receptora de residentes, que cumple con la infraestructura, equipamiento y plantilla de profesores necesarios para que el médico residente pueda desarrollar la totalidad o la mayor parte de los programas académico y operativo de la residencia médica correspondiente.

Subsede, unidad médica receptor de residentes, en la que el médico residente puede desarrollar parte de los programas académico y operativo de la residencia médica correspondiente.

Unidad Médica Receptora de Residentes, establecimiento para la prestación de servicios de atención médica o bien, áreas o servicios de las instituciones de salud que cumplen como escenario académico, en el cual los médicos residentes deben realizar las residencias médicas.

Unidad Médica Receptora de Residentes para Rotación de Campo, establecimiento para la prestación de servicios de atención médica donde el médico residente debe realizar su rotación de campo durante el último año de su residencia médica, de acuerdo a lo establecido por la unidad administrativa competente y estipulado en el programa operativo correspondiente.

CASA A.M.E.

La atención de la mujer durante el embarazo, el parto y el puerperio y del recién nacido, deberá ser impartida con calidad y calidez.

Atención del Embarazo, a la serie de contactos, entrevistas o visitas programadas de la embarazada con alguno de los integrantes del equipo de salud, a efecto de vigilar la evolución del embarazo y obtener una adecuada preparación para el parto, el puerperio y el manejo del recién nacido.

Central de Enfermeras, al área de trabajo especializado en el cuidado de pacientes, donde el personal de enfermería organiza las actividades por realizar en el servicio, tiene sistema de guarda de medicamentos y equipos portátiles. Debe contar con espacios para guardar expedientes y los diferentes formatos que en él se incluyen.

De preferencia que tenga dominio visual del área por atender y con facilidades de lavabo, sanitario y de comunicación interna y externa.

Expediente Clínico a un documento legal y confidencial, en el que se integran los datos necesarios para formular los diagnósticos, establecer el tratamiento médico y planificar los cuidados de enfermería. El buen manejo de la información incluido en el expediente le aporta protección legal al paciente, a los profesionales de la salud participantes en la atención y a la institución. Es útil también para apoyar los programas de enseñanza, así como estudios clínicos y estadísticos.

Alumbramiento a la expulsión o extracción de la placenta y sus anexos

SALA DE EXPULSIÓN Y QUIRÓFANO

Sala de Expulsión, al espacio físico, aséptico al iniciar la expulsión, donde se atiende a la parturienta.

Quirófano, al local donde se realizan las intervenciones quirúrgicas y aquellos procedimientos de diagnóstico y tratamiento que requieren efectuarse en un local aséptico.

Pasillo con Circulación Blanca, al espacio arquitectónico para uso exclusivo del personal médico, de enfermería y paramédico, cuyo acceso será a través de las áreas de transferencia (cambio de ropa y botas).

Pasillo con Circulación Gris, al espacio arquitectónico de circulación restringida por un área de transferencia del paciente que da entrada y salida a la sala de cirugía y al área de recuperación postquirúrgica.

Pasillo con Circulación Negra, al espacio arquitectónico de circulación libre que antecede a las áreas de transferencia.

HOSPITALIZACIÓN ADULTOS

Central de Enfermeras, al área de trabajo especializado en el cuidado de pacientes, donde el personal de enfermería organiza las actividades por realizar en el servicio, tiene sistema de guarda de medicamentos y equipos portátiles. Debe contar con espacios para guardar expedientes y los diferentes formatos que en él se incluyen. De preferencia que tenga dominio visual del área por atender y con facilidades de lavabo, sanitario y de comunicación interna y externa.

Cama Hospitalaria al área dispuesta para el alojamiento de un paciente internado durante las 24 horas del día. Se considera como cama hospitalaria la dedicada a la atención regular de los pacientes internados, las de aislamiento, las cunas e incubadoras de Pediatría (Neonatología).

Terapia Intensiva, al área y equipamiento especializado para recibir pacientes en estado crítico, que exigen asistencia médica y de enfermería permanente, con equipos de soporte de la vida.

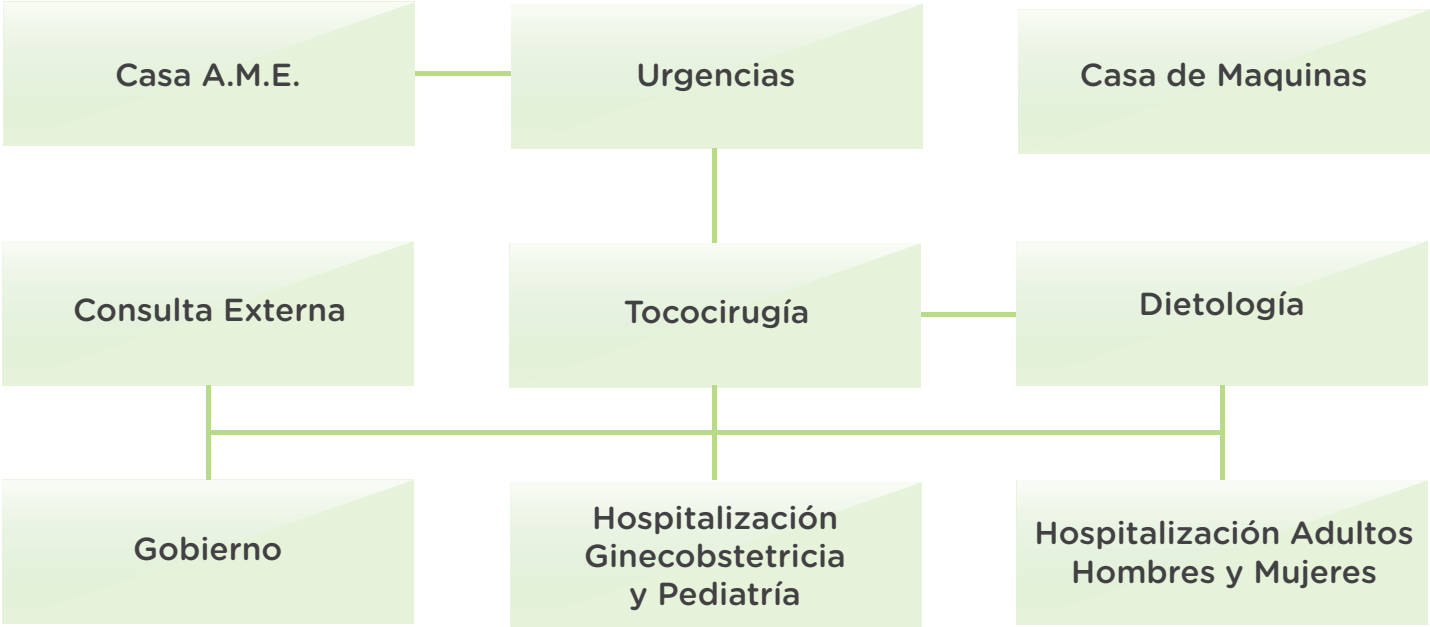
Terapia Intermedia, a la infraestructura y equipamiento para recibir pacientes en estado de gravedad moderada, que exigen asistencia médica y de enfermería, iterativa, con equipo de monitoreo.

Cartera de Servicios
Hospital General

	30 CAMAS	60 CAMAS	90 CAMAS	120 CAMAS	180 CAMAS
Consulta Externa Básica	●	●	●	●	●
Consulta de Especialidades	—	—	●	●	●
Imaginología	●	●	●	●	●
Radiodiagnóstico	●	●	●	●	●
Ultrasonografía	●	●	●	●	●
Mastografía y Densitometría	—	—	●	●	●
Tomografía	—	—	●	●	●
Laboratorio	●	●	●	●	●
Electrodiagnóstico	●	●	●	●	●
Geriatría	●	●	●	●	●
Inhaloterapia de Consulta	—	—	●	●	●
Anatomía Patológica	—	—	●	●	●
Unidad de Medicina Nuclear	—	—	—	—	●
Urgencias	●	●	●	●	●
Casa A.M.E.	●	●	—	—	—
Tococirugía	●	●	●	●	●
Puerperio de Bajo Riesgo	—	—	●	●	●
Cirugía	●	●	●	●	●
Cirugía Ambulatoria	—	—	●	●	●
Hospitalización Ginecobstetricia	●	●	●	●	●
Hospitalización Medicina Interna	●	●	●	●	●
Hospitalización Cirugía General	●	●	●	●	●
Hospitalización Pediatría	●	●	●	●	●
Cuidados Intensivos	—	—	●	●	●
Ciudadanos Intermedios	—	—	●	●	●
Residencia Medica	●	●	—	—	—

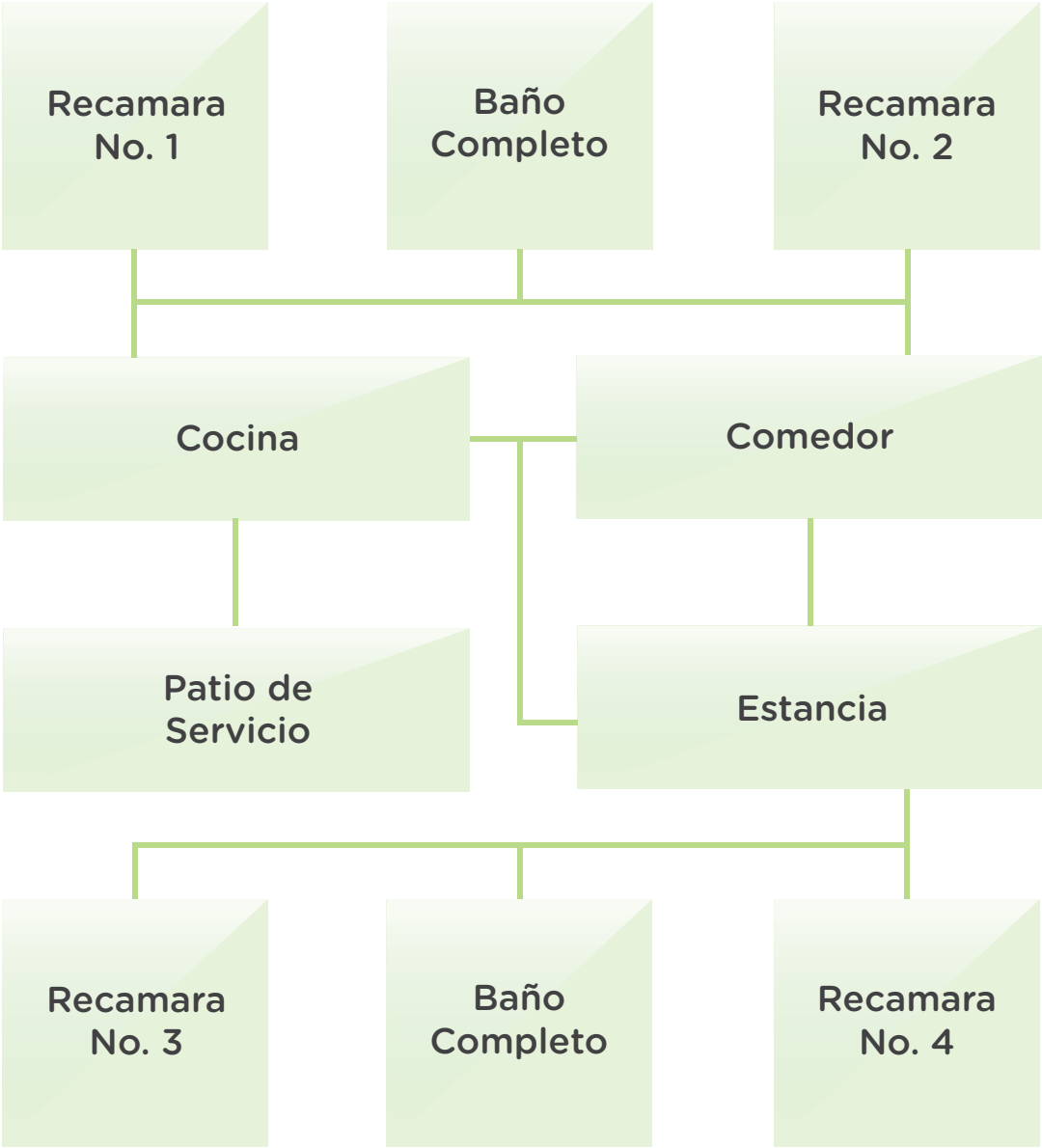
Grafica 25 Cartera de servicios Hospital General.

Diagrama General



Grafica 26 Diagrama General.

Diagrama Residencia Médica



Grafica 27 Diagrama Residencia Médica.

Diagrama Casa A.M.E.



Grafica 28 Diagrama Casa A.M.E.

Tabla de Relaciones Espaciales.

Hospital General													
	Vestibulo Principal	Consulta Externa	Hospitalización	Urgencias	CEyE	Unidad Quirúrgica	Imaginología	Laboratorio Clínico	Tococirugía	Anatomía Patológica	*Cuidados Intensivos	*Cuidados Intermedios	Gobierno y Relación
Consulta Externa													
Hospitalización													
Urgencias													
Casa A.M.E.													
CEyE													
Unidad Quirúrgica													
Imaginología													
Laboratorio Clínico													
Tococirugía													
Anatomía Patológica													
*Cuidados Intensivos													
*Cuidados Intermedios													
Gobierno y Relación													
Servicios Paramédicos													
Servicios Generales													
Residencia Medica													

- DIRECTA: La proximidad entre los locales es importante y necesaria.
- INDIRECTA: Existen locales de transición entre los locales que relaciona.
- RELATIVA: Uso ocasional entre locales.

Grafica 29 Tabla de Relaciones Espaciales.

• **Análisis Gráfico y Fotográfico del Terreno**

El predio fue otorgado por el H. Ayuntamiento, elegido de entre tres propuestas, para la realización del Hospital General por parte de la secretaria de salud, el terreno actualmente cuenta con una gran plataforma principal, de la cual se desplanta la volumetría existente del Hospital, solucionando la topografía por medio de rampas y taludes en estacionamientos y áreas jardinadas, solo el terreno destinado para la segunda etapa, mantiene su topografía original.

La imagen (F77) nos muestra una planta satélital y de conjunto, en la que se puede observar la infraestructura hospitalaria actual, áreas verdes, accesos, estacionamientos y el área destinada para la segunda etapa.

F77). Google Maps. Ubicación del nuevo Hospital General Pátzcuaro. 2013 Imágen tomada del sitio: <https://maps.google.com.mx/>.

F78,79) Nos muestran el área destinada para la segunda etapa, que comprenderá la Residencia Médica y la Casa A.M.E. VGY.



F77



F78



F79



F80



F81

F82

F80) Nos Muestra el acceso principal tanto peatonal como del estacionamiento público, en el nivel superior nos muestra el nivel de estacionamiento, algunas jardineras, rampa de discapacitados que se extiende desde el control de acceso principal, hasta la plaza de acceso al hospital, la volumetría que se presenta en la imagen pertenece al área de hospitalización.

F81 y 82) Nos muestra el acceso de las ambulancias a el área de Urgencias, separado por un muro reja del estacionamiento del personal y de servicios. VGY.

- Exploración Formal (Geométrico - Expresiva).
- Integración Urbana (Bi y Tridimensional).
- Cualidades Espaciales (Escala, Lumínica y de Confort Térmico).
- Emplazamientos, Soportes y Pielles.
- Fundamentación Conceptual (Filosofía del Proyecto).

INTERFASE PROYECTIVA

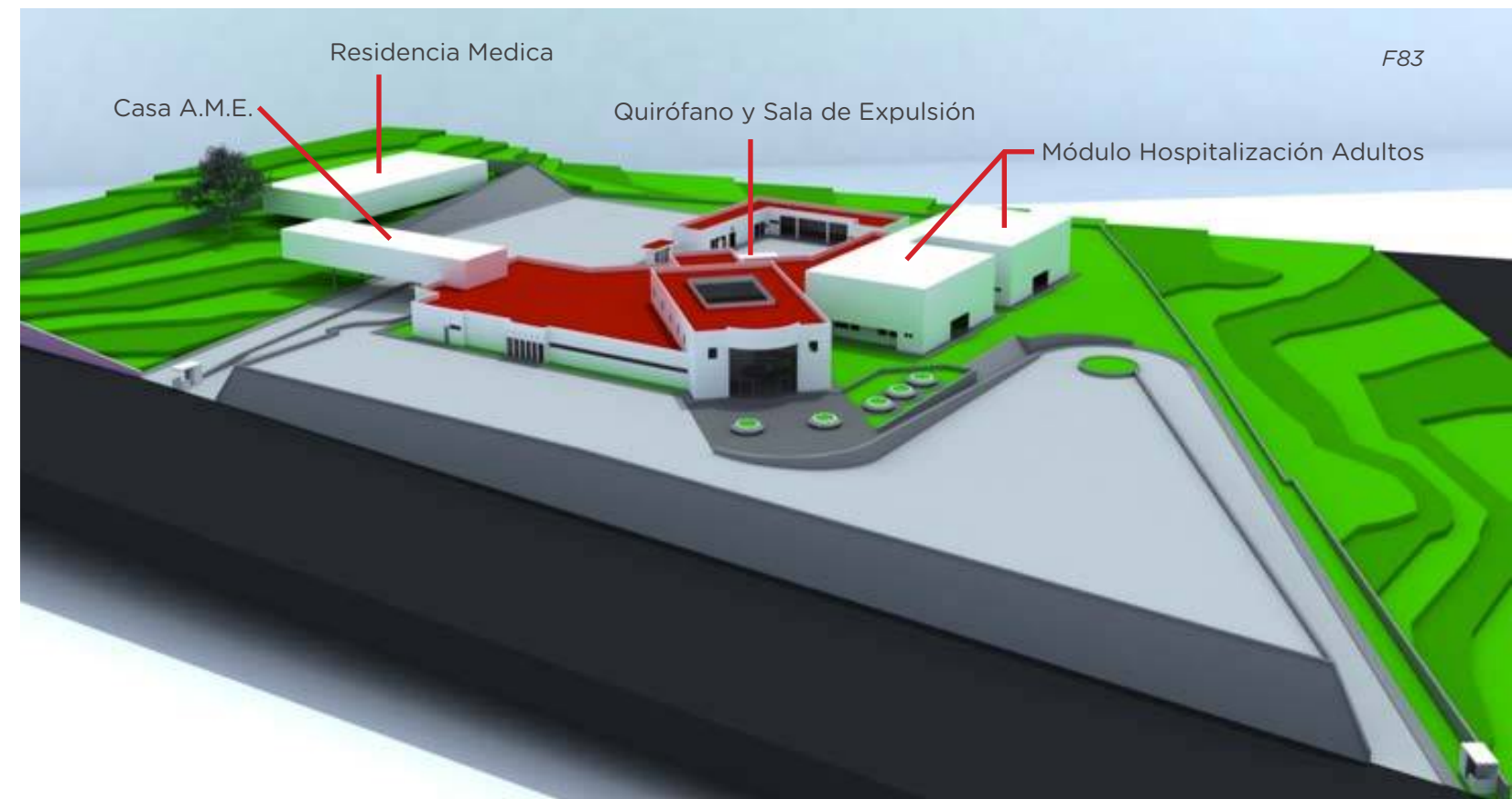
- **Exploración Formal (Geométrico Expresiva).**

Los hospitales son edificaciones complejas, es importante conseguir una rápida comunicación, tanto vertical como horizontal, ya que un mal diseño sobre la funcionalidad del hospital puede poner en riesgo la salud de los derechohabientes.

Por lo que se debe estudiar la geometría del edificio para establecer la mejor integración de los nuevos módulos, sin alterar la funcionalidad existente del hospital. La silueta está determinada por la disposición de los cuerpos. Se pueden disponer de forma horizontal con patios interiores, bloques en forma independiente, planta en forma de T, X, radiales, entramado, célula, unidades centrales con pabellones, etc.

Para no seguir saturando el terreno actual, se optó por diseñar esta segunda etapa en planta alta, a excepción de el quirófano y sala de expulsión que se mantienen en planta baja, dando continuidad vertical al área de hospitalización, evolucionando a una volumetría distinta, con una mayor presencia.

La Casa A.M.E. Muestra una volumetría horizontal que descansa sobre columnas enlazándose por intersección con el módulo de urgencias ya que su comunicación es directa entre ambas. Solamente la unidad de residencia médica se encuentra aislada de la unidad central hospitalaria, puesto de que no se requiere de una relación directa.



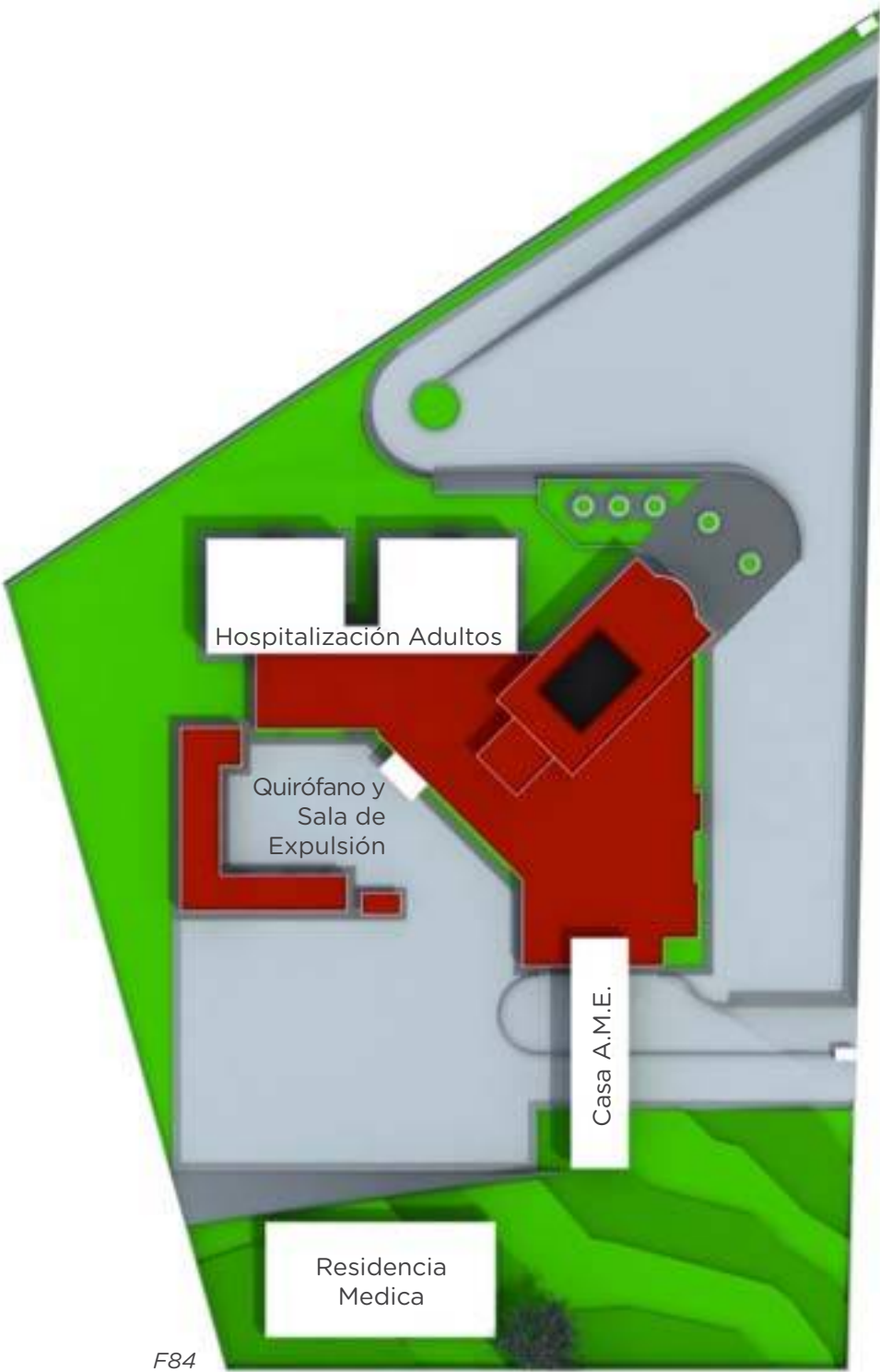
F83) Perspectiva aérea. Nuevo Hospital General, Pátzcuaro. 2013, VGY.

• *Integración Urbana*
(Bi y tridimensional).

Las distintas exigencias de relación de unas áreas con otras son un requisito que define las circulaciones del hospital, garantizando un funcionamiento eficaz, construyendo un entorno en el que es fácil orientarse proporcionando recorridos seguros.

Esta segunda etapa comprende una gran ampliación, añadiendo nuevas alas al edificio principal, incorporando unidades de funcionamiento al edificio, como lo será la residencia medica, la casa A.M.E. Y un nuevo modulo de hospitalización, también comprende una pequeña ampliación prolongando la unidad de tococirugía ya existente, añadiendo una sala de expulsión y un quirófano más.

F84) *Planta Volumétrica de Conjunto. Nuevo Hospital General, Pátzcuaro. 2013, VGY*



Urgencias y Casa A.M.E.

Unidad de Urgencias y acceso de la misma, se propone desplazar la Casa A.M.E. Del área destinada para dicha unidad ya que la Casa A.M.E. Debe estar conectada directamente con urgencias, que a su vez, está ligada con el área de tocología, ya que de lo contrario la mujer embarazada tendría que cruzar por los accesos del personal, casa de máquinas y el acceso de urgencias, poniendo en riesgo sus vidas.

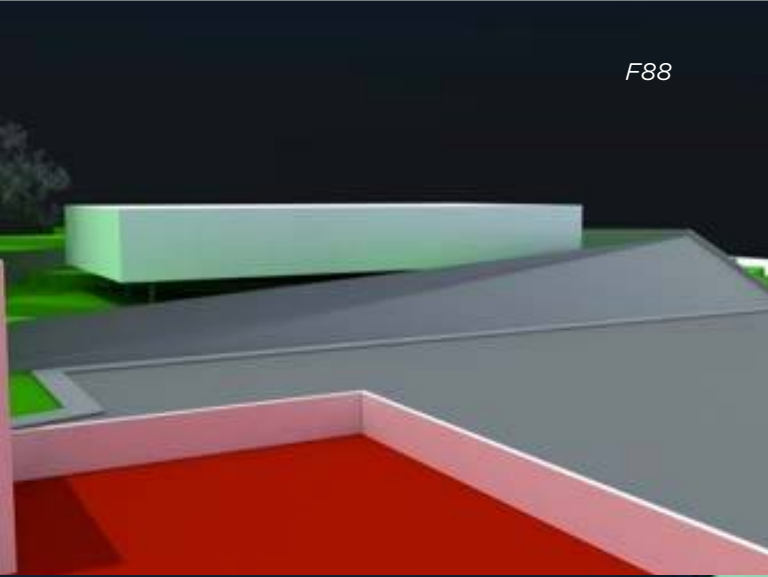
Residencia Medica

Terreno destinado para la Estancia Media para Doctores o Residencia Médica, se planea desplantar el modulo de la curva más alta, volando la estructura, respetando la topografía actual, aislándolo de la unidad central, otorgándole la privacidad necesaria a la unidad.

Módulo de hospitalización

Se propone integrar los nuevos módulos de hospitalización en planta alta, quedando en comunicación constante con planta baja, demoliendo la marquesina, para evitar que se repita la forma cilíndrica, proponiendo un diseño más simple, cubista, que pretende una volumetría distinta, que al final resultara armoniosa con el resto de la estructura.

F85 y F86) Acceso y Unidad de Urgencias. Nuevo Hospital General, Pátzcuaro. 2013, VGY. F87 y F88) Residencia Medica. Nuevo Hospital General, Pátzcuaro. 2013, VGY. F89 y F90) Módulo de Hospitalización. Nuevo Hospital General, Pátzcuaro. 2013, VGY.



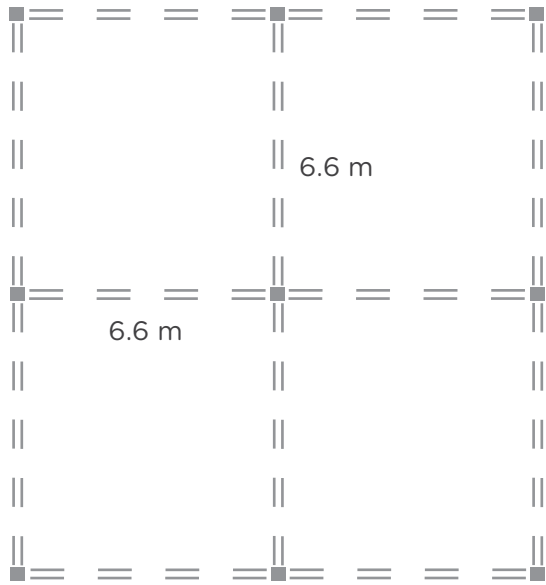
• **Cualidades Espaciales. (Escala, Lumínica y de Confort Térmico).**

Escala: Una ordenación modular de las medidas, es el punto de partida más favorable para poder satisfacer las exigencias de estrategia proyectual, para construcciones de hospitales se recomiendan módulos de 6 y 12m, la práctica y la experiencia aconsejan establecer una retícula estructural de 6.60 o 7.80m. Ya que permite modificaciones en el interior de sus diferentes servicios sin alterar la composición general de su estructura, que finalmente es lo que se busca ya que los hospitales se encuentran en cambio constante. El espacio necesario está determinado por la actividad que se ha de realizar, circulaciones (pasillos, escaleras y elevadores) equipo, duc

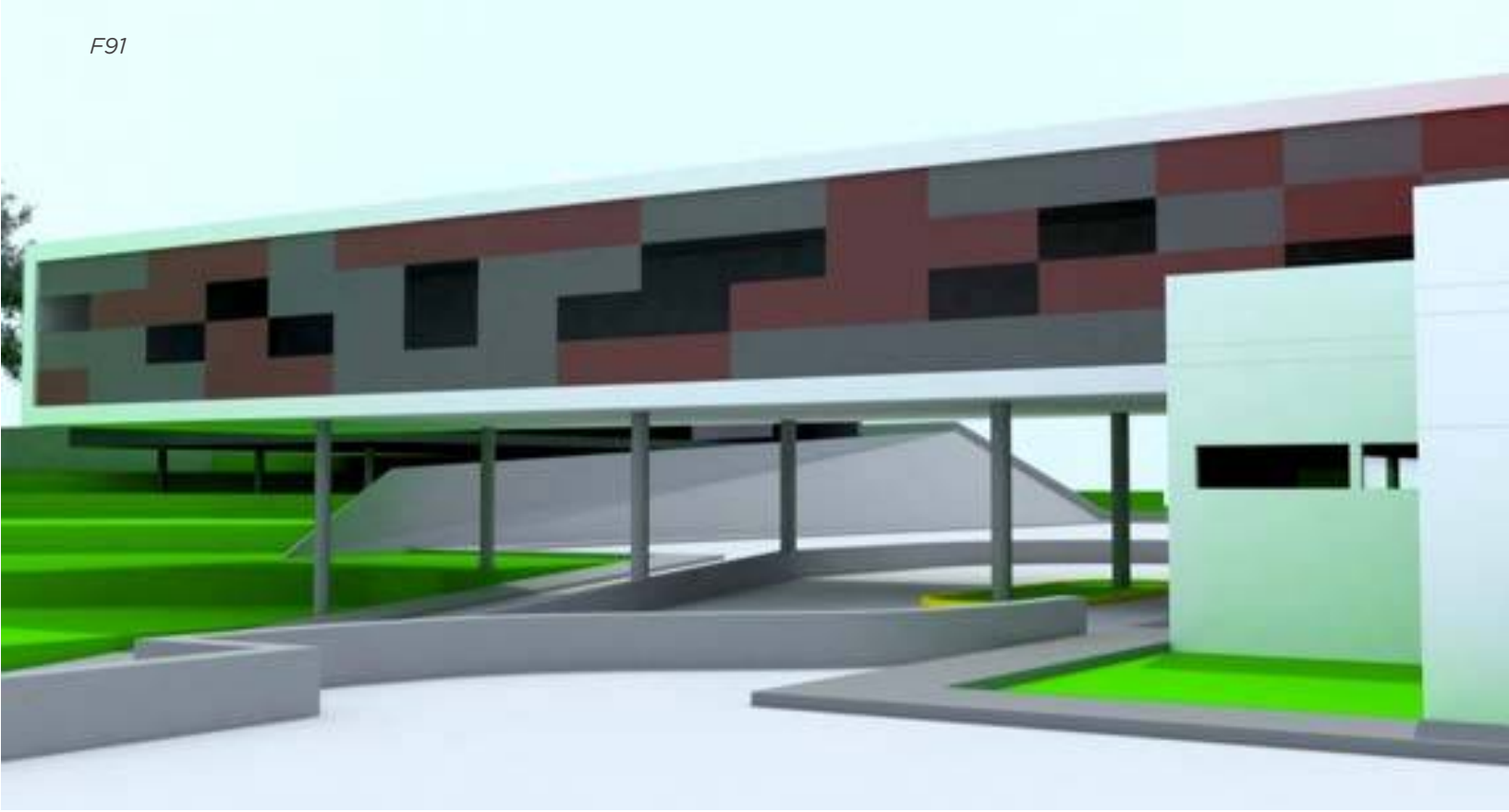
Grafica 30 Modulación recomendada en estructura de Concreto.

tos de instalaciones, elementos estructurales y arquitectónicos. Las alturas libres en las habitaciones son determinantes e, incluso, están especificadas en los reglamentos de construcción de las localidades. Las alturas normales para espacios generales son de 2.5 a 3m.

Talleres 3.3 a 3.6m. Cuarto de máquinas 4.2m. Lavanderías 4.2 a 5.4m. Y gimnasios 6 a 6.6m. El espacio recomendable entre el falso plafón y el techo varia de 0.5 a 1.8m. La estructura actual, cuenta con dichas dimensiones, respetando los lineamientos de construcción.



Lumínica y de Confort Térmico: La luz sin duda juega un papel importante en la arquitectura, por lo que se tendrá que cuidar la orientación, dimensiones, forma y materiales, para evitar la filtración directa del sol ya que puede resultar molesto e incomodo, se pretende evitar por medio de aleros, partesoles o persianas, para crear un ambiente en el que la luz natural y el silencio resulten terapéuticos, controlando la iluminación natural, dándole un enfoque distinto al ambiente hospitalario proporcionando confort y bienestar.



F91) Imagen Virtual Casa A.M.E. Nuevo Hospital General, Pátzcuaro. 2013, VGY.

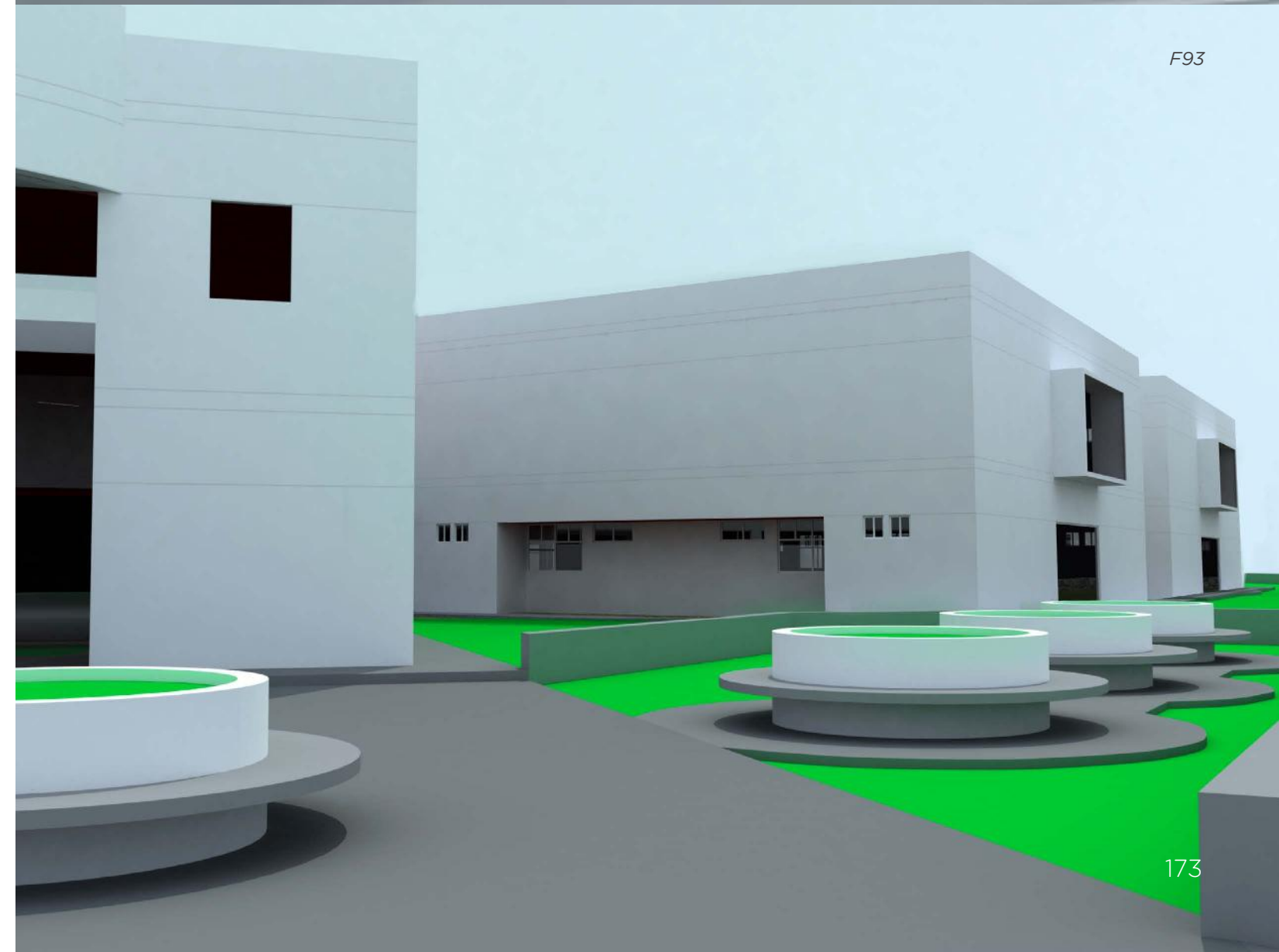
Residencia Medica: al igual que la Casa A.M.E. Muestra una volumetría horizontal, la iluminación a este módulo provendrá del norte, que es la mejor orientación para evitar la luz directa del sol, ubicado en alto, con vista a la infraestructura hospitalaria.

Módulo de Hospitalización: dando continuidad a los módulos actuales, se extiende la volumetría en forma vertical a una plata alta, cambiando un poco su distribución y forma, proponiendo un par de volados para lo que sería las futuras salas de día, con vistas privilegiadas.

F92) Imagen Virtual Residencia Médica. Nuevo Hospital General, Pátzcuaro. 2013, VGY.
F93) Imagen Virtual Módulo de Hospitalización. Nuevo Hospital General, Pátzcuaro. 2013, VGY.



F92



F93

- **Emplazamientos, Soportes y Pieleles.**

Emplazamientos: La forma en que el usuario se desplaza en el espacio, como lo ve, como lo percibe, como lo vive, sin limitarlo ni privarlo, simplemente el edificio debe hablar por sí solo, orientando con facilidad al usuario, evitando las típicas circulaciones laberínticas características de los hospitales actuales.

Las circulaciones verticales nos servirán para establecer una comunicación constante entre ambas plantas, dándole continuidad a las nuevas alas o módulos, con el funcionamiento actual del hospital, sin alterarlo, si no al contrario, complementándolo.

Soportes: El sistema constructivo con el que cuenta actualmente el hospital es la estructura de concreto, formando retículas para la creación de los nuevos módulos, como: Casa A.M.E. Residencia médica, quirófano, sala de expulsión, y modulo de hospitalización, desplantando un nuevo volumen, sobre uno existente.

Estructura actual y nueva en concreto reforzado, formada a base de zapatas corridas, contra trabes, columnas, losa reticular con trabes nervaduras.

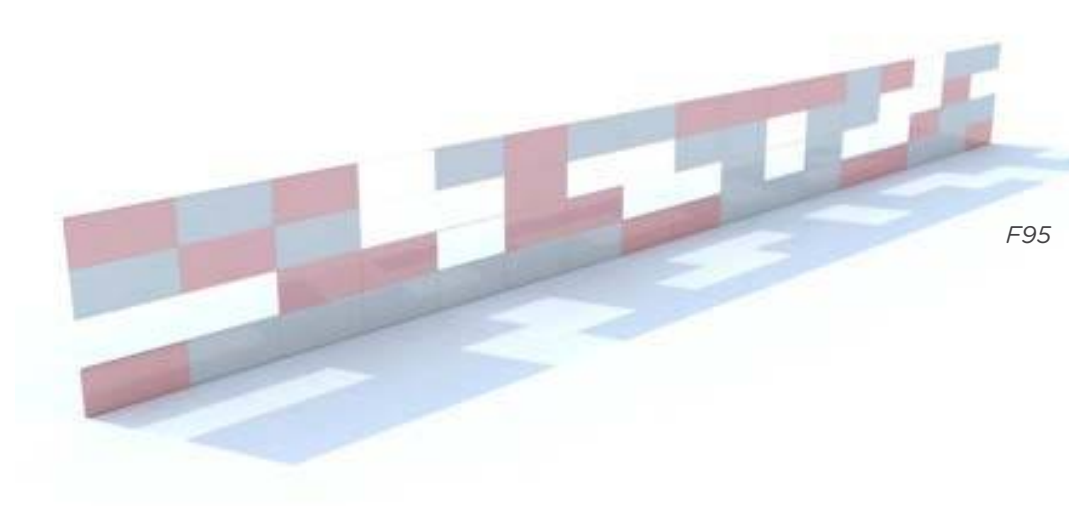


F94) Imagen Virtual Soportes, Módulo de Hospitalización. Nuevo Hospital General, Pátzcuaro. 2013, VGY.

Pieles: Parece que cualquier edificio que se aprecie hoy en día debe tener un tratamiento de fachada especial. Vivimos en un mundo donde la imagen tiene tanta importancia que ya no vale sólo con que un edificio este bien resuelto y sea funcional, sino que además tiene que ser “atractivo” o impactante desde el exterior.

Las pieles tienen distintas funciones, resguardar de los agentes exteriores el edificio, crear sensaciones de movimiento, por pura estética e incluso para ocultar cierta estructura.

Casa A.M.E.: Su piel acristalada tiene como función al interior, aislar la temperatura, así como de transparencia y juego de luz y sombra, y al exterior, se muestra por medio de su fachada vidriada de colores un acomodo dinámico dándole vida a la construcción.



F95) Imagen Virtual, Vidriería Casa A.M.E.. Nuevo Hospital General, Pátzcuaro. 2013, VGY.

• **Fundamentación Conceptual (Filosofía del Proyecto).**

El concepto de diseño es una idea que guía al proceso de diseño, y sirve para asegurar una o varias cualidades del proyecto: imagen, funcionalidad, mensaje, etc.

Hay varios tipos de conceptos, dependiendo el tipo de proyecto será el tipo de concepto a aplicar, la sabia elección del concepto dependerá de la consideración de las características particulares del proyecto.

1.- **Analogía con la naturaleza:**

Estudia las formas orgánicas de la naturaleza para reinterpretarlas y expresarlas en un diseño.

2.- **Analogía con otros proyectos:**

A partir de prototipos arquitectónicos, evoluciona el diseño de los mismos con aportación, incluso de un tipo de edificio diferente.

3.- **Metáforas formales:** Relaciona su diseño formalmente con objetos conocidos, sin copiarlos de manera idéntica.

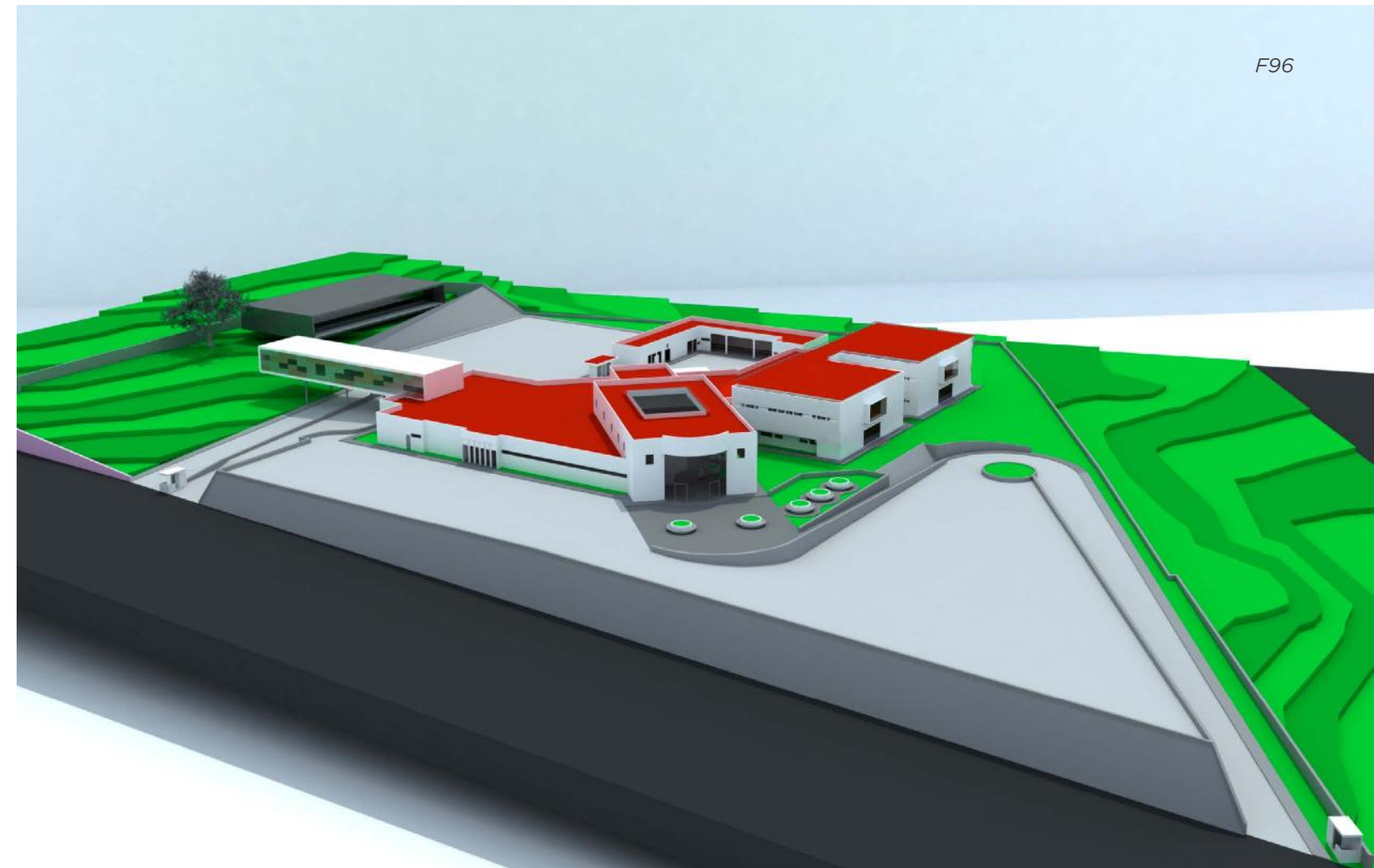
4.- **Metáfora de alguna idea:** El arquitecto expresa en tres dimensiones alguna idea específica como la tranquilidad, el silencio, la pasión, lo espiritual, etc.

5.- **Inspiraciones Vernácula:** Tiene como base la arquitectura hecha por sus habitantes.

Emplearemos la analogía con otros proyectos, ya que trabajaremos en una ampliación, en una segunda etapa, dando continuidad a la infraestructura existente, encaminada a una evolución.

Esta segunda etapa del nuevo hospital de Pátzcuaro, está estructurada por cuatro módulos o edificios nuevos, de los cuales dos de ellos son de ampliación y los restantes son de integración,

Ampliación, claridad funcional y circulaciones de carácter horizontal. En un modelo que ofrezca a los profesionales tratar y a los ciudadanos ser tratados, casa ame descansa sobre columnas, es necesario que el hospital se asemeje más a un hotel, se pretende mejorar la manera de cómo percibimos el espacio, atendiendo de manera eficaz al ciudadano, tratando de evitar de alguna forma el dramatismo y en ocasiones lo depresivo que pudieran ser este tipo de edificaciones, proyectado en un nuevo tipo de hospital. Combinando arquitectura hospitalaria con arquitectura residencial.



F96

F96) Perspectiva Virtual Aérea. Nuevo Hospital General, Pátzcuaro. 2013, VGY.

• 30 El concepto en el diseño arquitectónico, Arq. Ernesto Miranda, Diciembre 2012, [en línea] consulta: 07 de Junio del 2013 disponible en: <<http://apuntesdearquitecturadigital.blogspot.mx/2011/12/el-concepto-en-el-dise-no-arquitectonico.html>>

- Levantamiento topográfico.
 - Planta de conjunto.
- Plantas arquitectónicas.
- Alzados. • Imágenes 3D.

ARQUITECTÓNICO

PROYECTO

FRONT

¡AVISO IMPORTANTE!

De acuerdo a lo establecido en el inciso “a” del **ACUERDO DE LICENCIA DE USO NO EXCLUSIVA** el presente documento es una versión reducida del original, que debido al volumen del archivo requirió ser adaptado; en caso de requerir la versión completa de este documento, favor de ponerse en contacto con el personal del Repositorio Institucional de Tesis Digitales, al correo dgbrepositorio@umich.mx, al teléfono 443 2 99 41 50 o acudir al segundo piso del edificio de documentación y archivo ubicado al poniente de Ciudad Universitaria en Morelia Mich.

U.M.S.N.H
DIRECCIÓN DE BIBLIOTECAS