

4

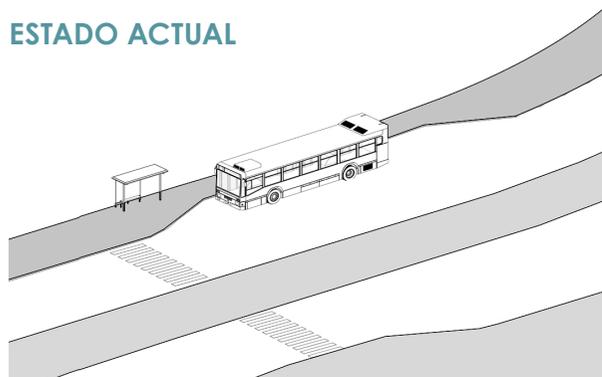
# PROPUESTA ARQUITECTÓNICA



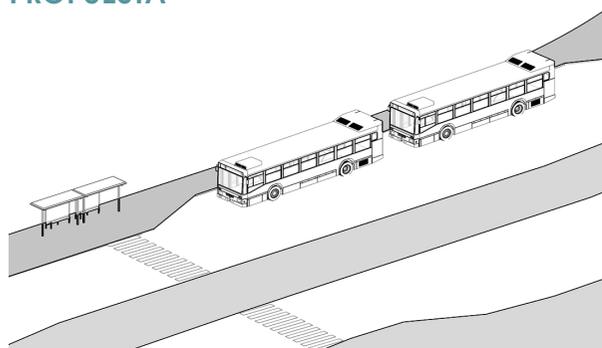
## 4.1 ESTRATEGIAS DE DISEÑO

### 4.1.1 ESTRATEGIAS URBANAS

#### ESTADO ACTUAL



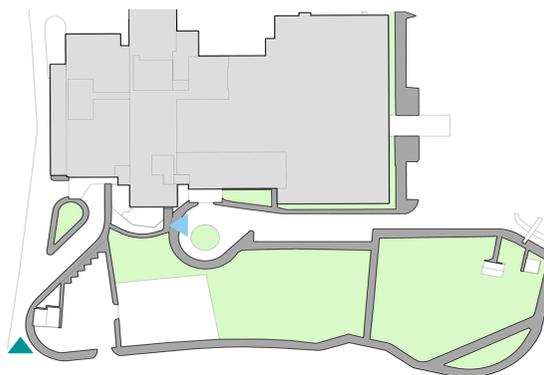
#### PROPUESTA



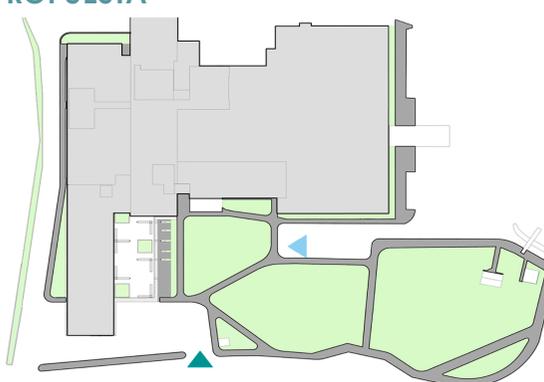
#### AMPLIACIÓN DE BAHÍAS DE BUSES Y TAXIS

Generar sobre las bahías de buses y taxis perimetrales espacios más idóneos en área, que alberguen cómodamente varias unidades de transporte público sin afectar al flujo vehicular.

#### ESTADO ACTUAL



#### PROPUESTA



#### REGULARIZACIÓN DE ACERAS

Mejorar el ancho de caminerías de circulación interna que permitan el normal desplazamiento de los usuarios y en especial énfasis facilitar la accesibilidad a personas con capacidades especiales.

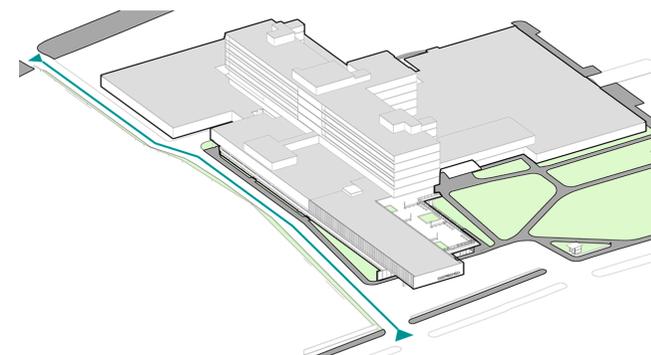
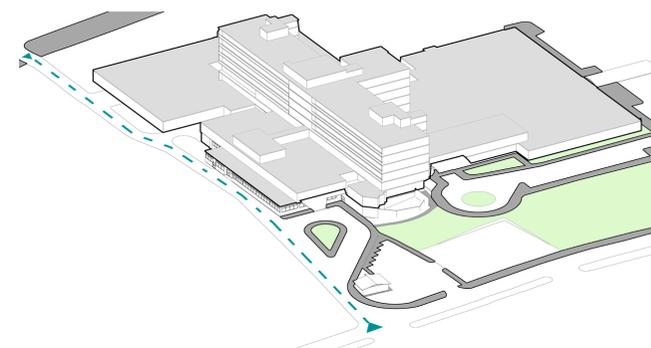


Figura 4.01 | Estrategias Urbanas (Autores,2020).

#### INTERCONECTAR DIFERENTES ACCESOS

Crear una nueva circulación de ingreso a emergencia que habilite la conexión entre dos extremos del predio del hospital, de modo que se agilice el abordaje y despliegue de ambulancias desde cualquier sector de la ciudad.

## 4.1.2 ESTRATEGIAS ESTRUCTURALES

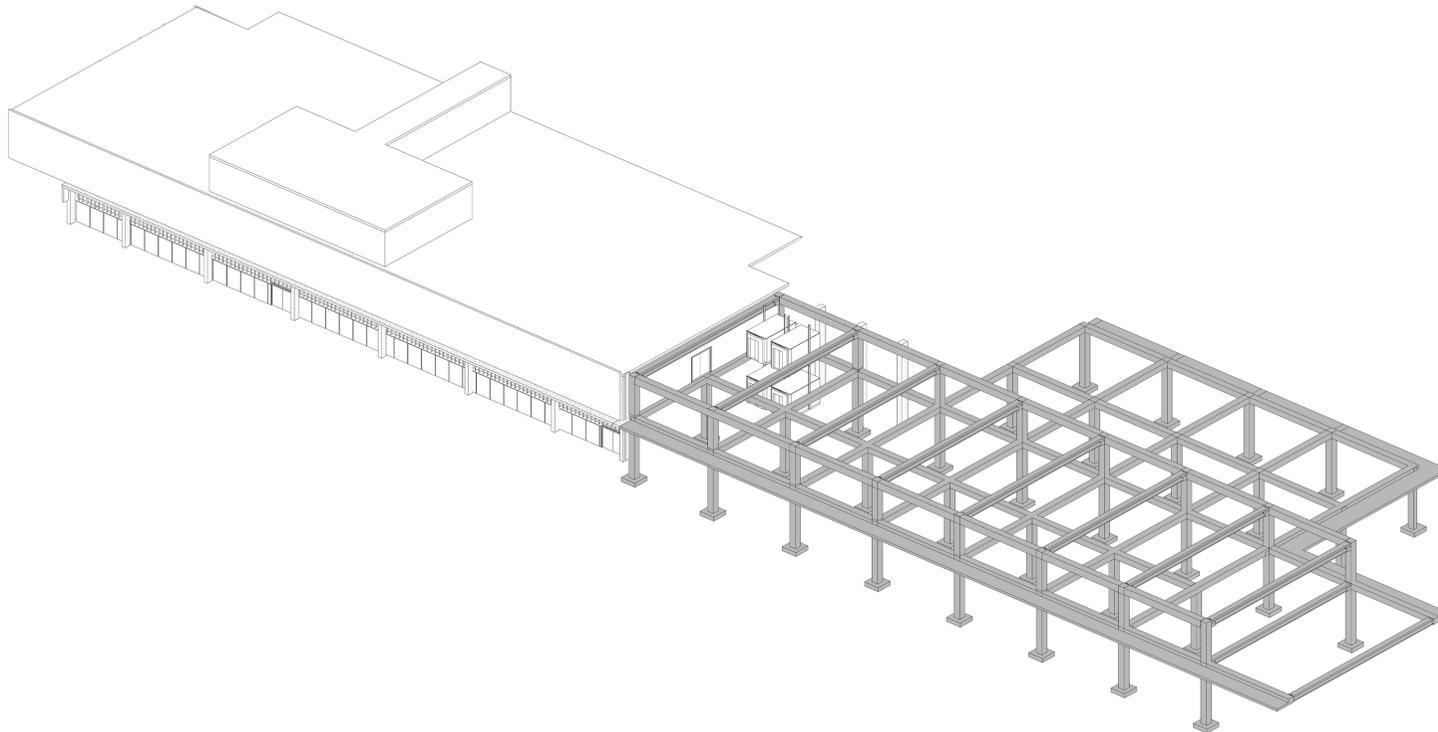


Figura 4.02 | Estrategias Estructurales (Autores,2020).

### MÓDULO ESTRUCTURAL

La modulación de diseño se basa en las normas que establece la OPS, una magnitud estándar de 1.20x1.20 m, considerando la edificación existente se opta por un dimensionamiento de 7.20 x 7.20 m en planta de emergencia.

### SISTEMA CONSTRUCTIVO

La nueva estructura se desarrollará en el sistema pretensado, que facilita la proyección de grandes luces, agiliza procesos de montaje en obra y ha día de hoy es considerado una tecnología constructiva de bajo impacto ambiental.

### DISEÑO ESPECÍFICO DE ELEMENTOS ESTRUCTURALES

Las vigas sin dejar de lado su aporte estructural, su sección presenta un volado que admiten la sustentación de elementos de fachada como lamas y a su vez generan sombra hacia los espacios internos.

## 4.1.3 ESTRATEGIAS ARQUITÉCTONICAS

### SUPRIMIR

Eliminar los espacios que no favorecen a la regularización de la forma de la infraestructura del hospital.

### EXTENDER

Proyectar el área de ampliación hacia la fachada de acceso de Emergencia, se toma como referencia un patrón regular en base a líneas paralelas y perpendiculares de la edificación existente.

### LIBERAR

Generar los espacios necesarios para el desembarco de pacientes con superficies cubiertas, idear nuevas áreas publicas sobre terrazas y genera una plaza de espera al exterior. La propuesta brinda un lugar idóneo para la atención emergente y goza de zonas de acogida tanto al hospital como como público en general.

La intervención en Emergencia respeta la materialidad y disposición de la mayoría de elementos arquitectónicos existentes, no obstante, consolida un nuevo sistema constructivo y pondera la incursión de estrategias ambientales, de modo que la solución espacial no se torna agresiva respecto al Hospital.

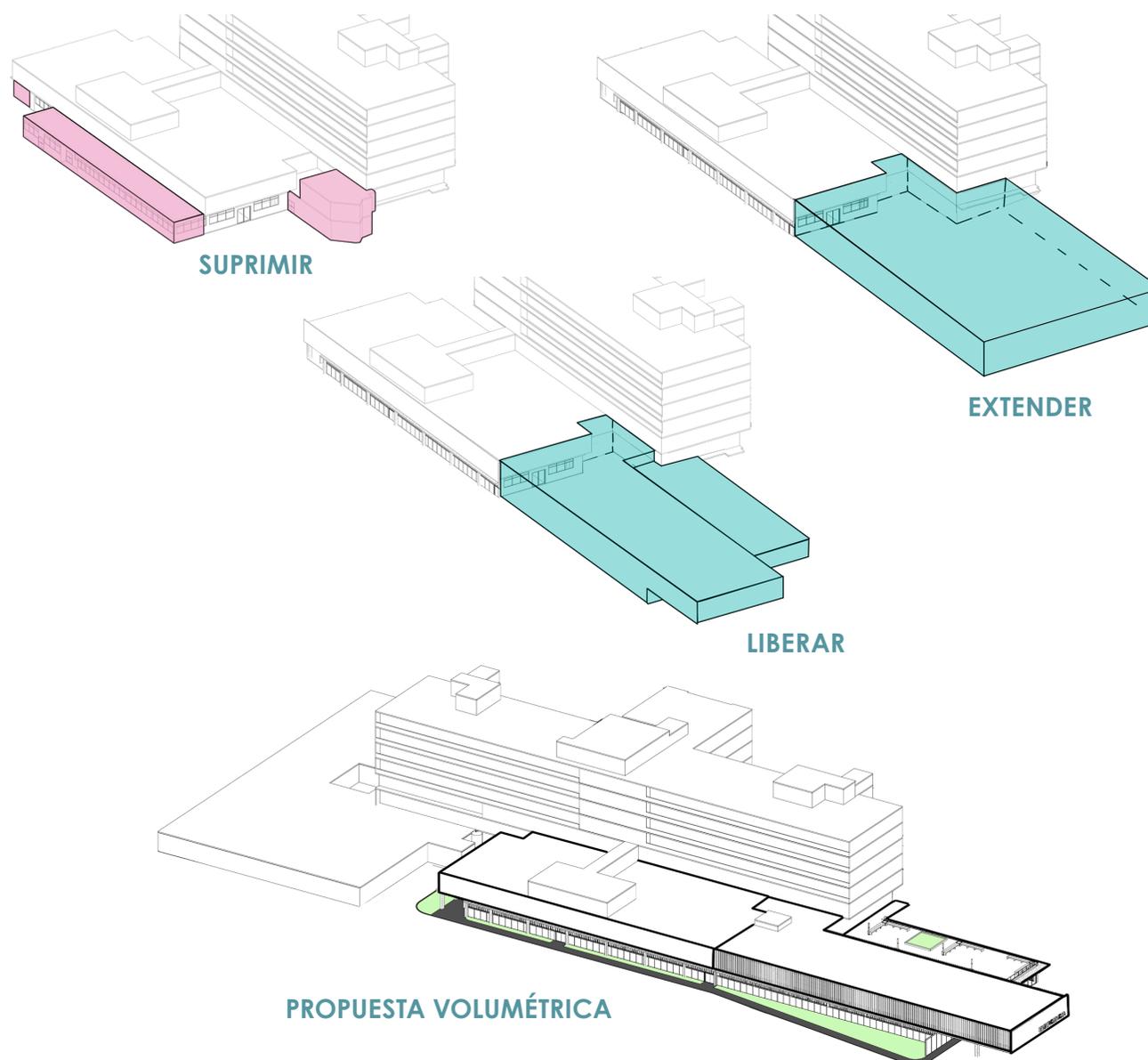


Figura 4.03 | Estrategias Arquitectónicas (Autores,2020).

## 4.1.4 ESTRATEGIAS AMBIENTALES

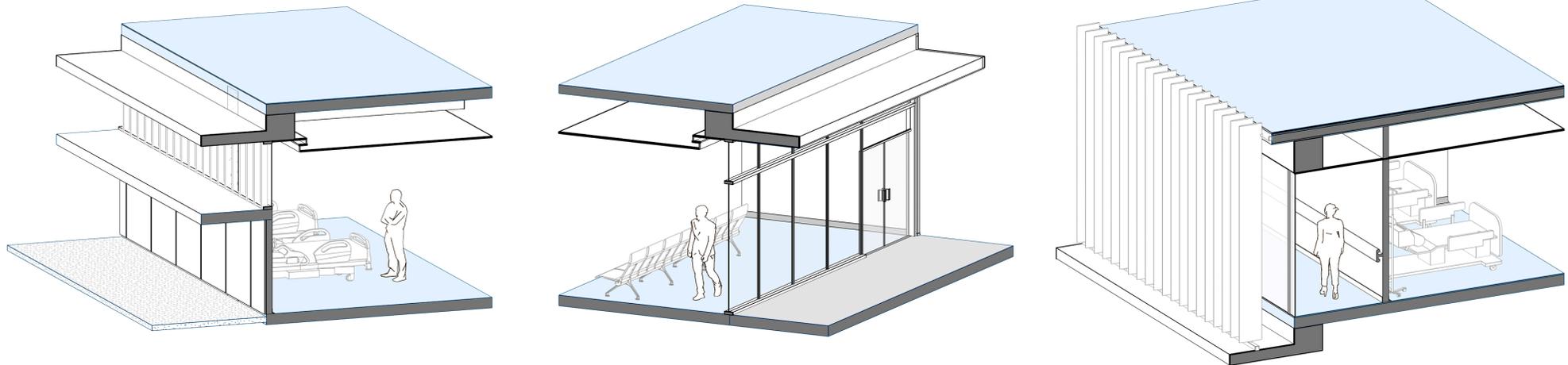


Figura 4.04 | Estrategias Ambientales (Autores,2020).

### ILUMINACIÓN NATURAL EN SALAS DE OBSERVACIÓN

Lograr integrar un gran vano de ventana en la mayoría de observaciones beneficia a los pacientes, mediante el volado de las vigas se controla la iluminación.

### DESATURACIÓN CALORÍFICA POR MEDIO DE MATERIALES EN ÁREAS DE ESPERA

La utilización de vidrio con película serigrafiada proporciona un adecuado paso de la luz sin que se produzca un ambiente saturado térmicamente.

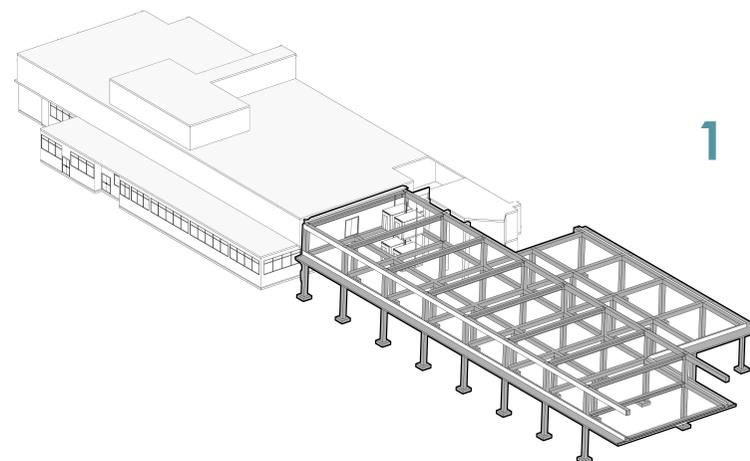
### FILTRACIÓN Y VENTILACIÓN DE PASILLOS TÉCNICOS.

Las lamas verticales fijas permiten la permeabilidad suficiente tanto para generar ventilación controlada y un correcto ingreso de iluminancia.

## 4.1.5 FASES CONSTRUCTIVAS

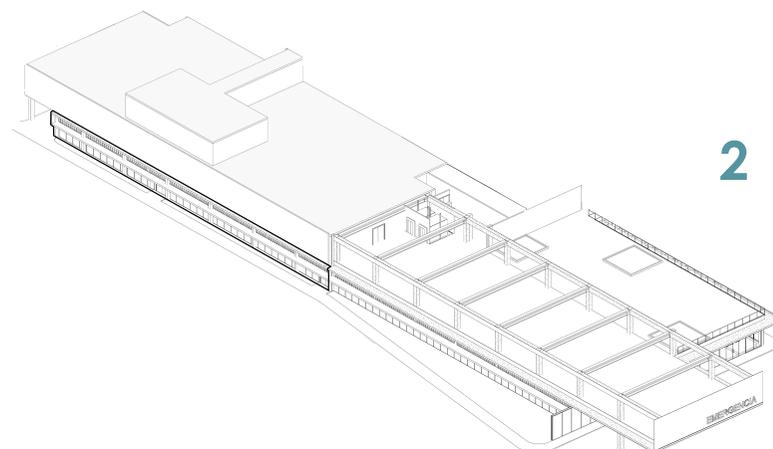
### FASE 1

Mantener operativa la unidad existente mientras se crea las nuevas salas de espera, triaje, salas de observación y boxes de atención.



### FASE 2

Refuncionalización del área preexistente de Emergencia, de modo que la edificación proyectada entre en funcionamiento sin interrumpir la atención de urgencias.



### FASE 3

Ampliación de Centro Quirúrgico e integración con las estancias complementarias a cirugía, tratamiento de espacio público y consolidación de áreas verdes.

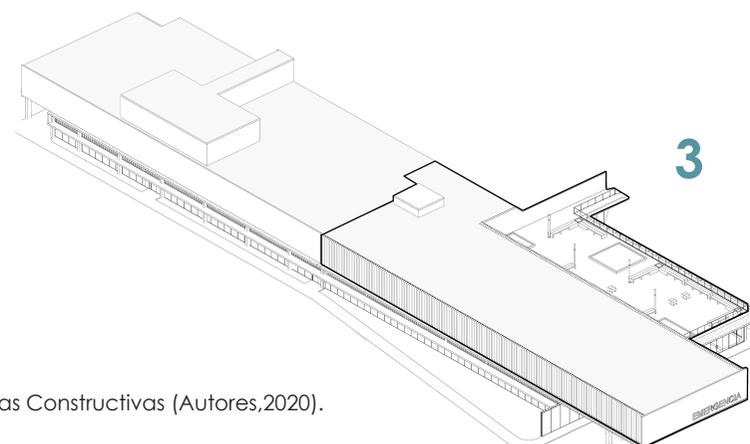


Figura 4.05 | Etapas Constructivas (Autores,2020).

## 4.2 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

### 4.2.1 PROYECCIÓN

Para determinar el crecimiento de Emergencia y Cuidados Intensivos se basa en la estimación del número de atenciones anuales, a su vez se vincula con el porcentaje de ocupación que genera dichos servicios; es decir que mientras más alto es el valor anterior mayor posibilidad de copar y superar la capacidad de la unidad. Si sobrepasa el 100%, este excedente representa el área en porcentaje que se necesita para cubrir la proyección de demanda. La estadística proporcionada por el hospital desde 2015 hasta 2019, ayudan a determinar el factor de crecimiento durante estos periodos; con este parámetro podemos deducir las futuras atenciones y su correspondiente límite de ocupación que podrían darse a determinado tiempo. Siendo 1611.22 m<sup>2</sup> el referente espacial y para el 2030 se necesitaría una superficie de 2600 m<sup>2</sup> (60% más del área actual) para cubrir un flujo de 220923 atenciones. De modo que se logra satisfacer las necesidades proyectas y a su vez se cumple la normativa de 120 m<sup>2</sup> por cada 10000 atenciones anuales. En cuanto a los 8 quirógrafos existentes su ampliación se torna necesaria, ya que a mayor demanda de emergencia requerirá mayor número de salas de cirugía, por cuando se proyecta la creación de 3 quirófanos polivalentes y 2 UTPR, conjuntamente con áreas de pre-anestesia y atención post-quirúrgica.

#### NÚMERO DE ATENCIONES

ESTADÍSTICA					PROYECCIÓN										
2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
95901	111582	122415	122615	119803	126657	133903	141563	149662	158224	167276	166846	186963	197660	208968	220923
	1.164	1.097	1.002	0.977											

<b>PROMEDIO ANUAL</b>	<b>1.249</b>	<b>FACTOR DE CRECIMIENTO</b>	<b>5.72%</b>
-----------------------	--------------	------------------------------	--------------

#### PORCENTAJE DE OCUPACIÓN

ESTADÍSTICA					PROYECCIÓN										
2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
95.10	89.70	110.10	111.50	109.45	113.36	117.42	121.62	125.97	130.47	135.14	139.97	144.97	150.16	155.53	161.09
	0.943	1.227	1.013	0.982											

<b>PROMEDIO ANUAL</b>	<b>1.151</b>	<b>FACTOR DE OCUPABILIDAD</b>	<b>3.58%</b>
-----------------------	--------------	-------------------------------	--------------

1611.22	100 %	<b>X = 2595.51</b>
<b>X</b>	161.09 %	

**ÁREA A PROYECTAR= 2600 M2**

#### FACTOR DE CRECIMIENTO

$$R_i = \frac{X_t}{X_{t-1}}$$

$X_t$  Número de atenciones de un año específico  
 $X_{t-1}$  Número de atenciones de un año anterior a  $X_t$

#### TASA DE CRECIMIENTO

$$r = \sqrt[n]{R_1 * R_2 * \dots * R_n} - 1$$

$R$  Factor de crecimiento  
 $n$  Número de factores de crecimiento

Figura 4.05 | Áreas de Proyección (Autores,2020).

## 4.2.2 CUADRO DE ÁREAS

EMERGENCIA			
UNIDADES	DESCRIPCIÓN	ÁREA UNITARIA (m2)	ÁREA (m2)
<b>1</b>	<b>Triaje de Ambulancias</b>	<b>19.00</b>	<b>19.00</b>
1	Limpieza de Camillas	13.10	13.10
1	SS.HH	4.10	4.10
1	Baño Asistido	4.00	4.00
1	Control	9.20	9.20
<b>1</b>	<b>Sala de Primera Acogida</b>	<b>18.10</b>	<b>18.10</b>
1	SSHH	4.50	4.50
<b>1</b>	<b>Sala de Procedimiento</b>	<b>27.00</b>	<b>27.00</b>
<b>4</b>	<b>Unidad Choque</b>	<b>29.25</b>	<b>117.00</b>
<b>1</b>	<b>Sala de Observación Pediátrica</b>	<b>90.00</b>	<b>90.00</b>
2	Salas Aisladas	10.10	20.20
1	Central de Enfermería	10.05	10.05
2	SS.HH	4.00	8.00
1	Bodega Equipos	2.45	2.45
1	Desechos Intermedios	5.00	5.00
1	Medicación	2.45	2.45
1	Utilería Sucia	5.55	5.55
1	Utilería Limpia	5.55	5.55
<b>1</b>	<b>Sala de Observación Mujeres</b>	<b>146.50</b>	<b>146.50</b>
4	Salas Aisladas	10.00	40.00
1	Central de Enfermería	9.40	9.40
2	SSHH	5.00	10.00
1	Bodega Equipos	5.50	5.50
1	Desechos Intermedios	5.40	5.40
1	Medicación	2.45	2.45
1	Utilería Sucia	5.55	5.55
1	Utilería Limpia	5.55	5.55
1	Limpieza	9.65	9.65
<b>1</b>	<b>Sala de Observación Hombres</b>	<b>105.00</b>	<b>105.00</b>
3	Salas Aisladas	13.35	13.35
1	Central de Enfermería	11.55	11.55
2	SS.HH	5.00	10.00
1	Bodega Equipos	3.05	3.05
1	Desechos Intermedios	4.95	4.95
1	Medicación	3.05	3.05
1	Utilería Sucia	6.90	6.90
1	Utilería Limpia	6.90	6.90
<b>2</b>	<b>ELEVADORES</b>	<b>10.50</b>	<b>21.00</b>

UNIDADES	DESCRIPCIÓN	ÁREA UNITARIA (m2)	ÁREA (m2)
<b>1</b>	<b>Sala de Observación Gineco-Obstétrica</b>	<b>110.55</b>	<b>110.55</b>
2	Salas Aisladas	10.90	21.80
1	Central de Enfermería	10.20	10.20
2	SS.HH	4.80	9.60
1	Bodega Equipos	2.45	2.45
1	Desechos Intermedios	5.55	5.55
1	Medicación	2.45	2.45
1	Utilería Sucia	5.55	5.55
1	Utilería Limpia	5.55	5.55
<b>TOTAL</b>			<b>991.40</b>

URGENCIAS			
UNIDADES	DESCRIPCIÓN	ÁREA UNITARIA (m2)	ÁREA (m2)
<b>1</b>	<b>Triaje Niños y Adultos</b>	<b>60.10</b>	<b>60.10</b>
1	SSHH	4.60	4.60
<b>1</b>	<b>Sala de espera</b>	<b>176.00</b>	<b>176.00</b>
2	SSHH	12.55	25.10
<b>1</b>	<b>Admisión y Recepción</b>	<b>22.00</b>	<b>22.00</b>
<b>20</b>	<b>Box Médico Adultos</b>	<b>9.50</b>	<b>190.00</b>
2	SS.HH	6.30	12.60
1	Bodega Insumos	3.60	3.60
1	Bodega Equipos	3.60	3.60
1	Desechos Intermedios	6.65	6.65
1	Utilería Sucia	6.10	6.10
1	Utilería Limpia	6.10	6.10
1	Limpieza	6.40	6.40
<b>9</b>	<b>Box Médico Gineco-Obstétrica</b>	<b>9.50</b>	<b>85.50</b>
3	Monitoreo Materno -Fetal	13.70	41.10
<b>6</b>	<b>Box Médico Niños</b>	<b>11.30</b>	<b>67.80</b>
1	Bodega Insumos	2.60	2.60
1	Bodega Equipos	2.60	2.60
1	Desechos Intermedios	6.30	6.30
1	Utilería Sucia	6.15	6.15
1	Utilería Limpia	5.75	5.75
<b>2</b>	<b>Estación de Enfermería</b>	<b>10.20</b>	<b>20.40</b>
<b>2</b>	<b>Sala de Inhaloterapia</b>	<b>12.90</b>	<b>25.80</b>
<b>2</b>	<b>Sala de Hidratación</b>	<b>12.90</b>	<b>25.80</b>
<b>TOTAL</b>			<b>812.65</b>

Figura 4.06 | Áreas Proyectadas (Autores,2020).

**ÁREAS COMUNES**

UNIDADES	DESCRIPCIÓN	ÁREA UNITARIA (m2)	ÁREA (m2)
1	Farmacia	36.50	36.50
1	Laboratorio	22.50	22.50
<b>TOTAL</b>			<b>59.00</b>

**ÁREA ADMINISTRATIVA Y PERSONAL**

UNIDADES	DESCRIPCIÓN	ÁREA UNITARIA (m2)	ÁREA (m2)
1	Despacho Jefe de Servicio	20.75	20.75
1	SS.HH	3.65	3.65
1	Secretaría	16.10	16.10
1	SS.HH	3.65	3.65
1	Supervisión Enfermería	20.55	20.55
1	SS.HH	3.65	3.65
1	Despacho Jefe de Ambulancias	17.40	17.40
1	SS.HH	3.85	3.85
2	Descanso Residencias	20.95	41.90
2	SS.HH	6.95	13.90
2	Vestuarios	13.25	26.50
1	Sala de Estar	20.90	20.90
1	Sala de Reuniones	24.15	24.15
<b>TOTAL</b>			<b>216.95</b>

**CUADRO RESUMEN**

DESCRIPCIÓN	ÁREA (m2)
EMERGENCIA	991.40
URGENCIAS	812.65
ÁREAS COMUNES	59.00
ÁREA ADMINISTRATIVA Y PERSONAL	216.95
CIRCULACIÓN 25%	520.00
<b>TOTAL</b>	<b>2600.00</b>

Figura 4.07 | Cuadro de áreas (Autores,2020).

## 4.3 ORGANIGRAMA FUNCIONAL

### 4.3.1 ORGANIGRAMA FUNCIONAL INTERNO

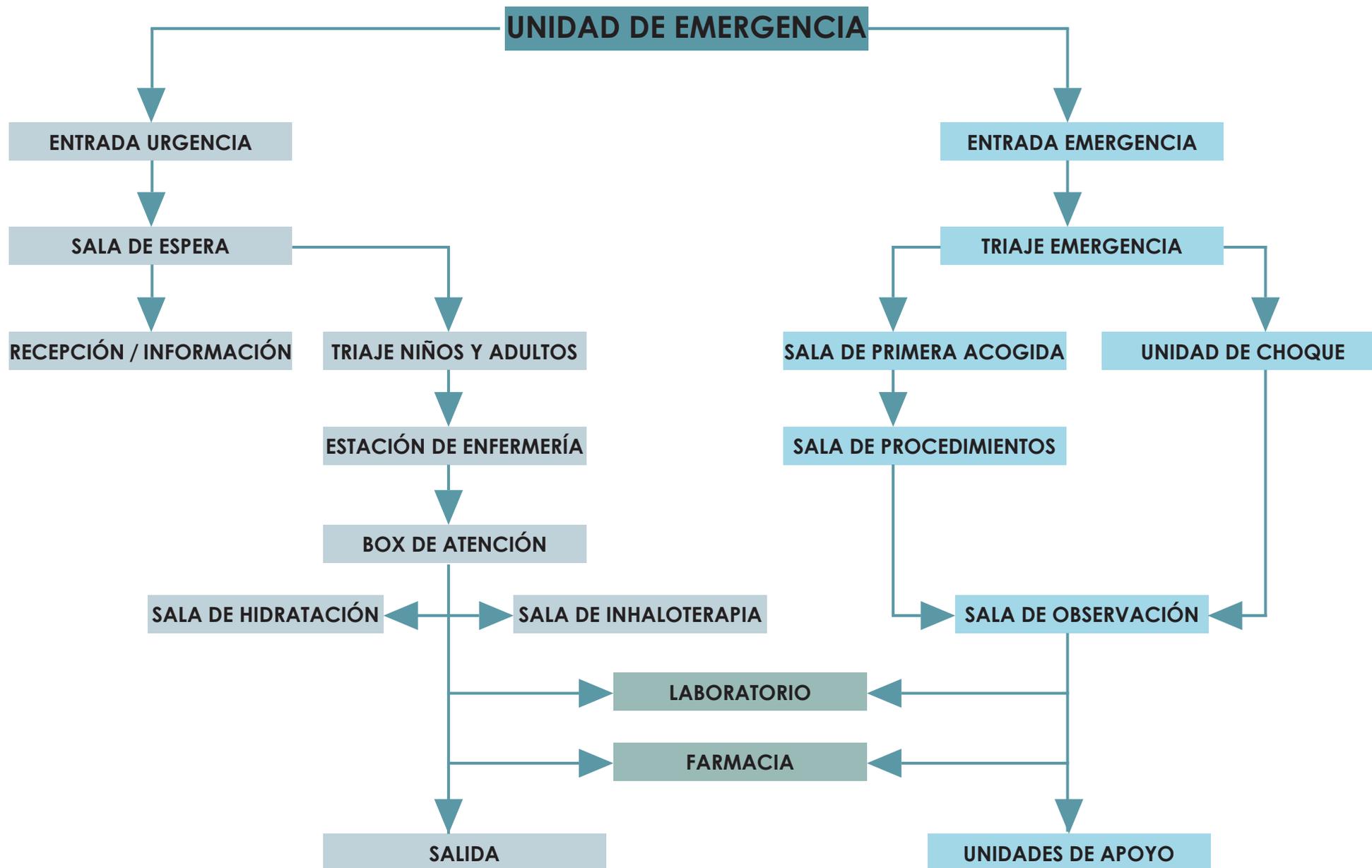


Figura 4.08 | Organigrama Funcional interno (Autores,2020).



### 4.3.2 ORGANIGRAMA FUNCIONAL EXTERNO

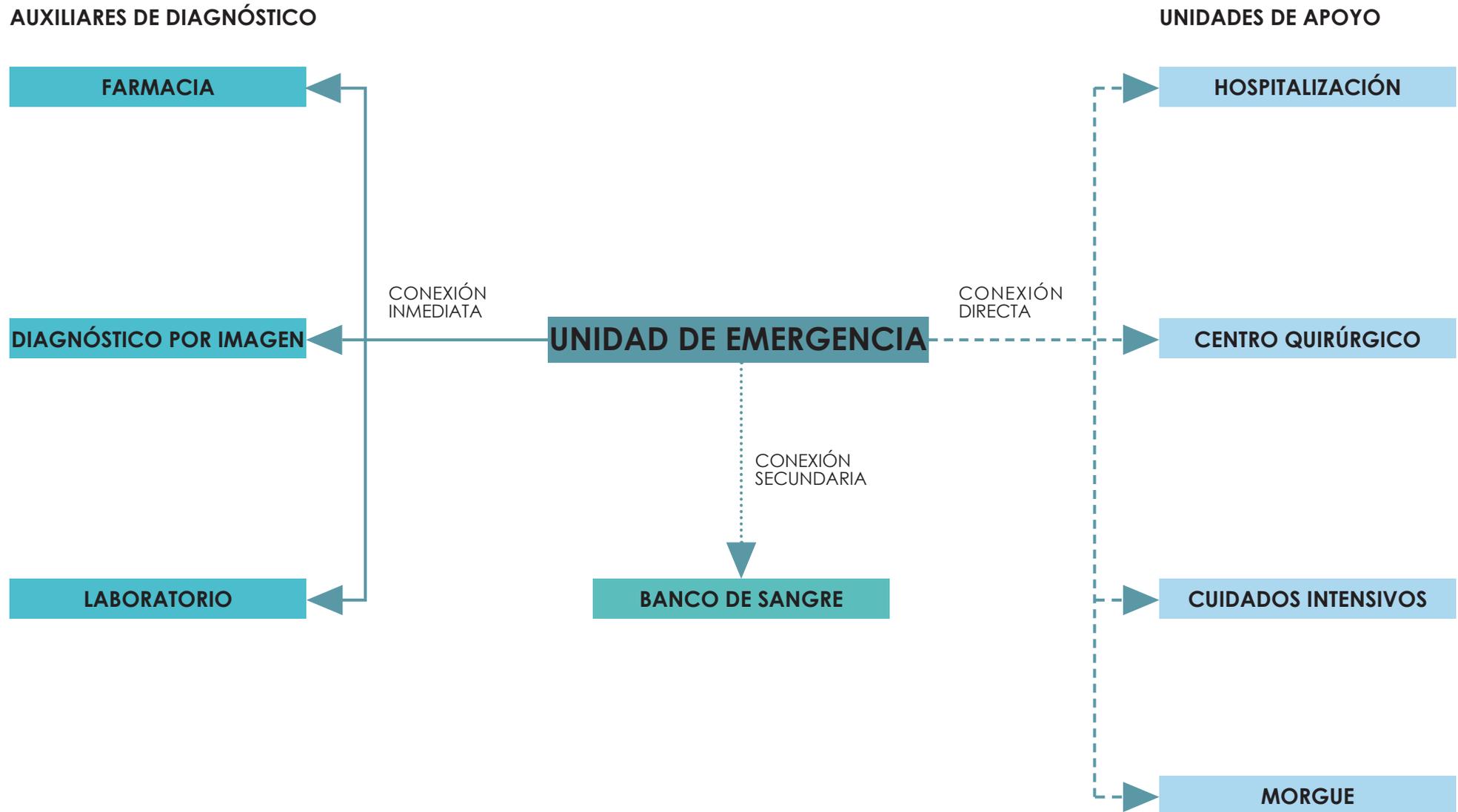


Figura 4.09 | Organigrama funcional externo (Autores,2020).

## 4.4 MEMORIA DESCRIPTIVA

### 4.4.1 INTERVENCIÓN

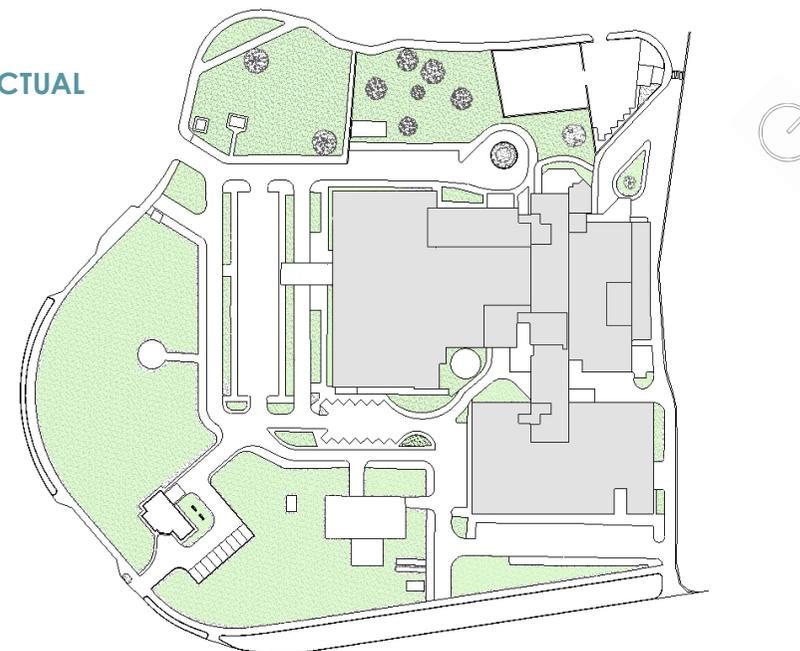
La problemática actual que rodea la Unidad de Emergencia del Hospital Vicente Corral Moscoso solo admite una posibilidad de expansión, se trata del área más próxima a la entrada principal de Urgencias, dejando de lado cualquier otra opción de crecimiento hacia el interior o la apropiación de la vía cercana al lindero con la Facultad de Medicina de la Universidad de Cuenca.

Se dispone de una superficie considerable, no obstante, se debe tener en cuenta un margen de retiro en planta en base los requerimientos urbanos y que permita desarrollar un patio de maniobras para la movilidad y accesibilidad adecuada de ambulancias.

La circulación exterior y puntos de acceso existentes provocan conflictos en el trayecto de pacientes y personal, el nuevo trazado de caminerías y diversificación de ingresos propician un desplazamiento más eficiente al atravesar el predio del hospital.

Situar Emergencia en otro lugar, supondría un grave conflicto con las conexiones internas y externas existentes, por cuanto esta propuesta trata de afectar en lo mínimo al funcionamiento actual y se acopla eficientemente a la pre-existencia.

#### ESTADO ACTUAL



#### INTERVENCIÓN

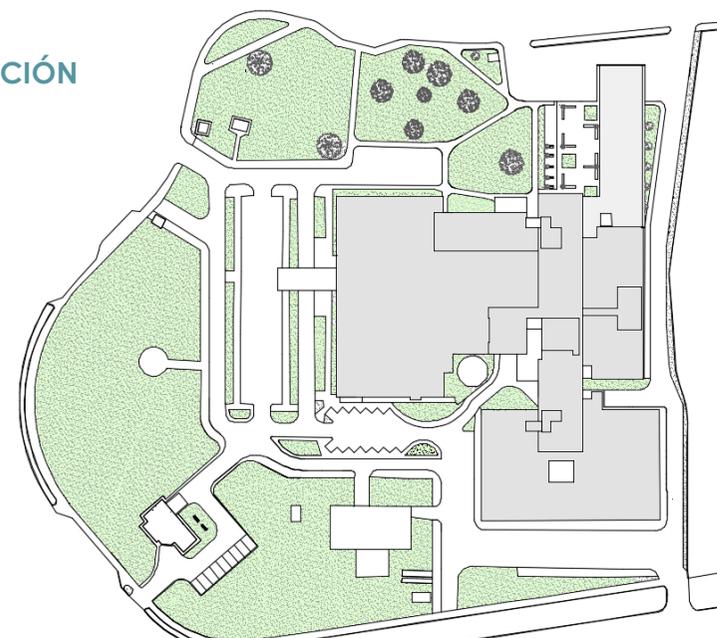


Figura 4.10 | Emplazamiento (Autores, 2020).

## 4.4.2 PLANTEAMIENTO

El metraje que dispone Emergencia a día de hoy bordea los 1600 m<sup>2</sup> de área total, de los cuales solo el 10% corresponde a circulación, es decir que la atención se brinda en una superficie de 1445 m<sup>2</sup>; este espacio no permite abordar todo el caudal de pacientes que arriban a diario.

La proyección hacia 2030 estima que las atenciones incrementarán hasta 220000 casos anuales, en consecuencia, se necesita aumentar un 60 % más de la infraestructura de la unidad para satisfacer las necesidades dentro de los próximos 10 años.

Se plantea consolidar un área de 2600 m<sup>2</sup>, considerando un 25% de circulación interna, no obstante, para la intervención se requiere un derrocamiento de 255 m<sup>2</sup> para ensanchar la vía aledaña hacia el lindero; además se facilita la repotenciación de Centro Quirúrgico con 880 m<sup>2</sup>, sumados la creación de espacio público el total de construcción asciende hasta 3500 m<sup>2</sup>.

Es necesario puntualizar, que el crecimiento de emergencia demanda la ampliación de otras áreas anexas, en este caso el servicio inmediato de cirugía incrementaría sus espacios de 8 a 11 quirófanos polivalentes y además la inclusión de 2 UTPR, sin dejar de lado las estancias complementarias como reanimación post-quirúrgica y sala de pre-anestesia.

UNIDAD DE EMERGENCIA		
ÁREAS	EXISTENTE	PROPUESTA
Sala de Espera	20 sillas, 45 m <sup>2</sup>	55 sillas, 130 m <sup>2</sup>
Triaje Emergencia		19 m <sup>2</sup>
Triaje Urgencia	30 m <sup>2</sup>	50 m <sup>2</sup>
Sala de Primera Acogida	15 m <sup>2</sup>	18 m <sup>2</sup>
Sala de Procedimientos	20 m <sup>2</sup>	27 m <sup>2</sup>
Unidades de Choque	2 unidades 50 m <sup>2</sup>	4 unidades, 115 m <sup>2</sup>
Sala de Observación Hombres	3 camas, 40 m <sup>2</sup>	10 camas, 105 m <sup>2</sup>
Sala de Observación Mujeres	4 camas, 50 m <sup>2</sup>	14 camas, 145 m <sup>2</sup>
Sala de Observación Pediátrica	5 camas, 65 m <sup>2</sup>	6 camas, 90 m <sup>2</sup>
Sala de Observación Obstétrica	2 camas, 45 m <sup>2</sup>	8 camas, 110 m <sup>2</sup>
Estaciones de Enfermería	2 unidades, 18 m <sup>2</sup>	2 unidades, 20 m <sup>2</sup>
Boxes Pediátricos	3 unidades, 25 m <sup>2</sup>	6 unidades 70 m <sup>2</sup>
Boxes Gineco-Obstétricos	2 unidades, 16 m <sup>2</sup>	9 unidades, 85 m <sup>2</sup>
Monitoreo Materno Fetal		3 unidades, 40 m <sup>2</sup>
Boxes Adulto	14 unidades, 120 m <sup>2</sup>	20 unidades, 195 m <sup>2</sup>
Sala de Inhaloterapia	1 unidad 8 m <sup>2</sup>	2 unidades, 25 m <sup>2</sup>
Sala de Hidratación		2 unidades, 25 m <sup>2</sup>
Farmacia		35 m <sup>2</sup>
Laboratorio		20 m <sup>2</sup>
Despacho de Jefe Ambulancias	14 m <sup>2</sup>	17 m <sup>2</sup>
Residencias	30 m <sup>2</sup>	40 m <sup>2</sup>
Vestuarios		25 m <sup>2</sup>
Sala de estar		20 m <sup>2</sup>
CENTRO QUIRÚRGICO		
Quirófanos	10 unidades, 360 m <sup>2</sup> (8 polivalentes- 2 UTPR)	15 unidades, 650 m <sup>2</sup> (11 polivalentes- 4 UTPR)
Sala de Preanestesia	1 unidad, 30 m <sup>2</sup>	2 unidades, 80 m <sup>2</sup>
Reanimación Postquirúrgica	1 unidad, 95 m <sup>2</sup>	2 unidades, 145 m <sup>2</sup>
Oficina Cirujanos	1 unidad, 15 m <sup>2</sup>	2 unidades, 30 m <sup>2</sup>
Vestidores	2 unidades, 80 m <sup>2</sup>	4 unidades, 100 m <sup>2</sup>
CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN		
Esterilización	1 unidad, 270 m <sup>2</sup>	2 unidades, 345 m <sup>2</sup>

Figura 4.11 | Áreas (Autores, 2020).

### 4.4.3 PROPUESTA

Después de definir la ubicación y el metraje necesario para la ampliación de la Unidad de Emergencia, se diseña la estructura en pretensados tanto vigas como columnas para una edificación de 2 niveles con luces máximas desde 7,20 hasta 14.40 m.

Planta baja alberga el área complementaria de urgencias mientras tanto en el nivel superior se extiende la nueva ala de quirófanos que se rodea de lamas de acero corten permitiendo la permeabilidad visual y el paso de iluminación natural a los pasillos técnicos; cabe destacar que cierta parte de terraza se destina a la creación de una zona pública.

En cuanto a los componentes de fachada se pondera el uso de fibrocemento, vidrio y aluminio para el exterior frontal y lateral, también se incluye alucubond por debajo del gran vano de ventana que atraviesa las salas de observación; interiormente se maneja paneles de Steel Frame para la división de espacios.

La propuesta se convierte en la solución arquitectónica a los requerimientos de la fase de intervención y la cantidad de espacio especializado necesario para una correcta prestación de servicios médicos dentro de los próximos 10 años, incluyendo nuevos sistemas constructivos y estrategias ambientales factibles a nuestra realidad.

#### ESTADO ACTUAL



Figura 4.12 | Estado actual (Autores, 2020).

#### INTERVENCIÓN



Figura 4.13 | Intervención (Autores, 2020).

### 4.4.3.1 DESCRIPCIÓN DE ESPACIOS EMERGENCIA

#### TRIAJE

Evalúa a los pacientes que llegan por ambulancias, ubicado en la entrada de urgencias.

#### PERSONAL MÉDICO:

Dos Enfermeros y Emergenciólogo.

#### MATERIALIDAD:

**Piso:** Vinil tono claro.

**Pared:** Vinil con curva sanitaria tono claro.

**Cielo raso:** Tablero industrial de yeso resistente a la humedad.

#### ÁREA:

19.00 m<sup>2</sup>

#### SALA DE PRIMERA ACOGIDA

Brinda atención especializada y a todas los pacientes derivados de triaje en especial a personas con signos de violencia de género.

#### PERSONAL MÉDICO:

Un médico especialista, un Psicólogo Clínico.

#### MATERIALIDAD:

**Piso:** Vinil tono claro.

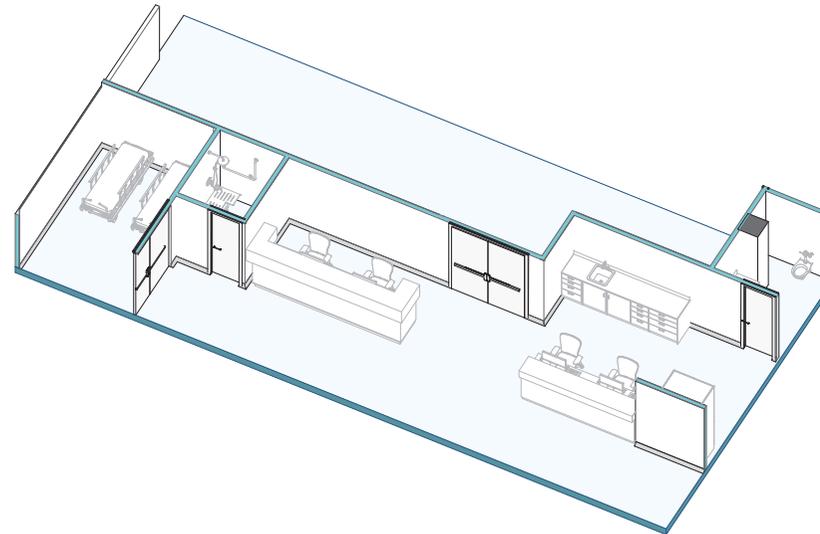
**Pared:** Vinil con curva sanitaria tono claro.

**Cielo raso:** Tablero industrial de yeso resistente a la humedad.

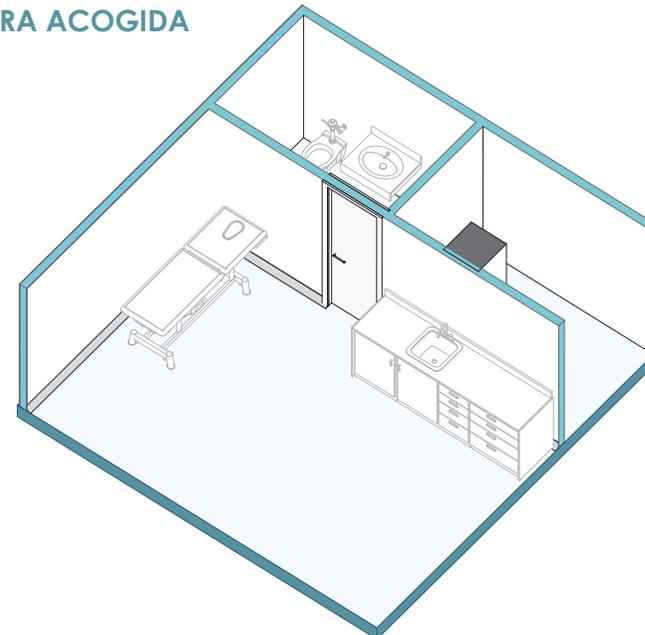
#### ÁREA:

18.10 m<sup>2</sup>

#### ESQUEMA GRÁFICO DE TRIAJE



#### ESQUEMA GRÁFICO DE BOX DE PRIMERA ACOGIDA



## SALA DE PROCEDIMIENTOS

Destinado a brindar atención a pacientes que requieran cirugía menor, ubicada lo más próximo a la entrada.

### PERSONAL MÉDICO:

Un anestesiólogo y médico especialista.

### MATERIALIDAD:

**Piso:** Vinil tono claro.

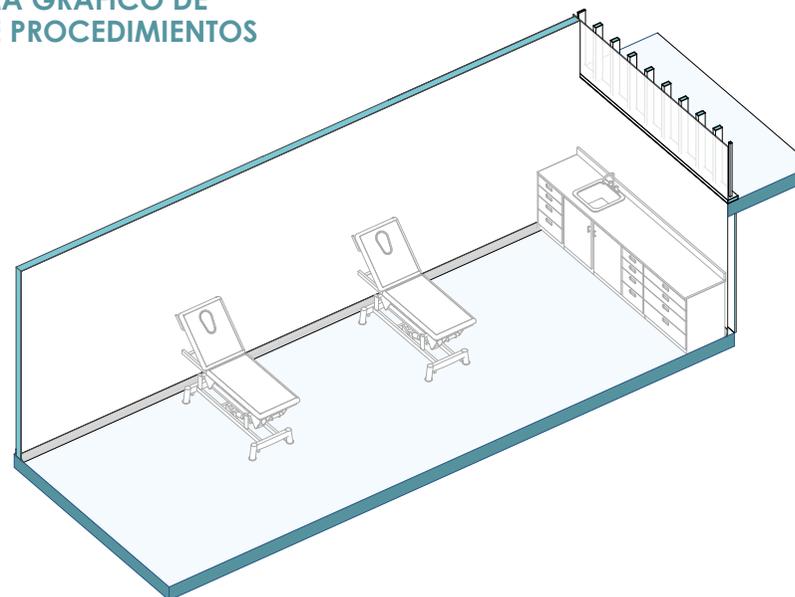
**Pared:** Vinil con curva sanitaria tono claro.

**Cielo raso:** Tablero industrial de yeso resistente a la humedad.

### ÁREA:

27.00 m<sup>2</sup>

## ESQUEMA GRÁFICO DE SALA DE PROCEDIMIENTOS



## UNIDAD DE CHOQUE

Otorga atención rápida a los pacientes que llegan en estado crítico con el objetivo de estabilizarlo.

### PERSONAL MÉDICO:

Un médico cirujano y anestesiólogo

### MATERIALIDAD:

**Piso:** Vinil tono claro.

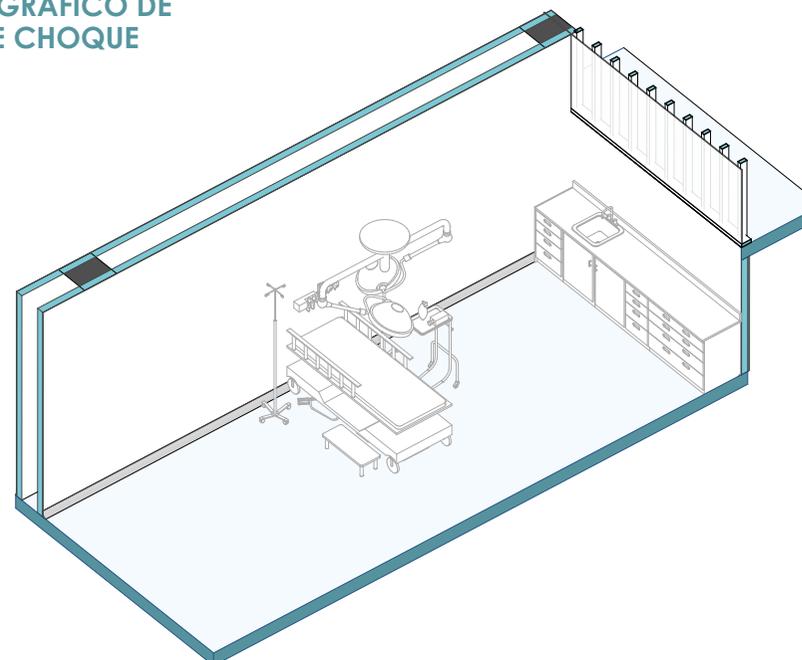
**Pared:** Vinil con curva sanitaria tono claro.

**Cielo raso:** Tablero industrial de yeso resistente a la humedad.

### ÁREA:

29.25m<sup>2</sup>

## ESQUEMA GRÁFICO DE UNIDAD DE CHOQUE





## SALA DE OBSERVACIÓN

Su objetivo es proporcionar diagnóstico y tratamiento a todas la personas antes de especificar su hospitalización, intervención quirúrgica o alta.

### PERSONAL MÉDICO:

3 internos de medicina, 3 enfermeras y 2 auxiliares de enfermería por cada área.

### MATERIALIDAD:

**Piso:** Vinil tono claro.

**Pared:** Vinil con curva sanitaria tono claro.

**Cielo raso:** Tablero industrial de yeso resistente a la humedad.

### ÁREA:

146.50 m<sup>2</sup>

## URGENCIA BOX DE ATENCIÓN

Ambiente destinado a la atención de pacientes con una enfermedad de carácter urgente, que no requiere un inmediatez en la asistencia.

### PERSONAL MÉDICO:

Un médico general o médico especialista.

### MATERIALIDAD:

**Piso:** Vinil tono claro.

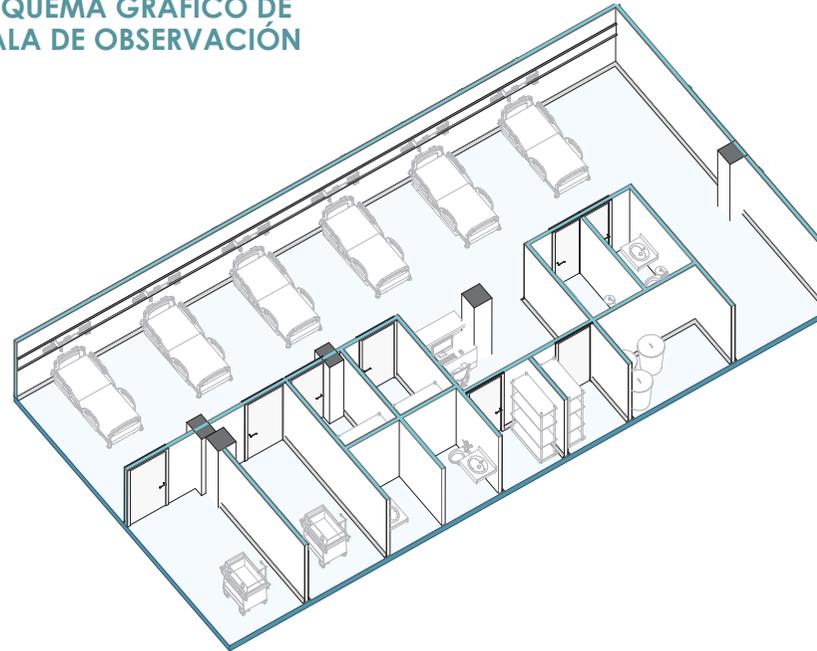
**Pared:** Vinil con curva sanitaria tono claro.

**Cielo raso:** Tablero industrial de yeso resistente a la humedad.

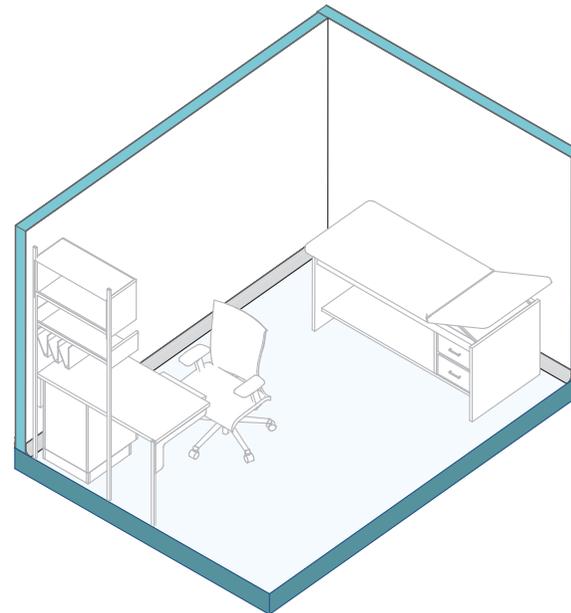
### ÁREA:

11.30 m<sup>2</sup>

## ESQUEMA GRÁFICO DE SALA DE OBSERVACIÓN



## ESQUEMA GRÁFICO DE BOX DE ATENCIÓN



## SALA DE HIDRATACIÓN

Su finalidad es rehidratar a los pacientes bajo la tutela de un personal médico.

### PERSONAL MÉDICO:

Un médico y un enfermero.

### MATERIALIDAD:

**Piso:** Vinil tono claro.

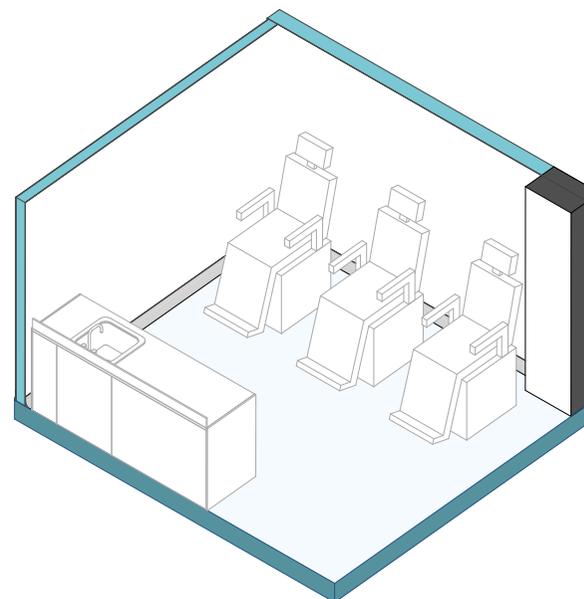
**Pared:** Vinil con curva sanitaria tono claro.

**Cielo raso:** Tablero industrial de yeso resistente a la humedad.

### ÁREA:

12.90 m<sup>2</sup>

## ESQUEMA GRÁFICO DE SALA DE HIDRATACIÓN



## SALA DE INHALOTERAPIA

Ayuda a diagnosticar y monitorear patologías que perjudican a los pulmones y obstaculizan la respiración.

### PERSONAL MÉDICO:

Un médico y un enfermero.

### MATERIALIDAD:

**Piso:** Vinil tono claro.

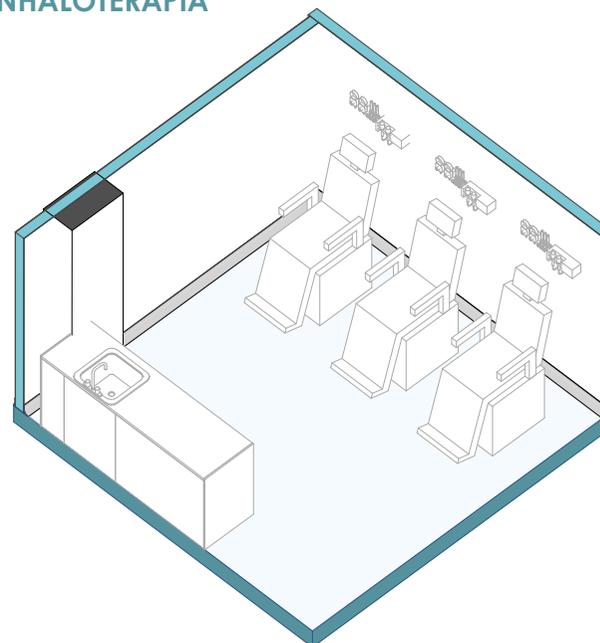
**Pared:** Vinil con curva sanitaria tono claro.

**Cielo raso:** Tablero industrial de yeso resistente a la humedad.

### ÁREA:

12.90 m<sup>2</sup>

## ESQUEMA GRÁFICO DE SALA DE INHALOTERAPIA





## FARMACIA

Su objetivo es el expendio y almacenaje de los medicamentos.

### PERSONAL MÉDICO:

Un Farmacéutico, un técnico de Farmacia y un auxiliar de farmacia.

### MATERIALIDAD:

**Piso:** Placa de porcelanato tono claro

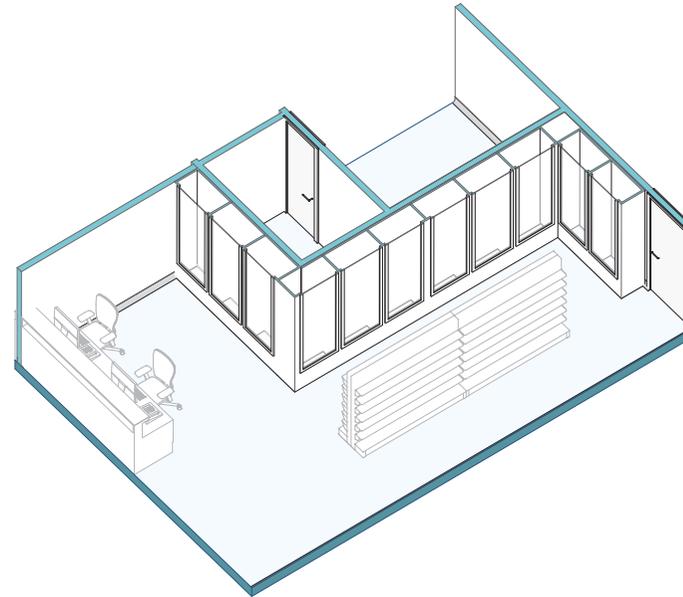
**Pared:** Placa de porcelanato con barredera tono claro.

**Cielo raso:** Placa de fibra mineral.

### ÁREA:

36.50 m<sup>2</sup>

## ESQUEMA GRÁFICO DE FARMACIA



## ESQUEMA GRÁFICO DE LABORATORIO

## LABORATORIO

Área destinada para la recepción y recepción de muestras.

### PERSONAL MÉDICO:

Un Médico Analista, un Auxiliar de Laboratorio, un Enfermero.

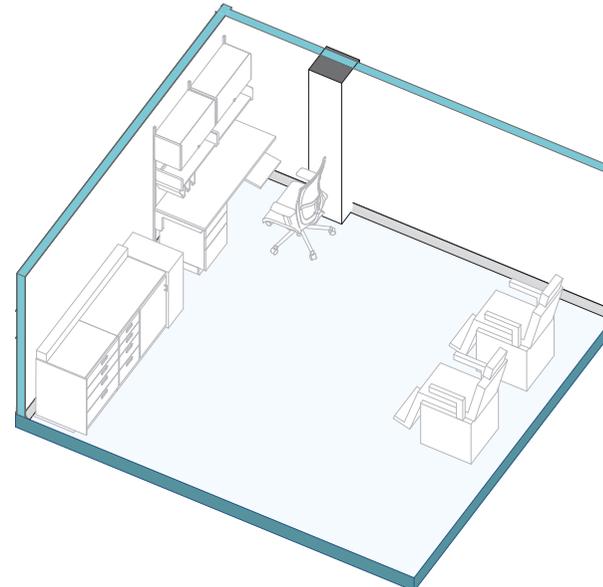
**Piso:** Vinil tono claro.

**Pared:** Vinil con curva sanitaria tono claro..

**Cielo raso:** Panelado PVC.

### ÁREA:

22.50 m<sup>2</sup>



## ÁREA ADMINISTRATIVA Y PERSONAL

### DESPACHO JEFE DE AMBULANCIAS

Es la oficina de coordinación con el ECU911 quien organiza las unidades móviles según el nivel de auxilio.

#### PERSONAL MÉDICO:

Médico encargado.

#### MATERIALIDAD:

**Piso:** Vinil tono claro.

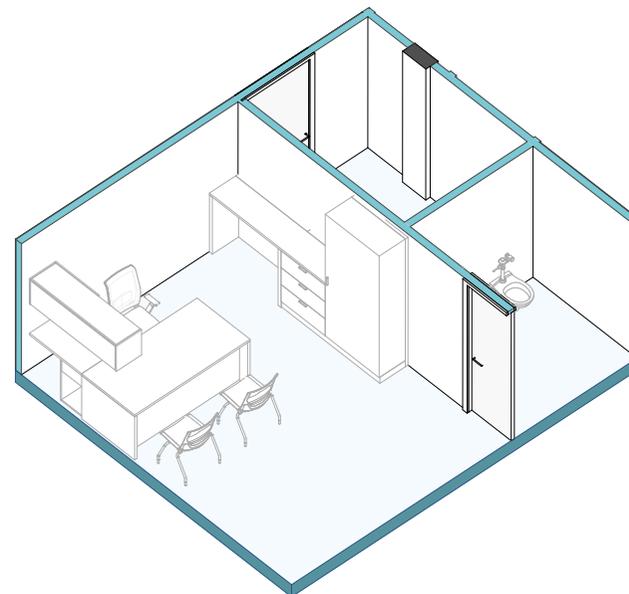
**Pared:** Vinil con curva sanitaria tono claro.

**Cielo raso:** Tablero industrial de yeso resistente a la humedad.

#### ÁREA:

17.40 m<sup>2</sup>

### ESQUEMA GRÁFICO DE DESPACHO JEFE DE AMBULANCIAS



### DESPACHO JEFE DE SERVICIO

Espacio destinado a la elaboración, organización y coordinación de actividades presentes en la unidad.

#### PERSONAL MÉDICO:

Médico encargado de la unidad de Emergencia.

#### MATERIALIDAD:

**Piso:** Vinil tono claro.

**Pared:** Vinil con curva sanitaria tono claro.

**Cielo raso:** Tablero industrial de yeso resistente a la humedad.

#### ÁREA:

20.75 m<sup>2</sup>

### ESQUEMA GRÁFICO DE SALA DE JEFE DE SERVICIO





## SUPERVISIÓN DE ENFERMERÍA

Ambiente consignado para coordinación, capacitación, programación y docencia de enfermería.

### PERSONAL MÉDICO:

Enfermero encargado de la unidad de Emergencia.

### MATERIALIDAD:

**Piso:** Vinil tono claro.

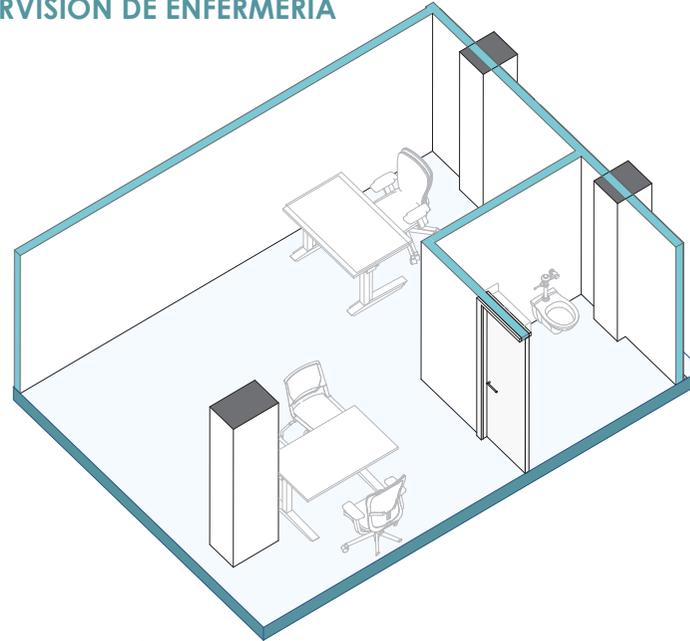
**Pared:** Vinil con curva sanitaria tono claro.

**Cielo raso:** Tablero industrial de yeso resistente a la humedad.

### ÁREA:

20.55 m<sup>2</sup>

## ESQUEMA GRÁFICO DE SUPERVISIÓN DE ENFERMERÍA



## ESQUEMA GRÁFICO DE DESCANSO RESIDENCIAS

## DESCANSO RESIDENCIAS

Área designada para el reposo del personal médico durante los turnos diurnos y nocturnos.

### PERSONAL MÉDICO:

Todo el personal que requiera reposo.

### MATERIALIDAD:

**Piso:** Vinil tono claro.

**Pared:** Vinil con curva sanitaria tono claro.

**Cielo raso:** Tablero industrial de yeso resistente a la humedad.

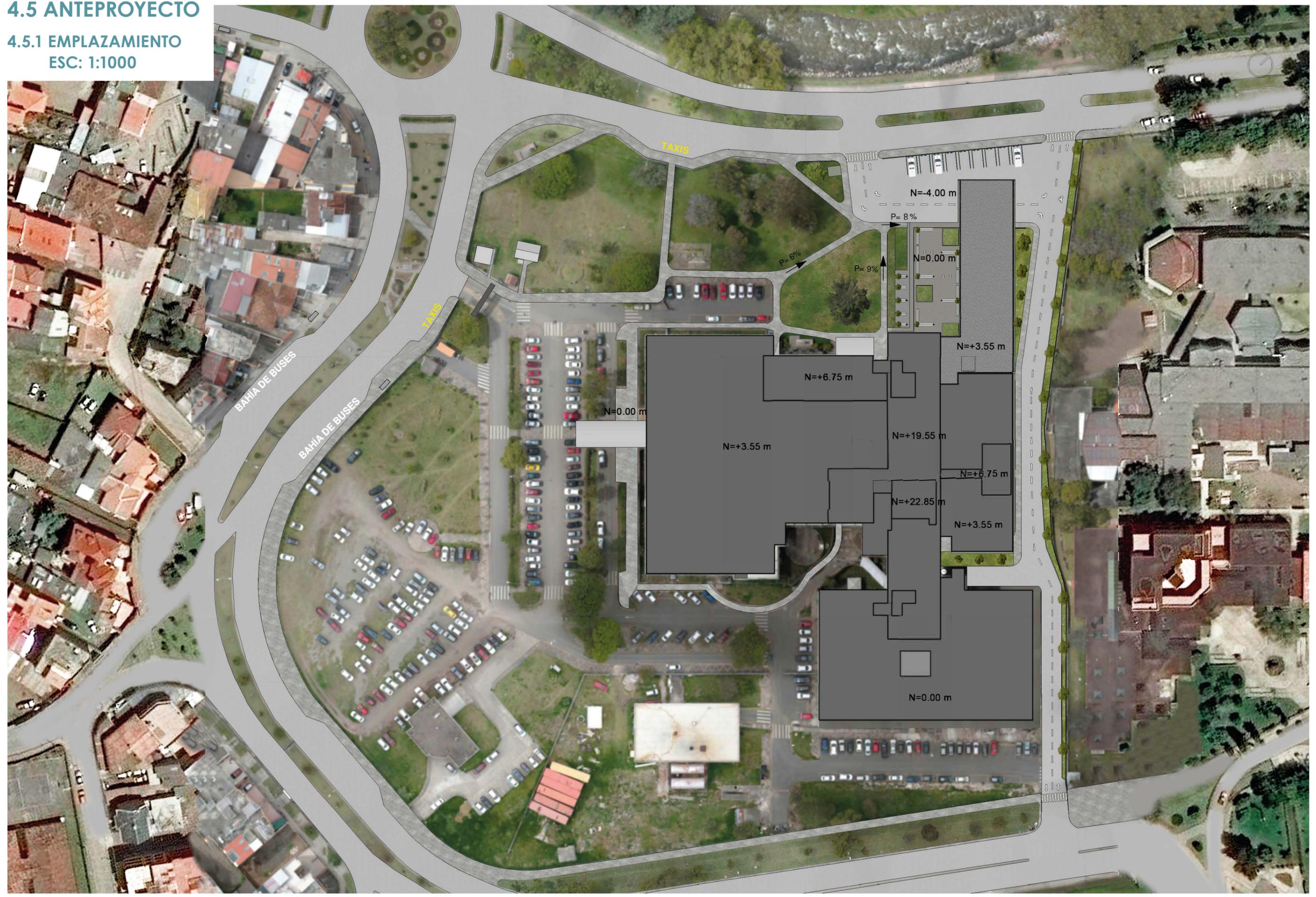
### ÁREA:

20.95 m<sup>2</sup>

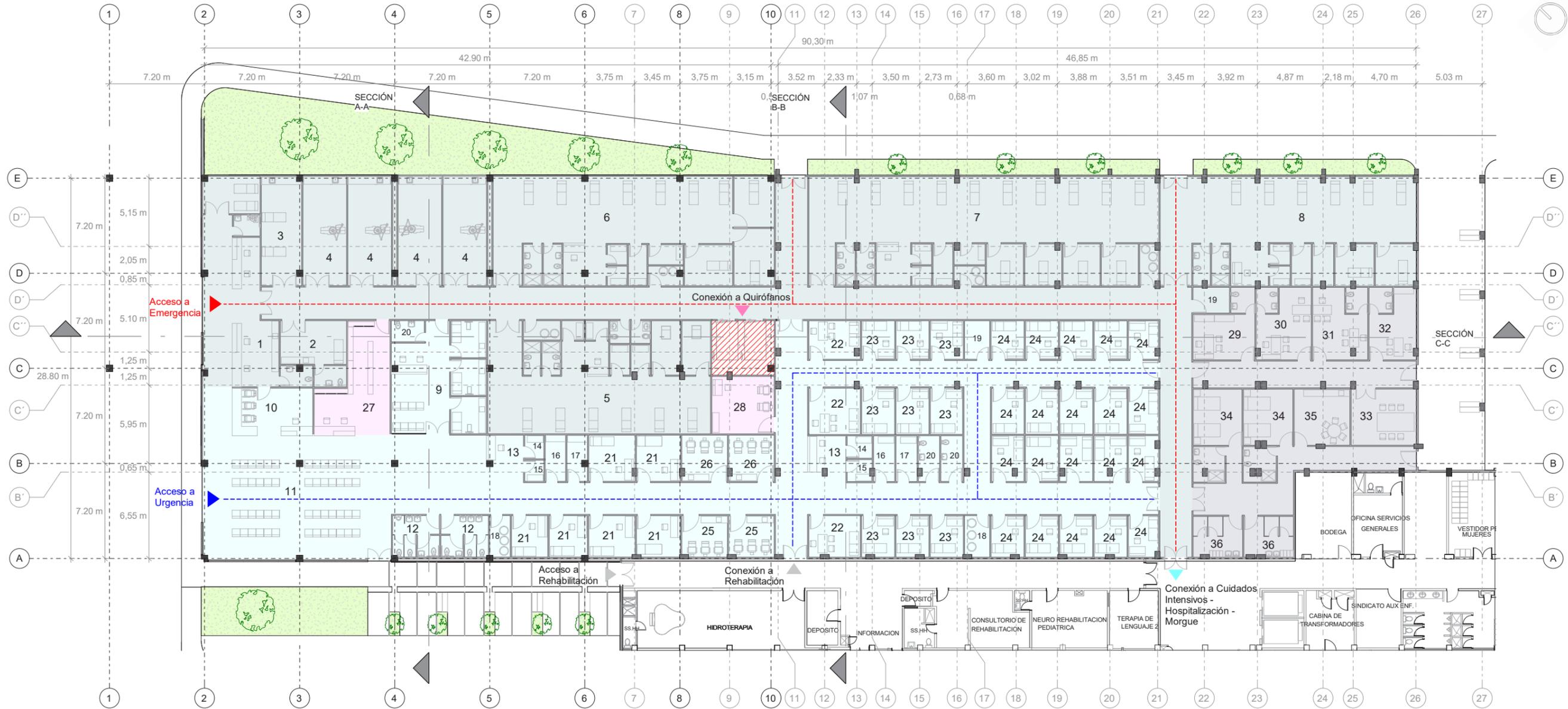


# 4.5 ANTEPROYECTO

## 4.5.1 EMPLAZAMIENTO ESC: 1:1000



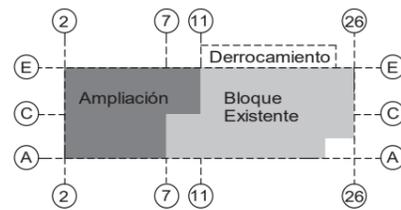
## 4.5.2 PLANTA GENERAL DE LA UNIDAD DE EMERGENCIA



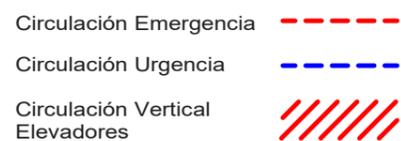
Nivel: - 4.00 m

Esc: 1 : 300

### INTERVENCIÓN



### SIMBOLOGÍA



### LISTADO DE ESPACIOS

#### ÁREA EMERGENCIA

1. Triaje Emergencia
2. Sala de Primera Acogida
3. Sala de Procedimientos
4. Unidad de Choque
5. Sala de Observación Pediátrica
6. Sala de Observación Hombres
7. Sala de Observación Mujeres
8. Sala de Observación Gineco-Obstétrica

#### ÁREA URGENCIA

9. Triaje Urgencia
10. Información
11. Sala de Espera
12. Batería Sanitaria
13. Estación de Enfermería
14. Bodega de Insumos
15. Bodega de Equipo
16. Utillería Limpia
17. Utillería Sucia
18. Desechos Intermedios
19. Limpieza
20. SS.HH
21. Box de Atención Pediátrica
22. Monitoreo Materno-Fetal
23. Box de Atención Ginecológico
24. Box de Atención Adultos
25. Sala de Hidratación
26. Sala de Inhaloterapia

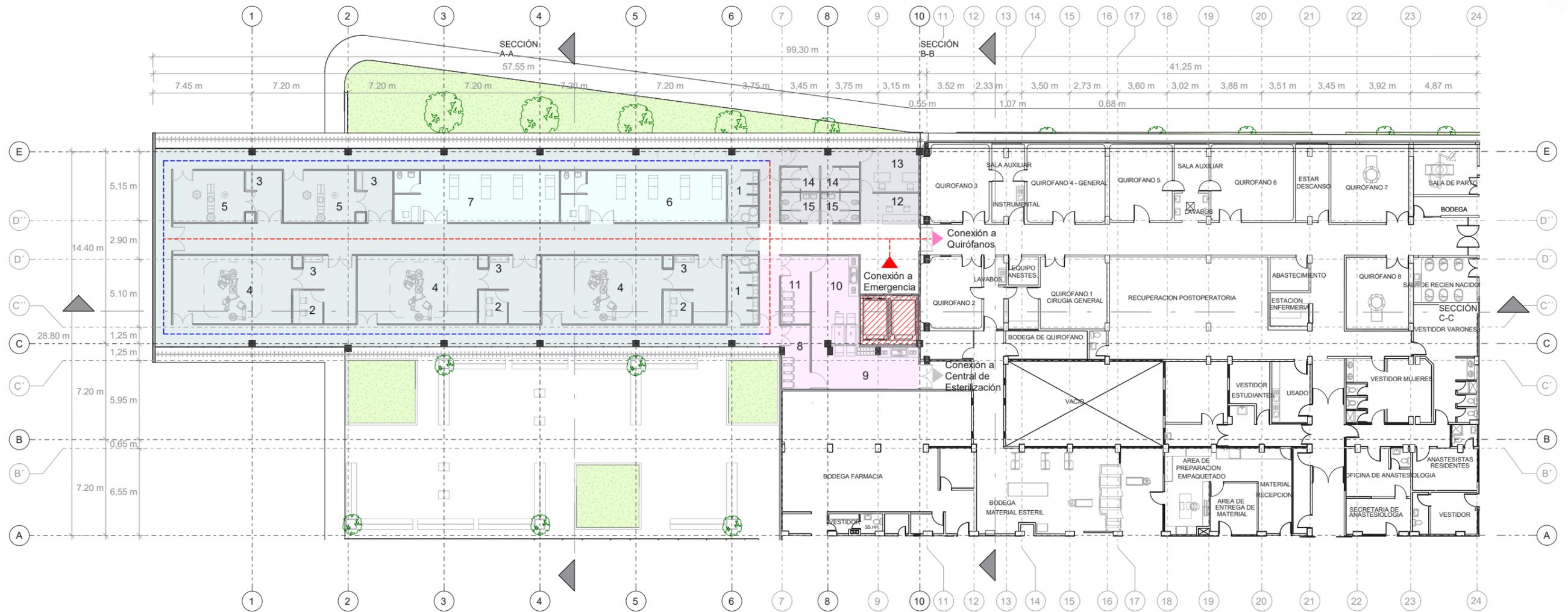
#### ÁREA COMÚN

27. Farmacia
28. Laboratorio

#### ÁREA ADMINISTRATIVA Y PERSONAL

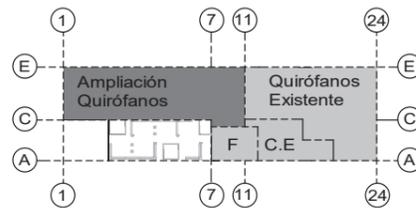
29. Despacho de Ambulancias
30. Jefe de Servicio
31. Supervisión Enfermería
32. Secretaria
33. Sala de Reuniones
34. Residencias
35. Sala de Estar
36. Vestidores

### 4.5.3 PLANTA DE AMPLIACIÓN DE CENTRO QUIRÚRGICO



Nivel: 0.00 m  
Esc: 1 : 300

#### INTERVENCIÓN



#### LISTADO DE ESPACIOS

##### CENTRO QUIRÚRGICO

1. Cámara de Desinfección
2. Sala Técnica
3. Lavado de Manos
4. Quirófano
5. Unidad de Trabajo de Parto y Reanimación

##### SALA PRE-POST QUIRÚRGICA

6. Sala de Pre-anestesia
7. Sala de Reanimación Post-quirúrgica

##### CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

8. Entrada de Carritos Sucios
9. Lavado Sucio
10. Esterilización
11. Salida de Carritos

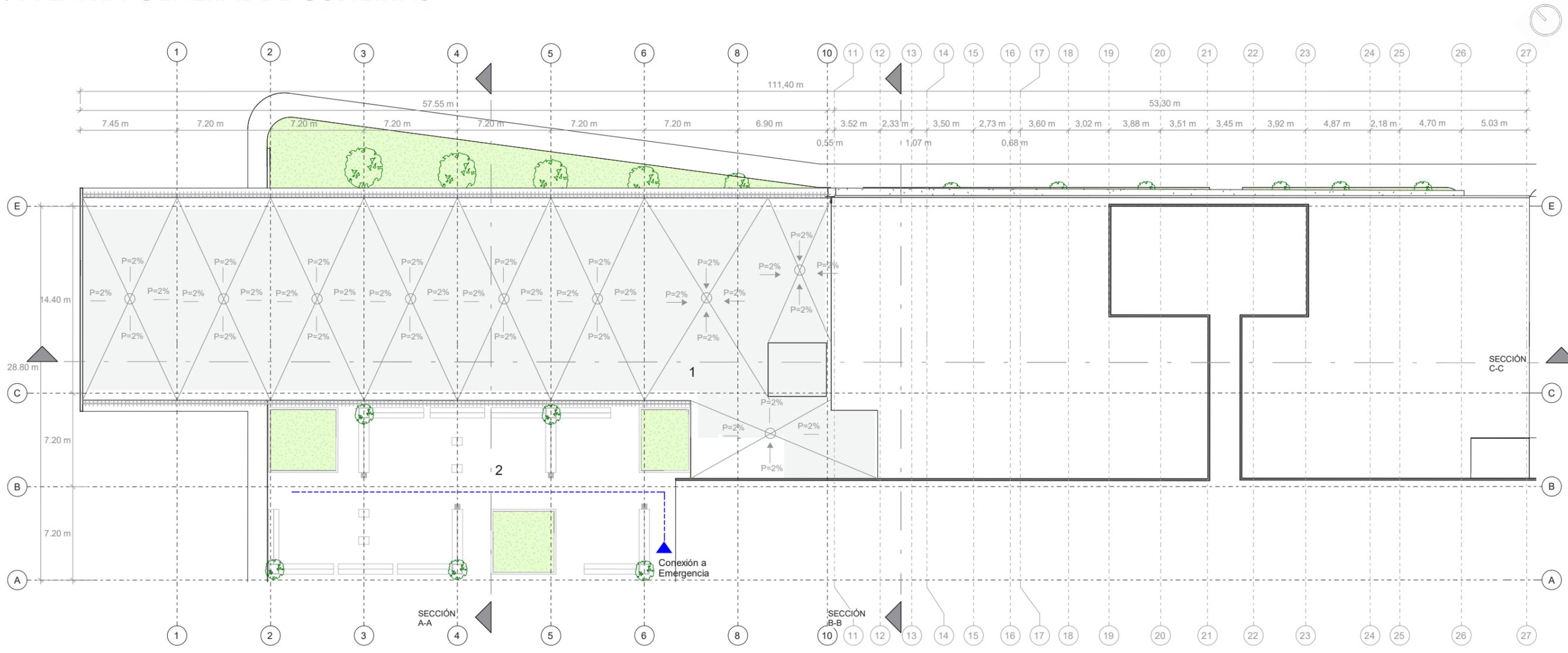
##### ÁREA ADMINISTRATIVA

12. Estación de Enfermería
13. Oficina de Cirujanos
14. Vestidores
15. SS.HH

#### SIMBOLOGÍA

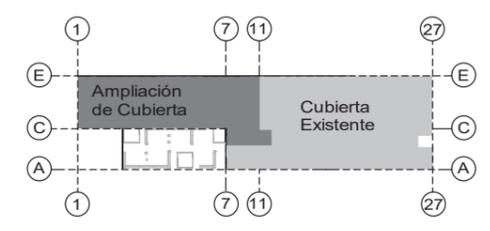
- Circulación Limpia - - - - -
- Circulación Sucia - - - - -
- Circulación Vertical Elevadores // // // //

# 4.5.4 PLANTA GENERAL DE CUBIERTAS



Nivel: +3.55 m  
Esc: 1 : 300

### INTERVENCIÓN



### LISTADO DE ESPACIOS

- |                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| NIVEL: +3.55 m                    | NIVEL: 0.00 m      |
| 1. Ampliación de losa de cubierta | 2. Terraza pública |

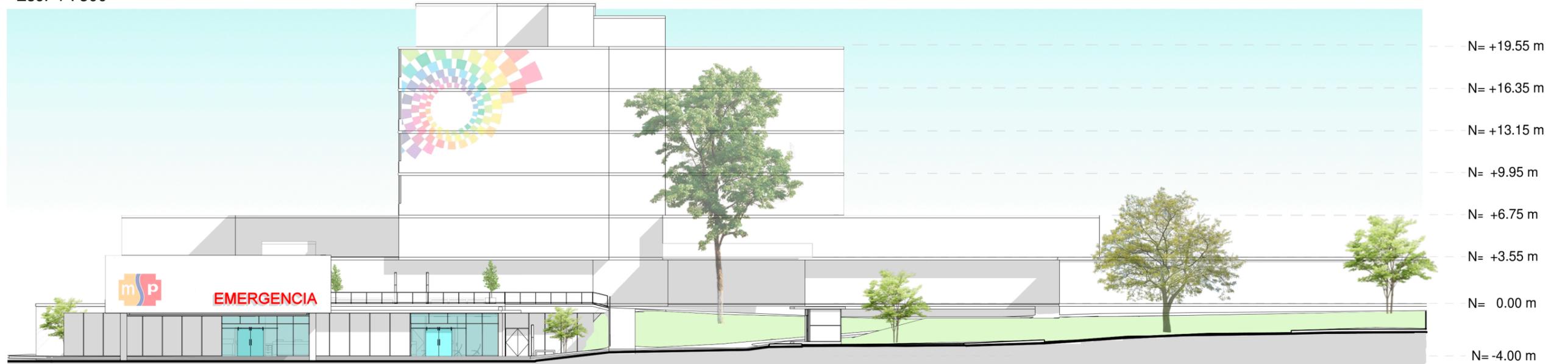
### SIMBOLOGÍA

Circulación Pública - - - - -

### 4.5.5 ELEVACIONES GENERALES



**ELEVACIÓN OESTE**  
Esc: 1 : 300

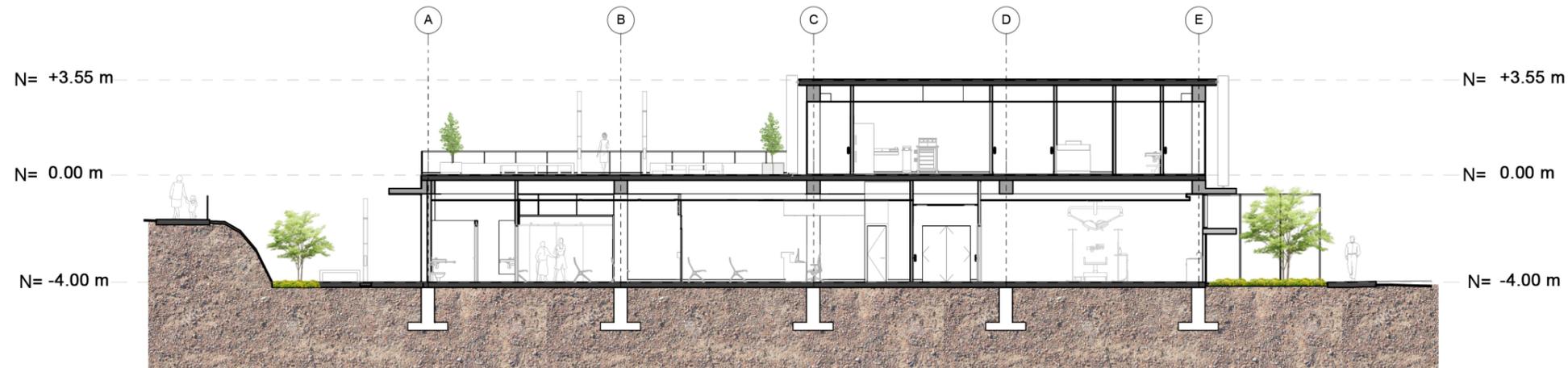


**ELEVACIÓN NORTE**  
Esc: 1 : 300

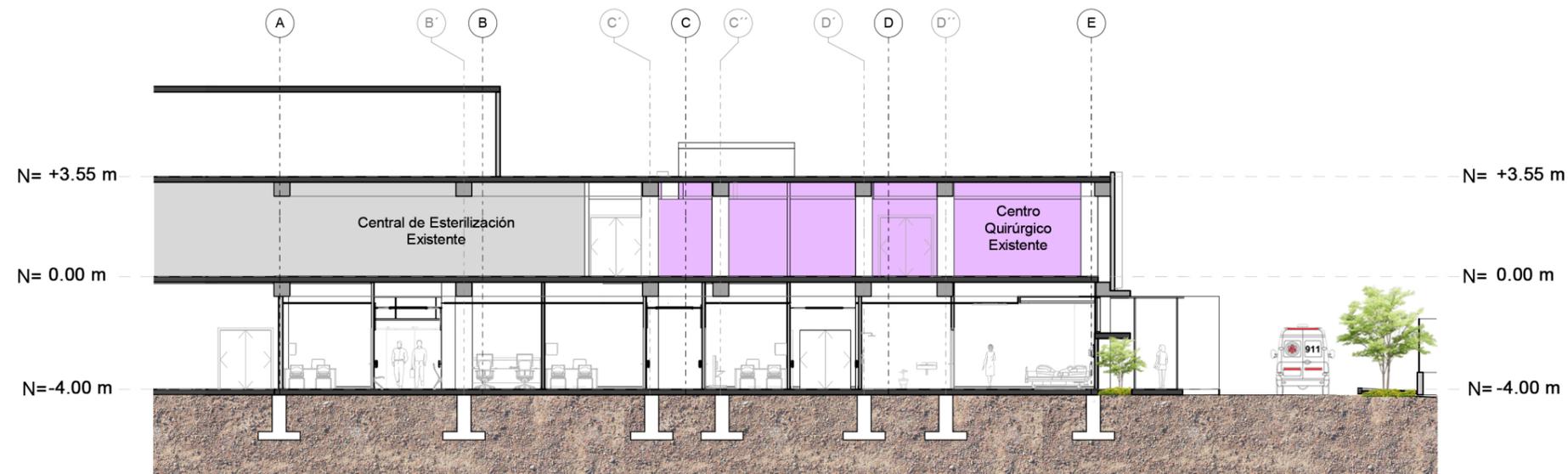


**ELEVACIÓN ESTE**  
Esc: 1 : 300

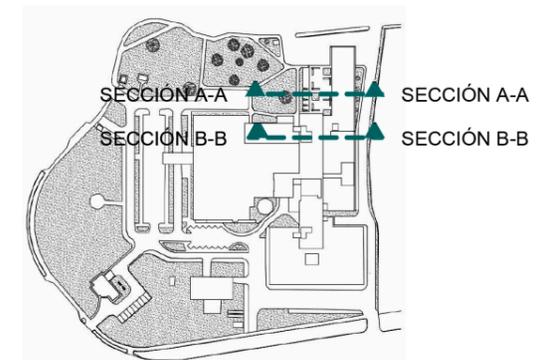
## 4.5.6 SECCIONES

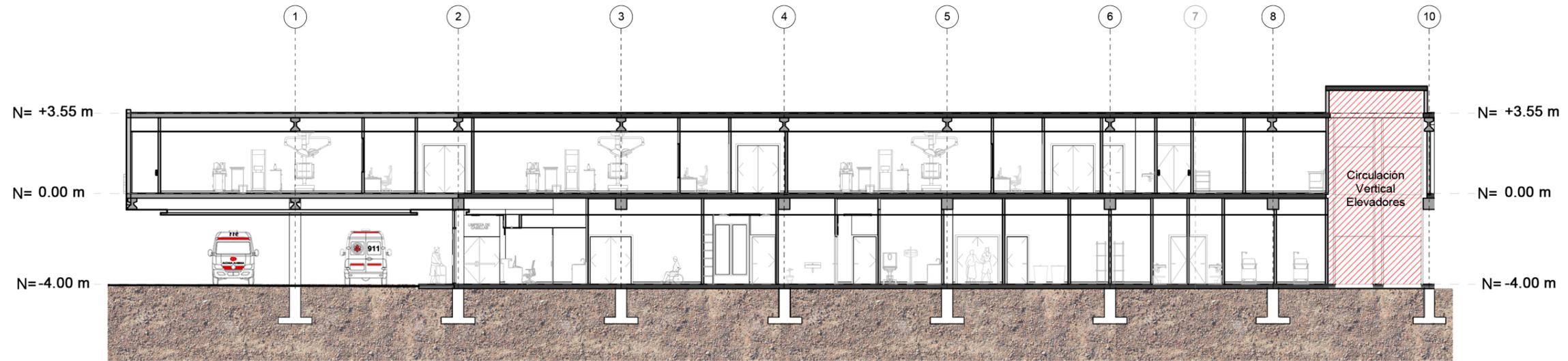


**SECCIÓN A-A**  
Esc: 1 : 200

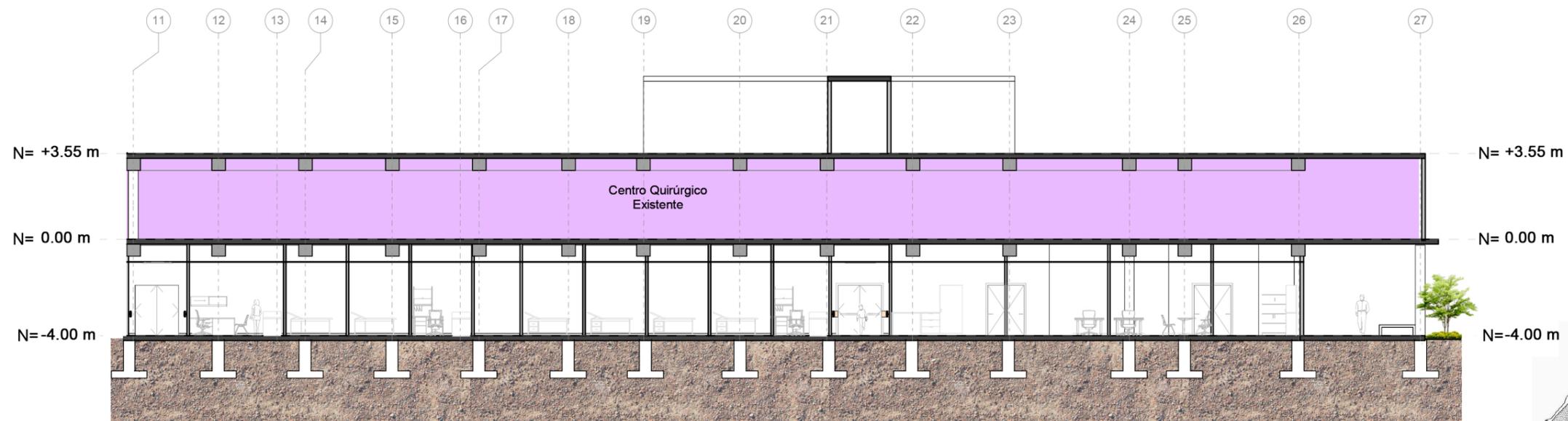


**SECCIÓN B-B**  
Esc: 1 : 200

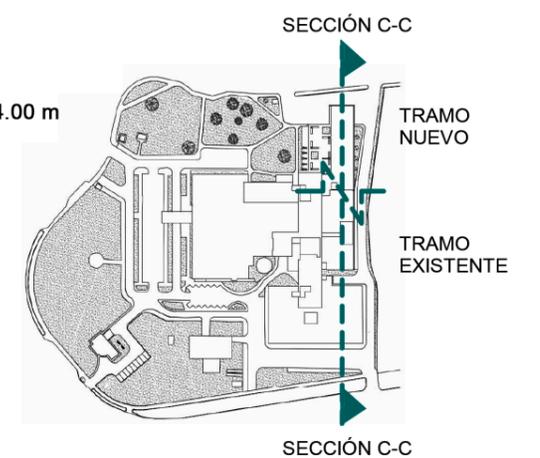




SECCIÓN C-C TRAMO ESTRUCTURA NUEVA  
Esc: 1 : 200

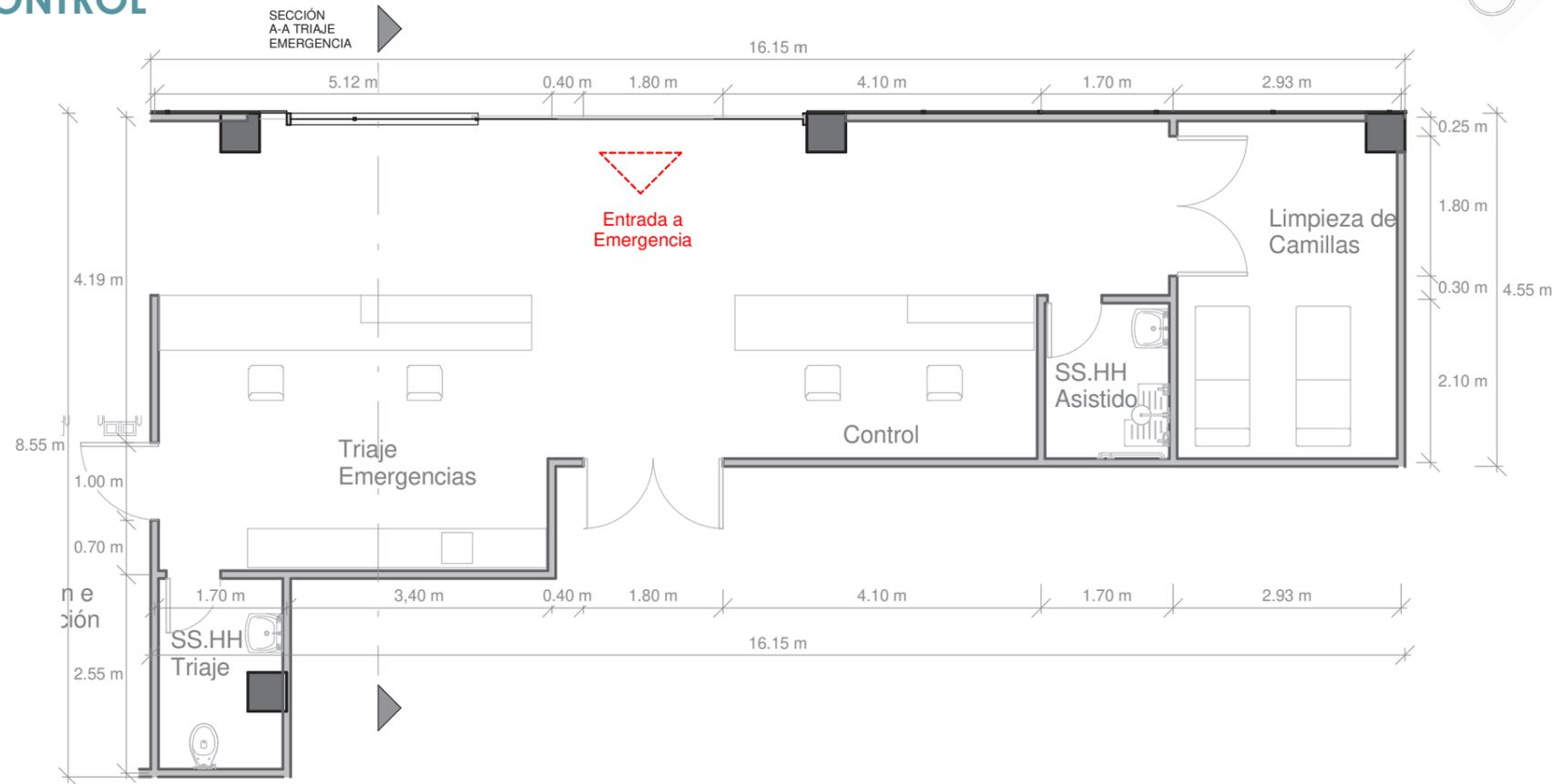


SECCIÓN C-C TRAMO ESTRUCTURA EXISTENTE  
Esc: 1 : 200



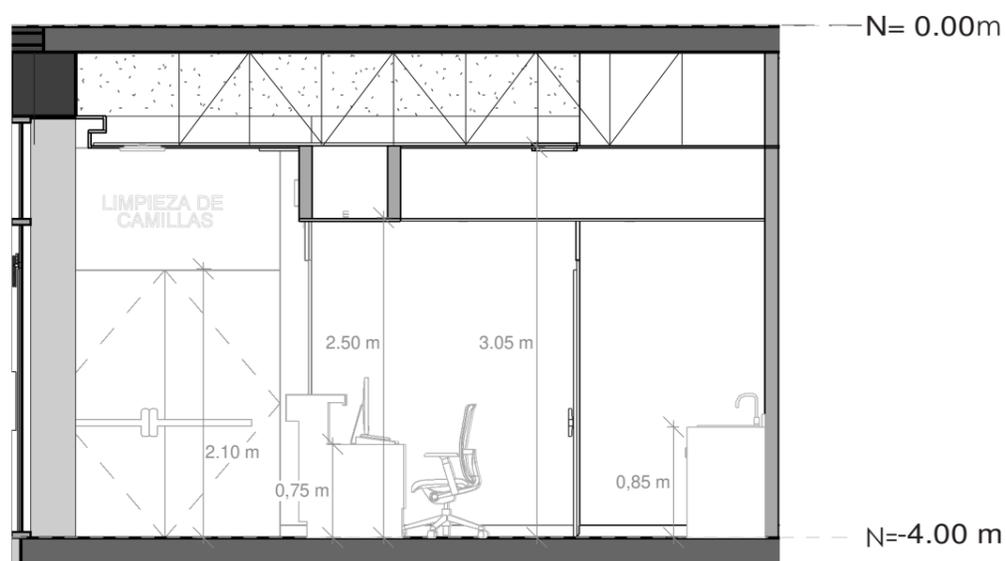
## 4.5.7 PLANOS ESPECÍFICOS EMERGENCIA

### 4.5.7.1 TRIAJE DE EMERGENCIA Y CONTROL



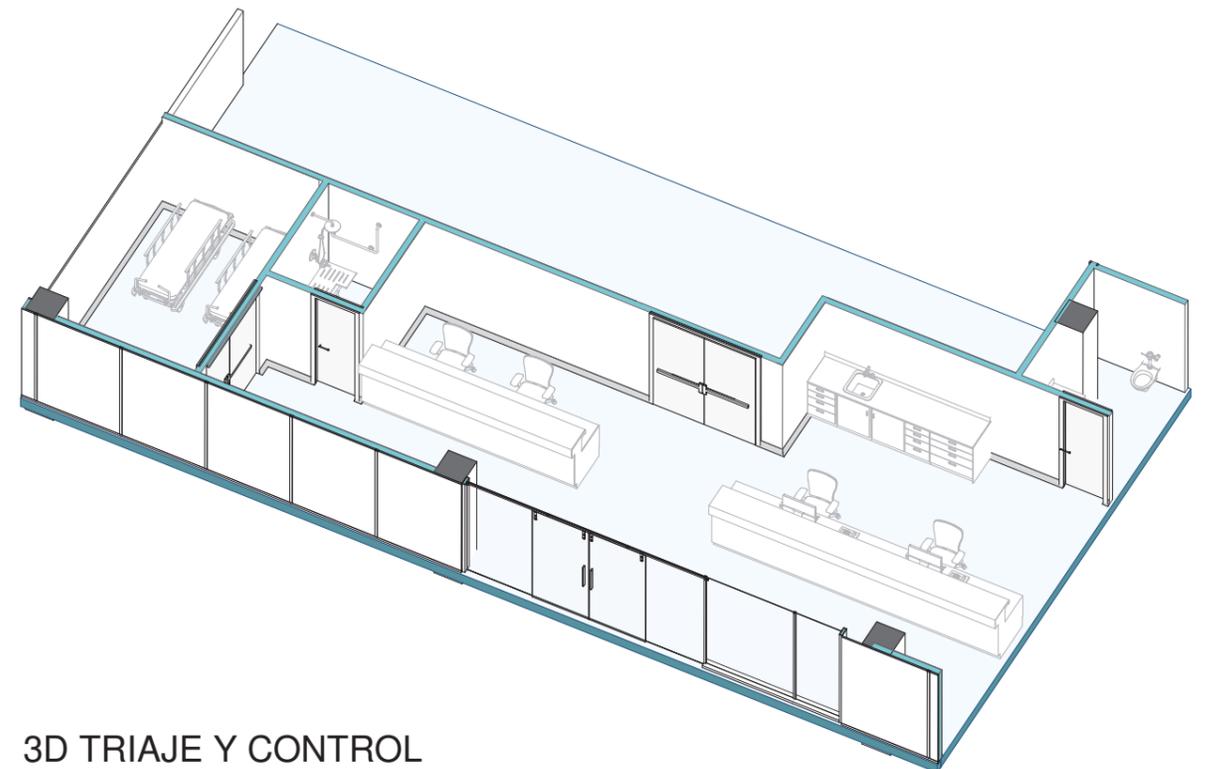
PLANTA TRIAJE Y CONTROL

Esc: 1 : 75



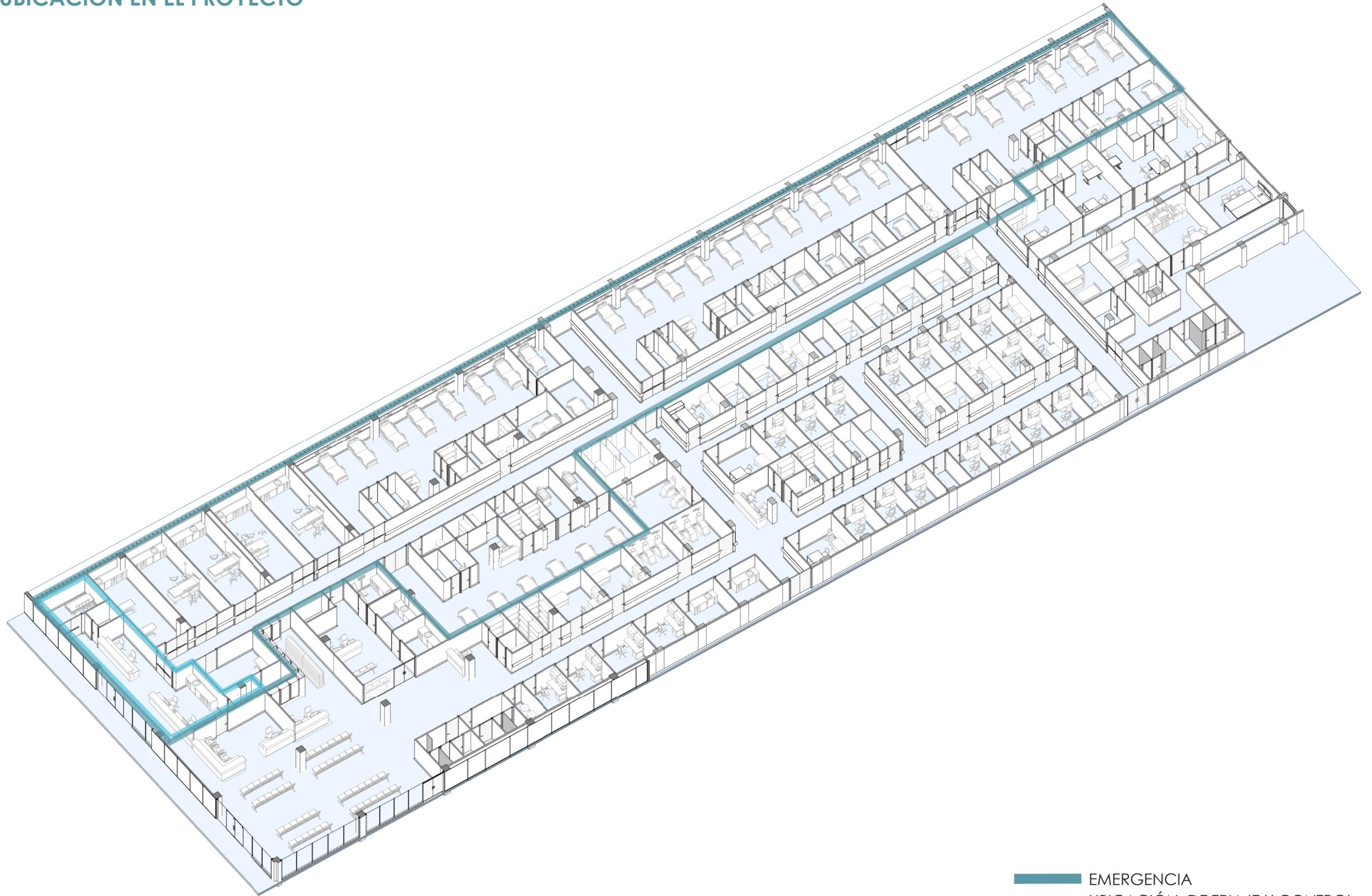
SECCIÓN TRIAJE Y CONTROL

Esc: 1 : 50



3D TRIAJE Y CONTROL

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

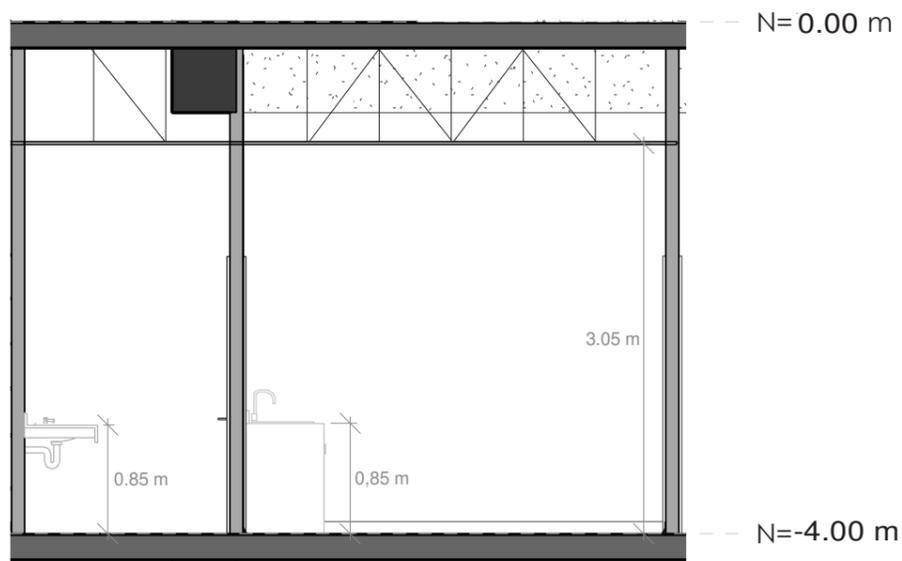


EMERGENCIA  
UBICACIÓN DE TRIAJE Y CONTROL

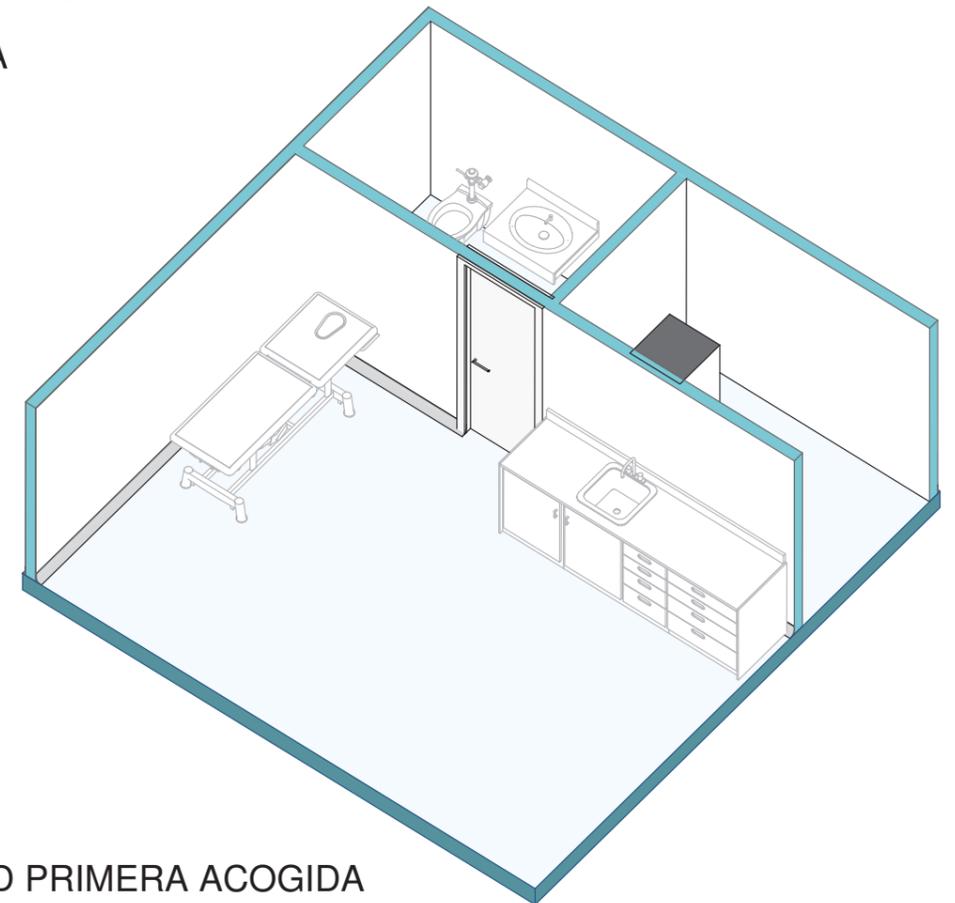
## 4.5.7.2 SALA DE PRIMERA ACOGIDA



PLANTA SALA DE PRIMERA ACOGIDA  
Esc: 1 : 50

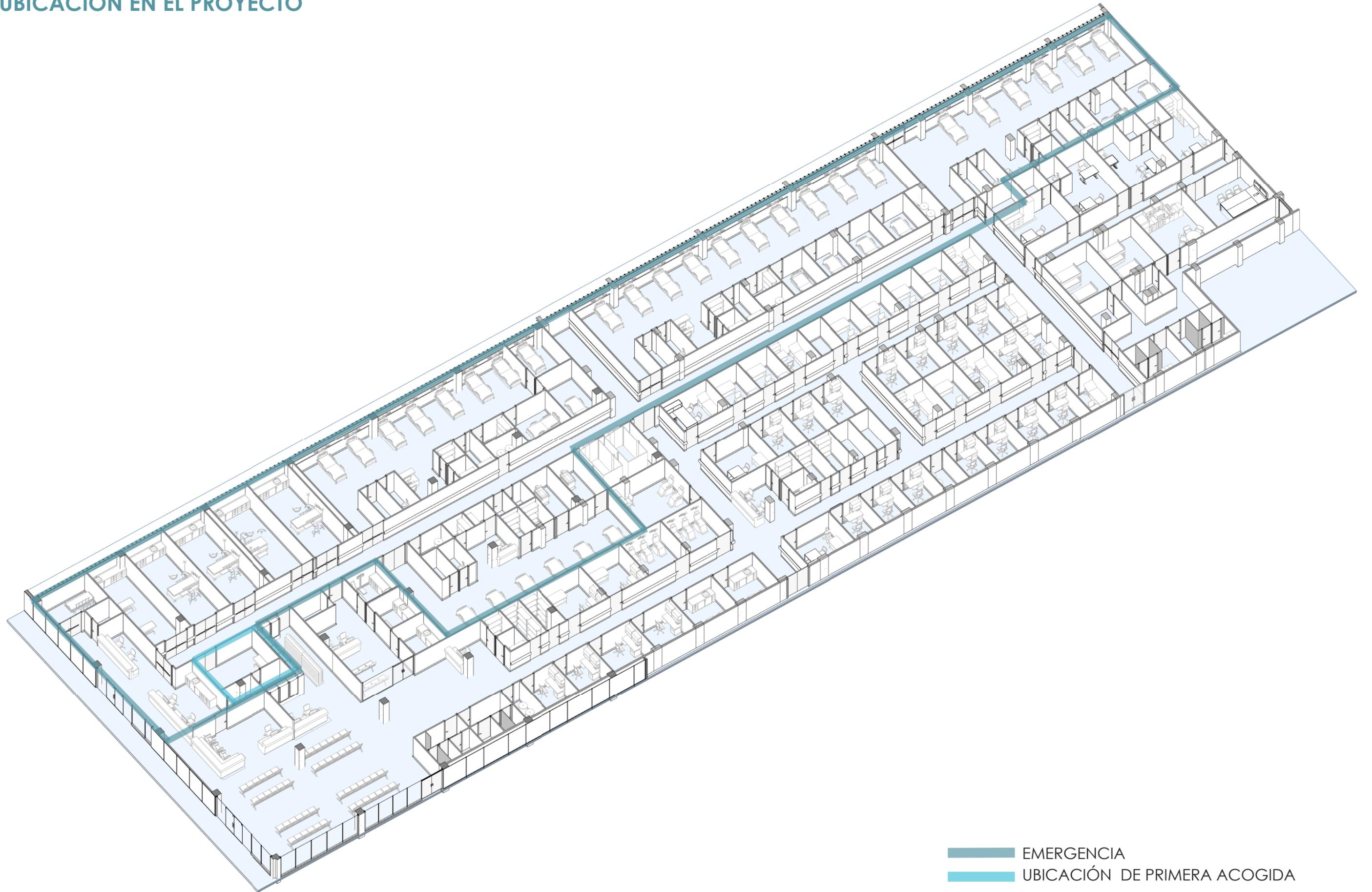


SECCIÓN SALA DE PRIMERA ACOGIDA  
Esc: 1 : 50



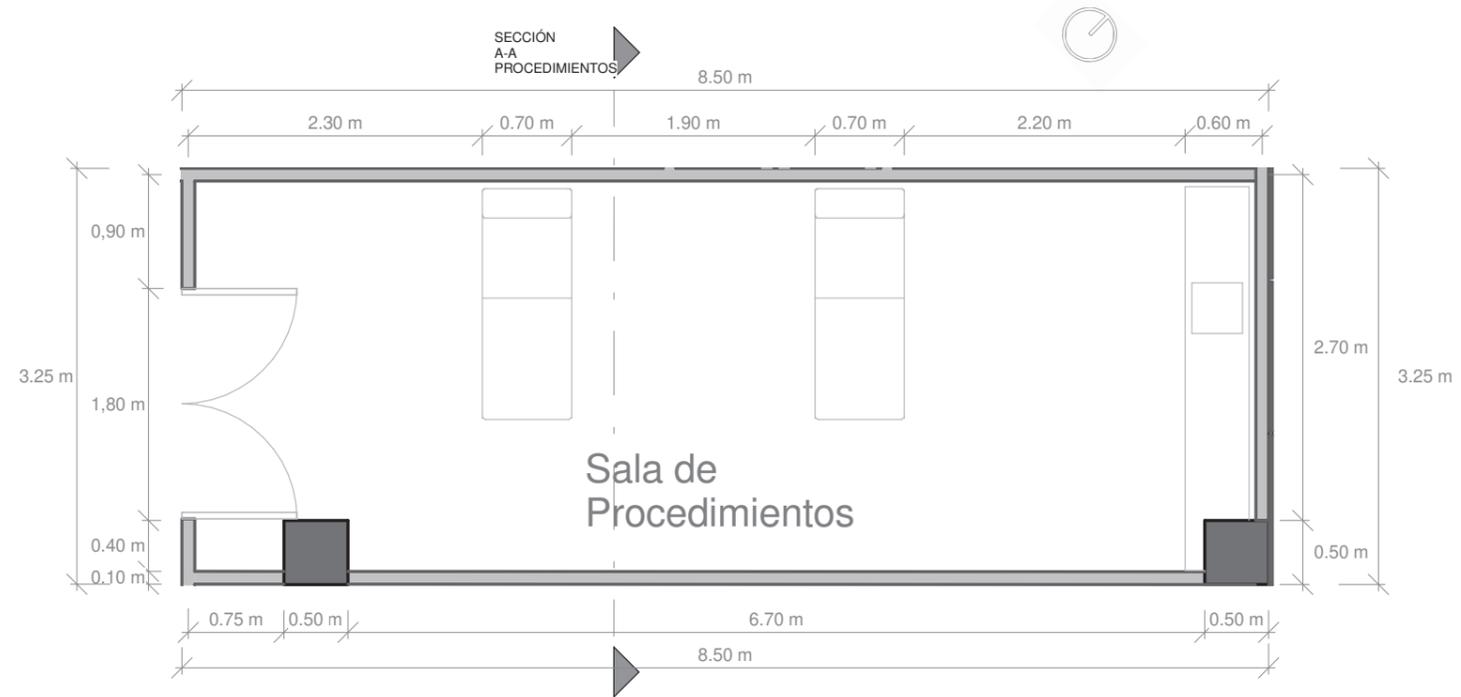
3D PRIMERA ACOGIDA

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

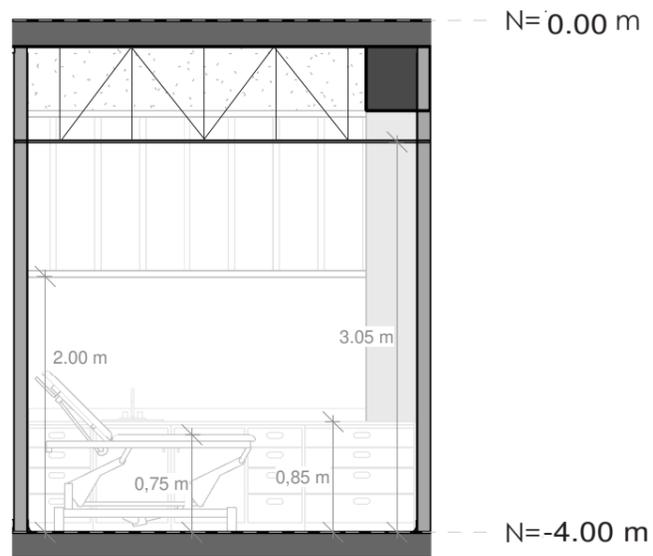


- EMERGENCIA
- UBICACIÓN DE PRIMERA ACOGIDA

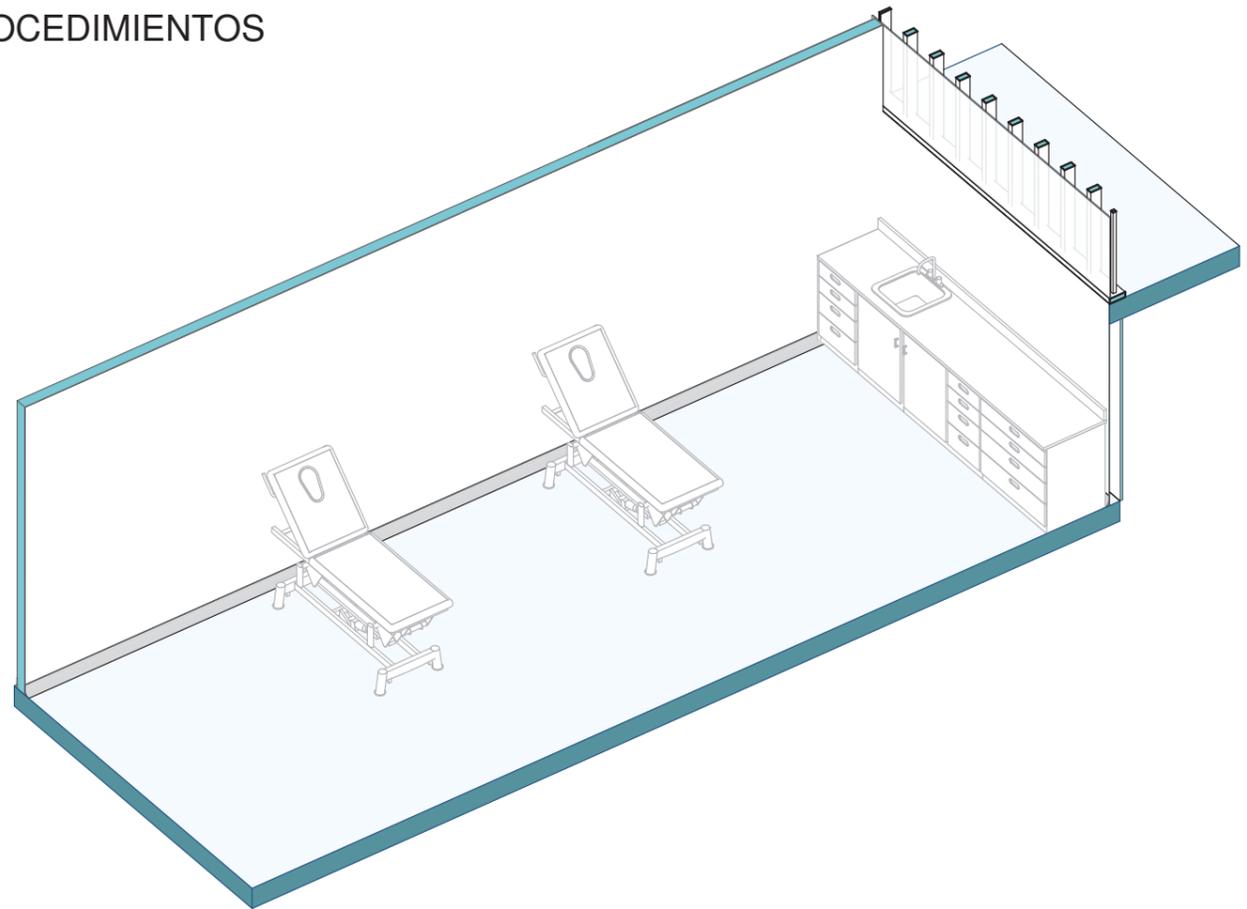
### 4.5.7.3 SALA DE PROCEDIMIENTOS



**PLANTA SALA DE PROCEDIMIENTOS**  
Esc: 1 : 50

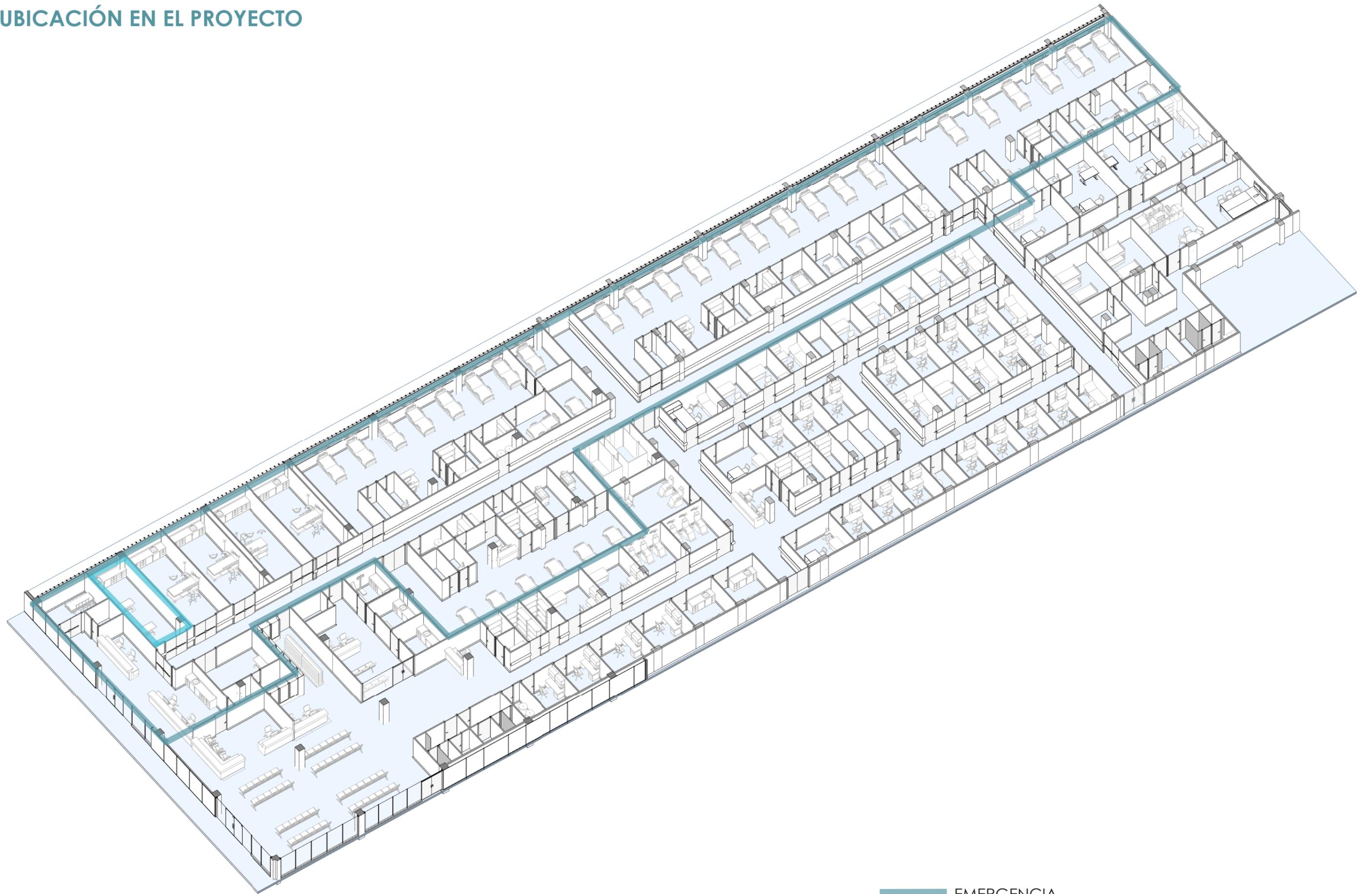


**SECCIÓN SALA DE PROCEDIMIENTOS**  
Esc: 1 : 50



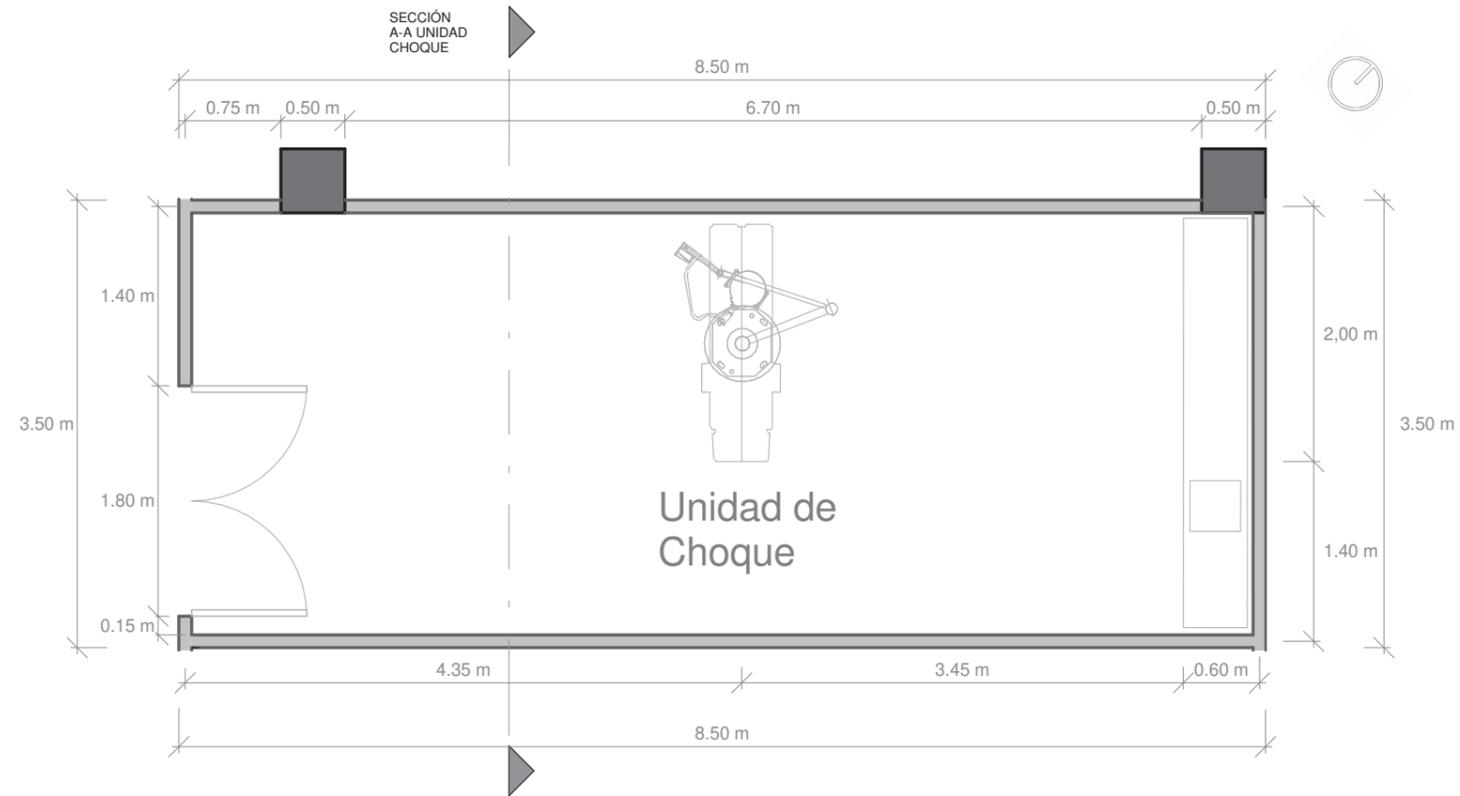
**3D SALA DE PROCEDIMIENTOS**

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

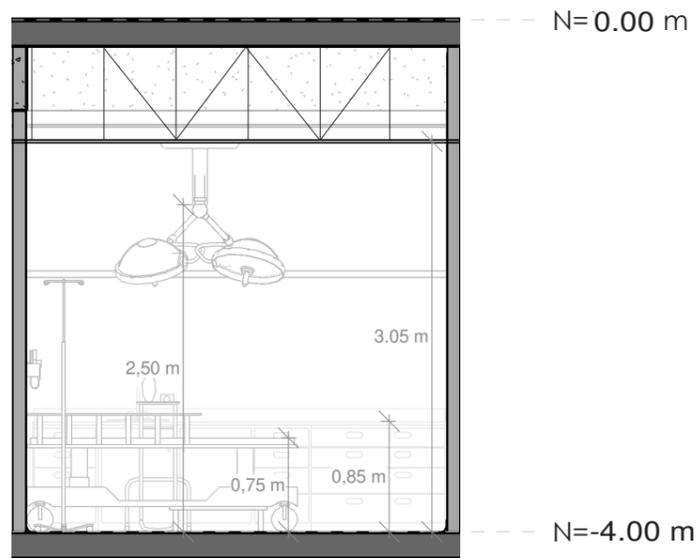


EMERGENCIA  
UBICACIÓN DE SALA DE PROCEDIMIENTOS

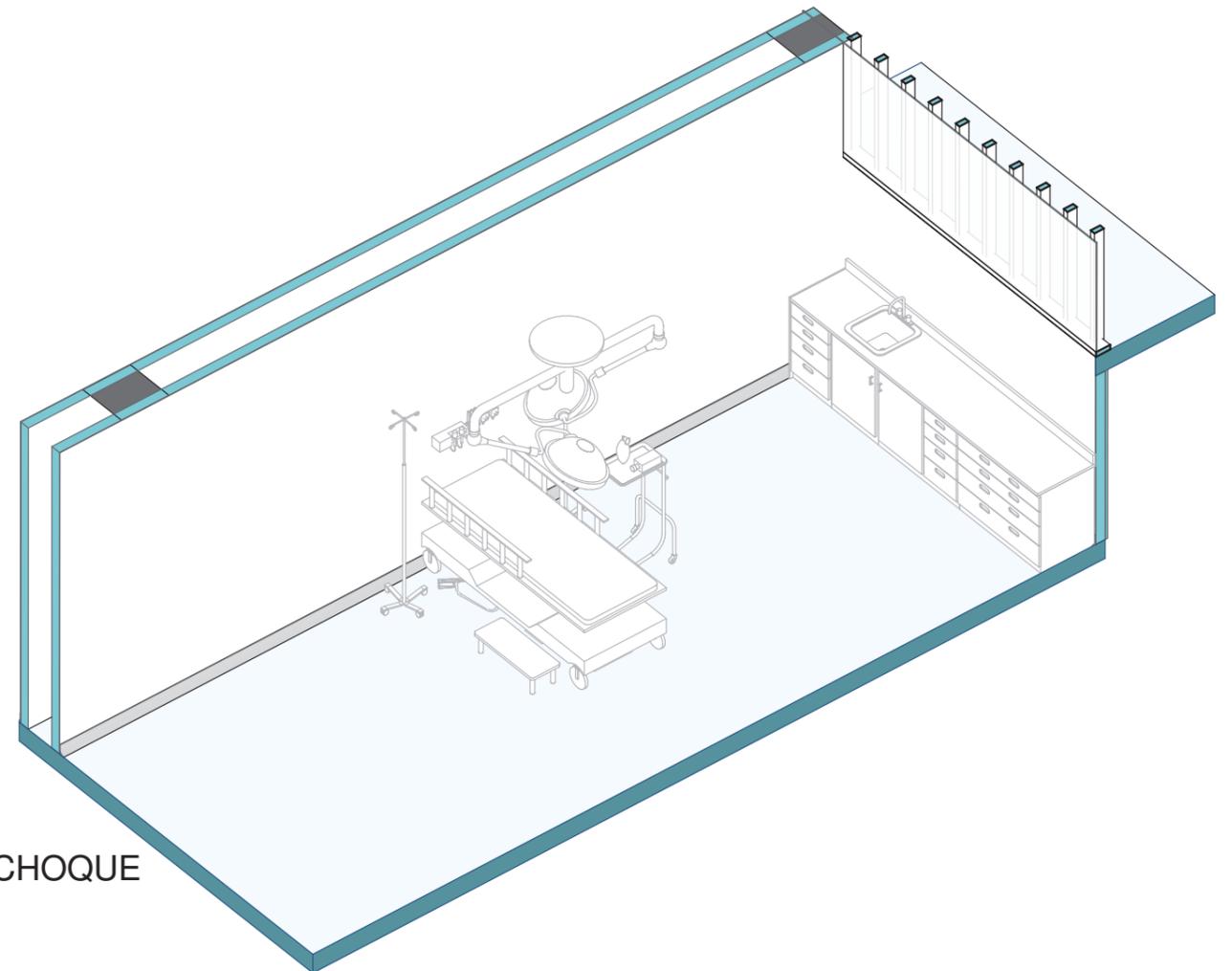
### 4.5.7.4 UNIDAD DE CHOQUE



PLANTA UNIDAD DE CHOQUE  
Esc: 1 : 50

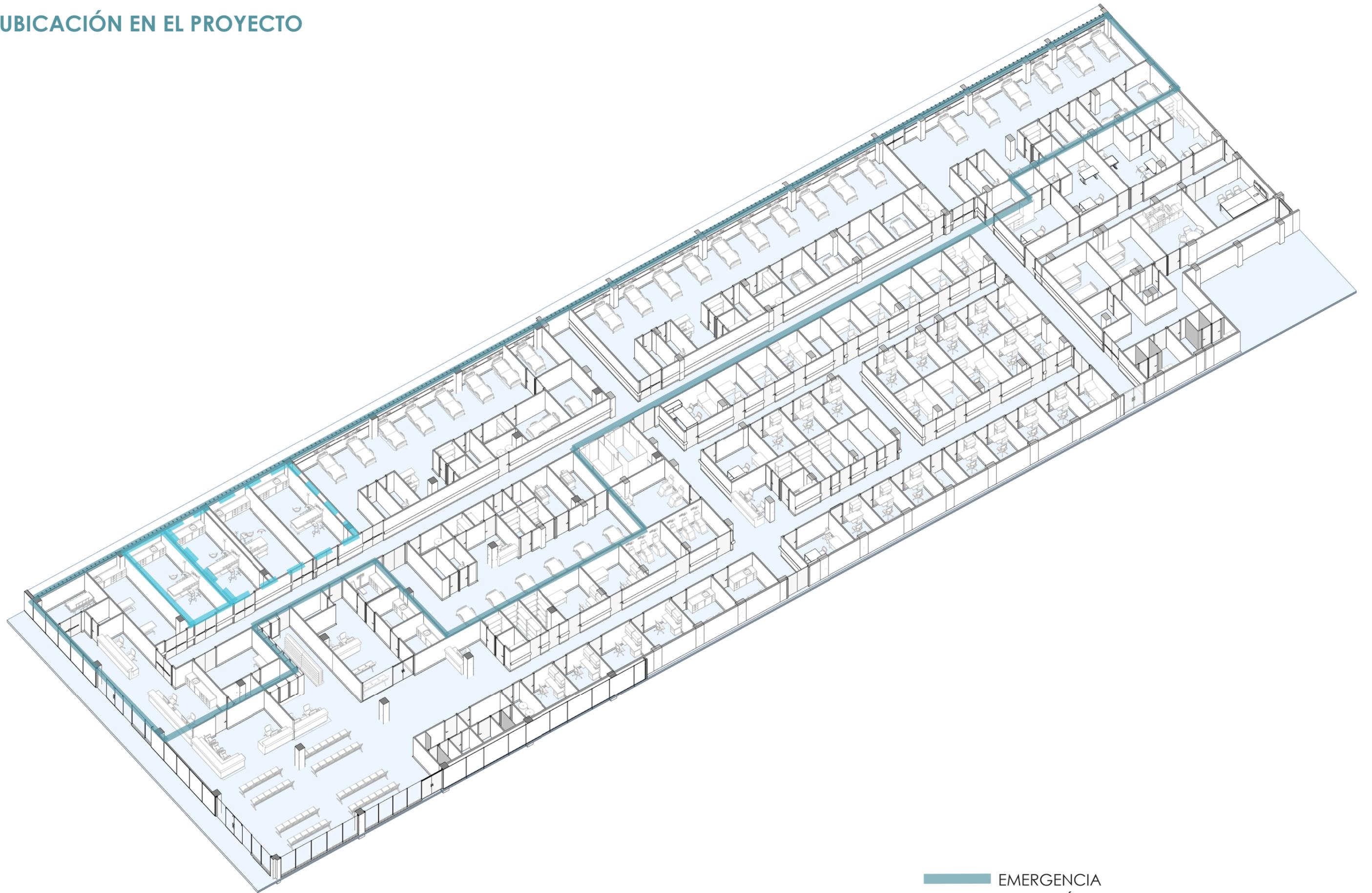


SECCIÓN UNIDAD DE CHOQUE  
Esc: 1 : 50



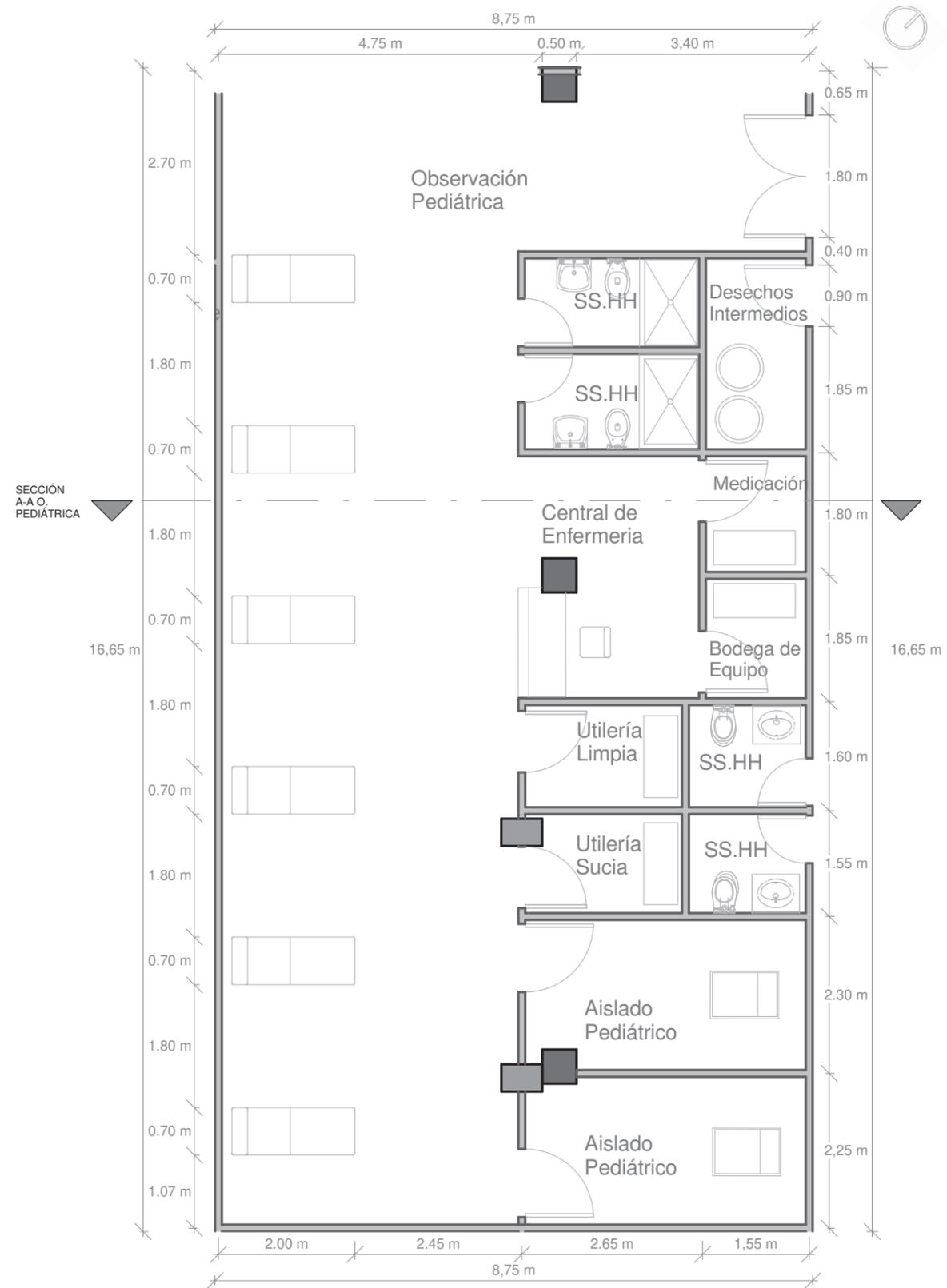
3D UNIDAD DE CHOQUE

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

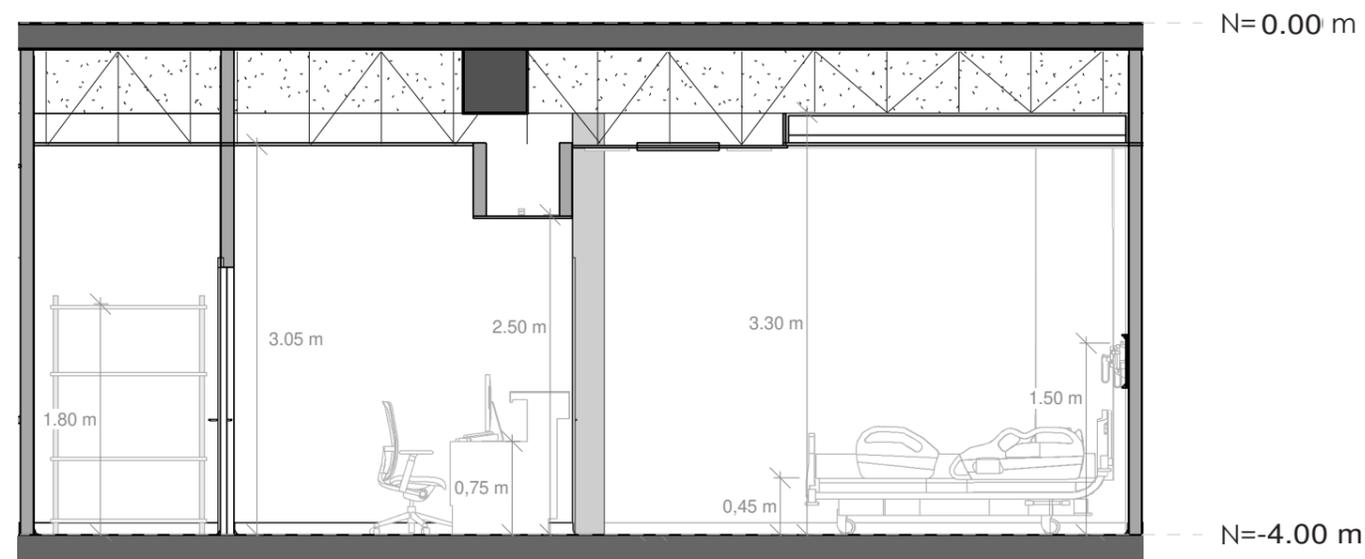


- EMERGENCIA
- UBICACIÓN DE UNIDAD DE CHOQUE
- UNIDADES SIMILARES DE UNIDAD DE CHOQUE

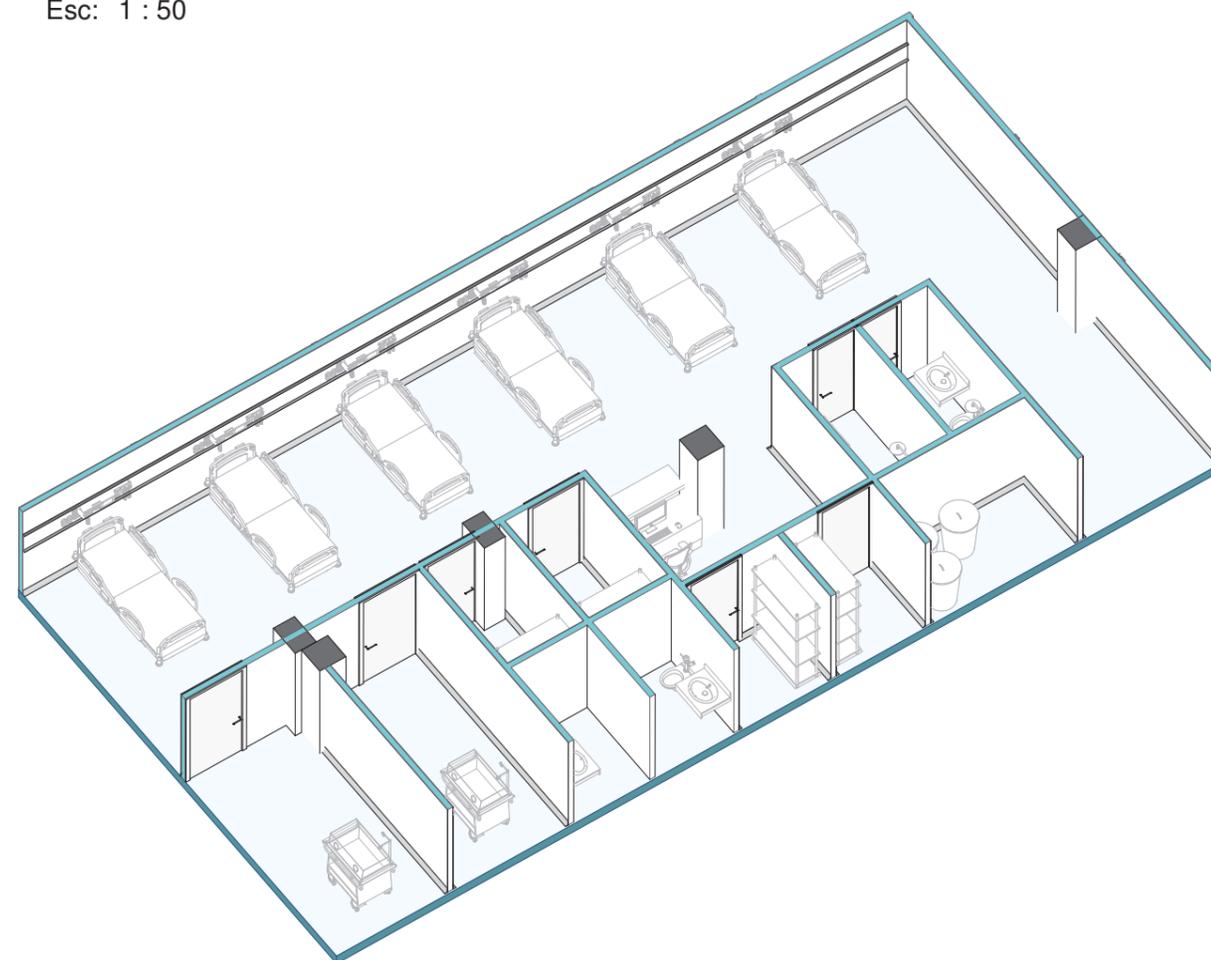
### 4.5.7.5 SALA DE OBSERVACIÓN PEDIÁTRICA



PLANTA SALA DE OBSERVACIÓN PEDIÁTRICA  
Esc: 1 : 75

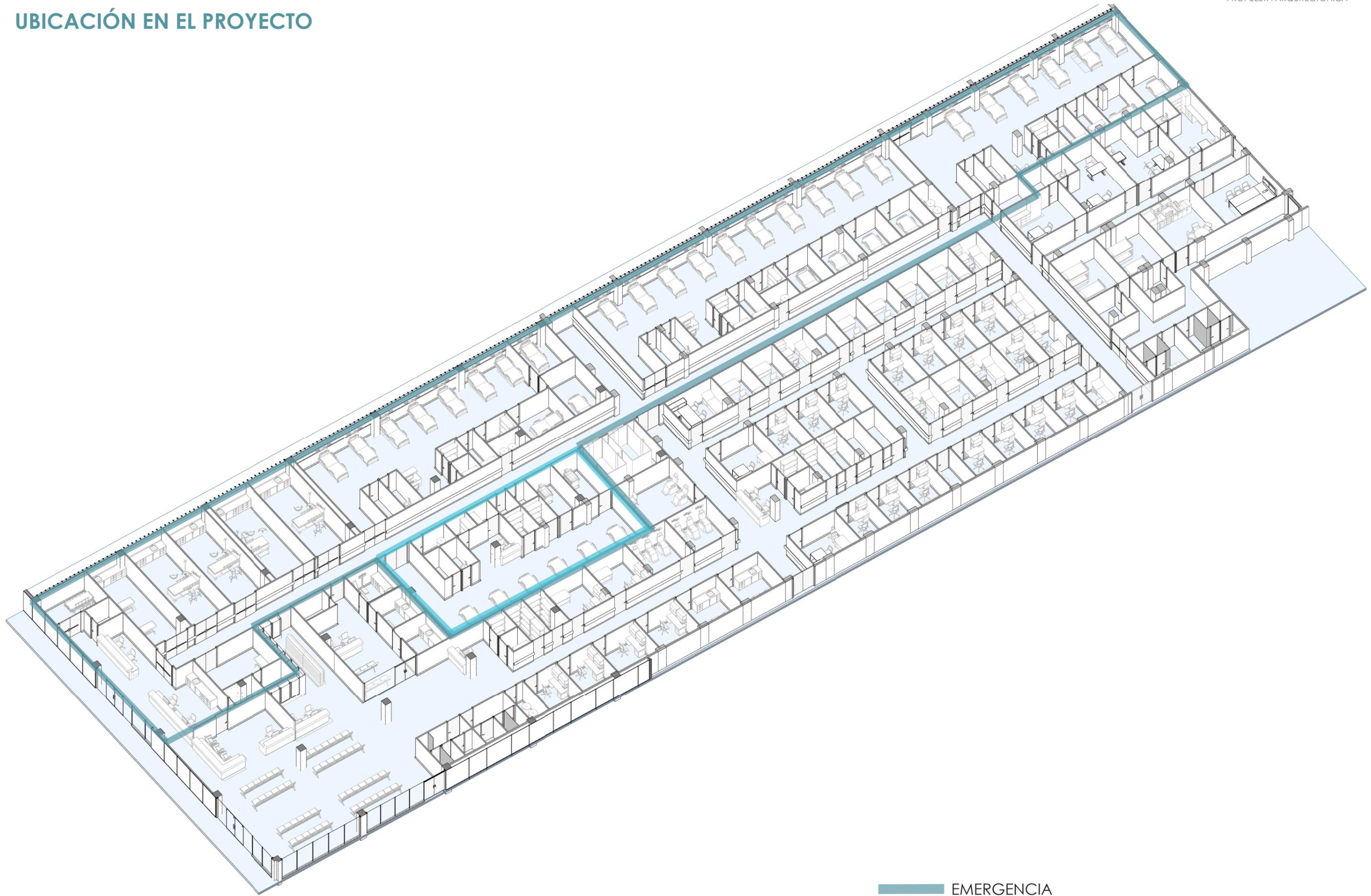


SECCIÓN SALA DE OBSERVACIÓN PEDIÁTRICA  
Esc: 1 : 50



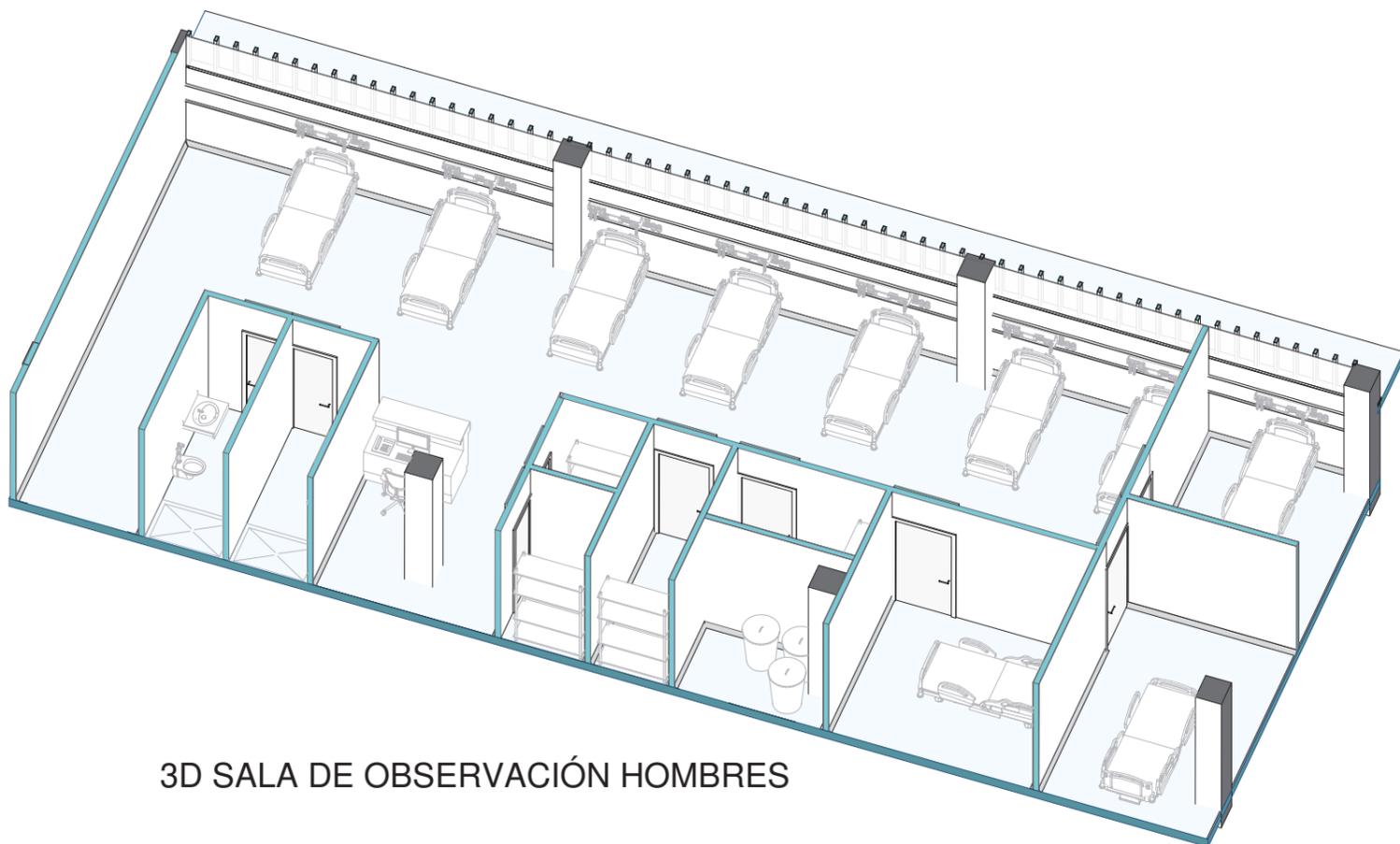
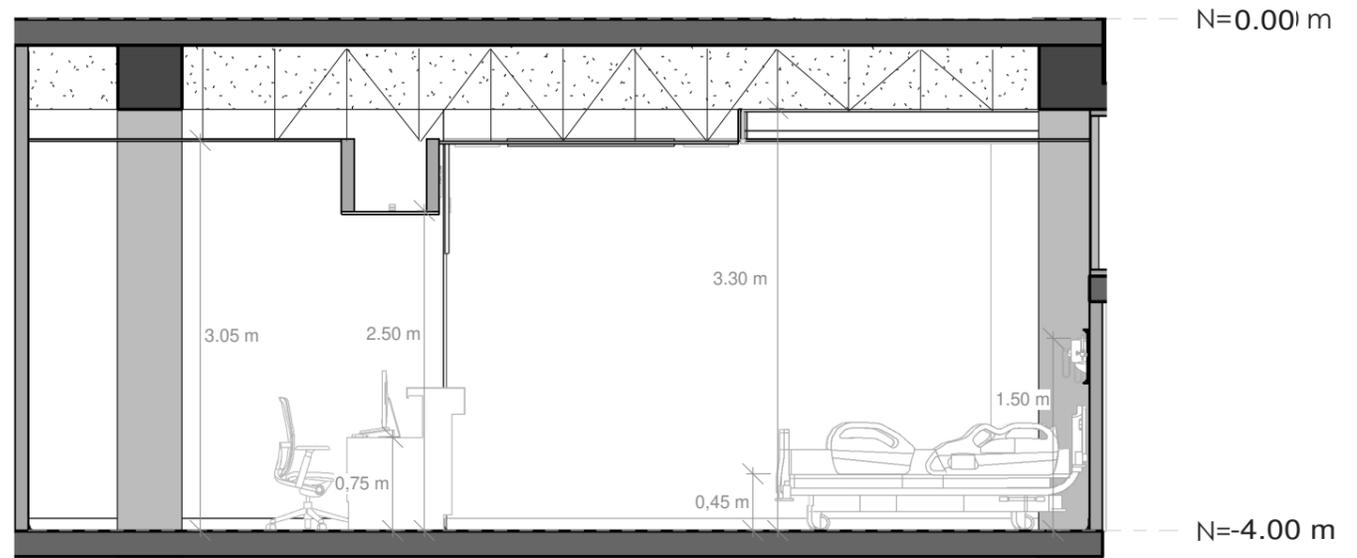
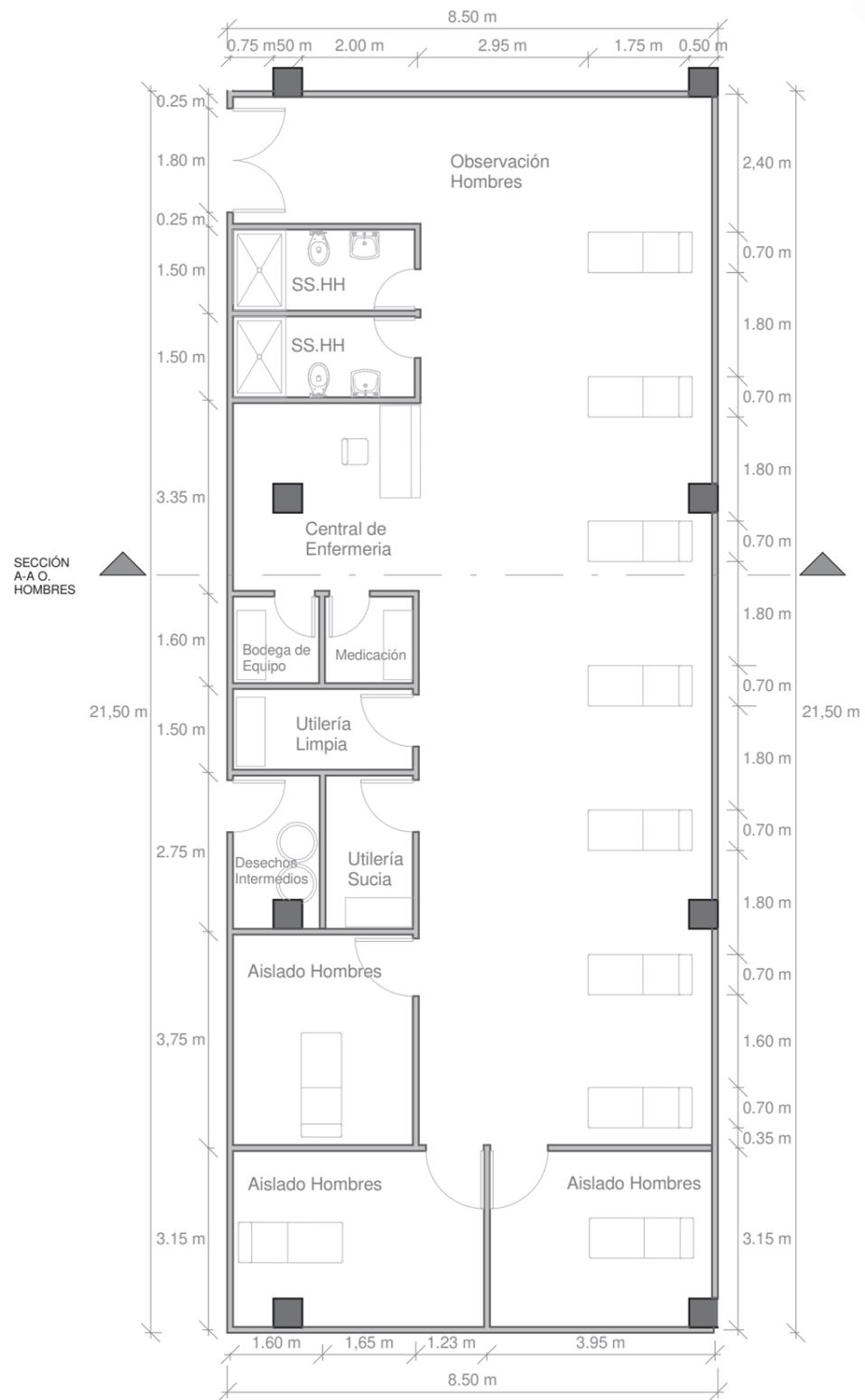
3D SALA DE OBSERVACIÓN PEDIÁTRICA

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

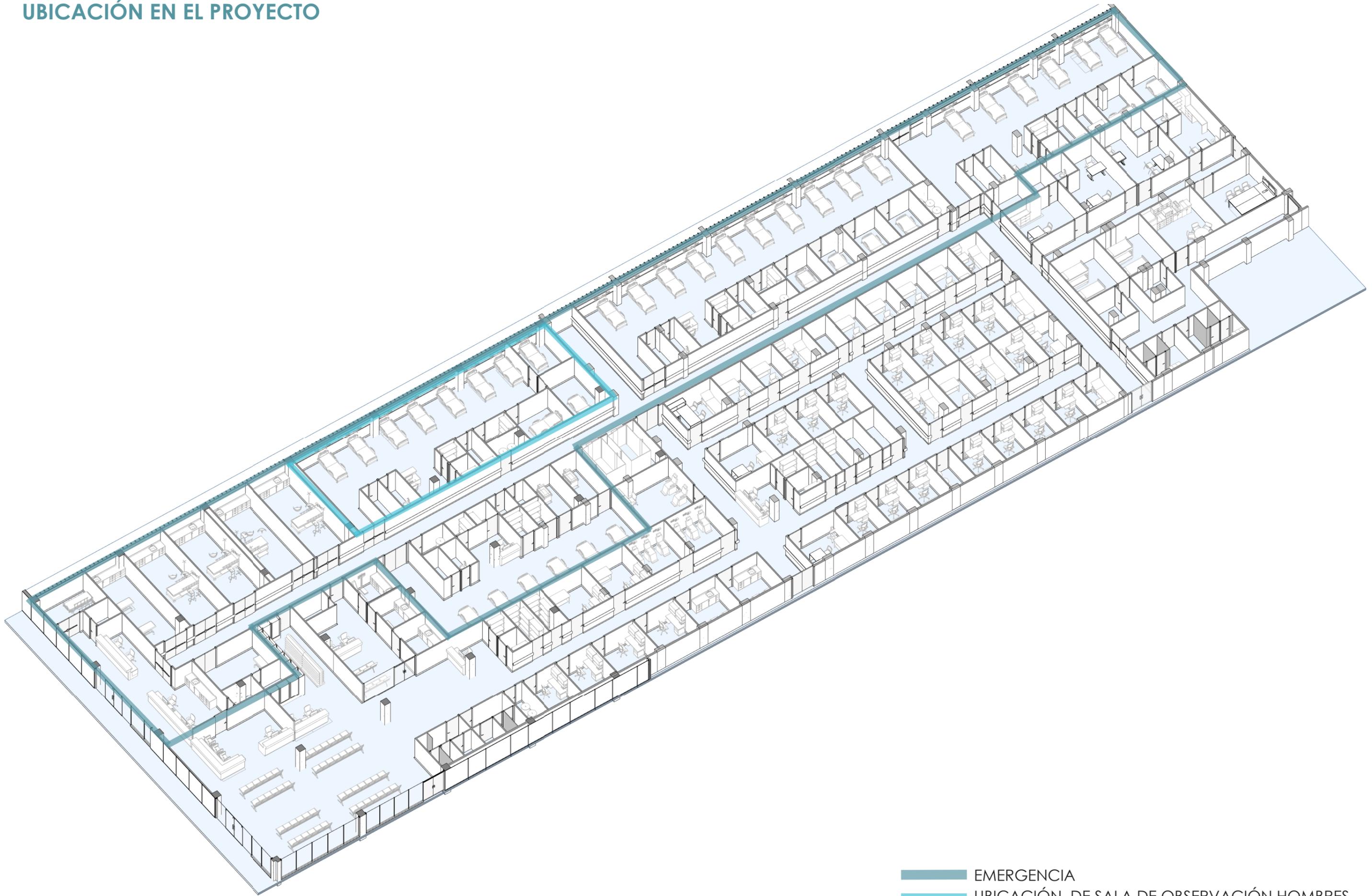


- EMERGENCIA
- UBICACIÓN DE SALA DE OBSERVACIÓN PEDIÁTRICA

### 4.5.6.6 SALA DE OBSERVACIÓN HOMBRES



# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

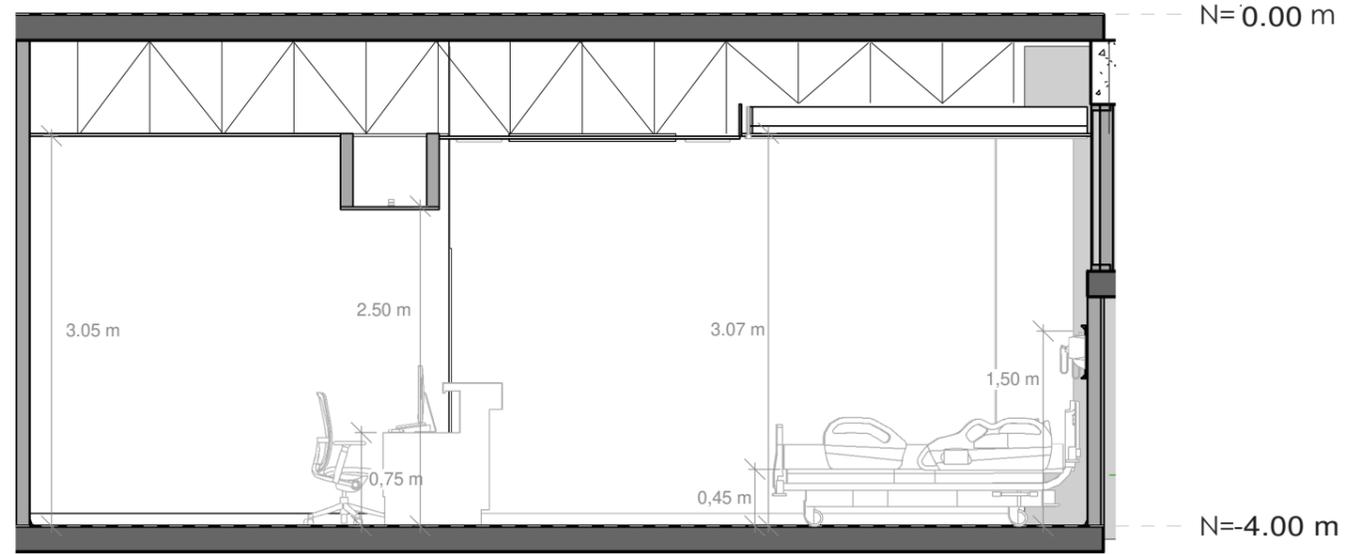


- EMERGENCIA
- UBICACIÓN DE SALA DE OBSERVACIÓN HOMBRES

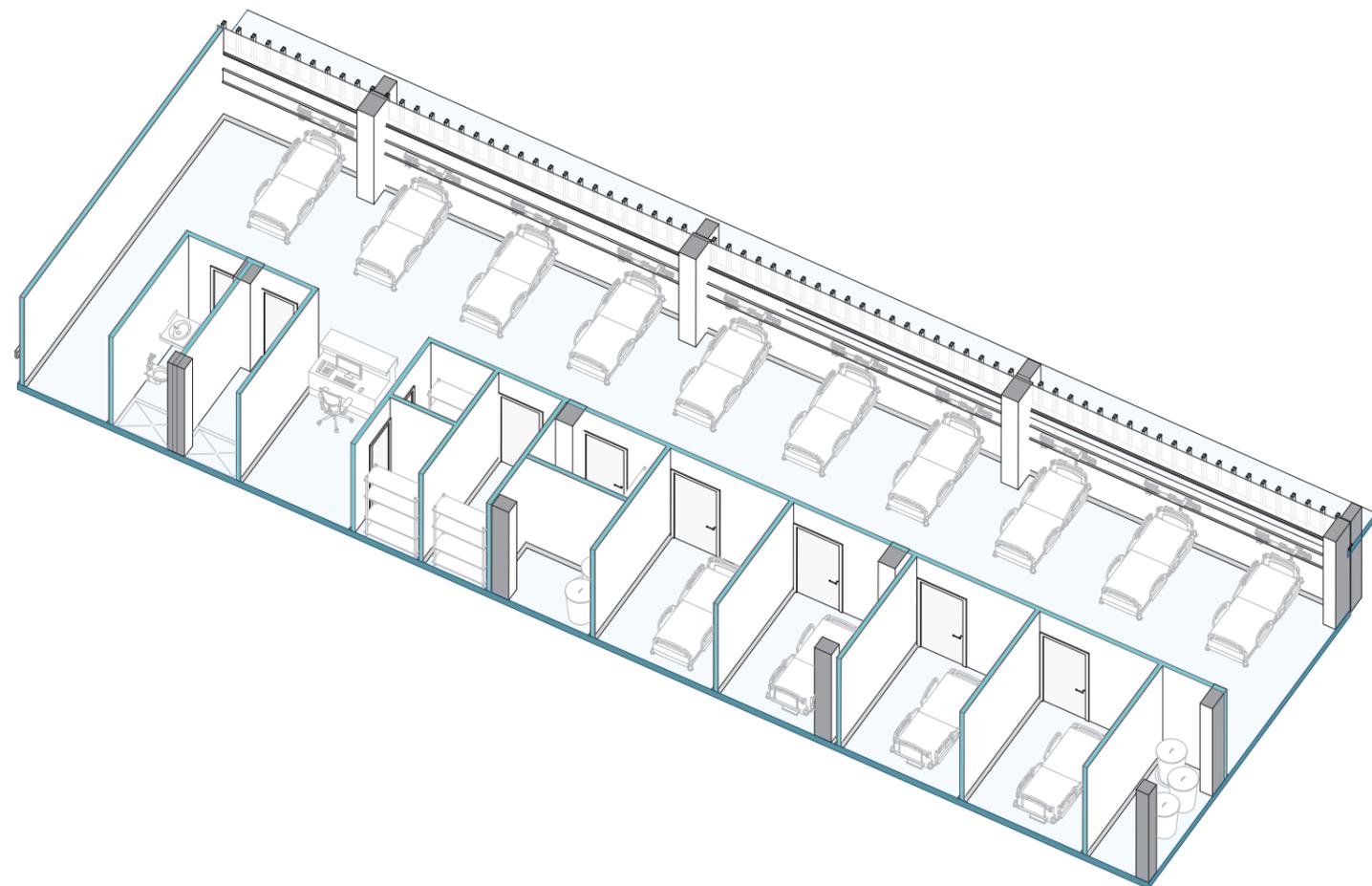
### 4.5.7.7 SALA DE OBSERVACIÓN MUJERES



**PLANTA OBSERVACIÓN MUJERES**  
Esc: 1 : 100

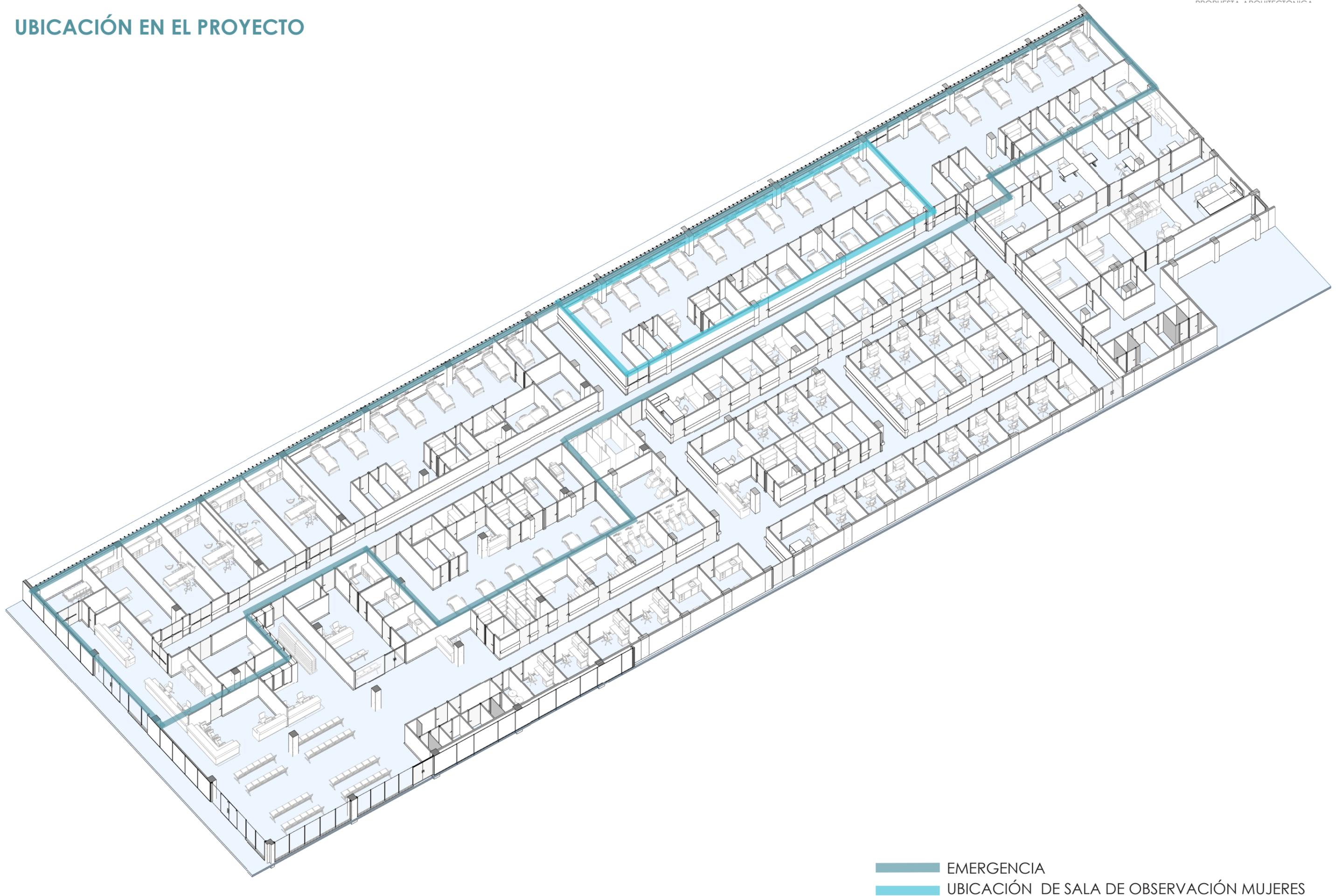


**SECCIÓN SALA DE OBSERVACIÓN MUJERES**  
Esc: 1 : 50



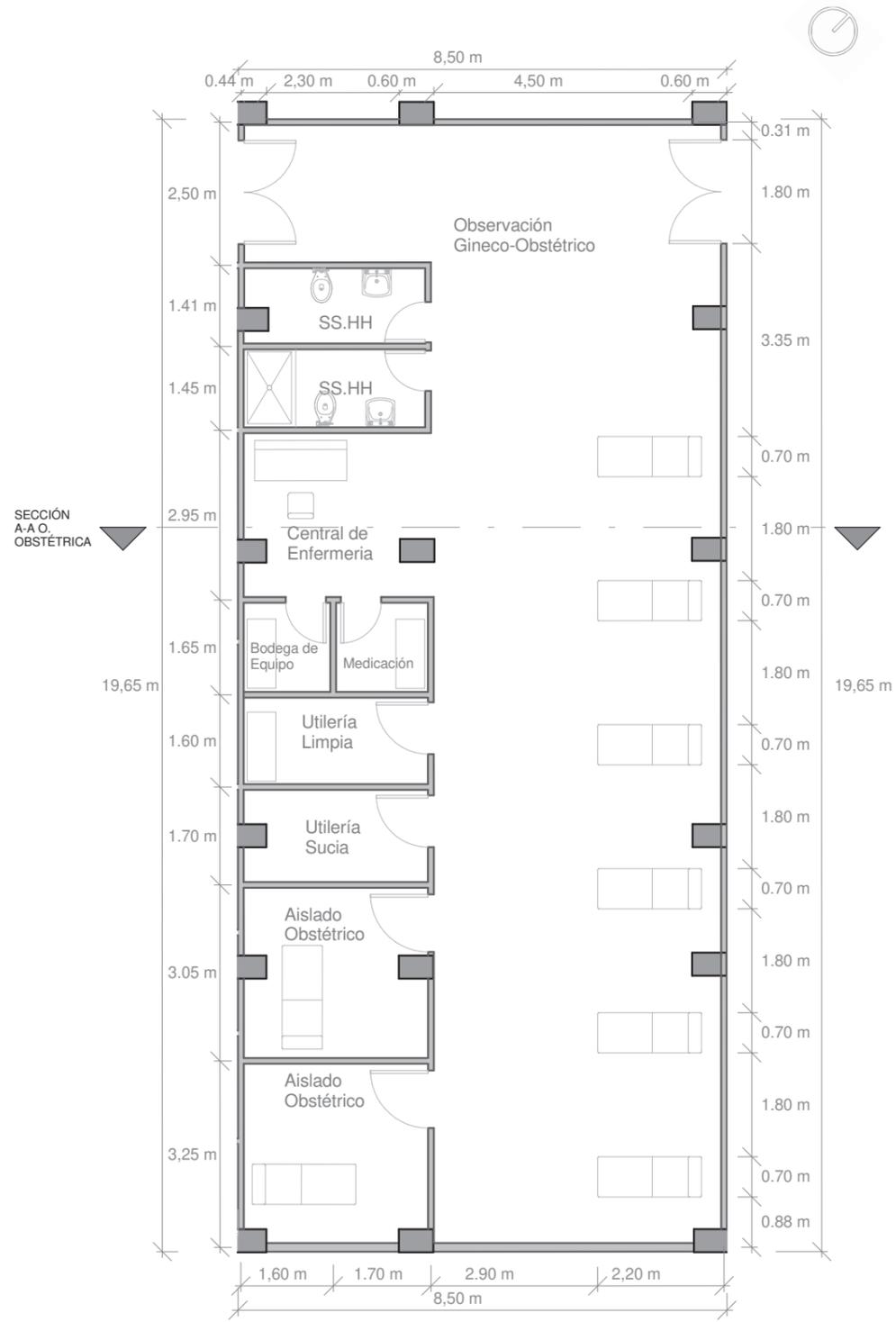
**3D SALA DE OBSERVACIÓN MUJERES**

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

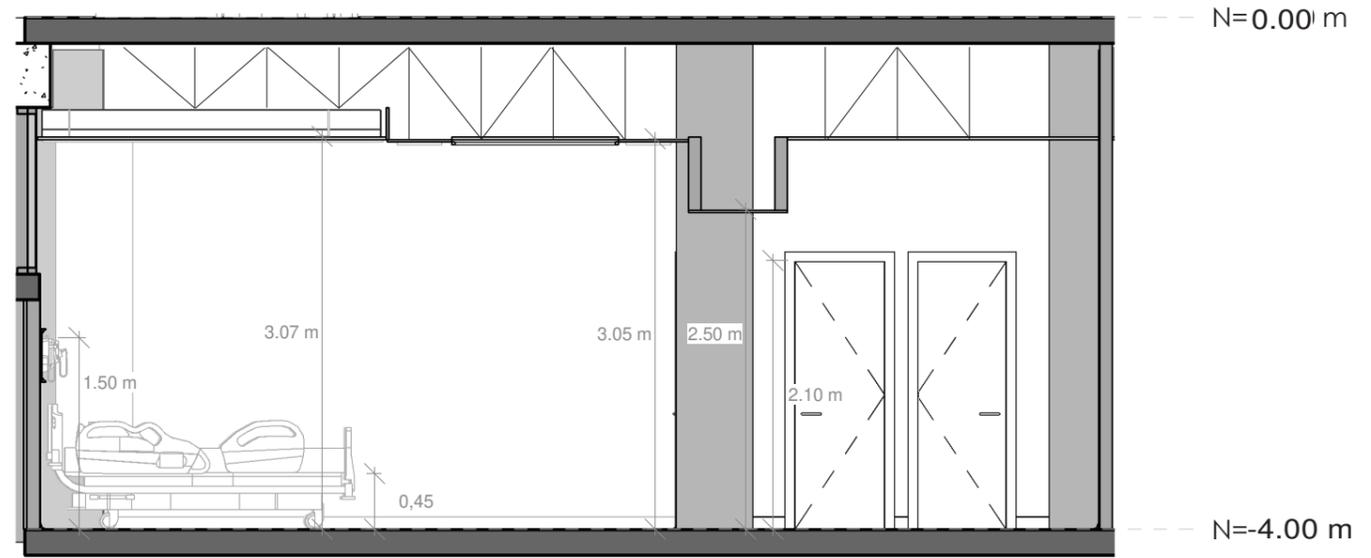


- EMERGENCIA
- UBICACIÓN DE SALA DE OBSERVACIÓN MUJERES

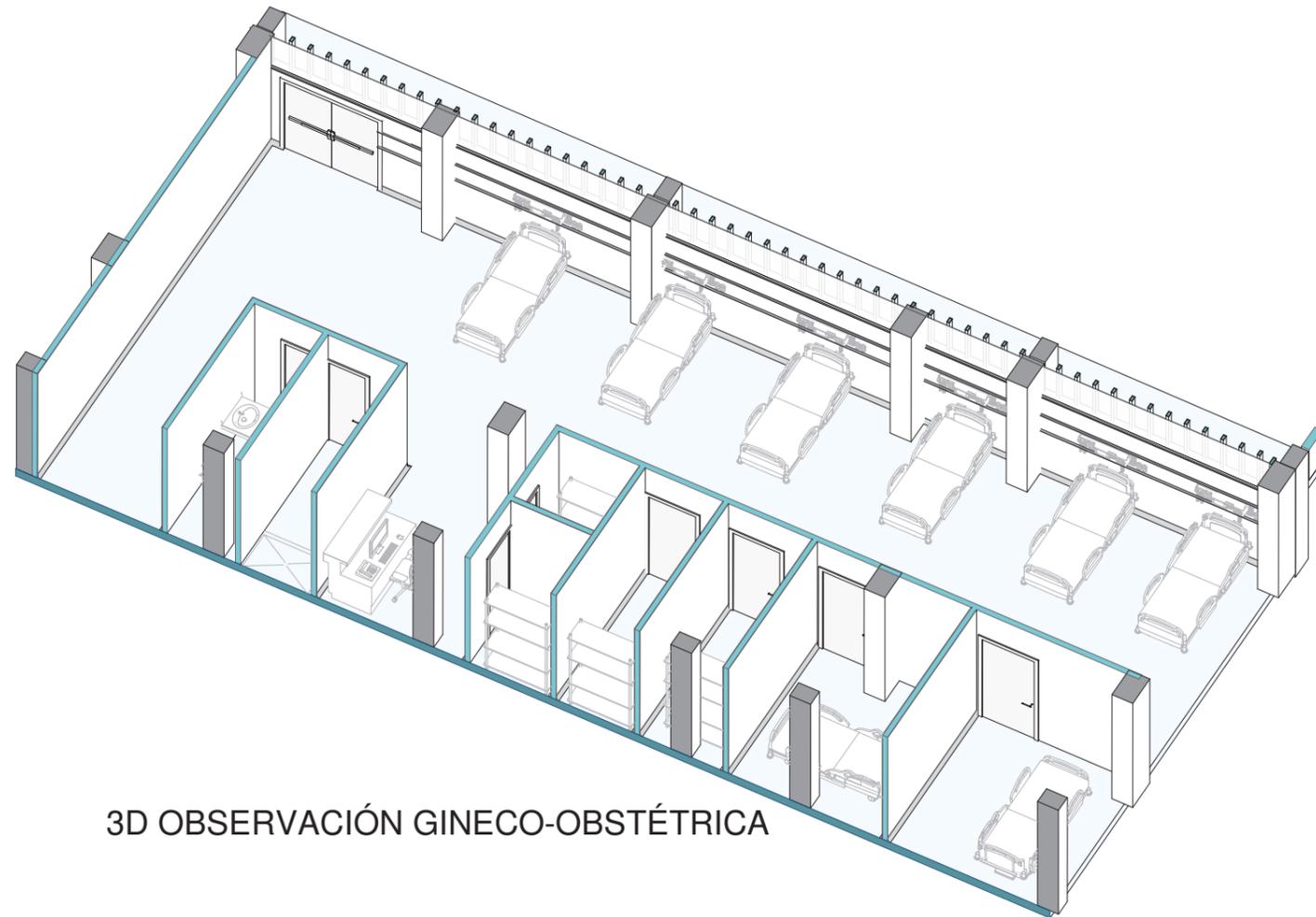
## 4.5.7.8 SALA DE OBSERVACIÓN GINECÓ-OBSTÉTRICA



**PLANTA OBSERVACIÓN GINECO-OBSTÉTRICA**  
Esc: 1 : 100

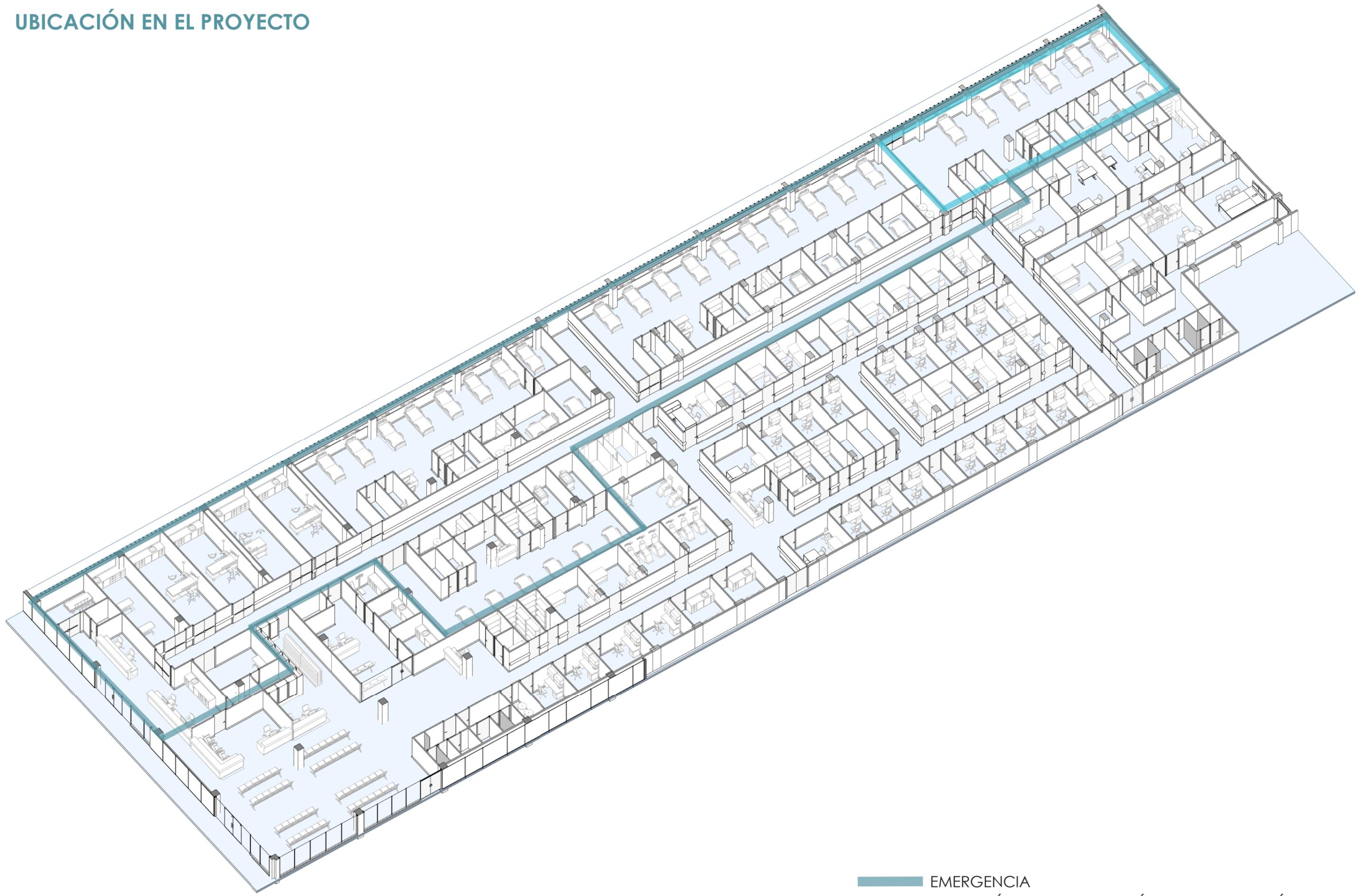


**SECCIÓN OBSERVACIÓN GINECO-OBSTÉTRICA**  
Esc: 1 : 50



**3D OBSERVACIÓN GINECO-OBSTÉTRICA**

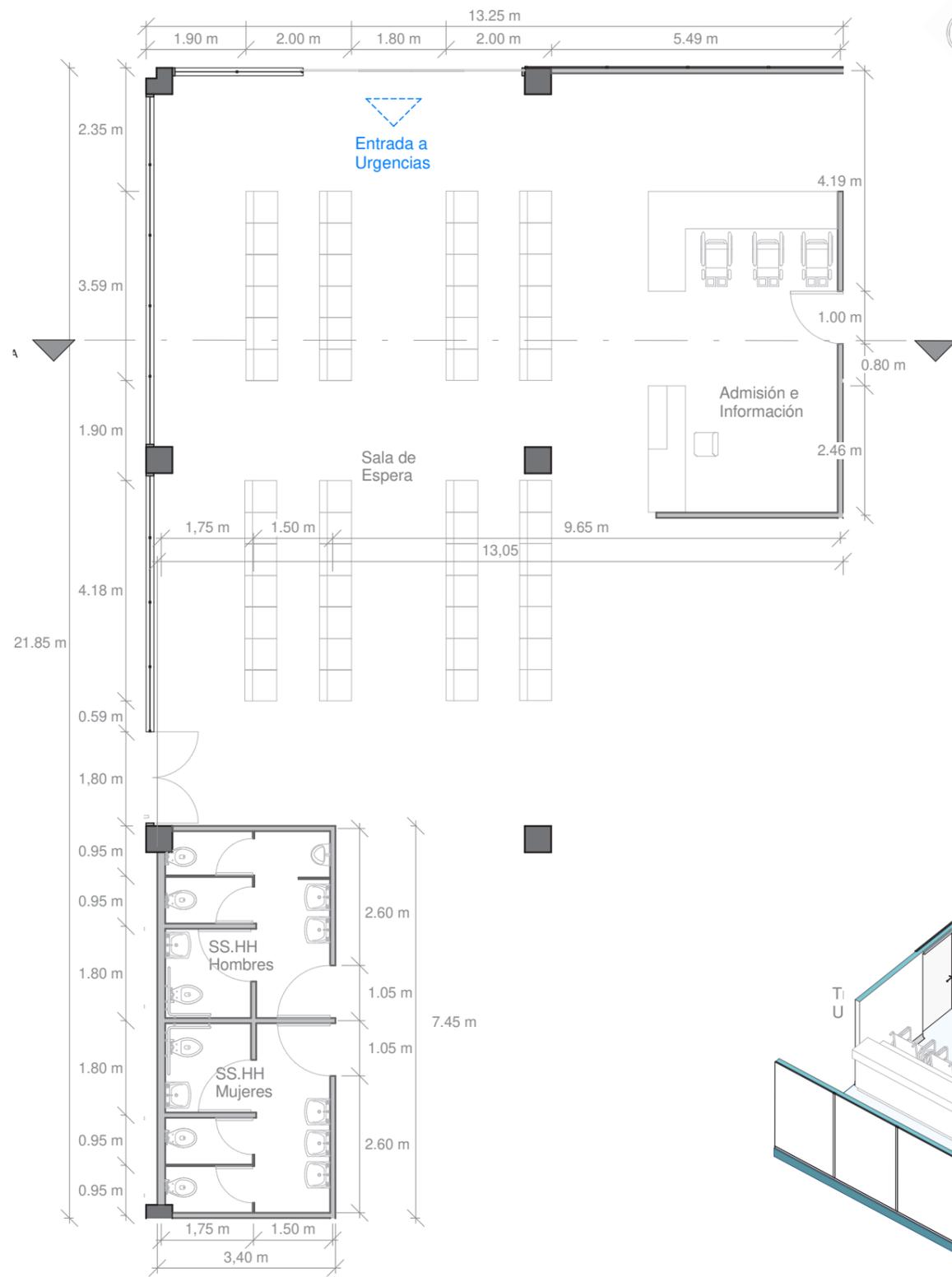
# UBICACIÓN EN EL PROYECTO



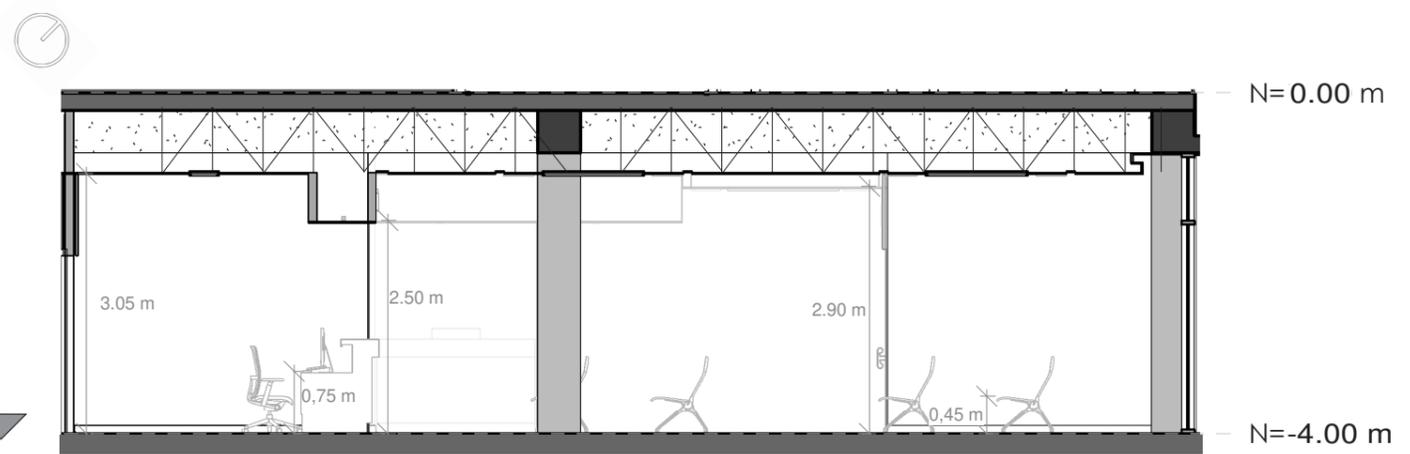
- EMERGENCIA
- UBICACIÓN DE OBSERVACIÓN GINECO - OBSTÉTRICA

# 4.5.8 PLANOS ESPECÍFICOS URGENCIA

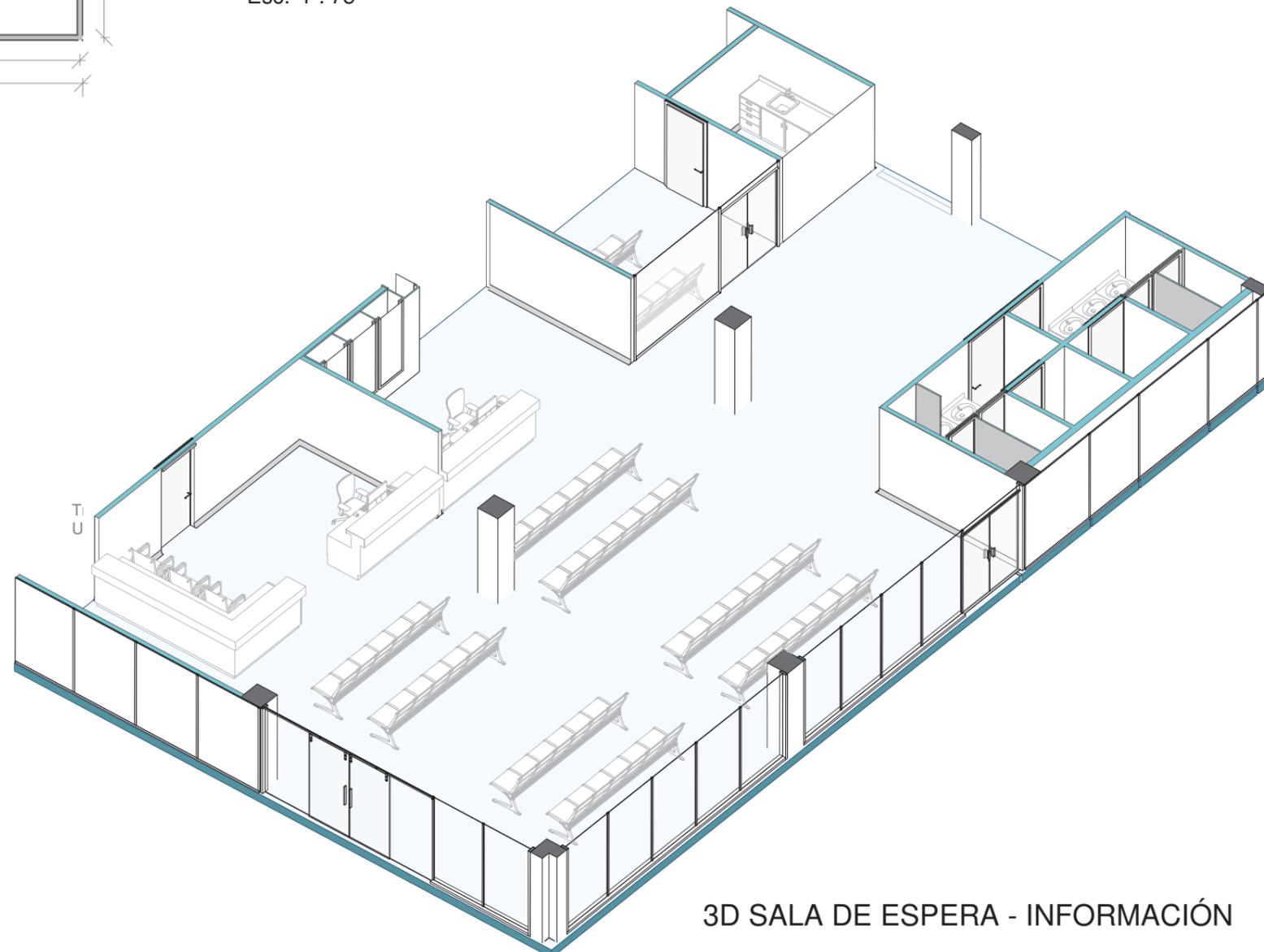
## 4.5.8.1 SALA DE ESPERA - INFORMACIÓN



PLANTA SALA DE ESPERA - INFORMACIÓN  
Esc: 1 : 100

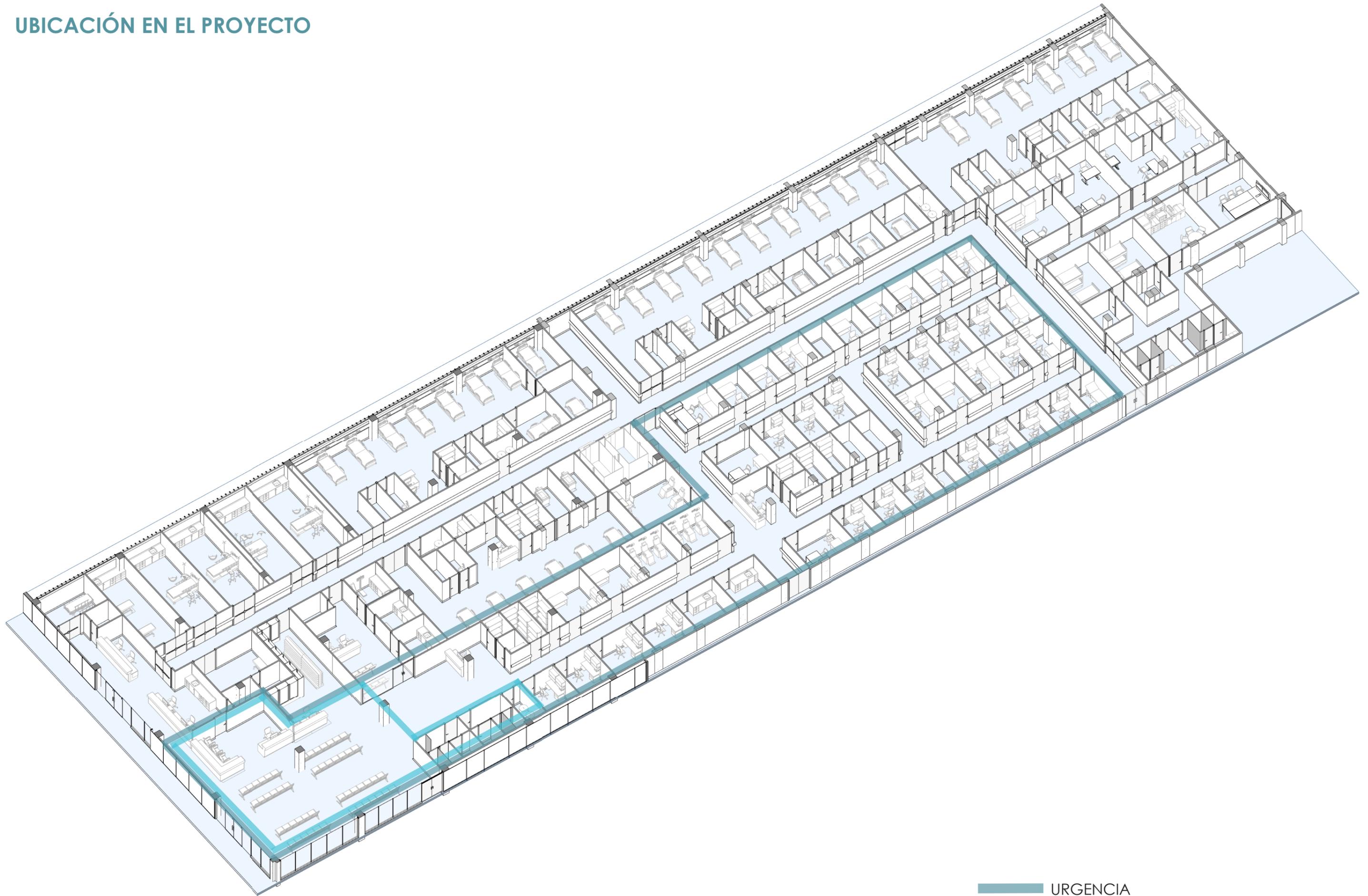


SECCIÓN SALA DE ESPERA - INFORMACIÓN  
Esc: 1 : 75



3D SALA DE ESPERA - INFORMACIÓN

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

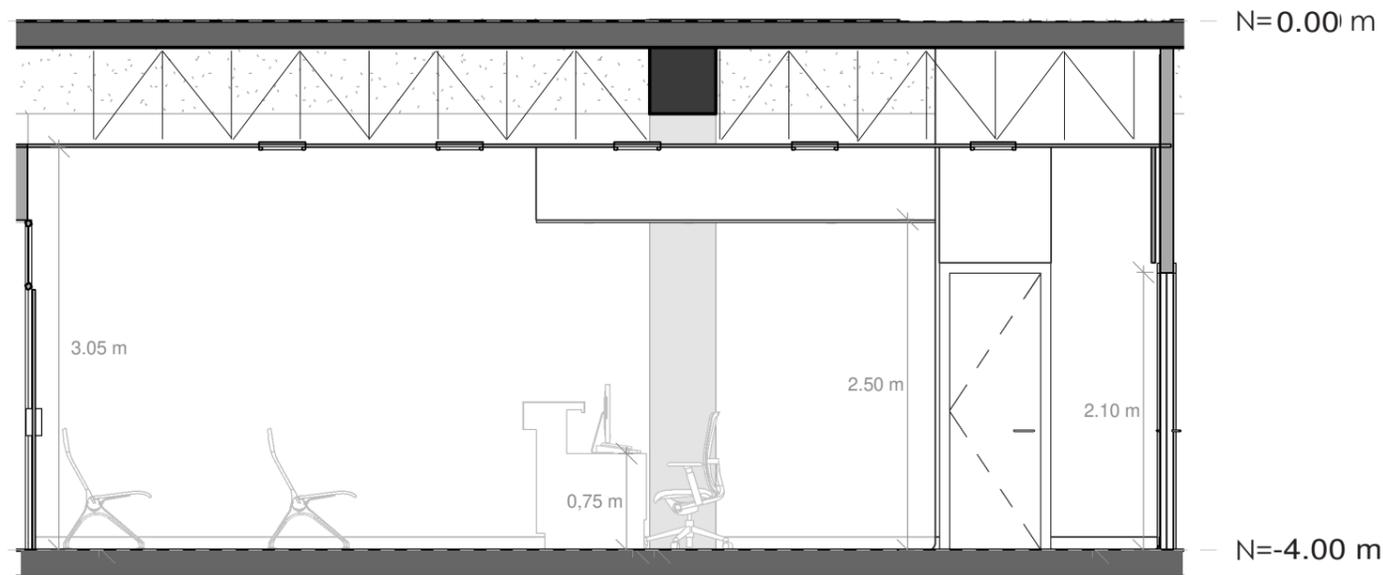


- URGENCIA
- UBICACIÓN TRIAJE Y SALA DE ESPERA

## 4.5.8.2 TRIAJE DE URGENCIA



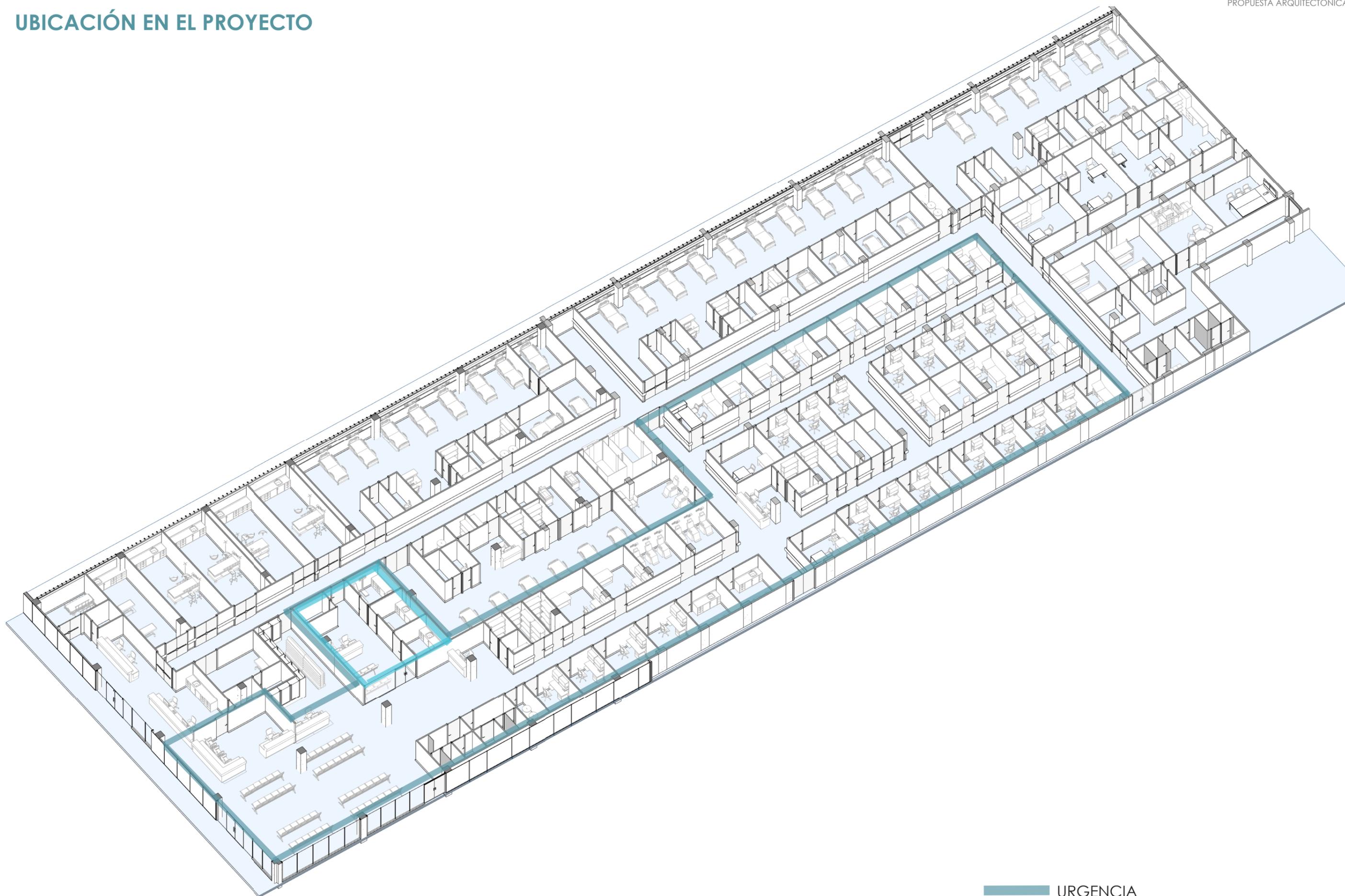
PLANTA TRIAJE DE URGENCIA  
Esc: 1 : 75



SECCIÓN TRIAJE DE URGENCIA  
Esc: 1 : 50

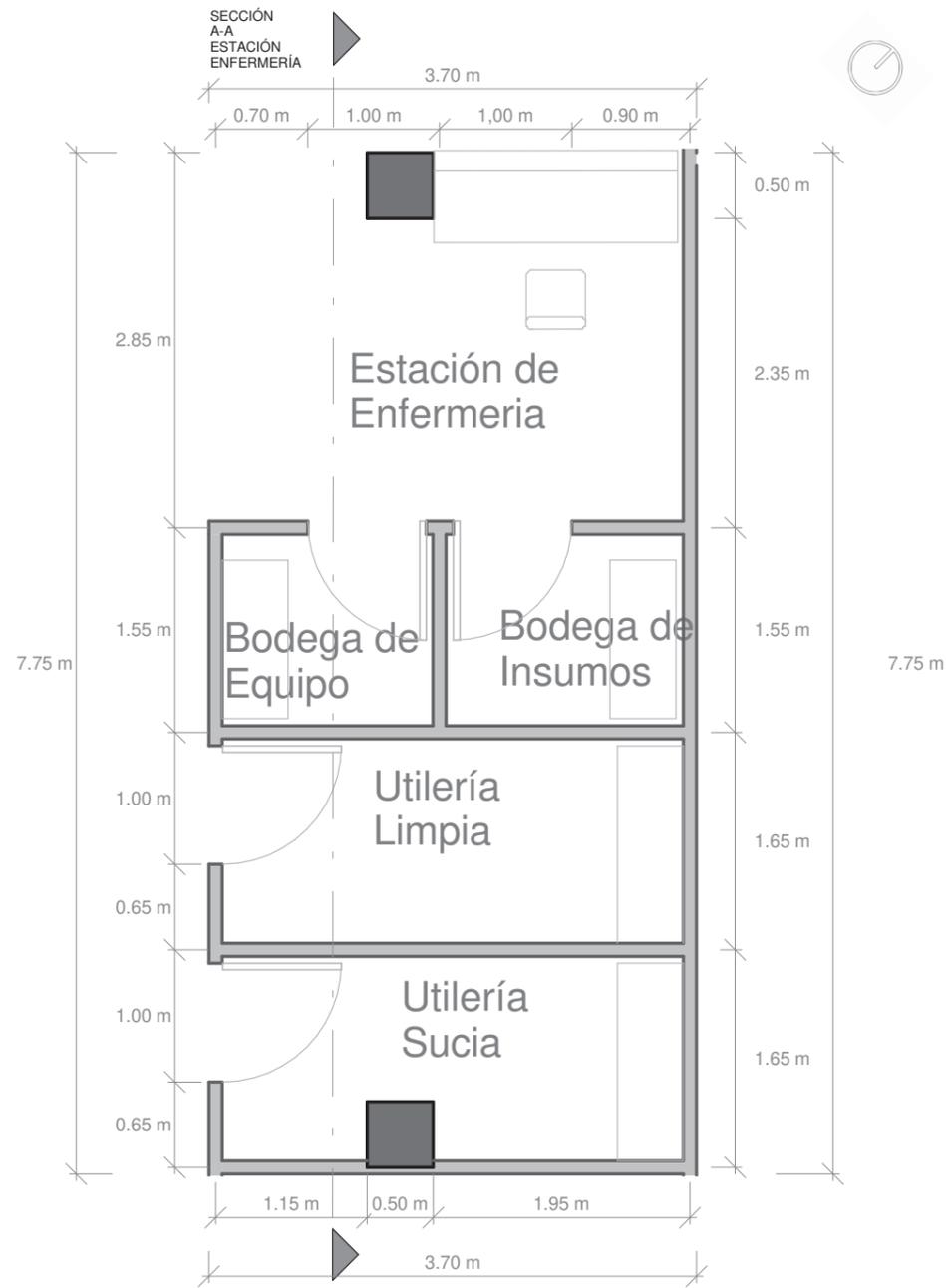


3D TRIAJE DE URGENCIA

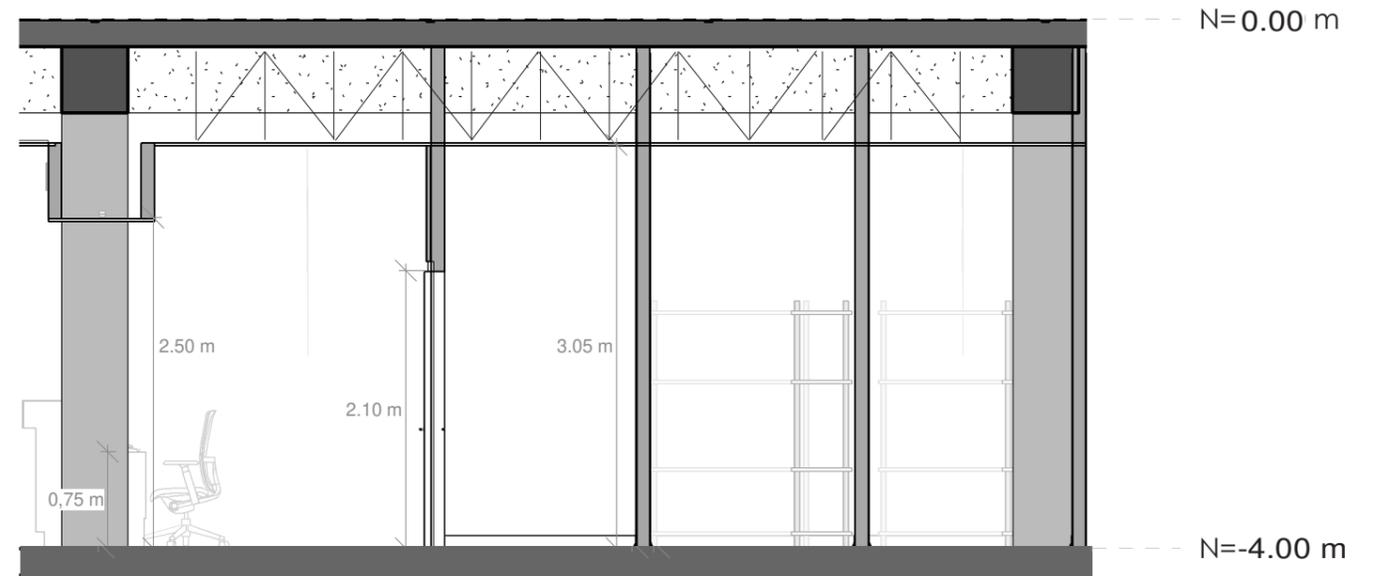


URGENCIA  
UBICACIÓN TRIAJE DE URGENCIA

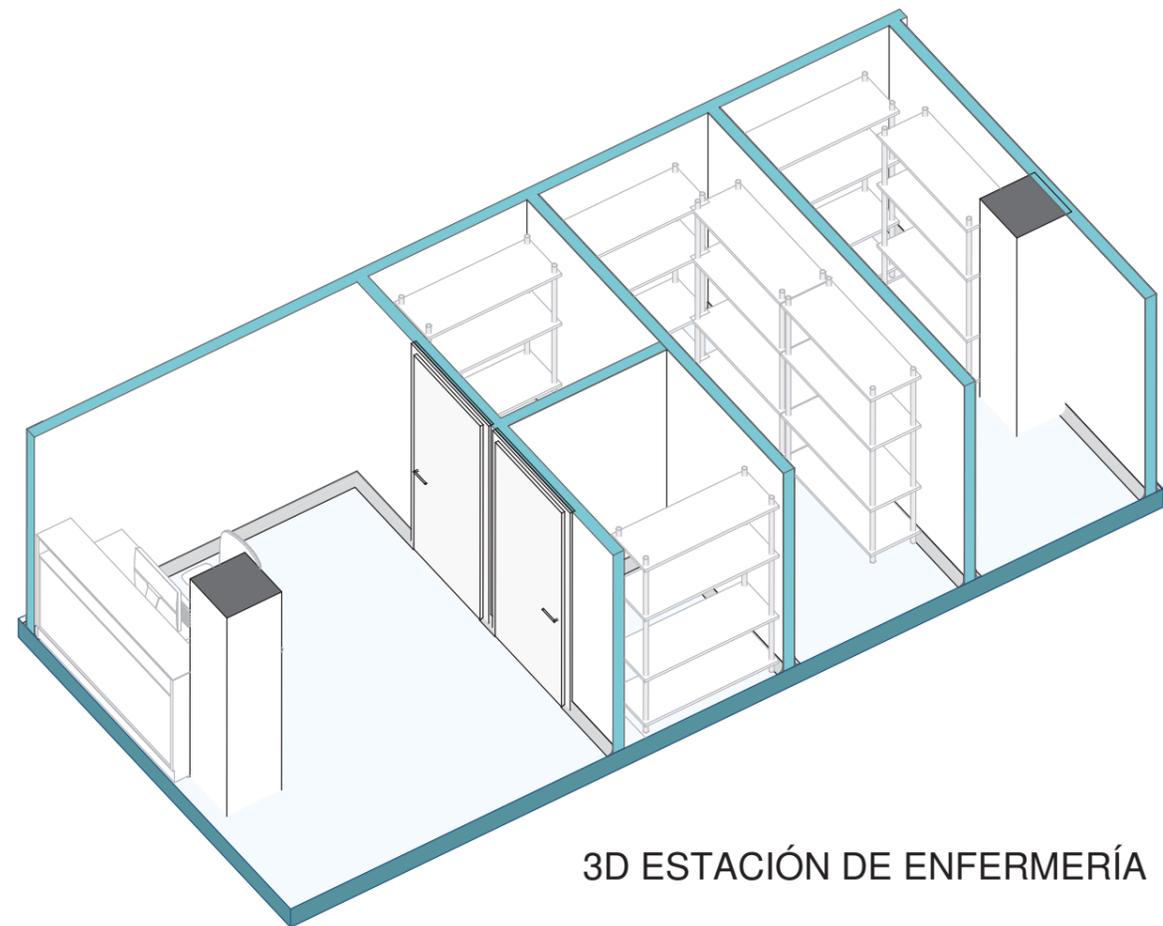
### 4.5.8.3 ESTACIÓN DE ENFERMERÍA



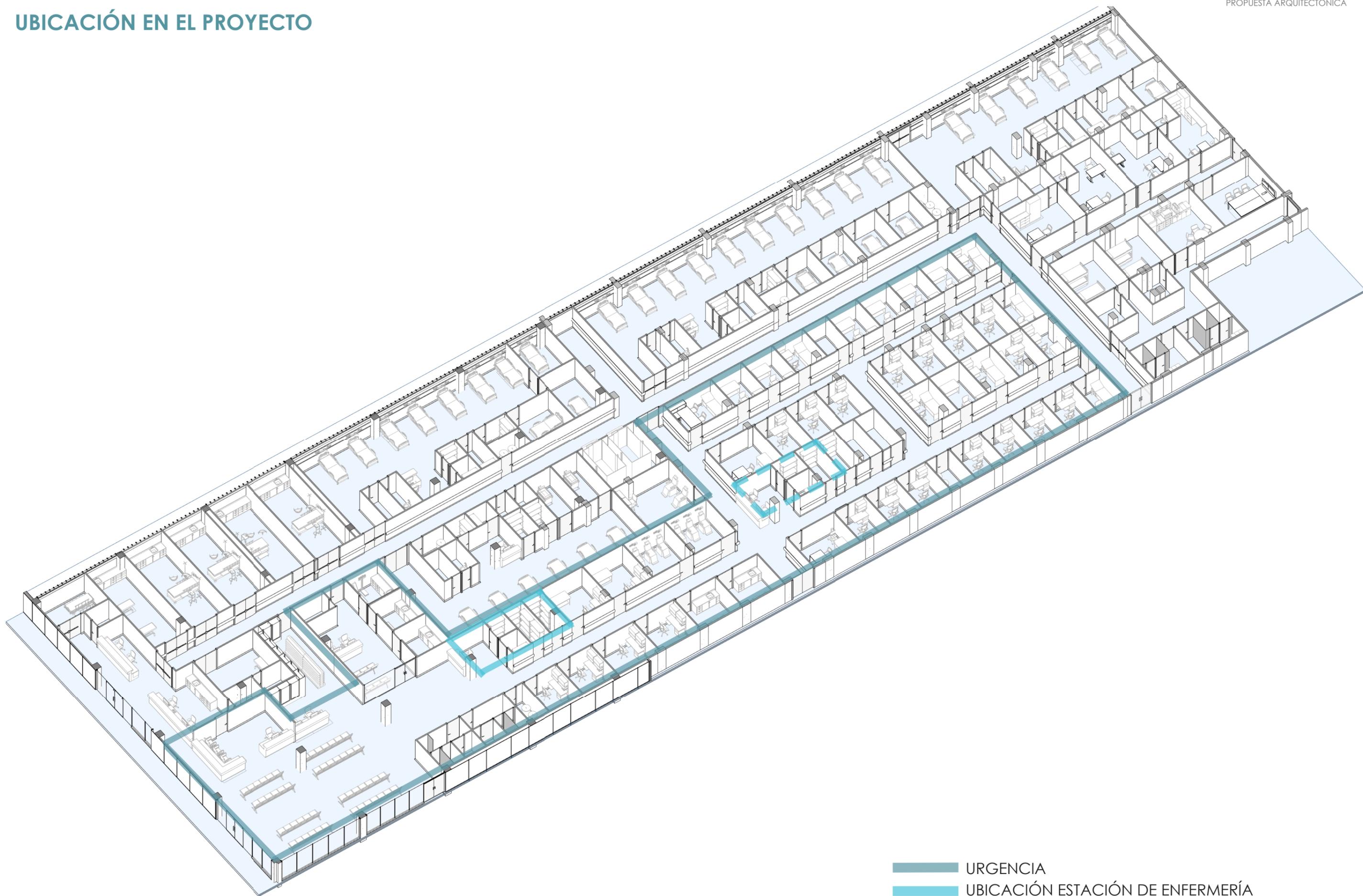
PLANTA ESTACIÓN DE ENFERMERÍA  
Esc: 1 : 50



SECCIÓN ESTACIÓN DE ENFERMERÍA  
Esc: 1 : 50

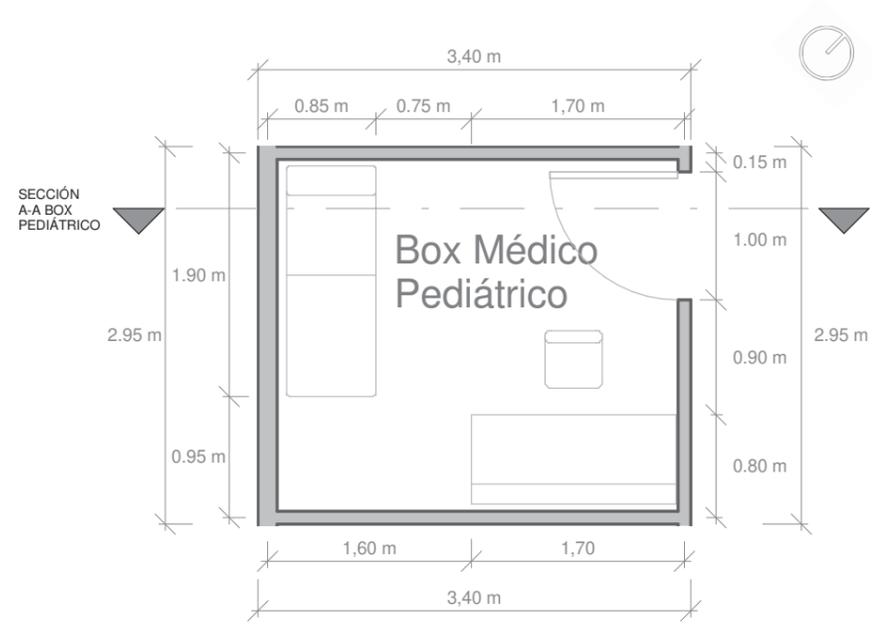


3D ESTACIÓN DE ENFERMERÍA

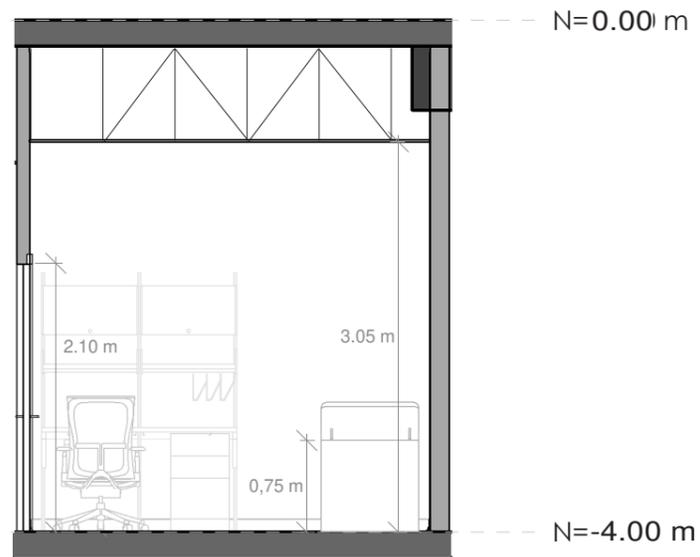


- URGENCIA
- UBICACIÓN ESTACIÓN DE ENFERMERÍA
- UNIDADES SIMILARES DE ESTACIÓN DE ENFERMERÍA

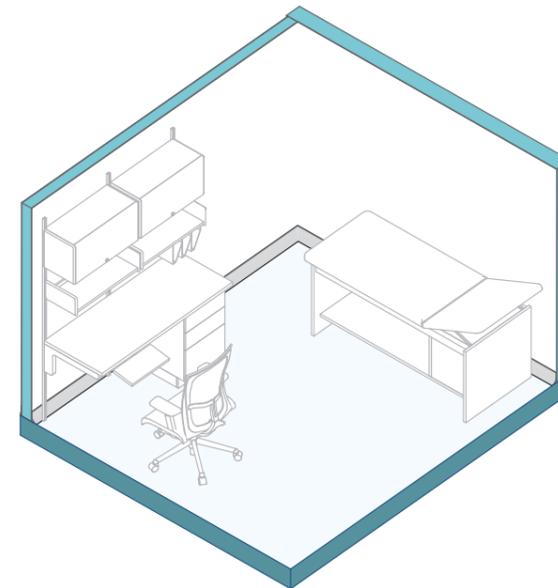
### 4.5.8.4 BOXES DE ATENCIÓN PEDIÁTRICA



**PLANTA BOX PEDIÁTRICO**  
Esc: 1 : 50

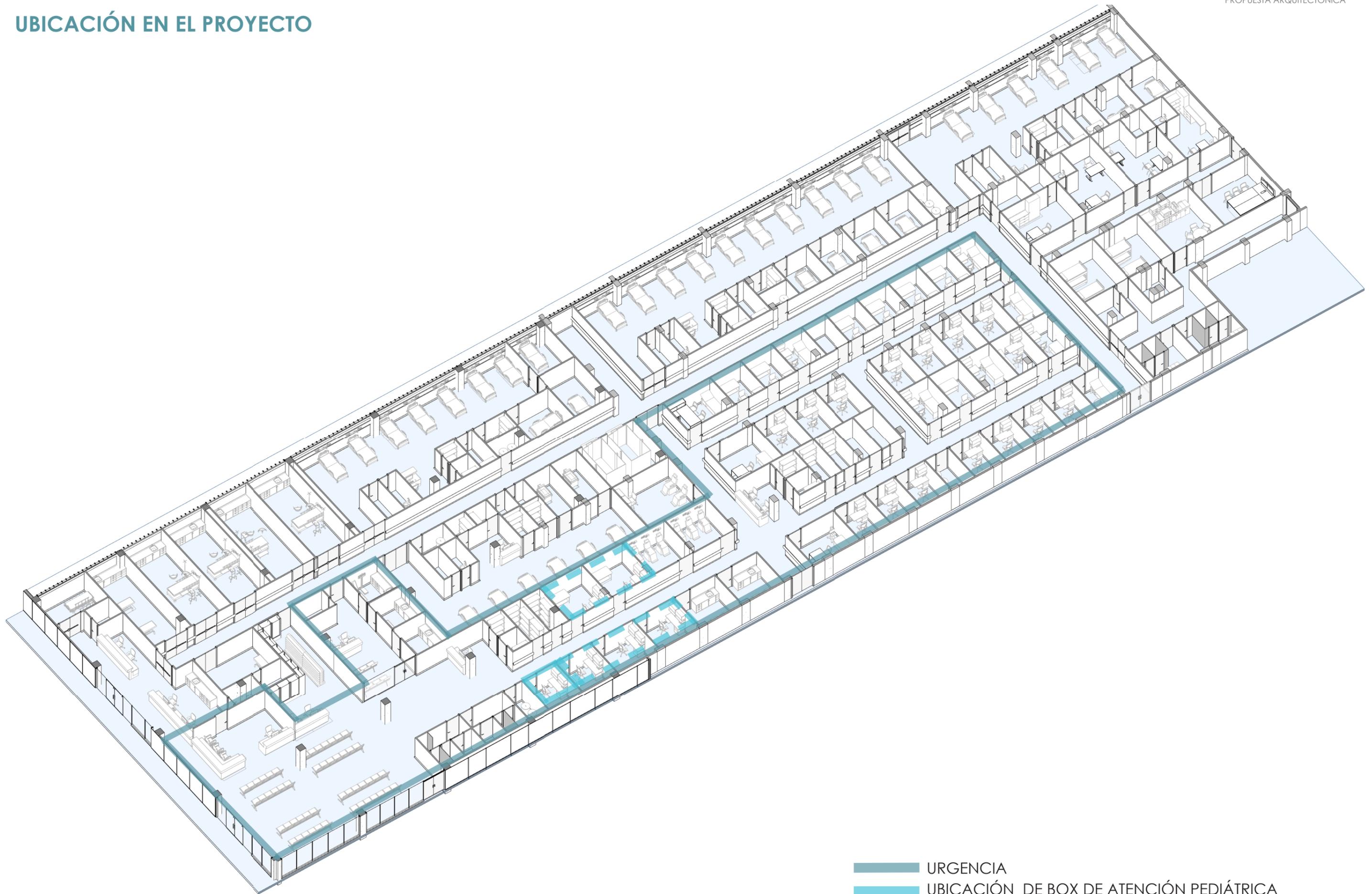


**SECCIÓN BOX PEDIÁTRICO**  
Esc: 1 : 50



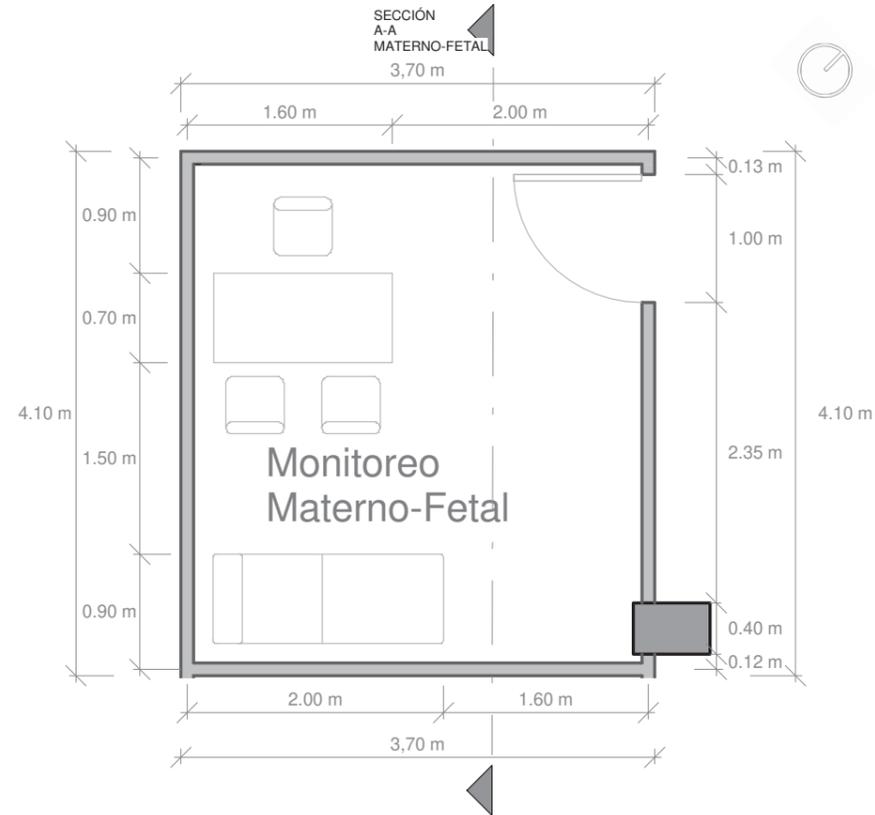
**3D BOX DE ATENCIÓN PEDIÁTRICA**

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

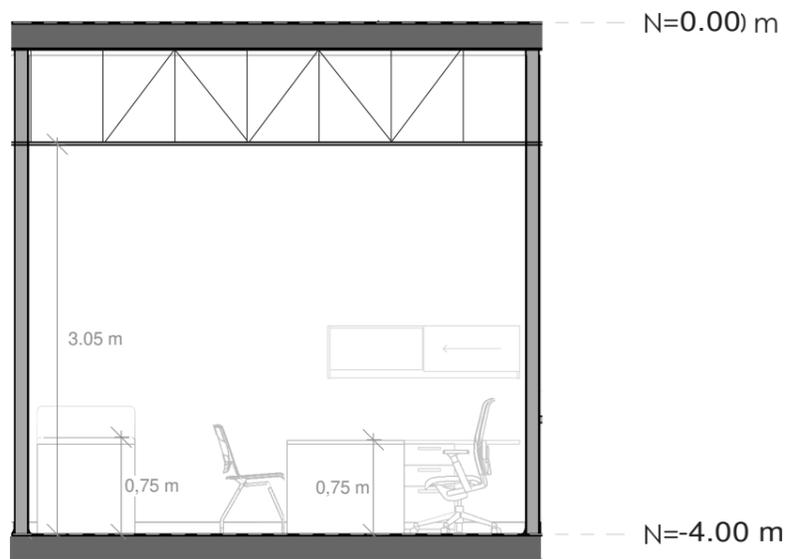


- URGENCIA
- UBICACIÓN DE BOX DE ATENCIÓN PEDIÁTRICA
- UNIDADES SIMILARES DE BOX DE ATENCIÓN PEDIÁTRICA

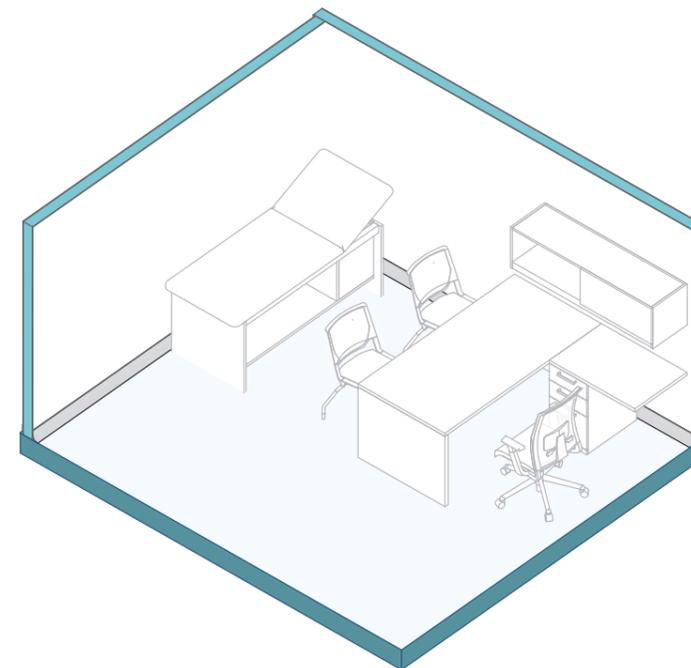
### 4.5.8.5 BOXDE ATENCIÓN GINECÓ-OBSTÉTRICA



PLANTA BOX DE ATENCIÓN GINECO OBTÉTRICIA  
Esc: 1 : 50

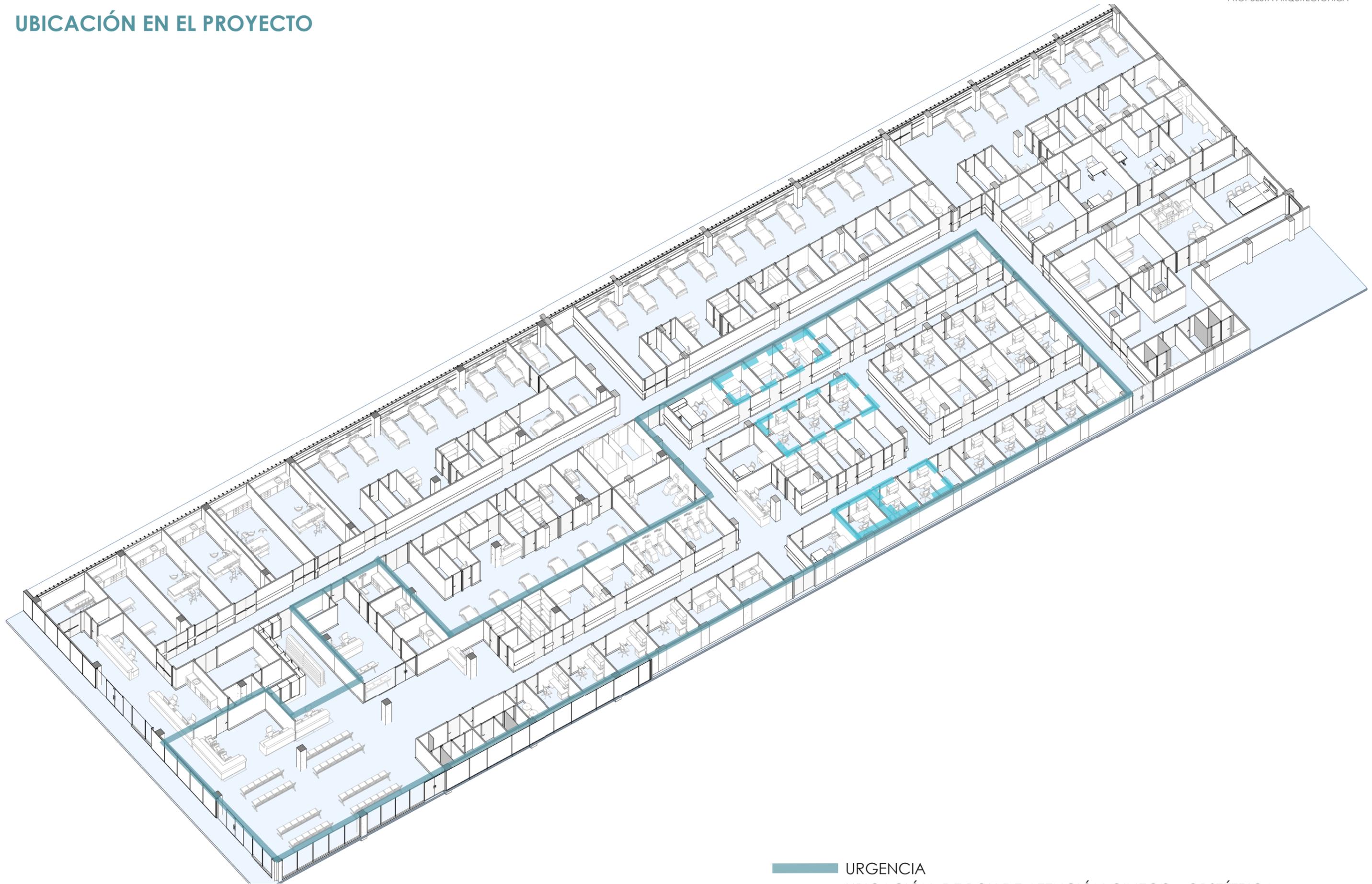


SECCIÓN BOX GINECO OBTÉTRICIA  
Esc: 1 : 50



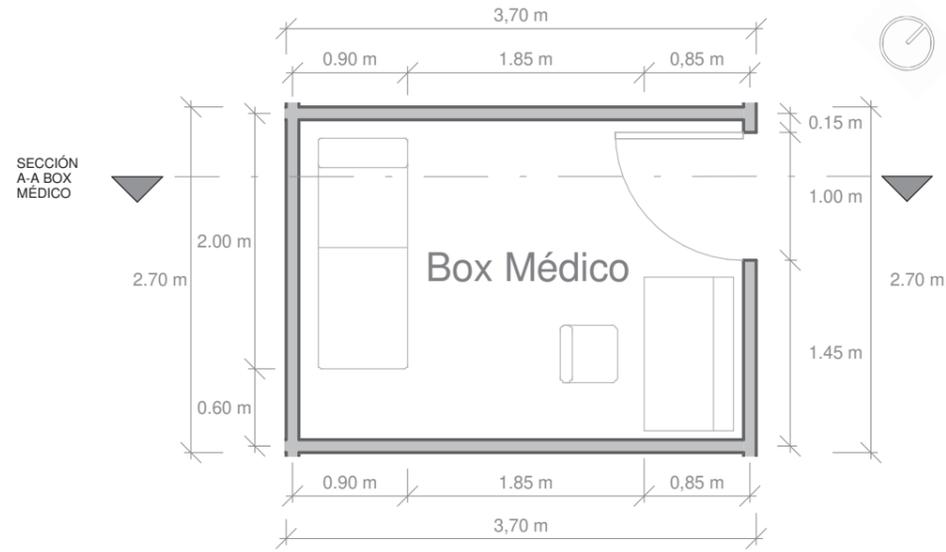
3D BOX GINECO OBTÉTRICIA

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

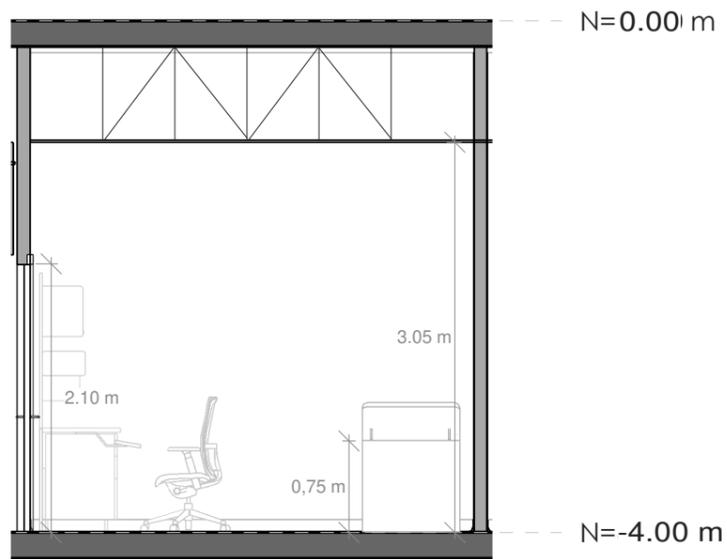


- URGENCIA
- UBICACIÓN DE BOX DE ATENCIÓN GINECO - OBSTÉTRICA
- UNIDADES SIMILARES DE BOX DE ATENCIÓN GINECO - OBSTÉTRICA

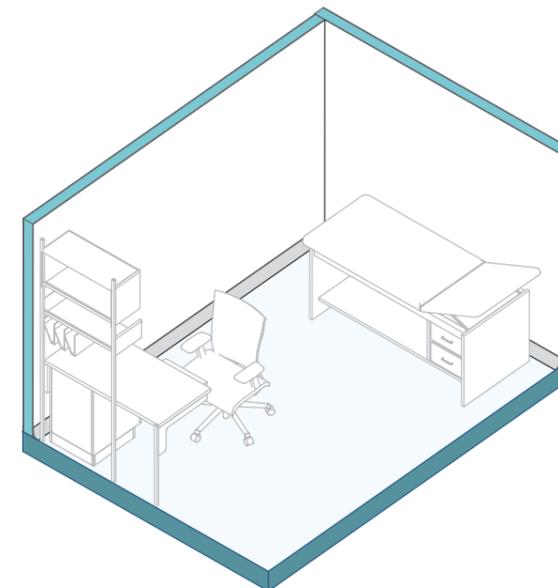
### 4.5.8.6 BOX DE ATENCIÓN ADULTOS



PLANTA BOX DE ATENCIÓN ADULTOS  
Esc: 1 : 50

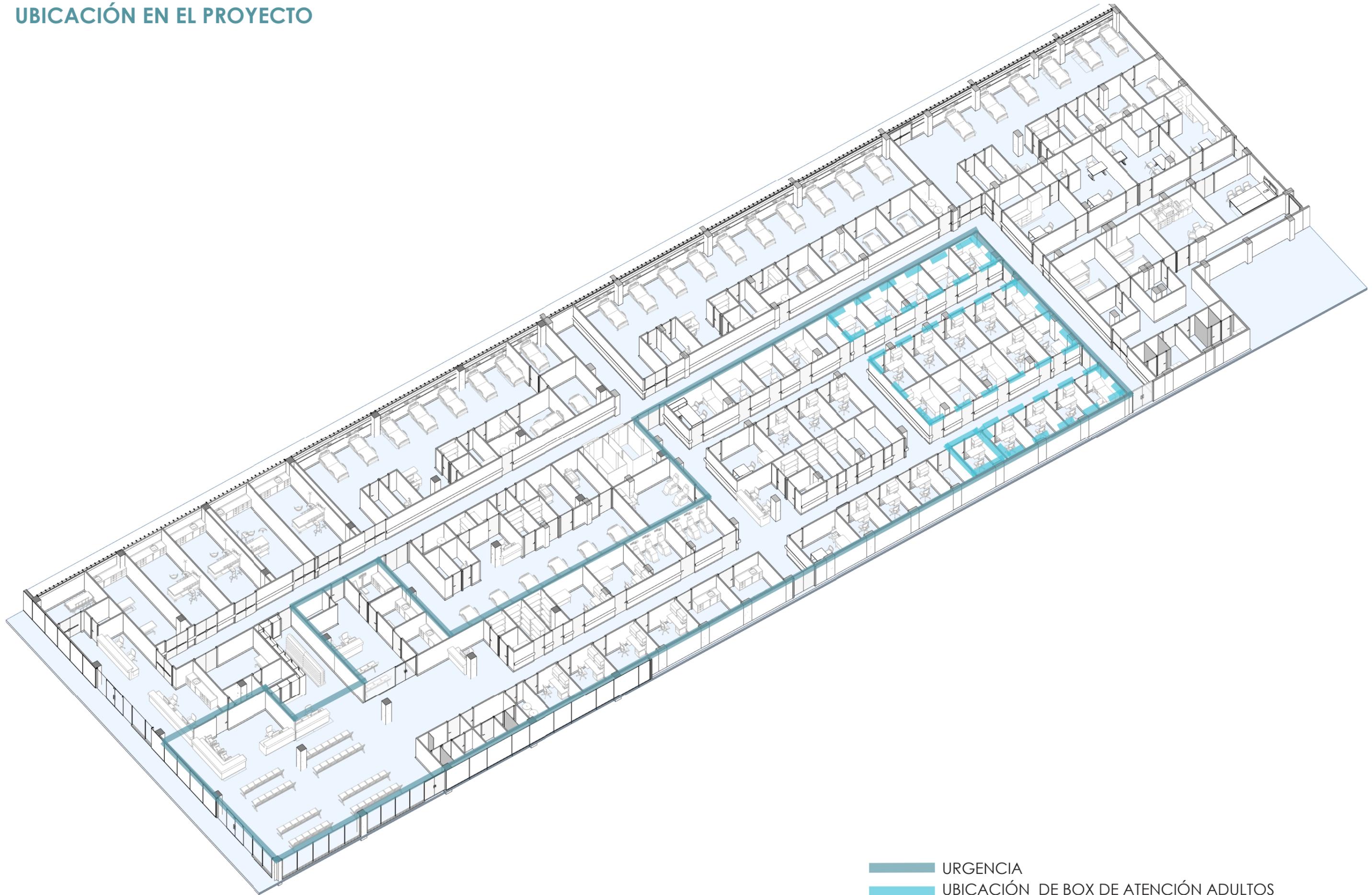


SECCIÓN BOX DE ATENCIÓN ADULTOS  
Esc: 1 : 50



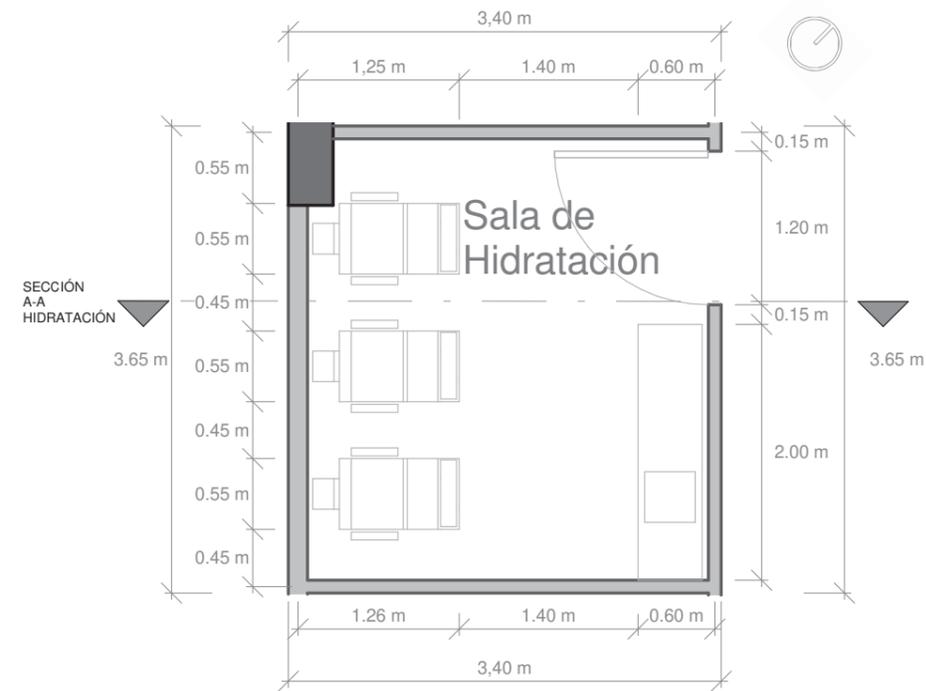
3D BOX DE ATENCIÓN ADULTOS

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

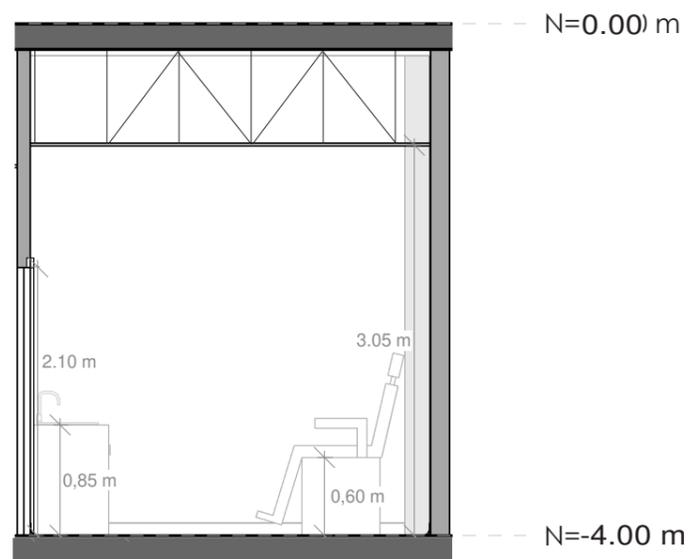


- URGENCIA
- UBICACIÓN DE BOX DE ATENCIÓN ADULTOS
- UNIDADES SIMILARES DE BOX DE ATENCIÓN ADULTOS

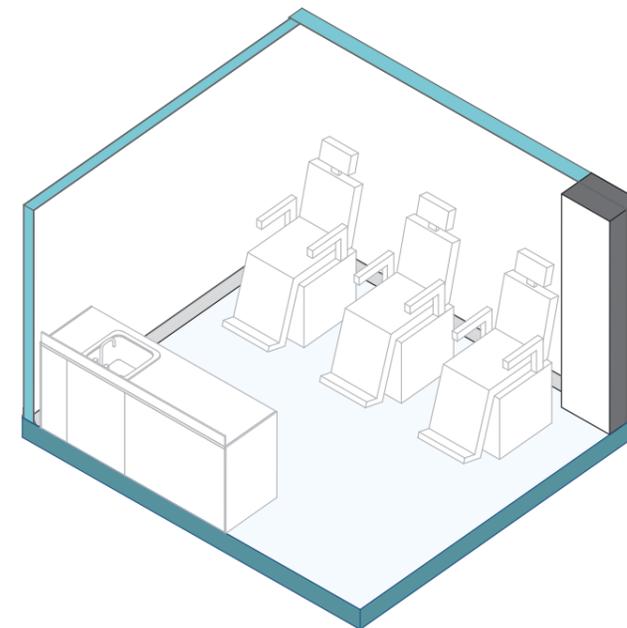
## 4.5.8.7 SALA DE HIDRATACIÓN



PLANTA SALA DE HIDRATACIÓN  
Esc: 1 : 50

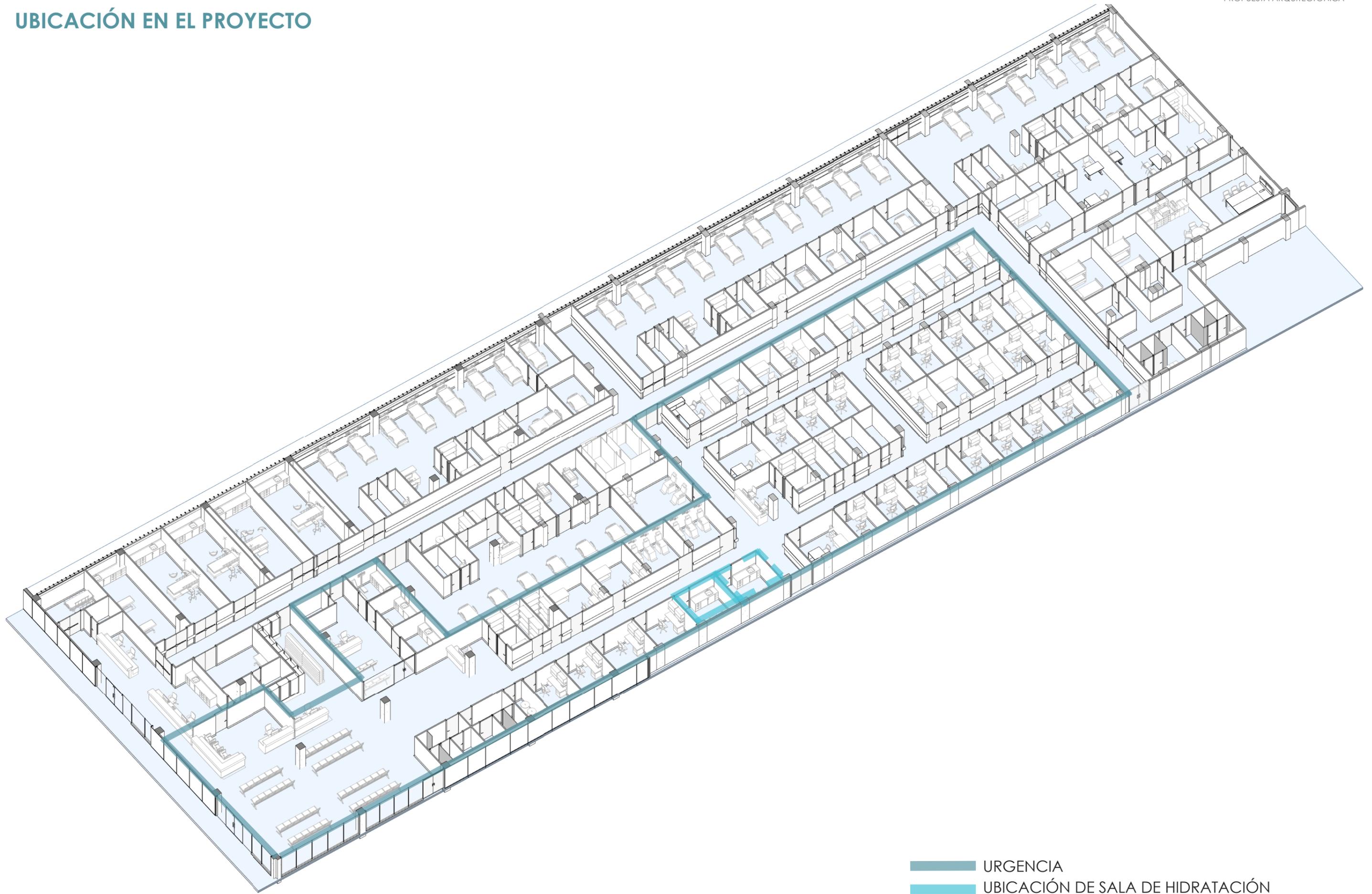


SECCIÓN SALA DE HIDRATACIÓN  
Esc: 1 : 50



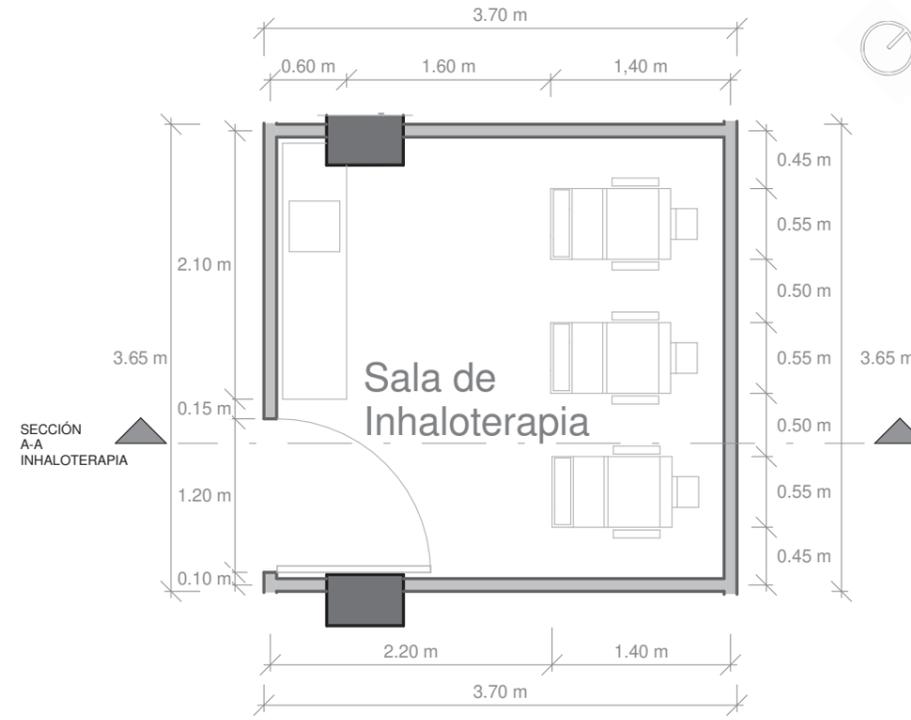
3D SALA DE HIDRATACIÓN

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

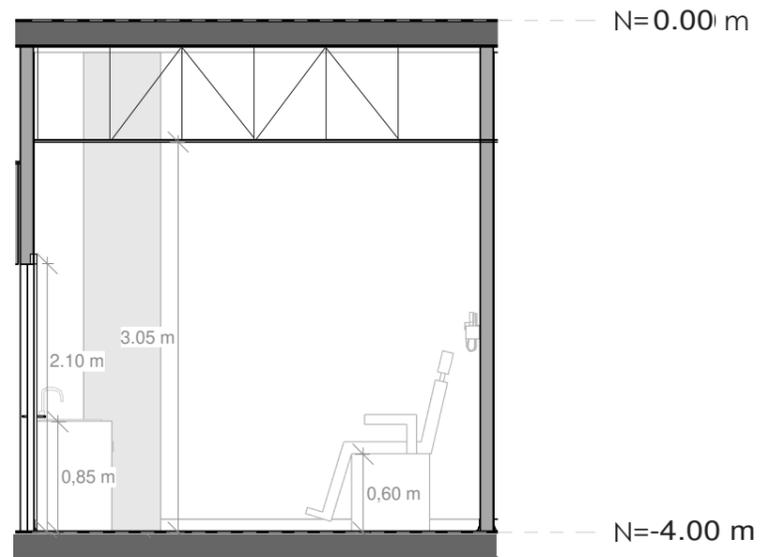


- URGENCIA
- UBICACIÓN DE SALA DE HIDRATACIÓN
- UNIDADES SIMILARES DE SALA DE HIDRATACIÓN

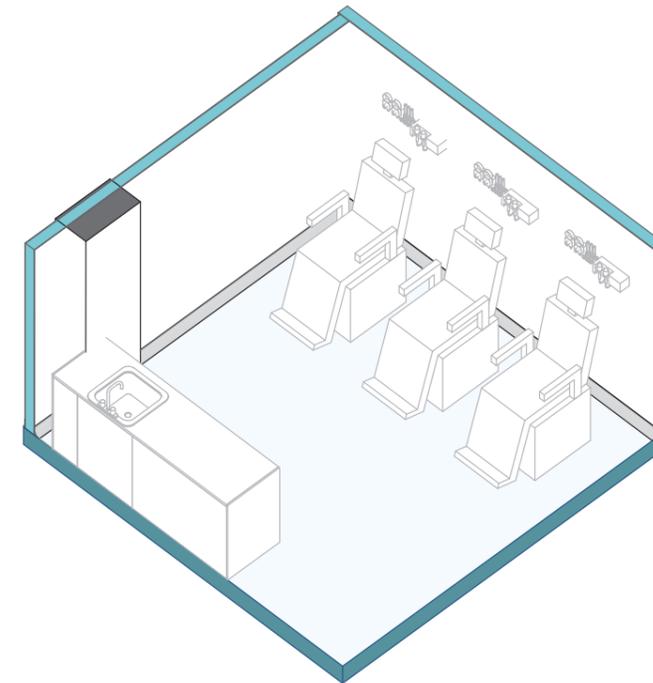
## 4.5.8.8 SALA DE INHALOTERAPIA



**PLANTA DE SALA DE INHALOTERAPIA**  
Esc: 1 : 50

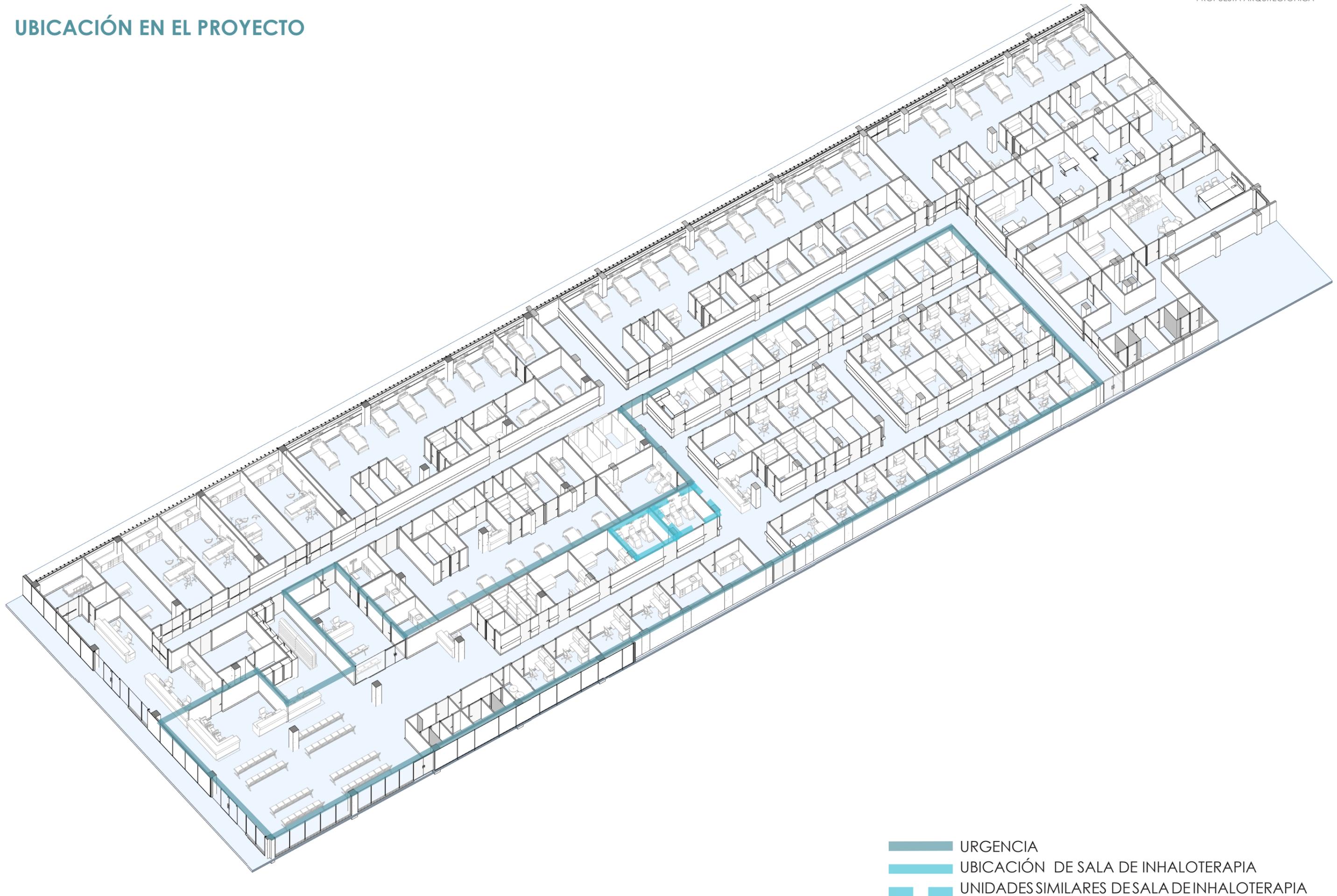


**SECCIÓN SALA DE INHALOTERAPIA**  
Esc: 1 : 50



**3D SALA DE INHALOTERAPIA**

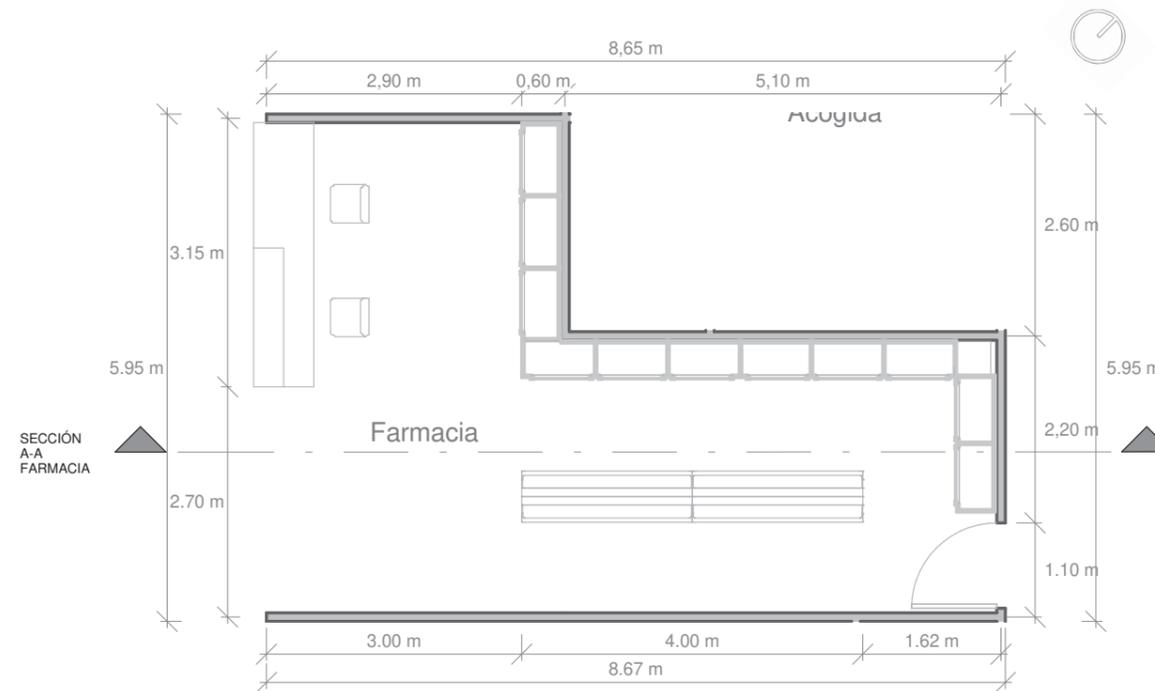
# UBICACIÓN EN EL PROYECTO



- URGENCIA
- UBICACIÓN DE SALA DE INHALOTERAPIA
- UNIDADES SIMILARES DE SALA DE INHALOTERAPIA

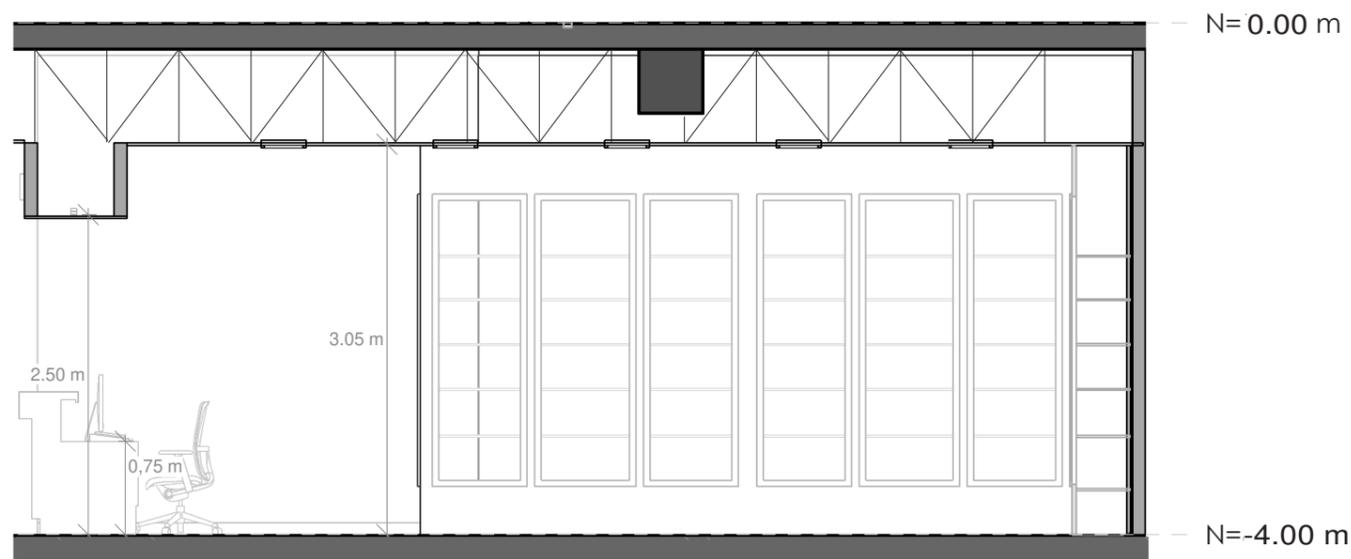
## 4.5.9 PLANOS ESPECÍFICOS DE ÁREAS COMUNES

### 4.5.9.1 FARMACIA



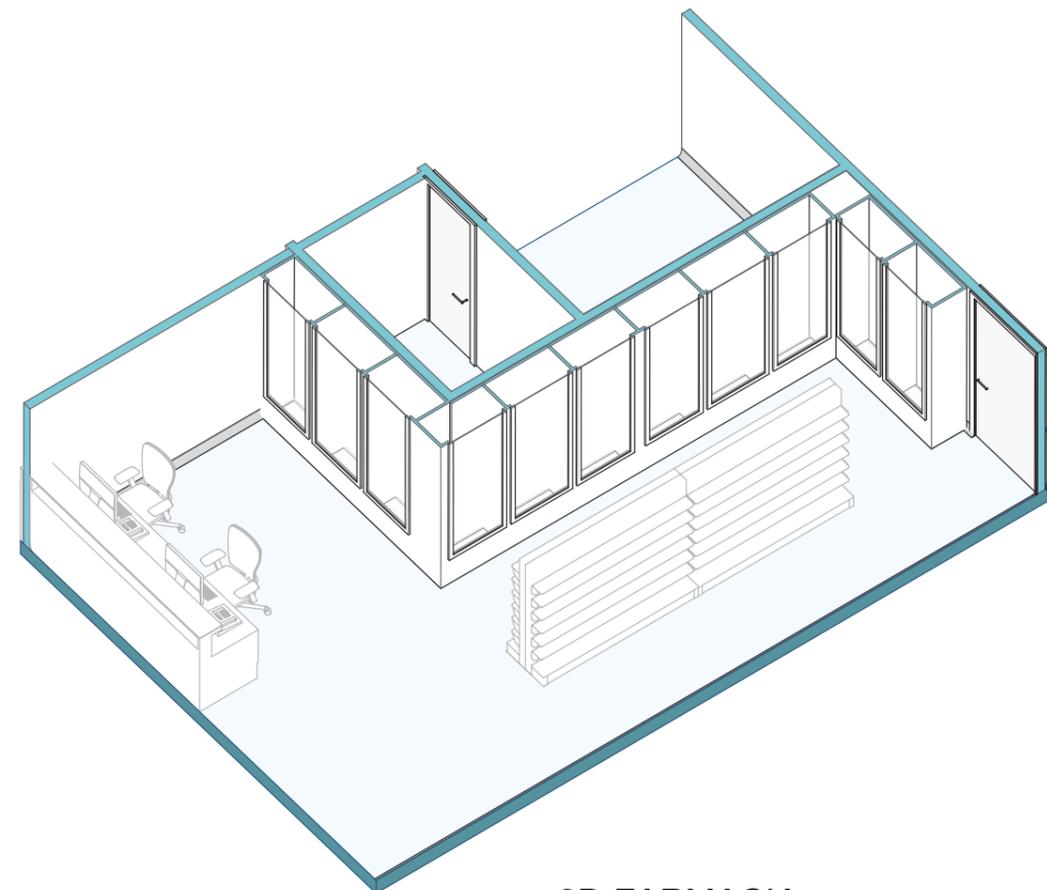
PLANTA FARMACIA

Esc: 1 : 75



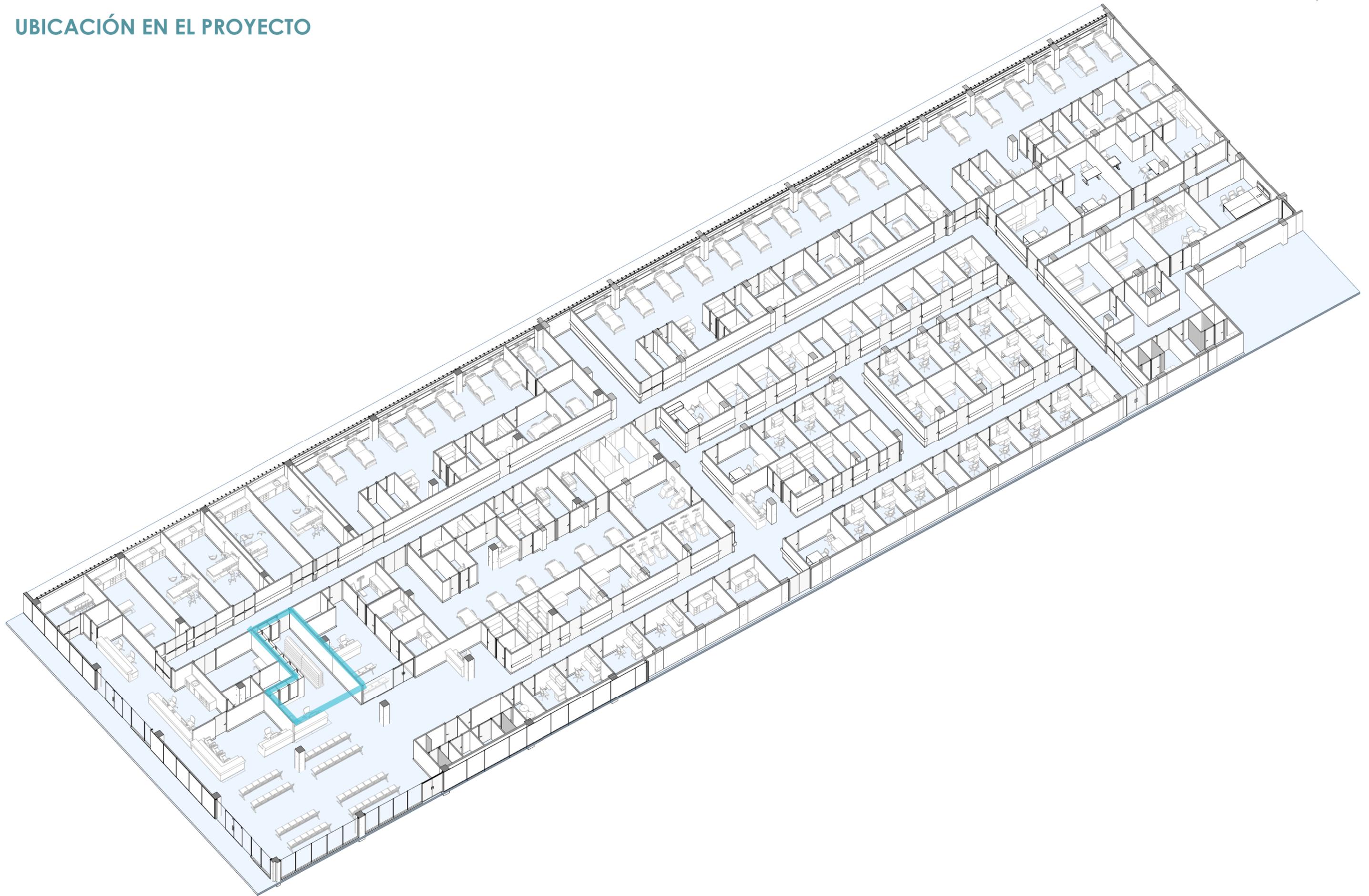
SECCIÓN FARMACIA

Esc: 1 : 50



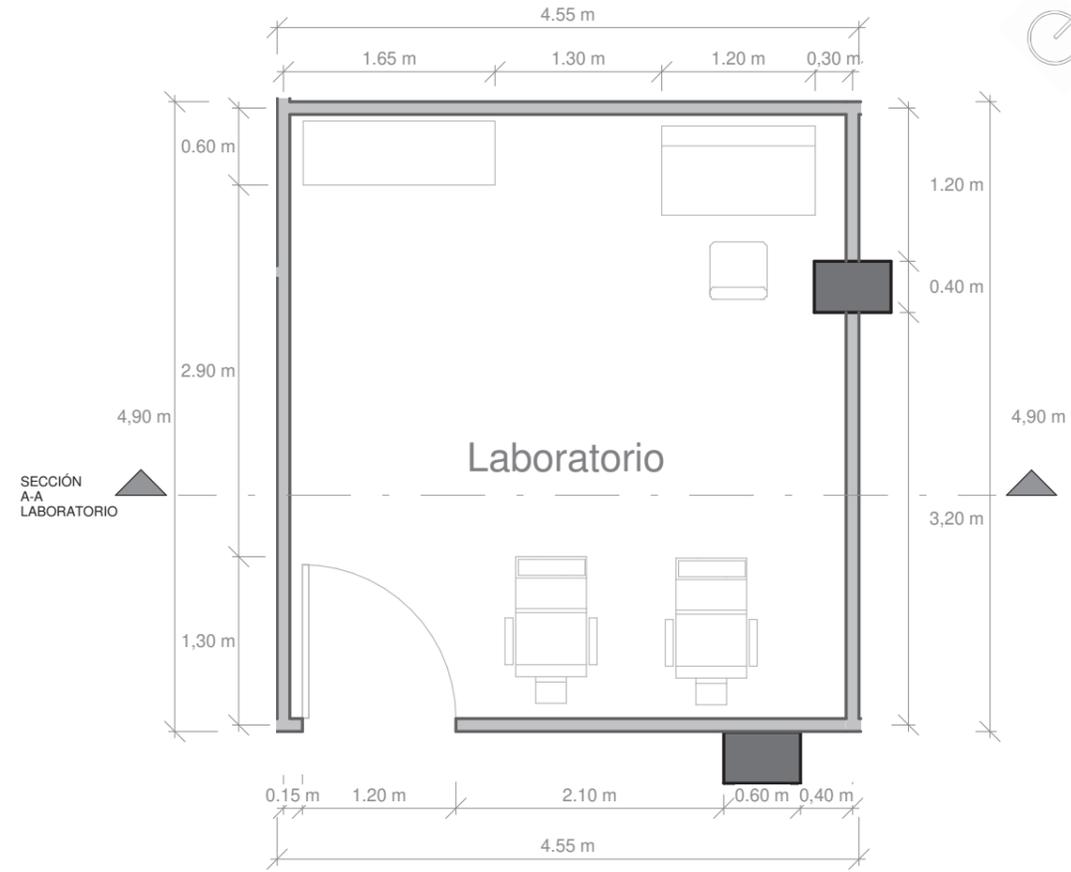
3D FARMACIA

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

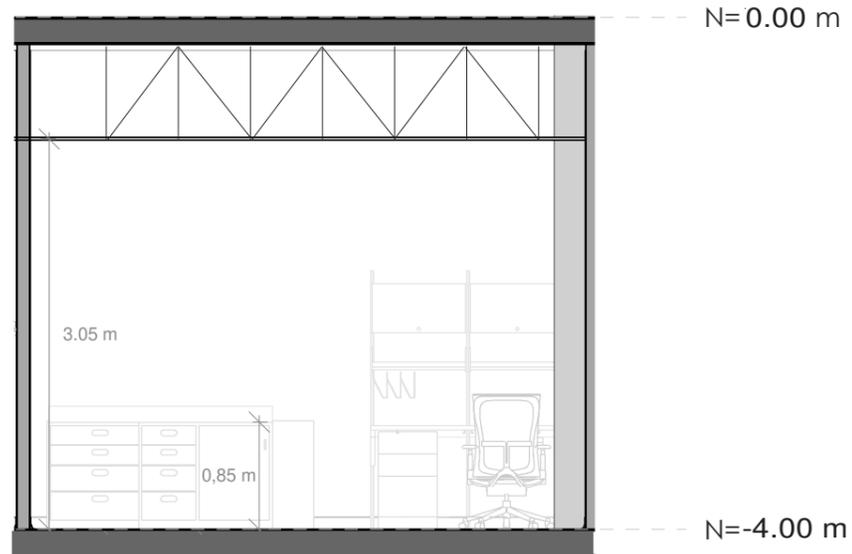


UBICACIÓN FARMACIA

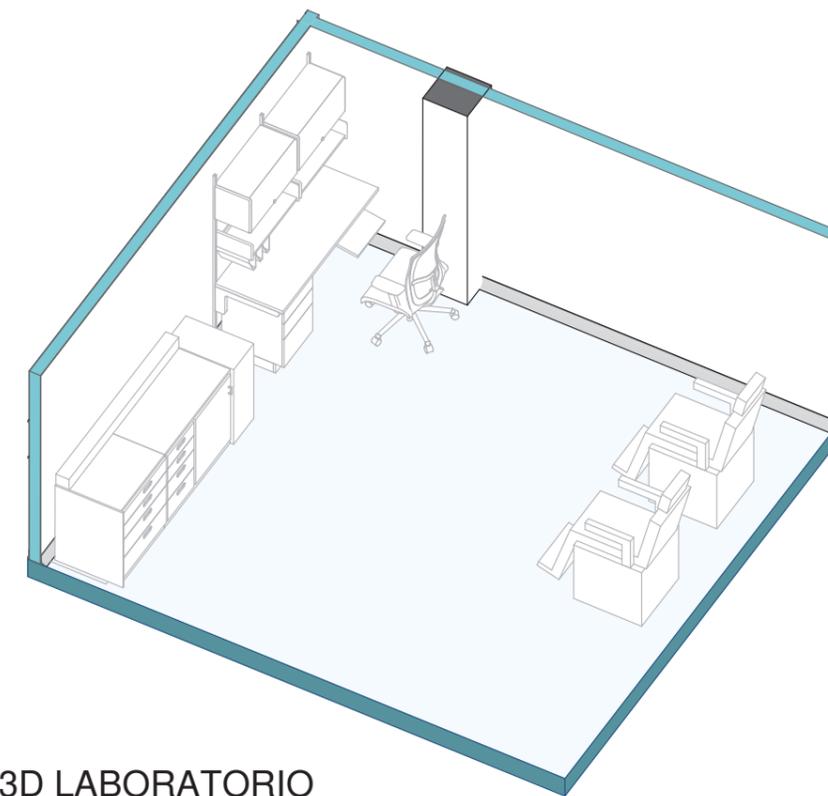
## 4.5.9.2 LABORATORIO



**PLANTA LABORATORIO**  
Esc: 1 : 50

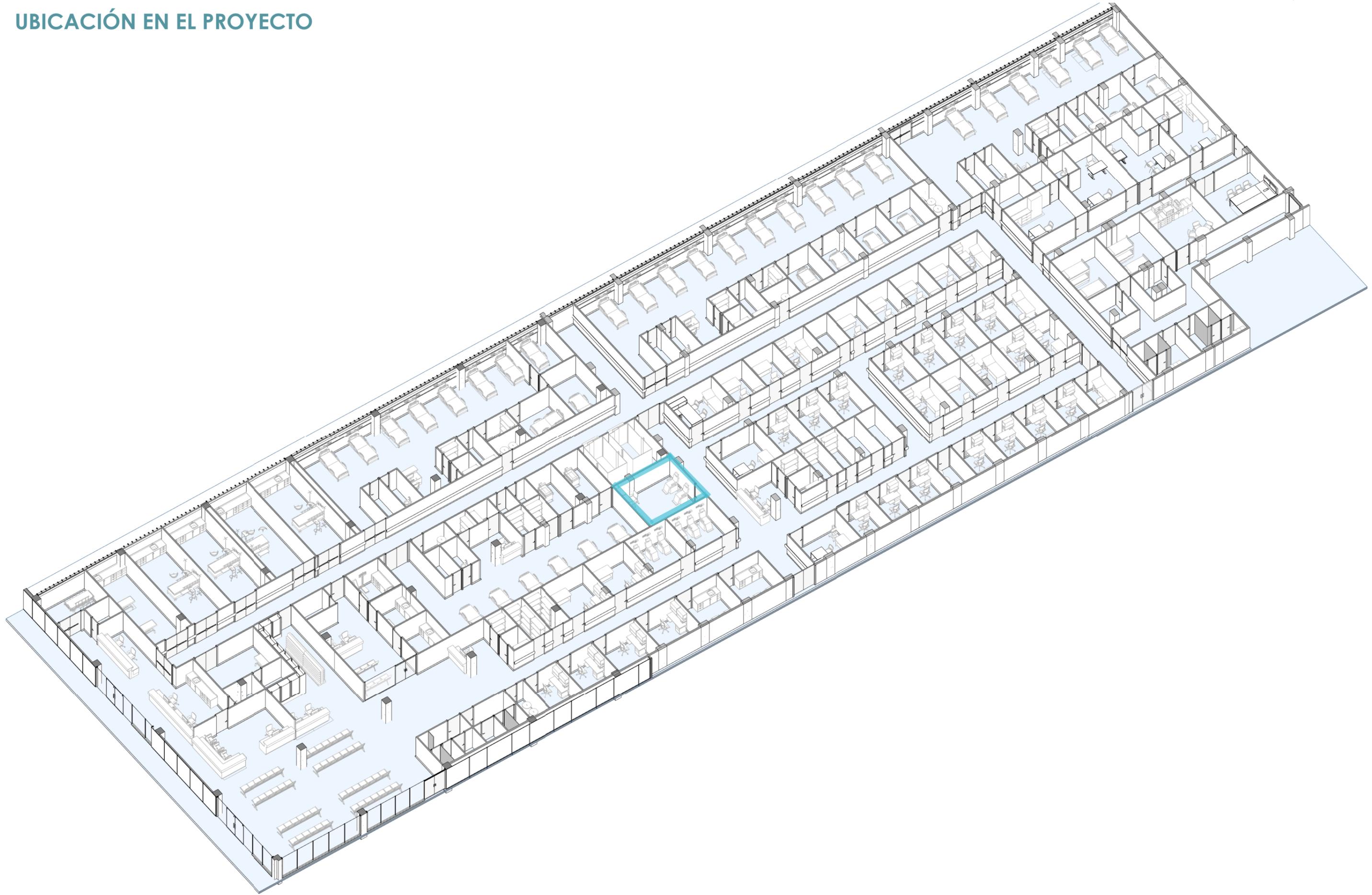


**SECCIÓN LABORATORIO**  
Esc: 1 : 50



**3D LABORATORIO**

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO



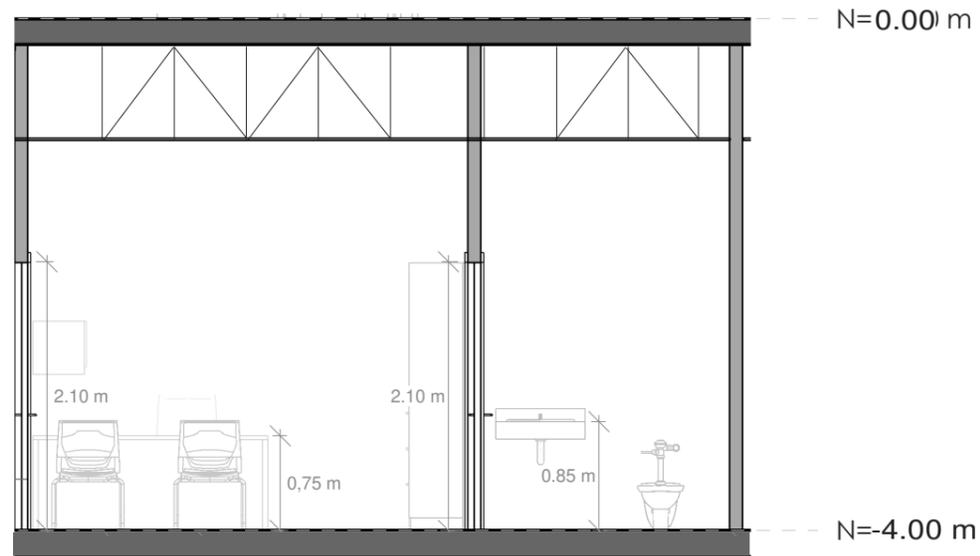
## UBICACIÓN DE LABORATORIO

## 4.5.10 PLANOS ESPECÍFICOS ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y PERSONAL

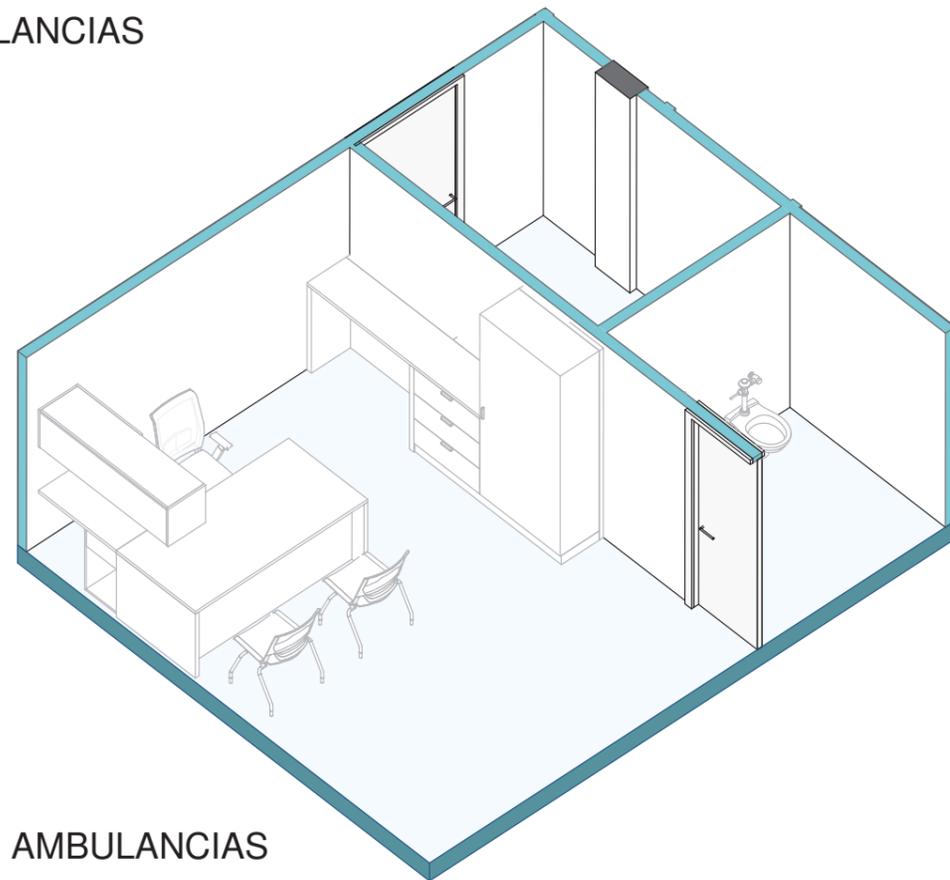
### 4.5.10.1 DESPACHO DE AMBULANCIAS



PLANTA DESPACHO DE AMBULANCIAS  
Esc: 1 : 50

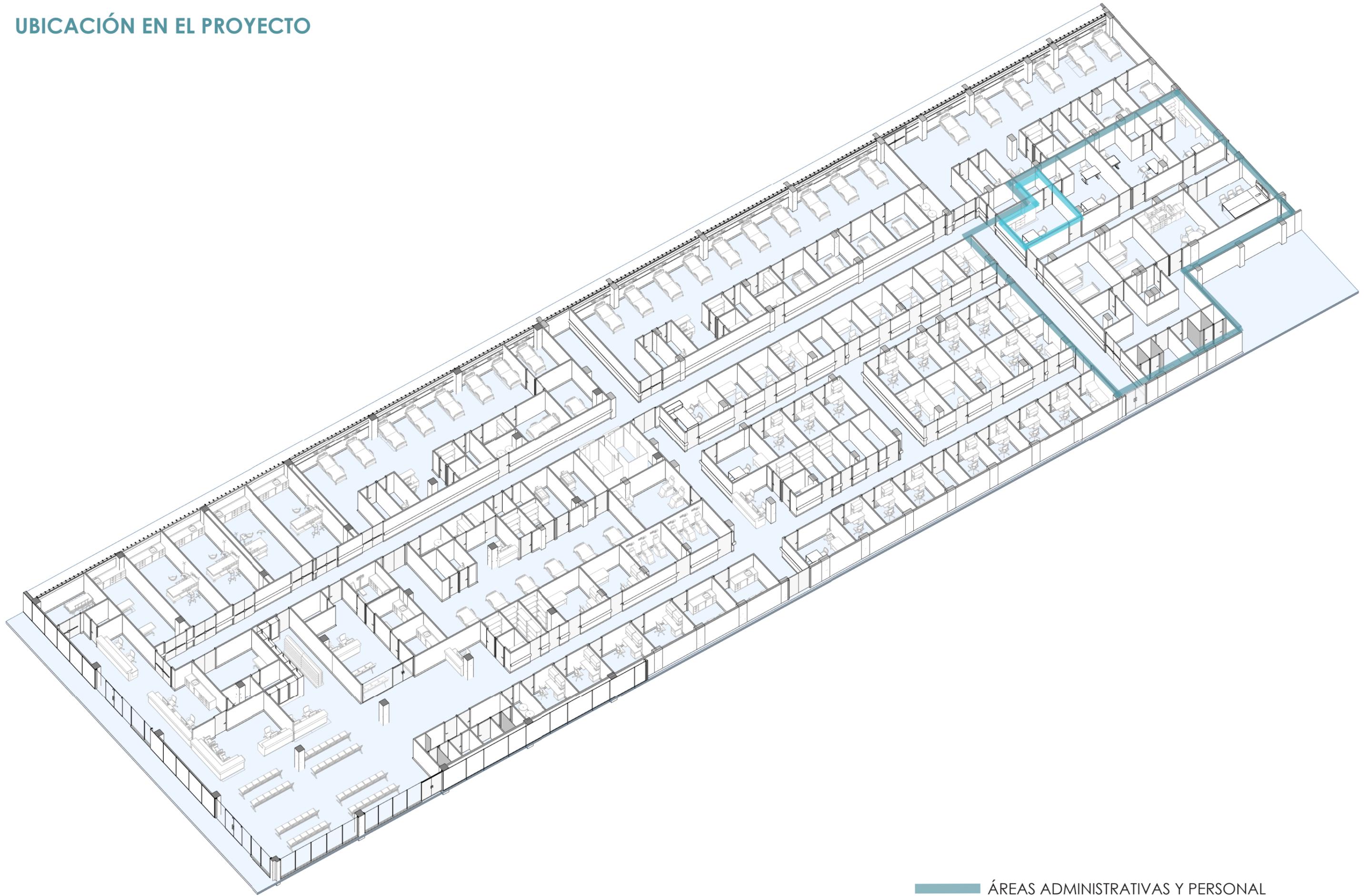


SECCIÓN DESPACHO DE AMBULANCIAS  
Esc: 1 : 50



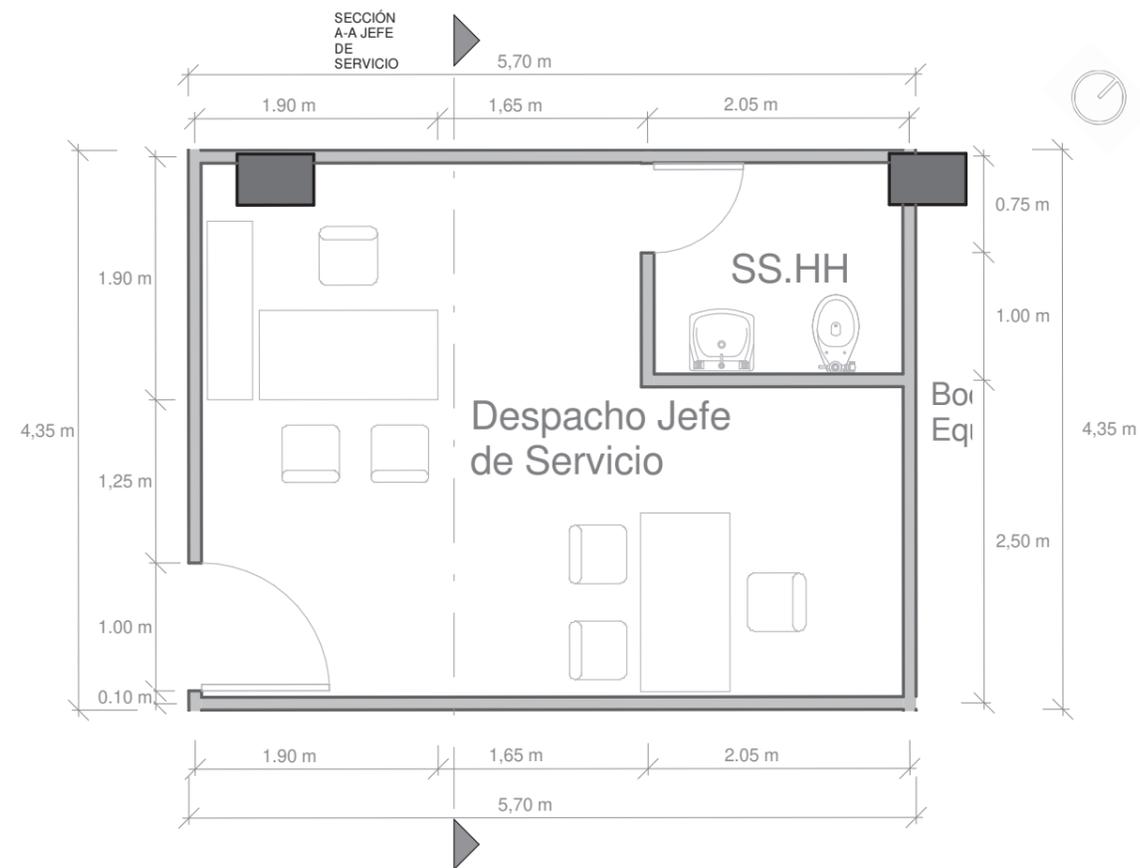
3D DESPACHO DE AMBULANCIAS

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

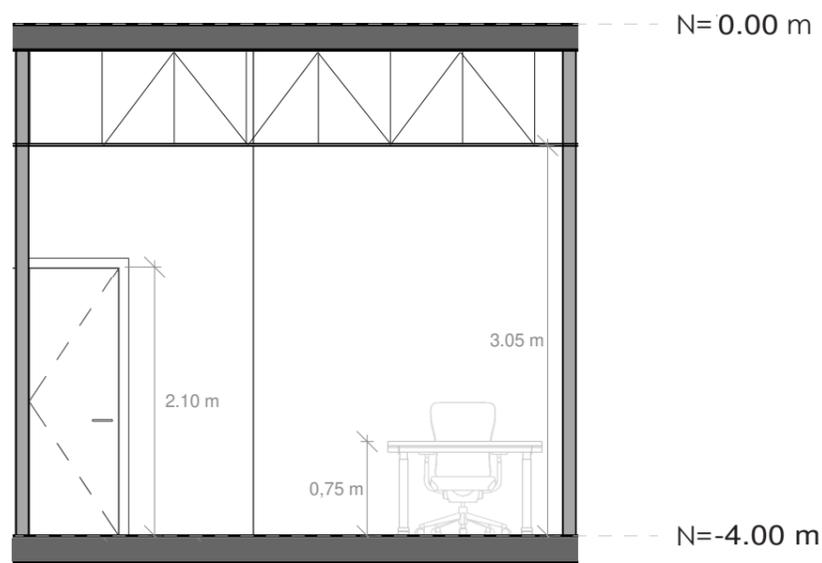


- ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y PERSONAL
- UBICACIÓN DE DESPACHO DE AMBULANCIAS

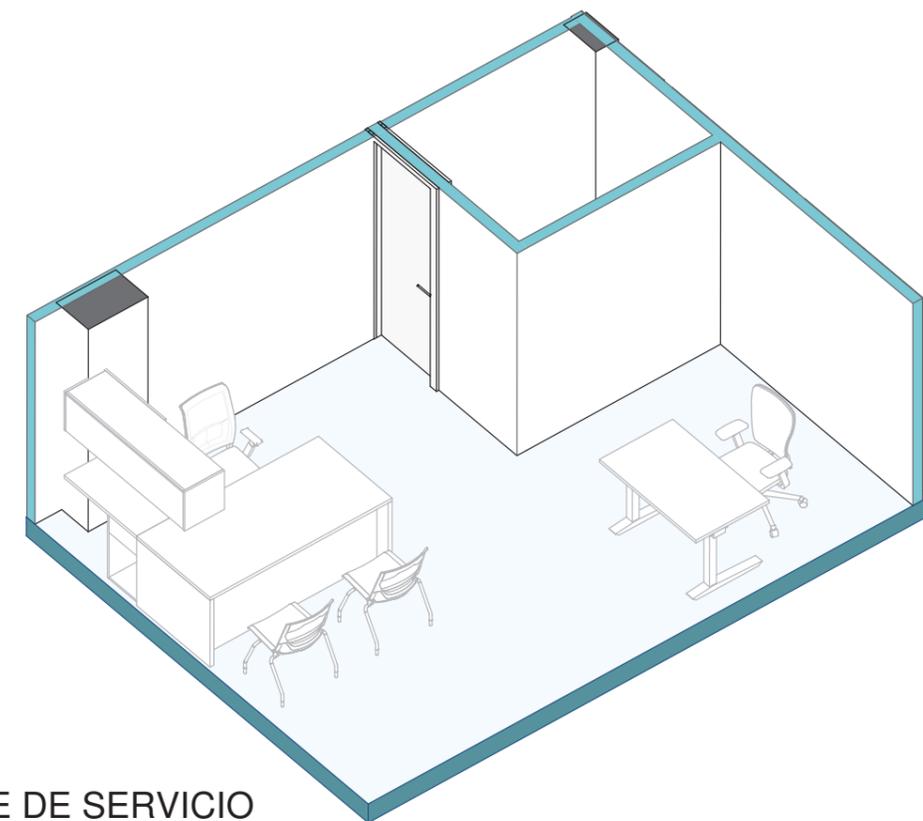
## 4.5.10.2 DESPACHO JEFE DE SERVICIO



PLANTA JEFE DE SERVICIO  
Esc: 1 : 50

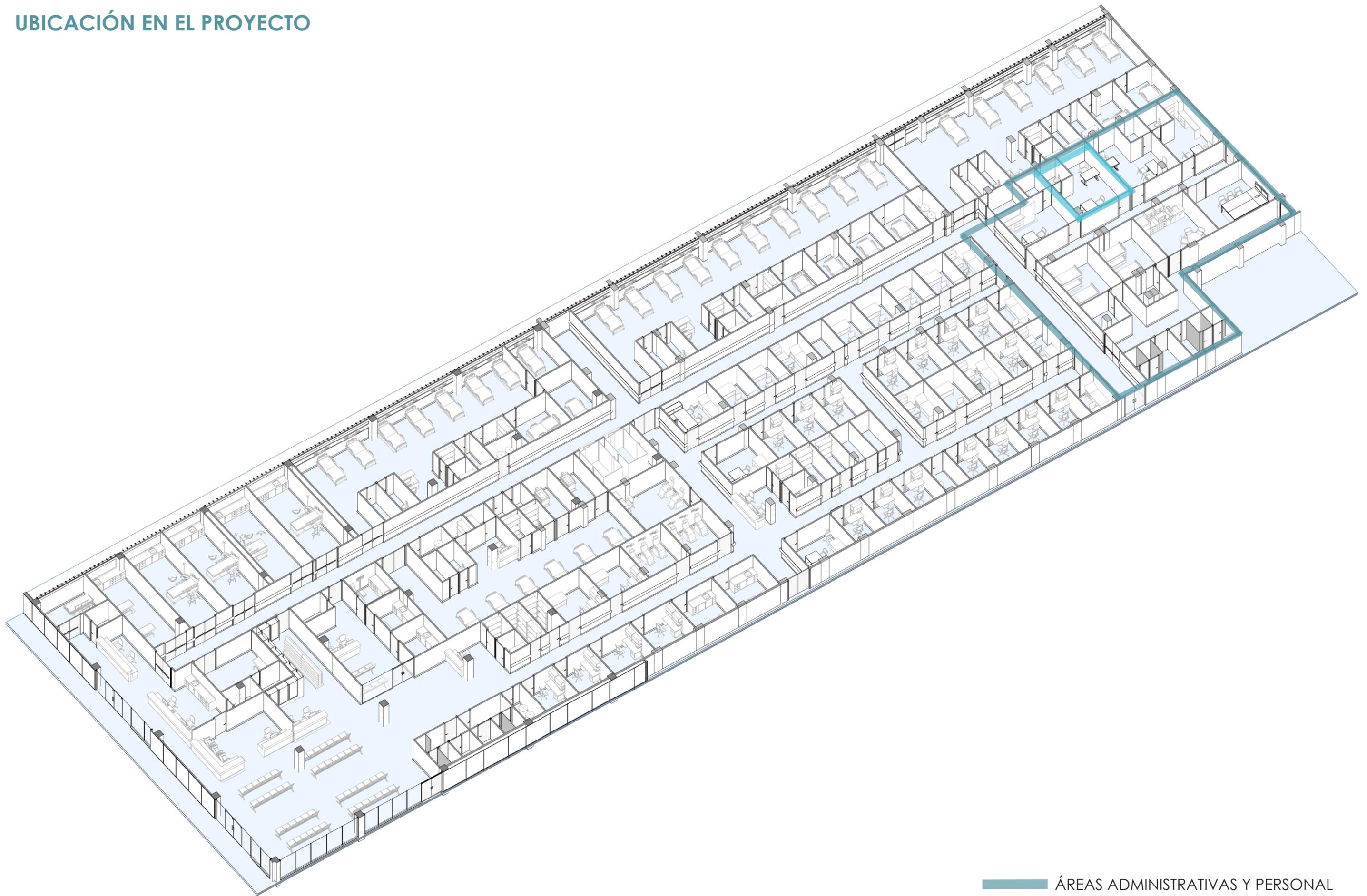


SECCIÓN JEFE DE SERVICIO  
Esc: 1 : 50



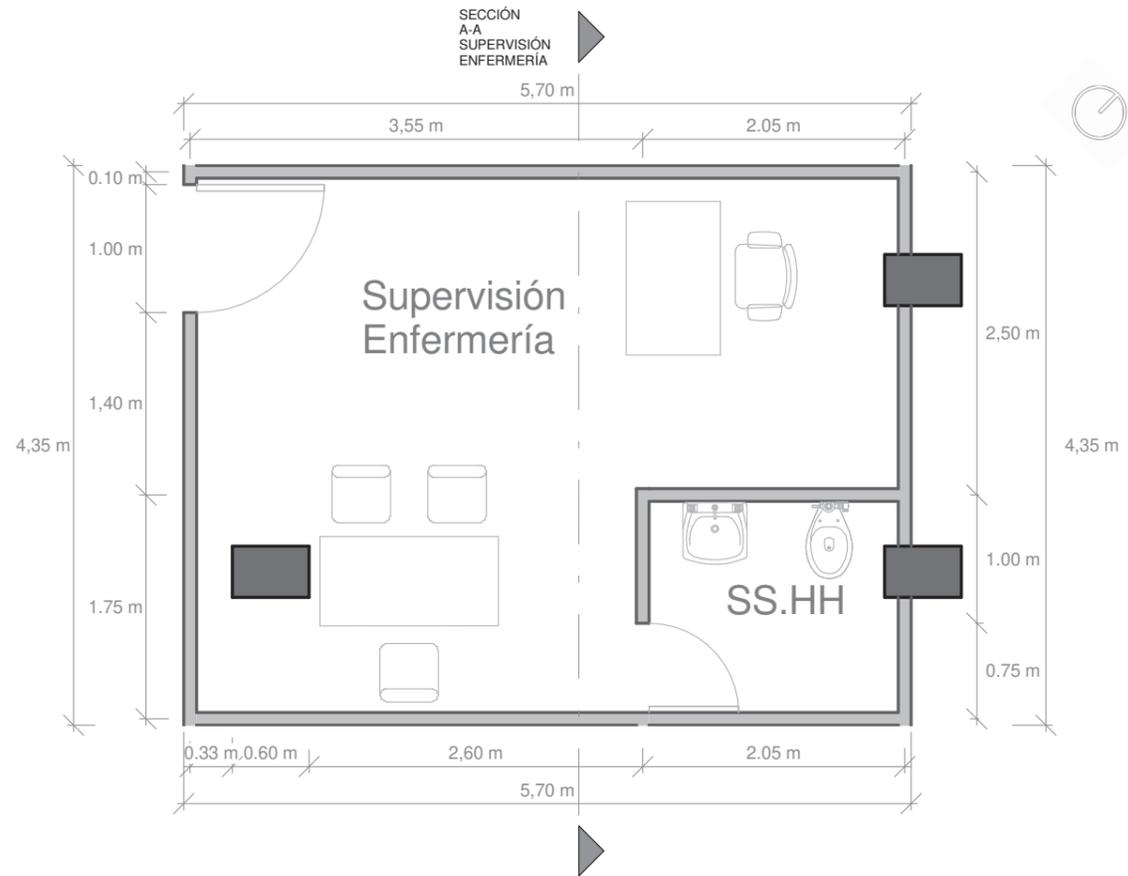
3D DESPACHO JEFE DE SERVICIO

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

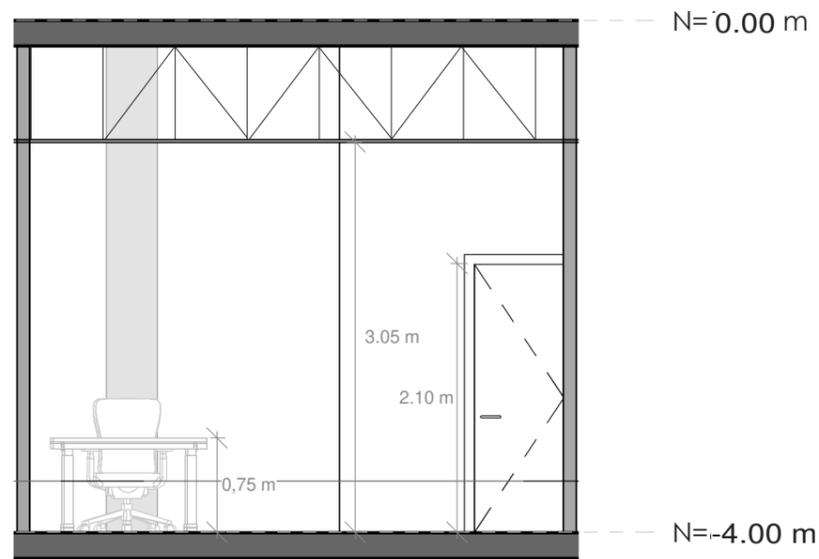


■ ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y PERSONAL  
■ UBICACIÓN DE JEFE DE SERVICIO

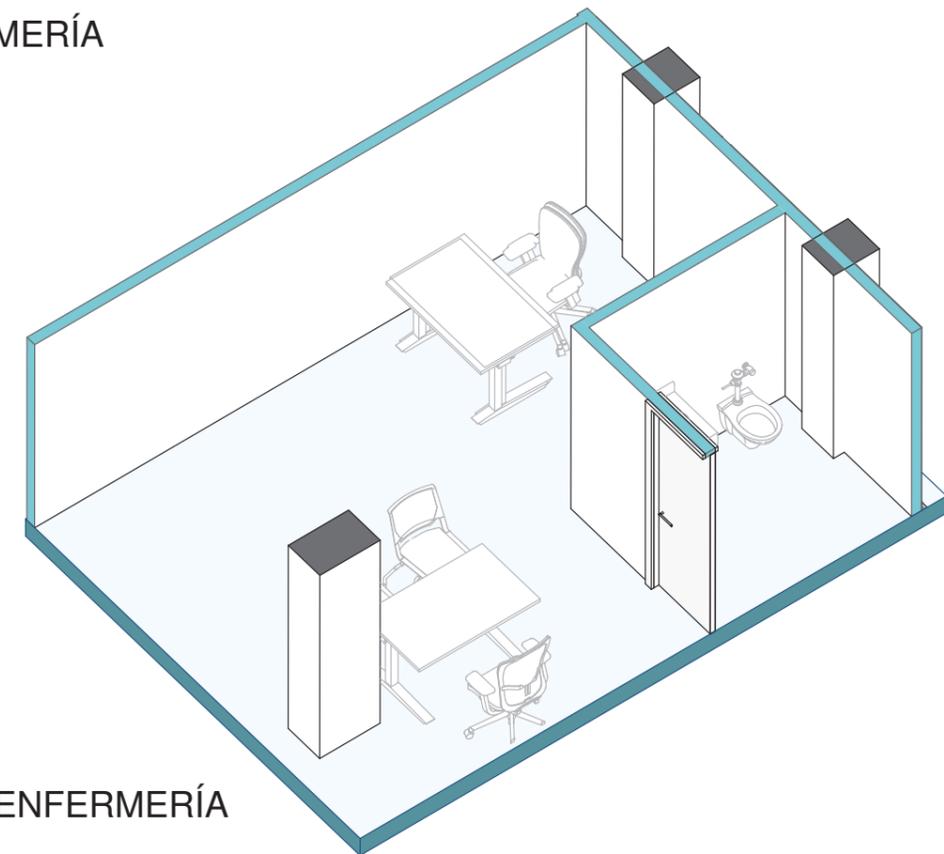
### 4.5.10.3 SUPERVISIÓN ENFERMERÍA



PLANTA SUPERVISIÓN ENFERMERÍA  
Esc: 1 : 50

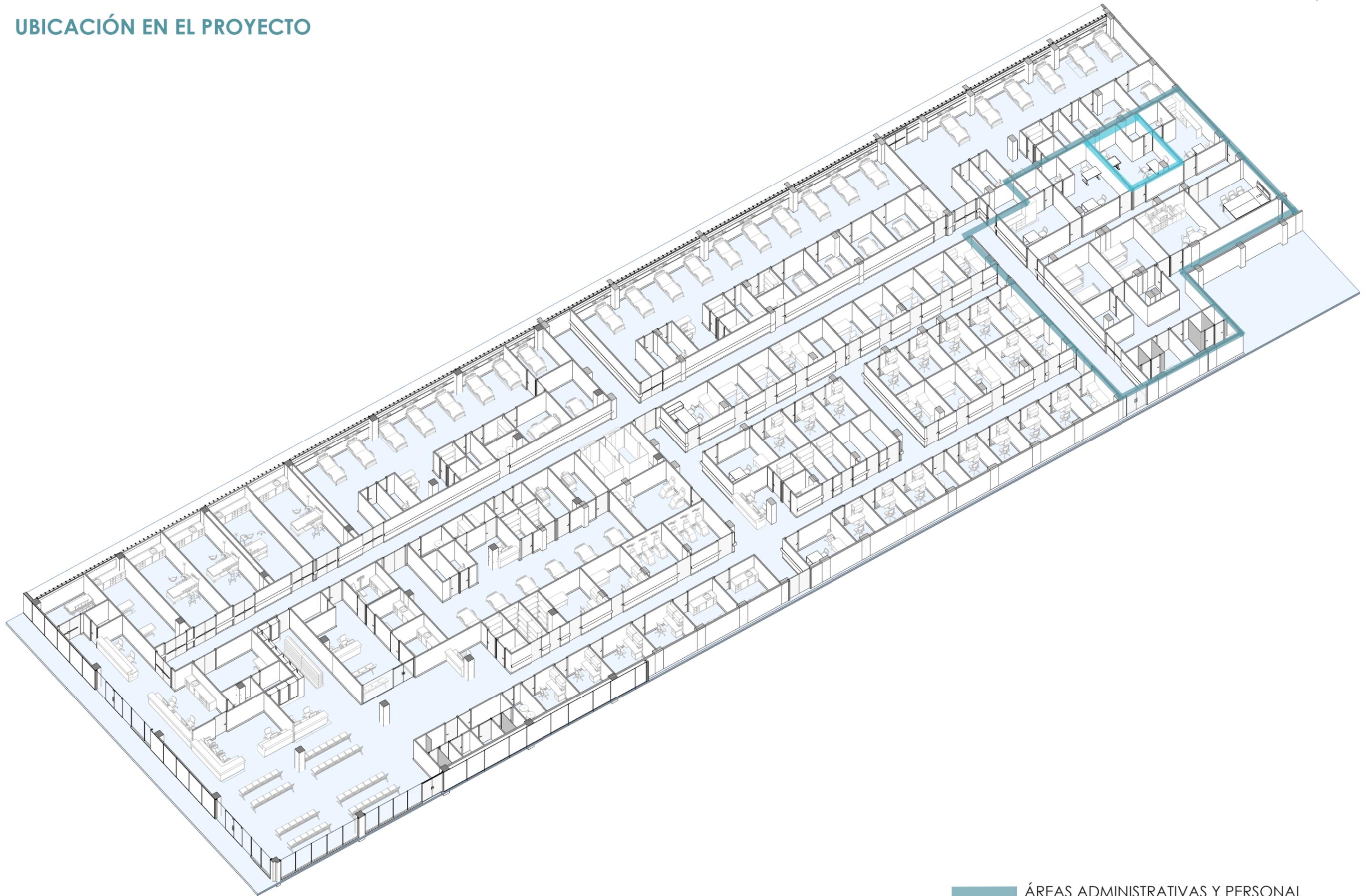


SECCIÓN SUPERVISIÓN ENFERMERÍA  
Esc: 1 : 50



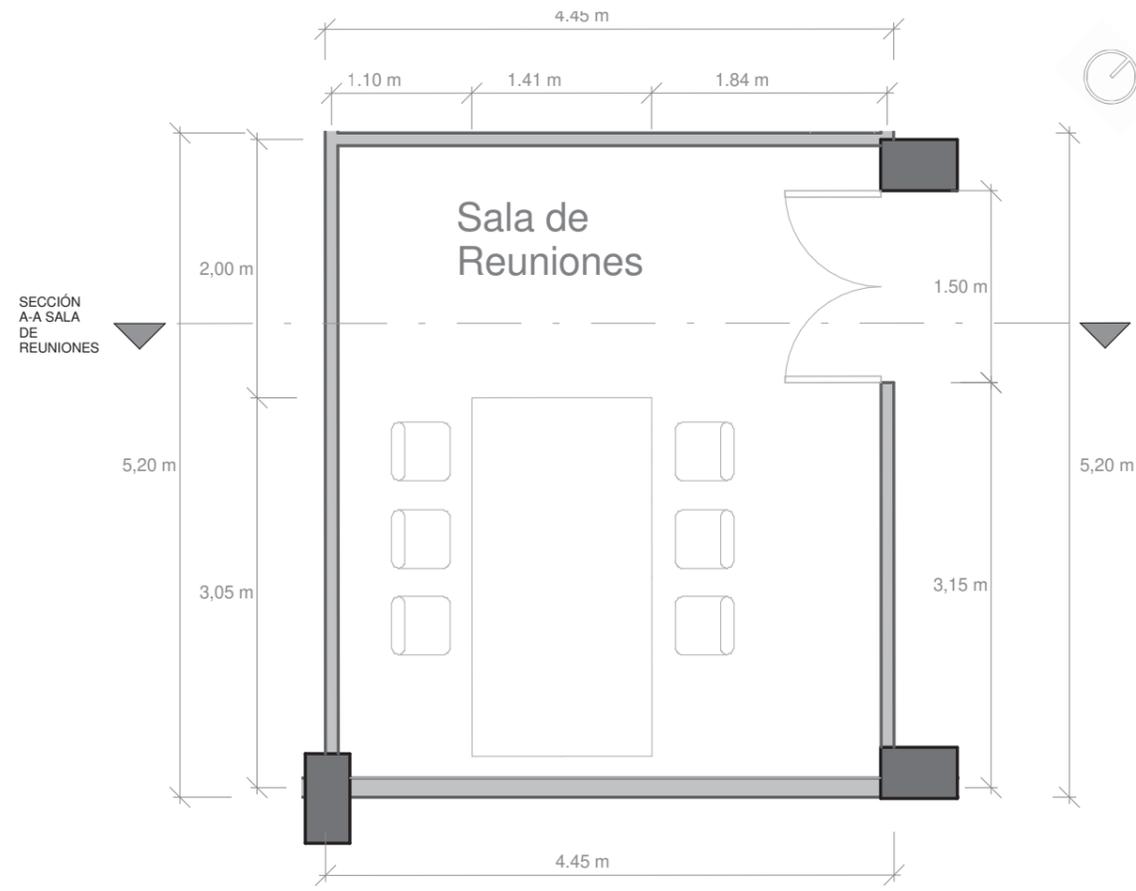
3D SUPERVISIÓN ENFERMERÍA

## UBICACIÓN EN EL PROYECTO

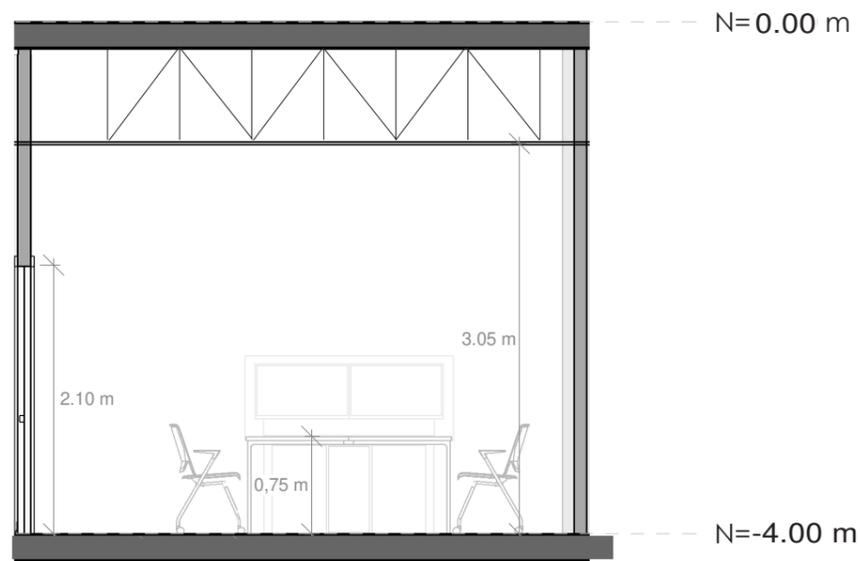


— ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y PERSONAL  
— UBICACIÓN DE SUPERVISIÓN ENFERMERÍA

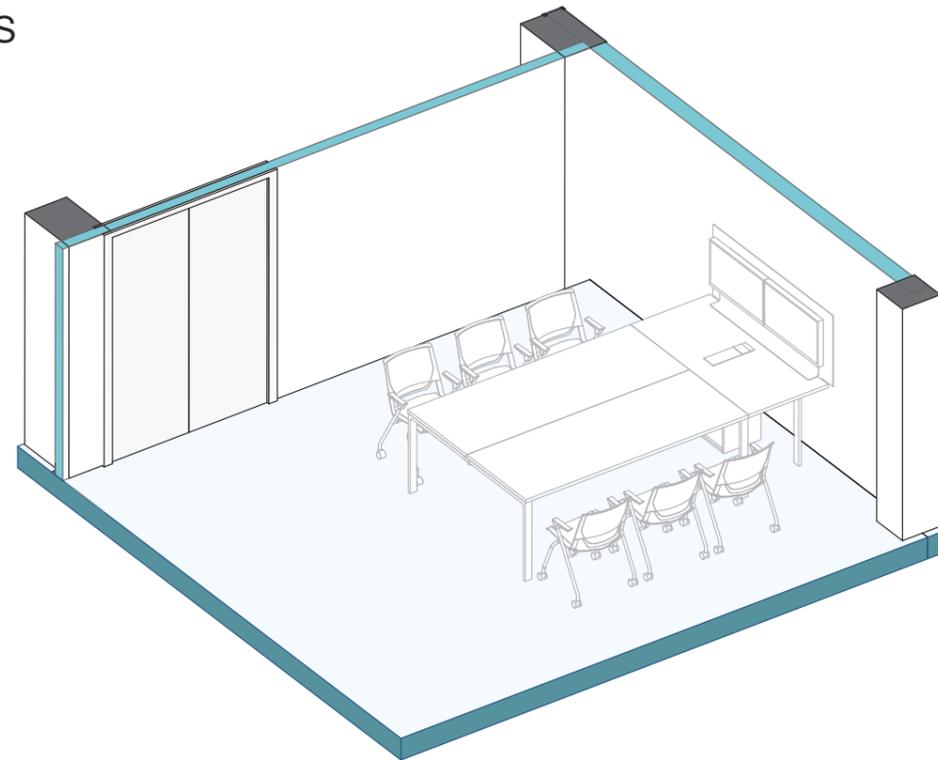
### 4.5.10.4 SALA DE REUNIONES



PLANTA SALA DE REUNIONES  
Esc: 1 : 50

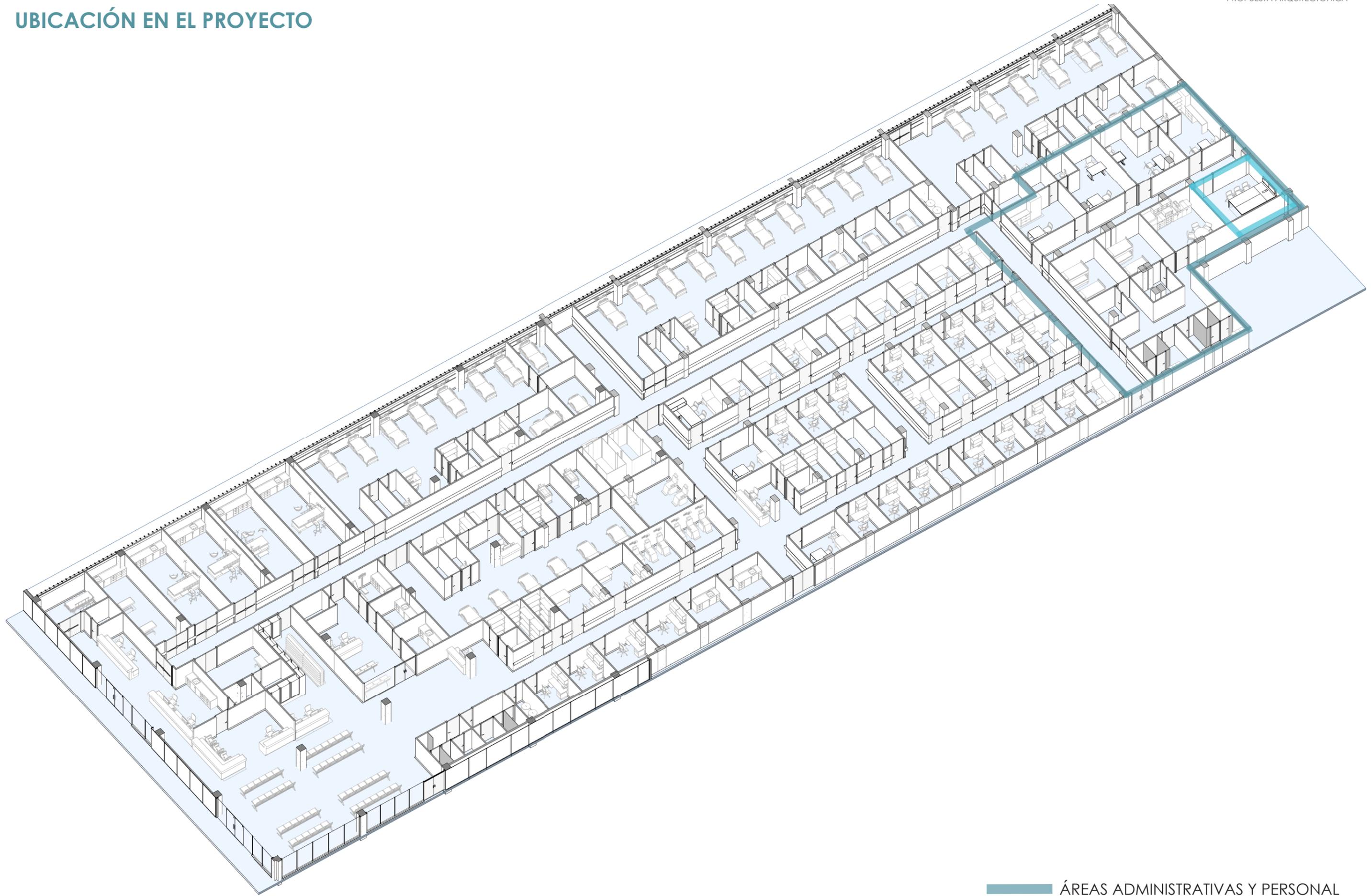


SECCIÓN SALA DE REUNIONES  
Esc: 1 : 50



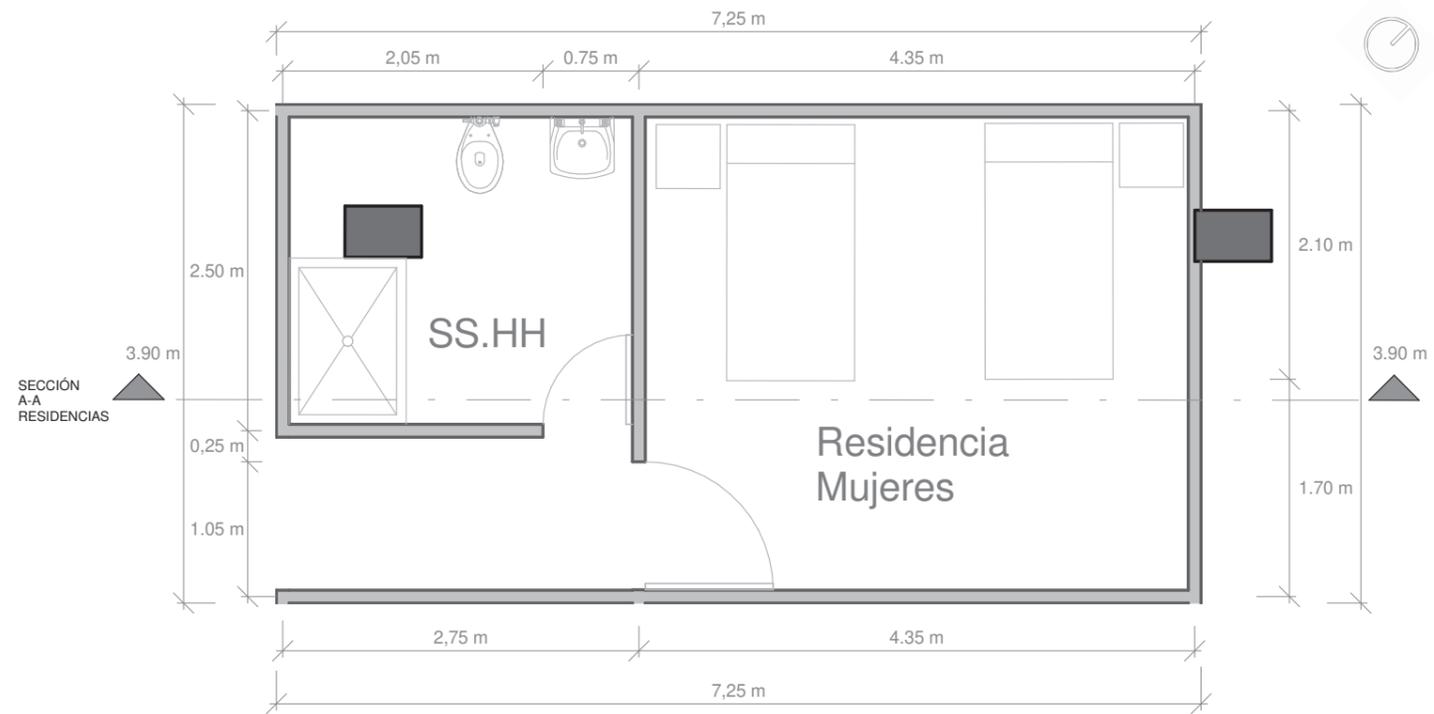
3D SALA DE REUNIONES

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

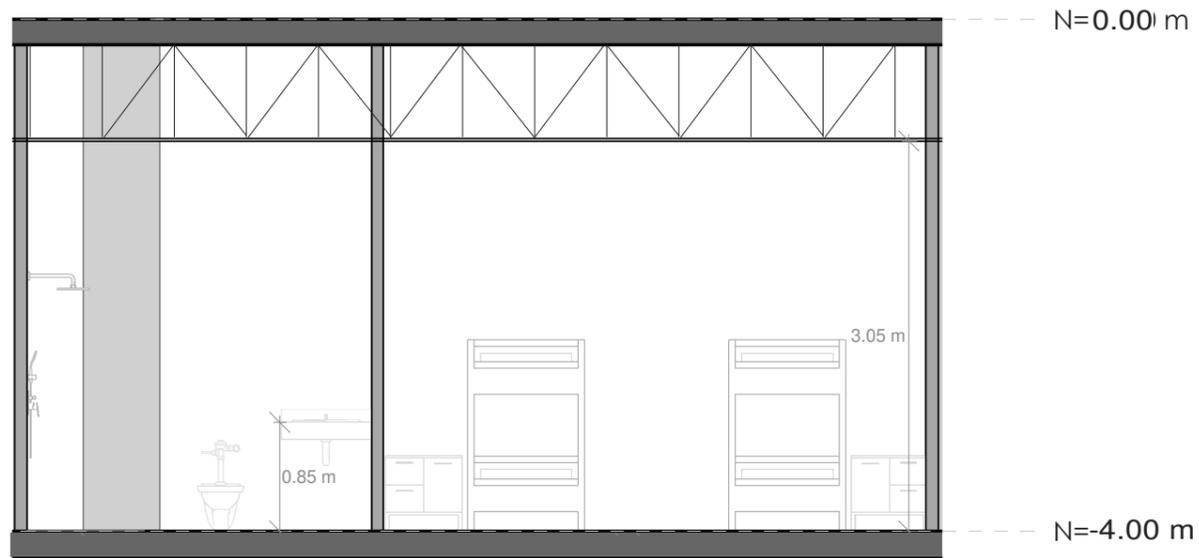


■ ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y PERSONAL  
■ UBICACIÓN DE SALA DE REUNIONES

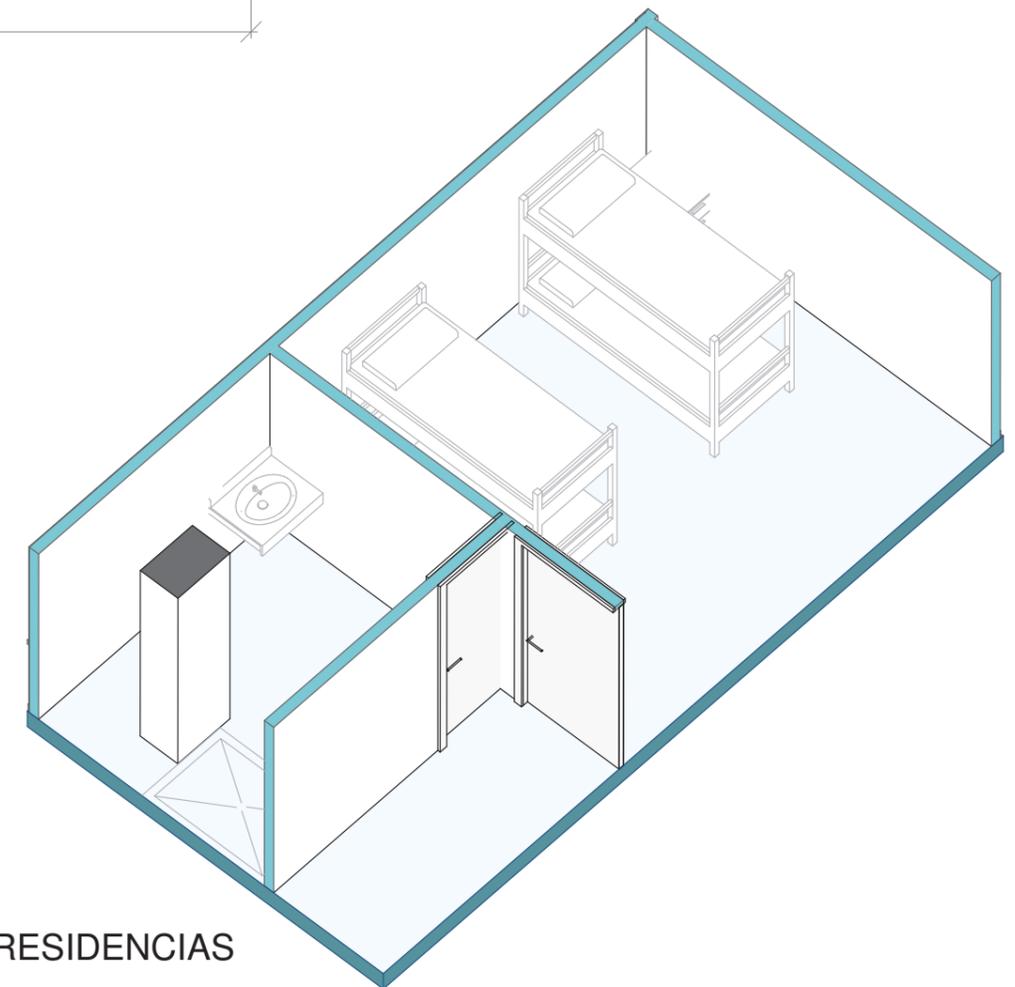
# 4.5.10.5 RESIDENCIA PERSONAL



**PLANTA RESIDENCIAS**  
Esc: 1 : 50

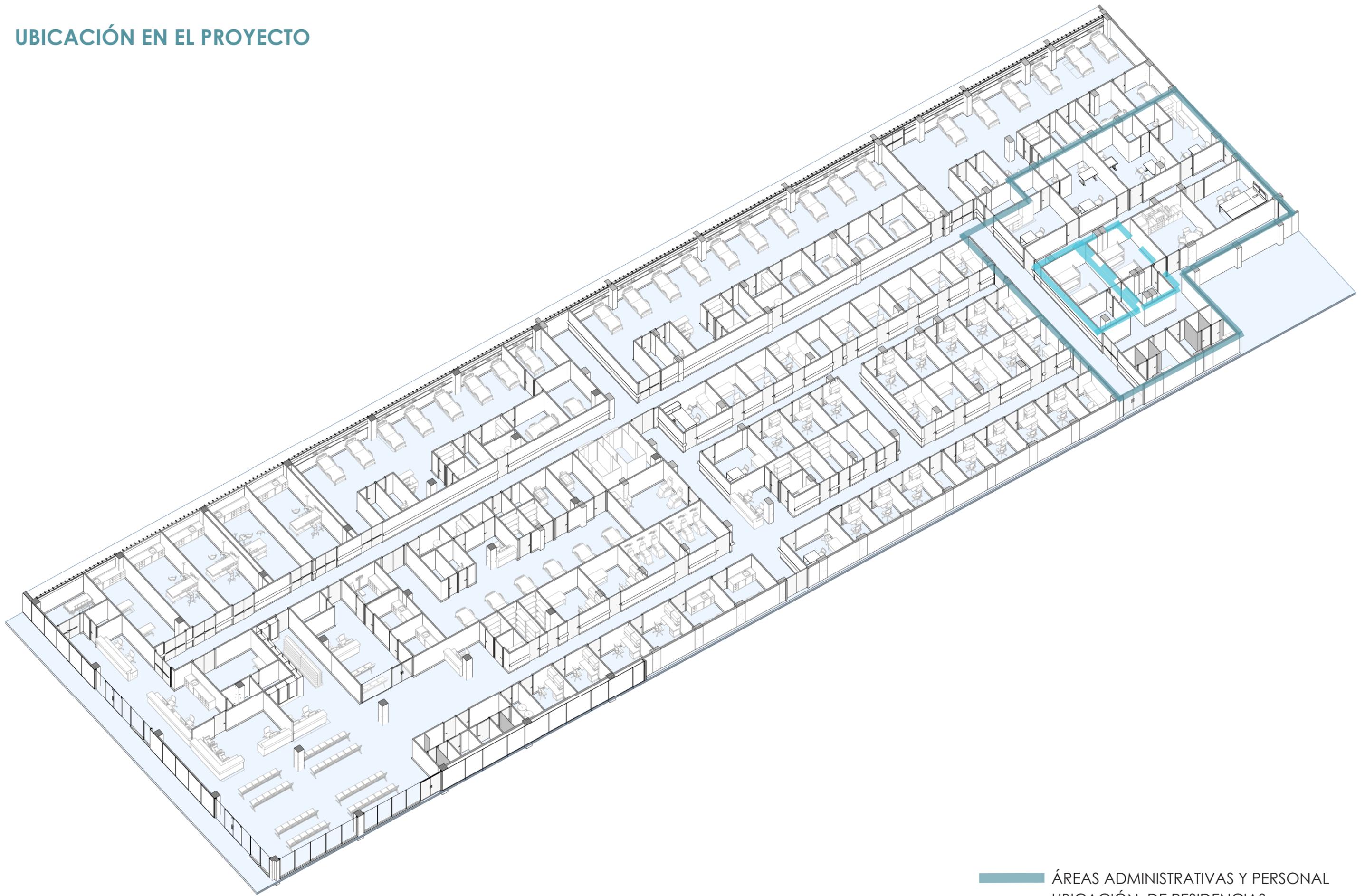


**SECCIÓN RESIDENCIAS**  
Esc: 1 : 50



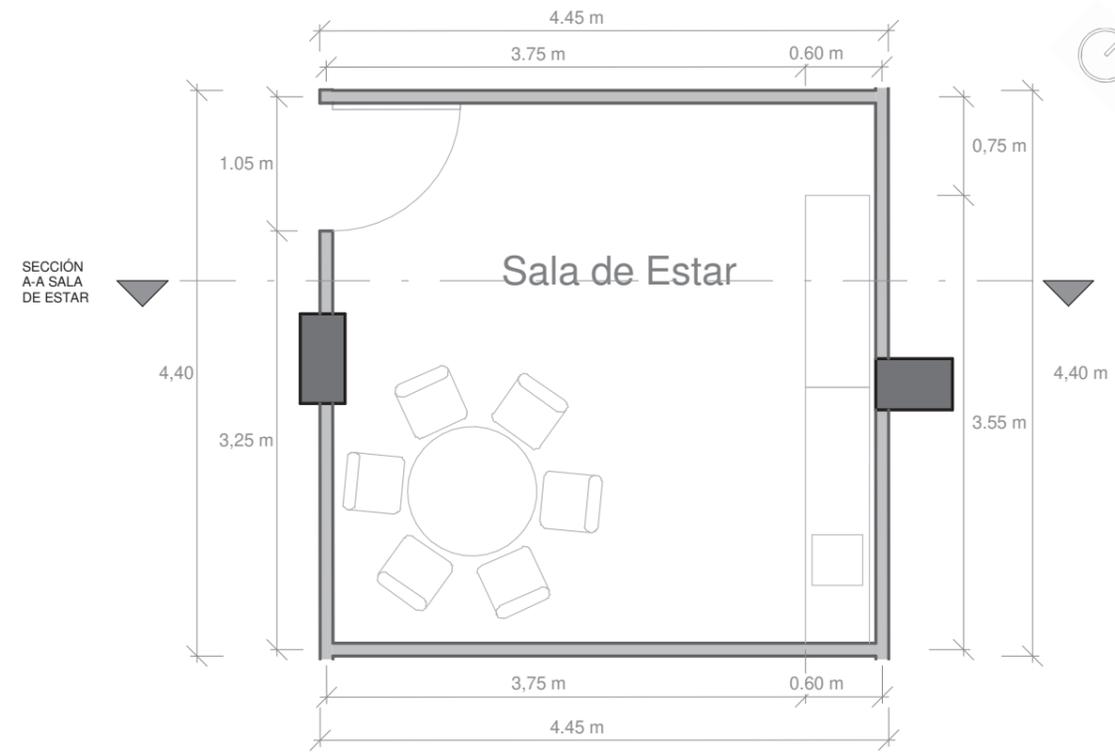
**3D RESIDENCIAS**

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

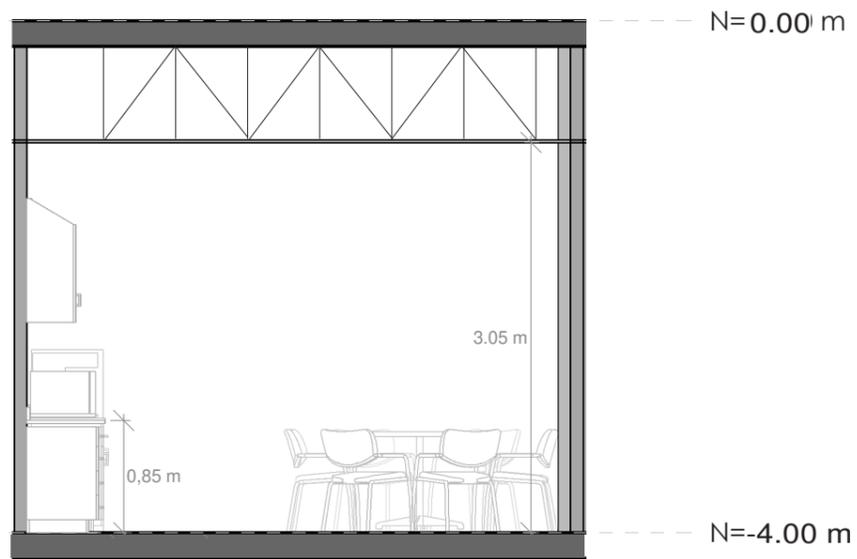


- ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y PERSONAL
- UBICACIÓN DE RESIDENCIAS
- UNIDADES SIMILARES DE RESIDENCIAS

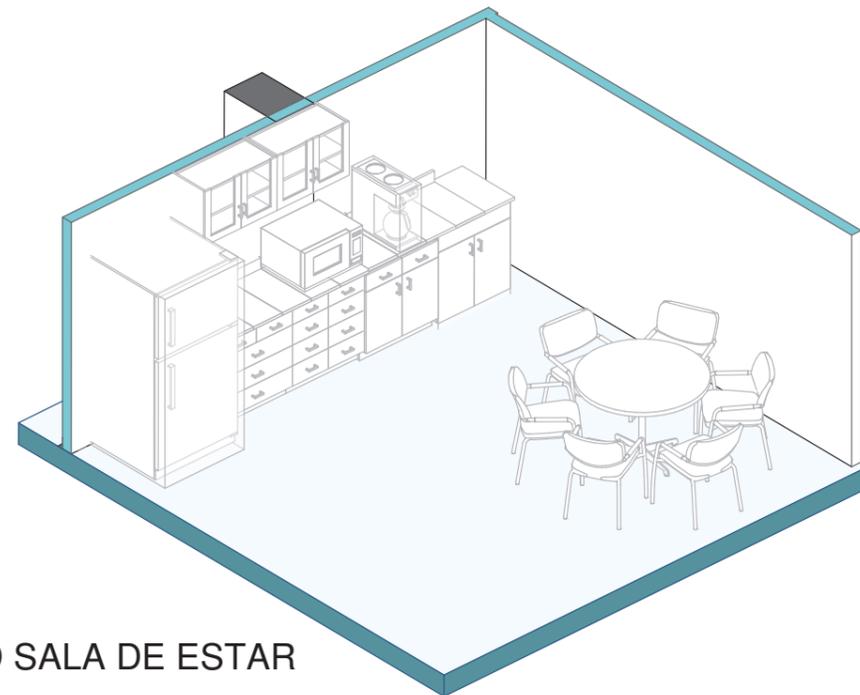
## 4.5.10.6 SALA DE ESTAR



**PLANTA SALA DE ESTAR**  
Esc: 1 : 50

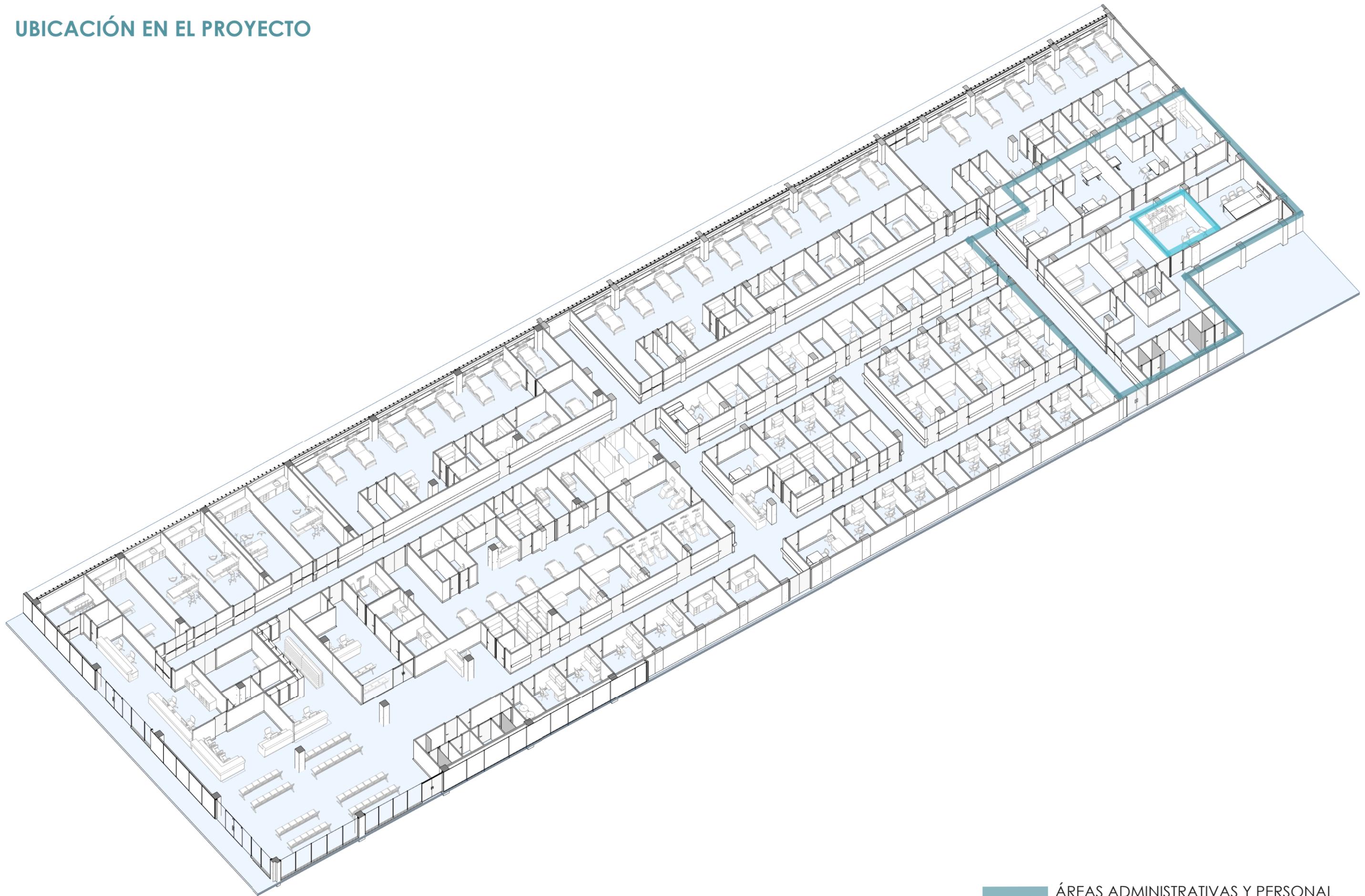


**SECCIÓN SALA DE ESTAR**  
Esc: 1 : 50



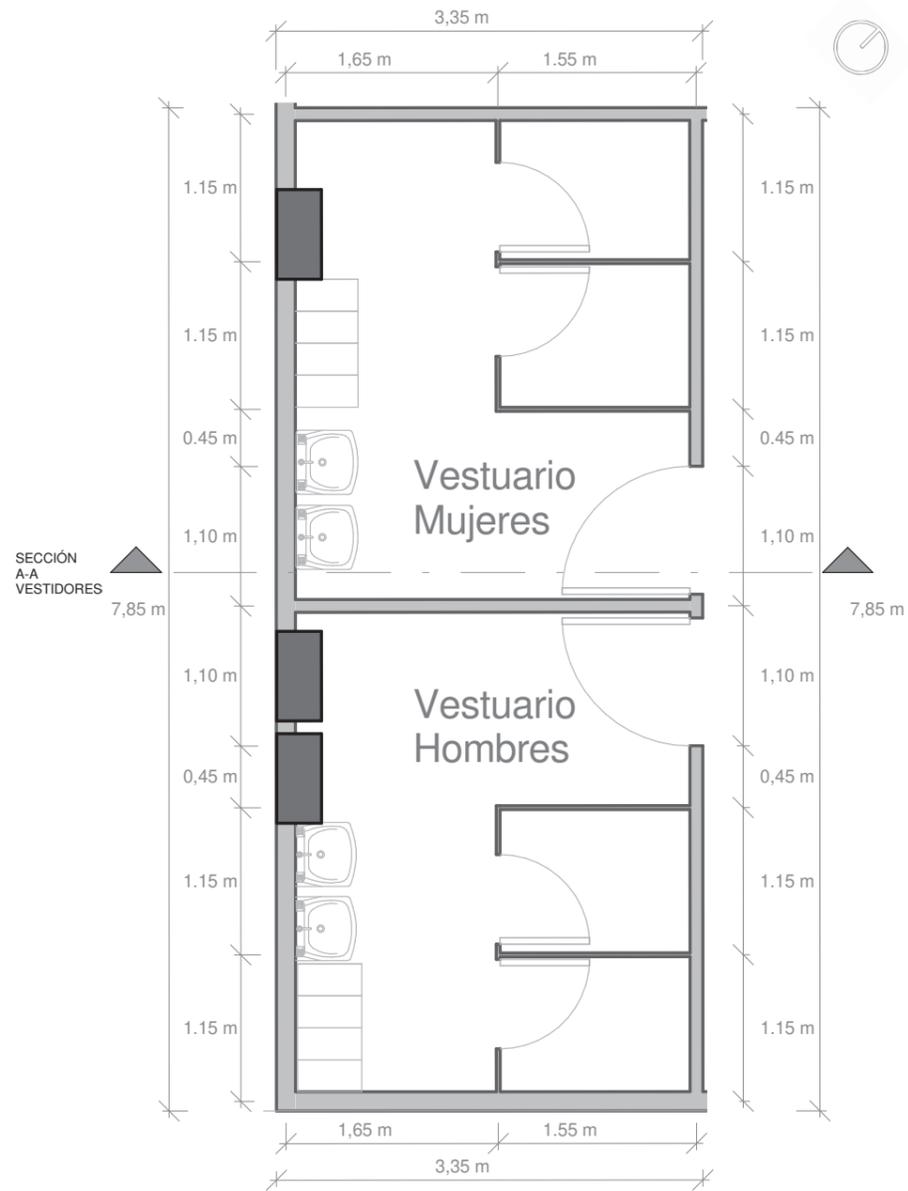
**3D SALA DE ESTAR**

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

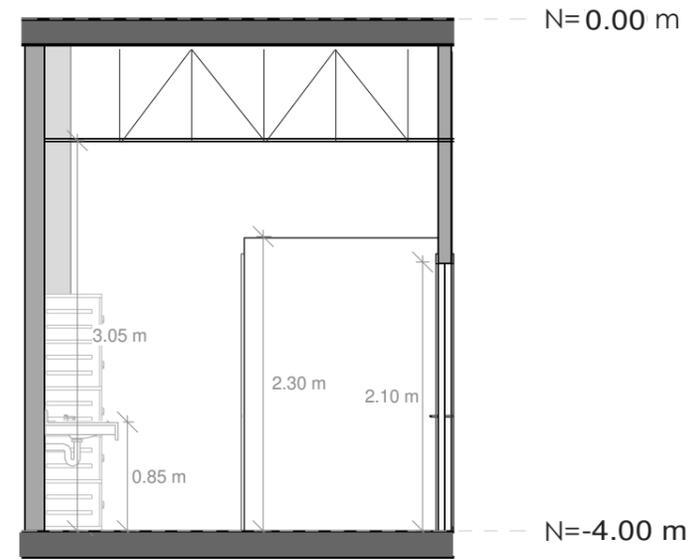


■ ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y PERSONAL  
■ UBICACIÓN DE SALA DE ESTAR

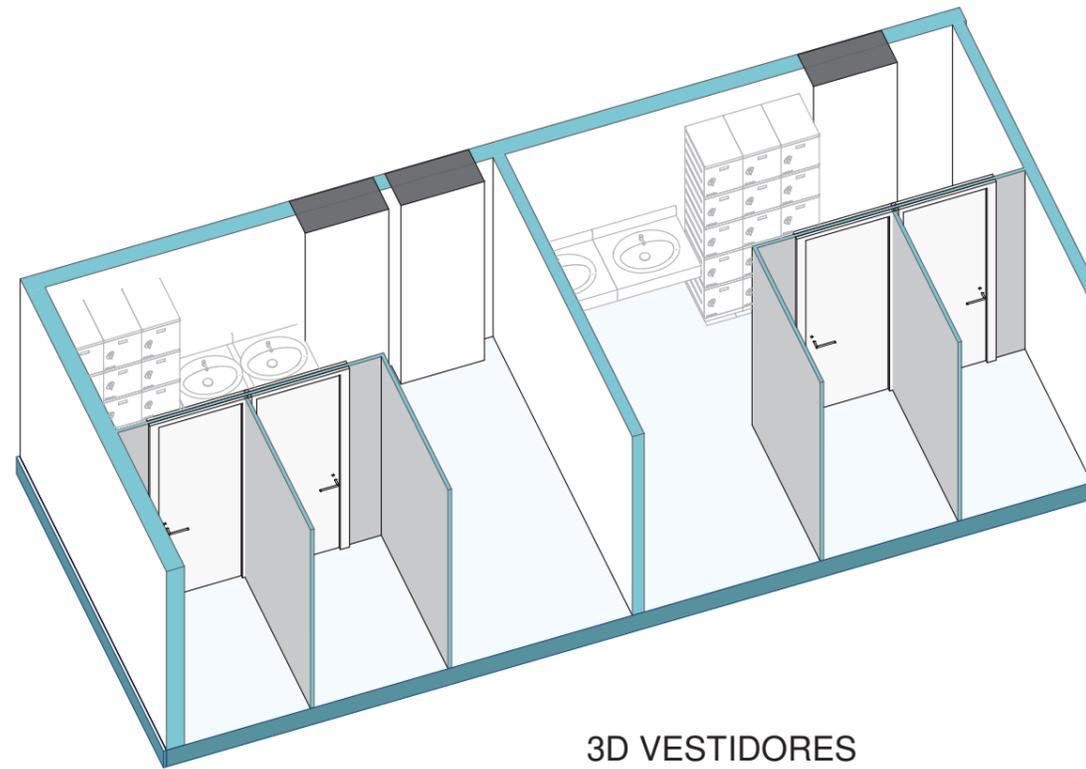
### 4.5.10.7 VESTIDORES



**PLANTA VESTIDORES**  
Esc: 1 : 50

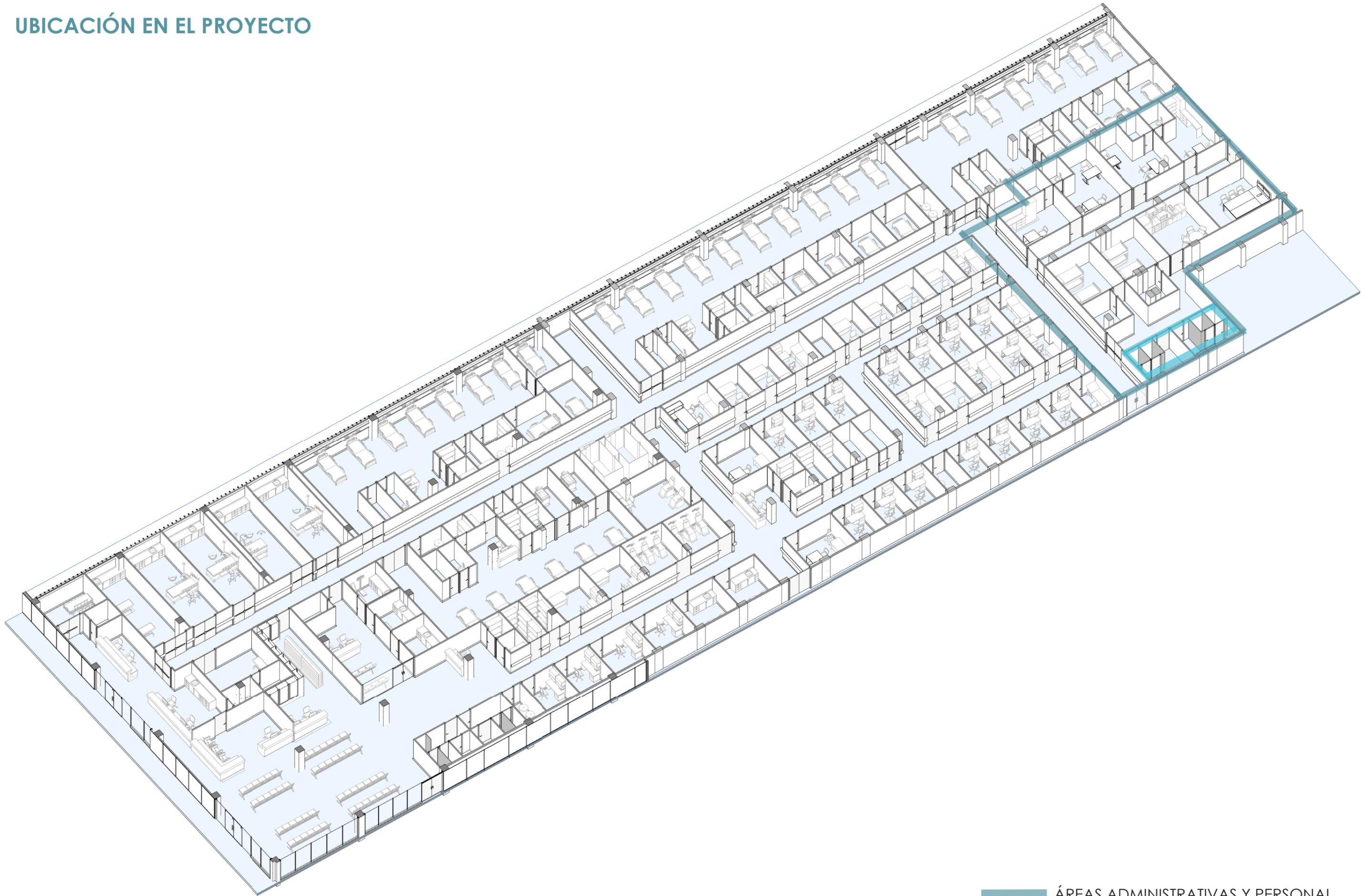


**SECCIÓN VESTIDORES**  
Esc: 1 : 50



**3D VESTIDORES**

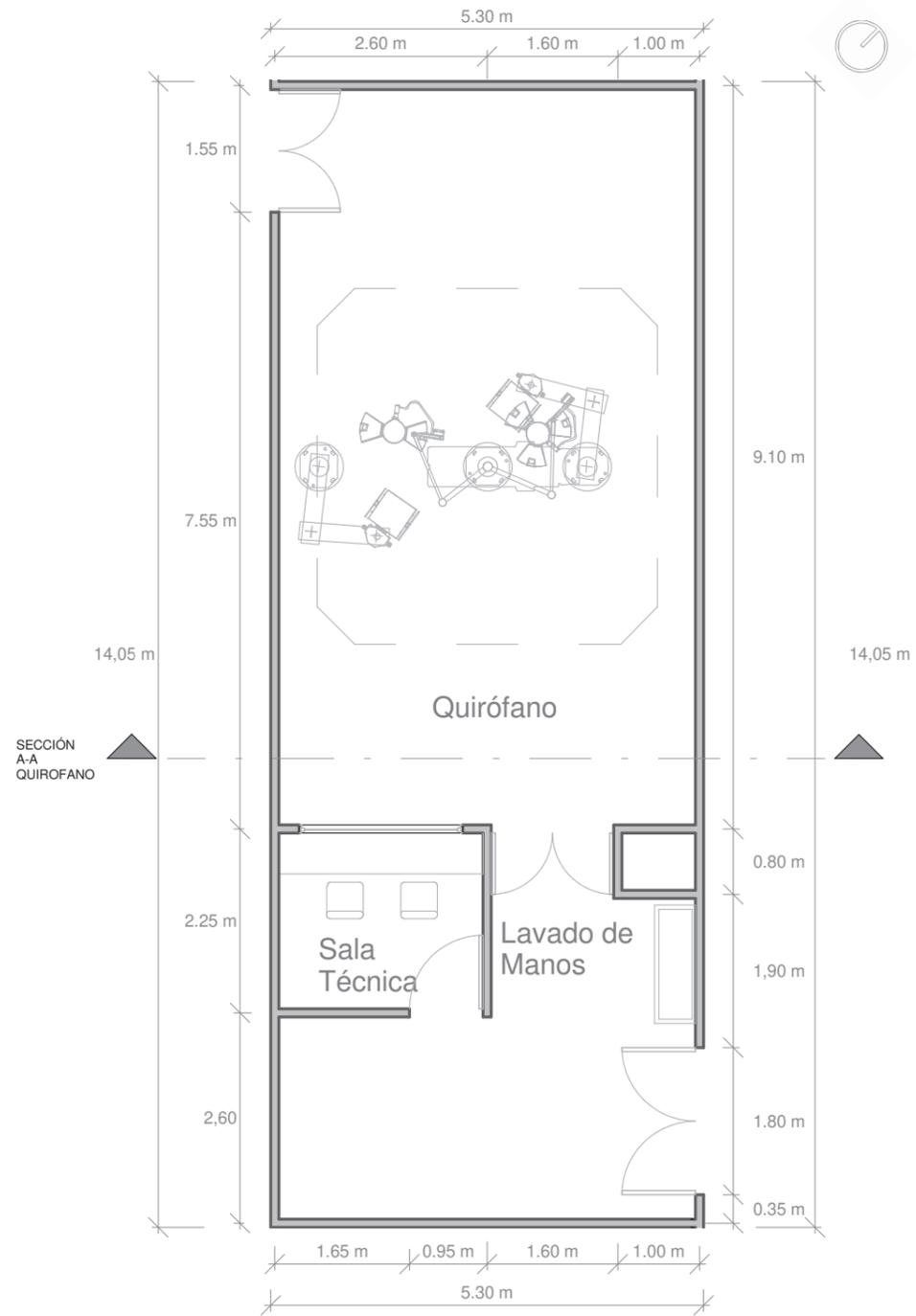
# UBICACIÓN EN EL PROYECTO



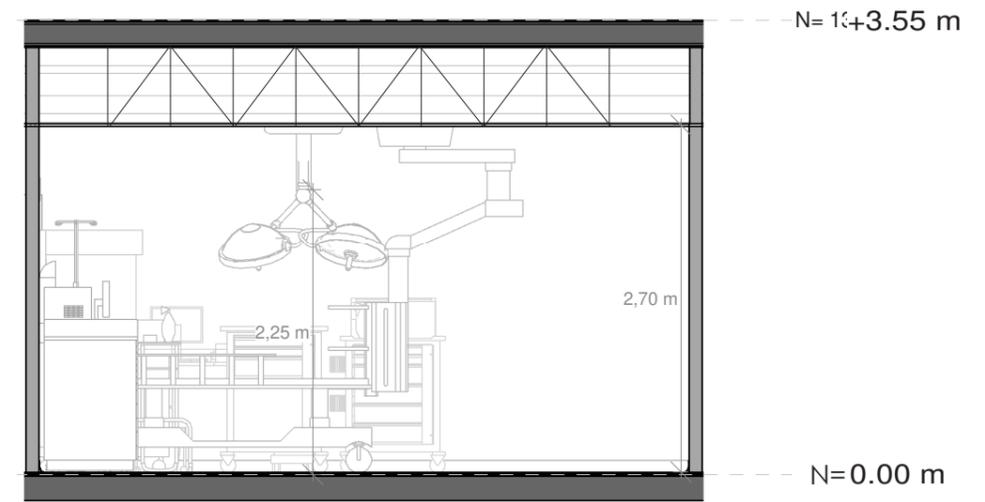
■ ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y PERSONAL  
■ UBICACIÓN DE VESTIDORES

## 4.5.11 PLANOS ESPECÍFICOS DE INTEGRACIÓN AL CENTRO QUIRÚRGICO

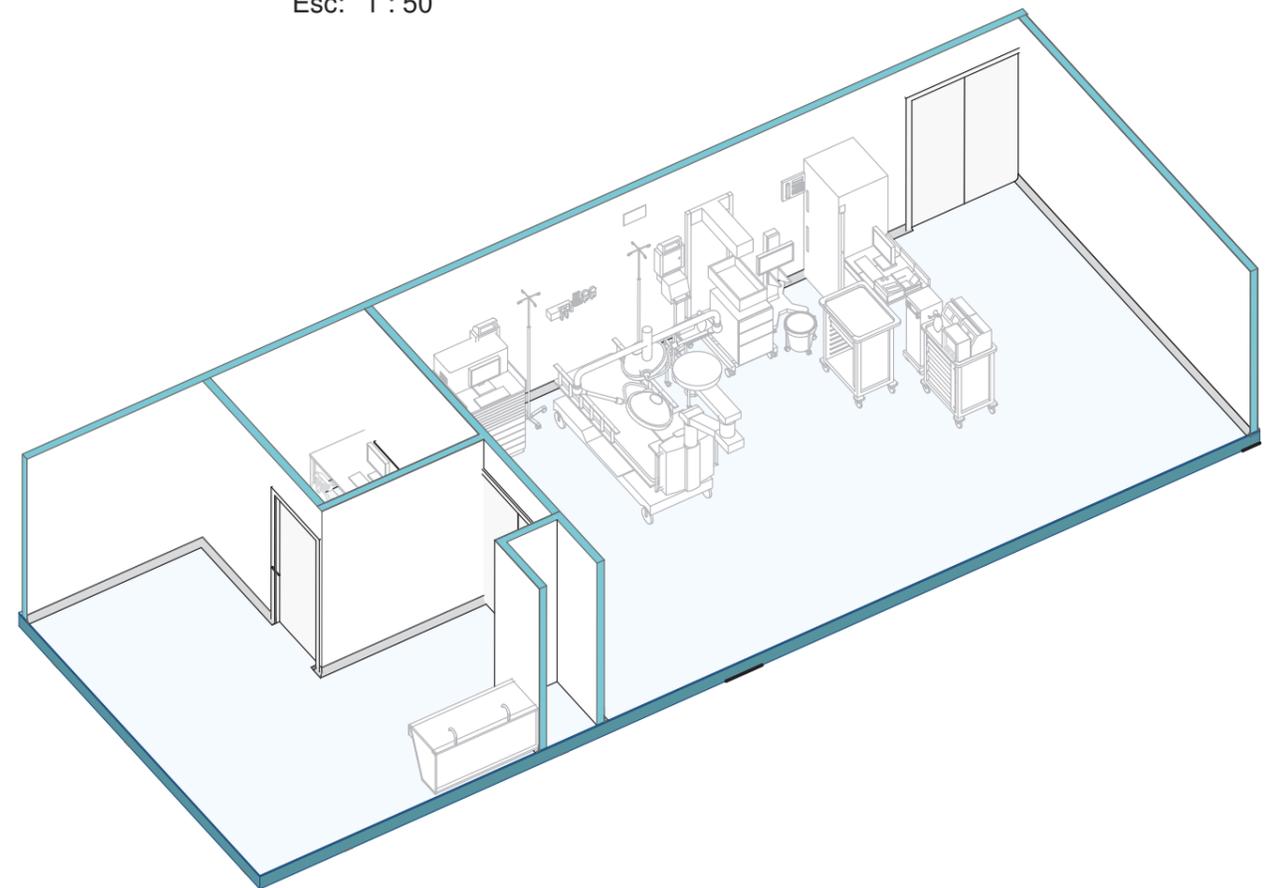
### 4.5.11.1 QUIRÓFANO



**PLANTA QUIROFANO**  
Esc: 1 : 75

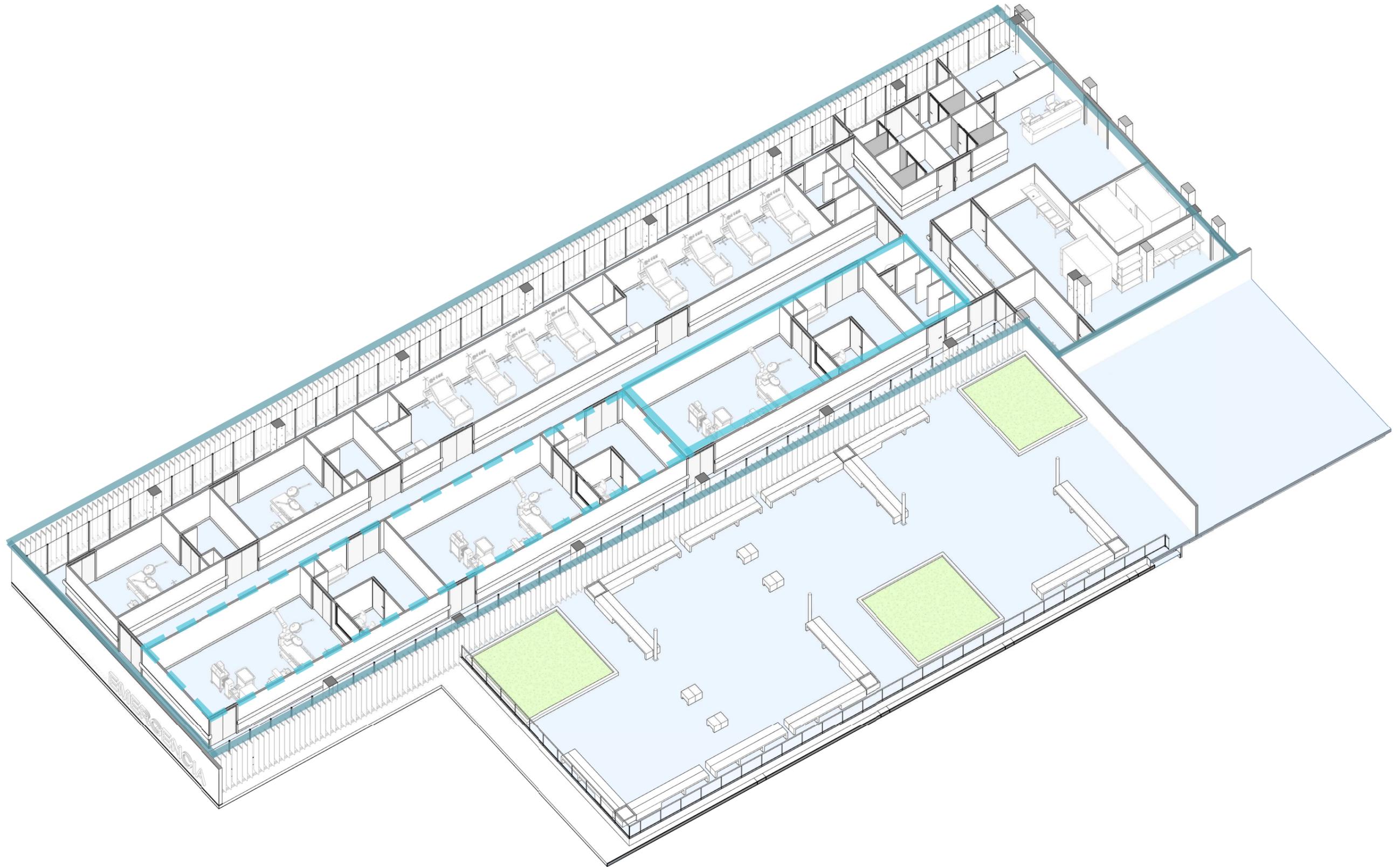


**SECCIÓN QUIROFANO**  
Esc: 1 : 50



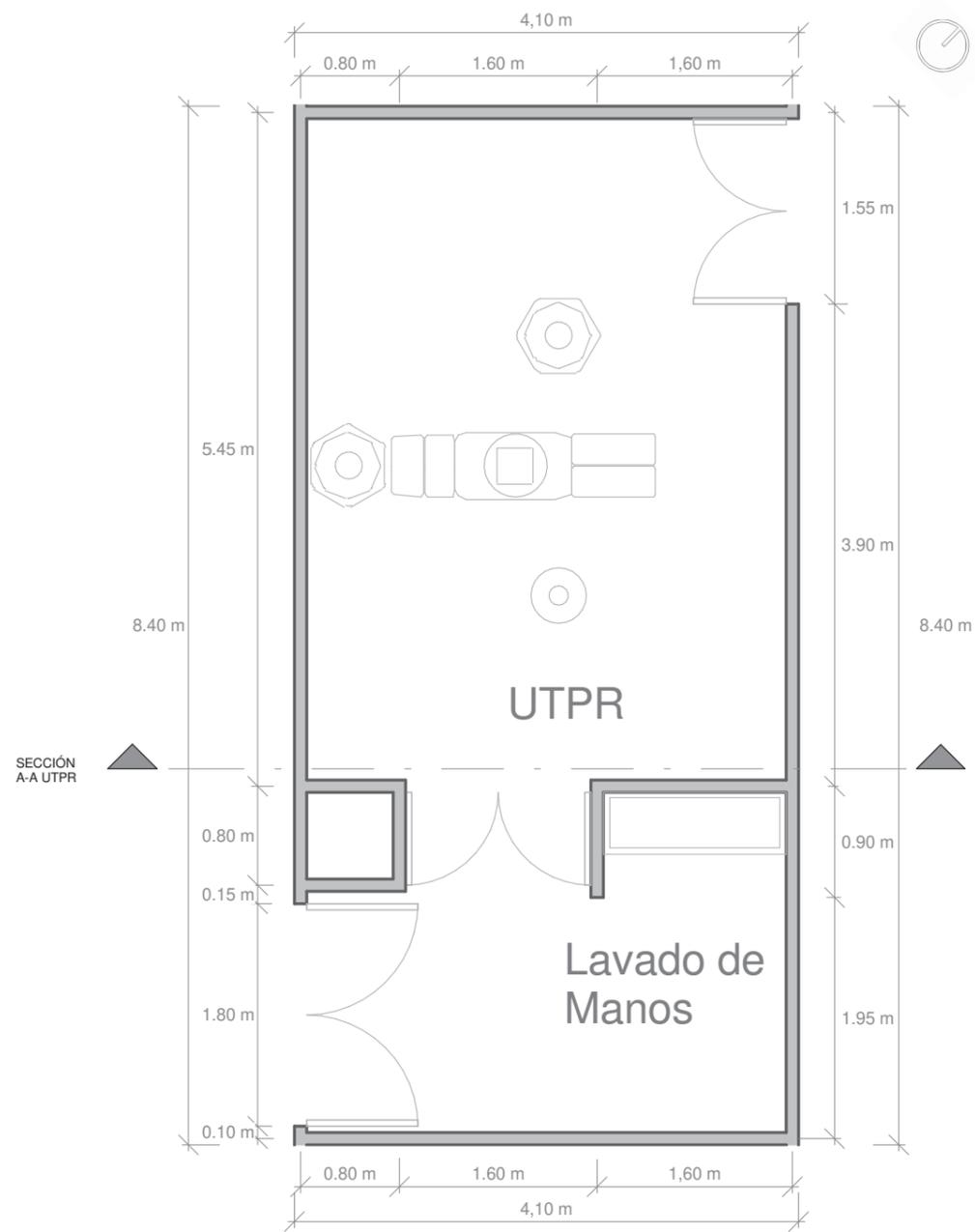
**3D QUIROFANO**

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

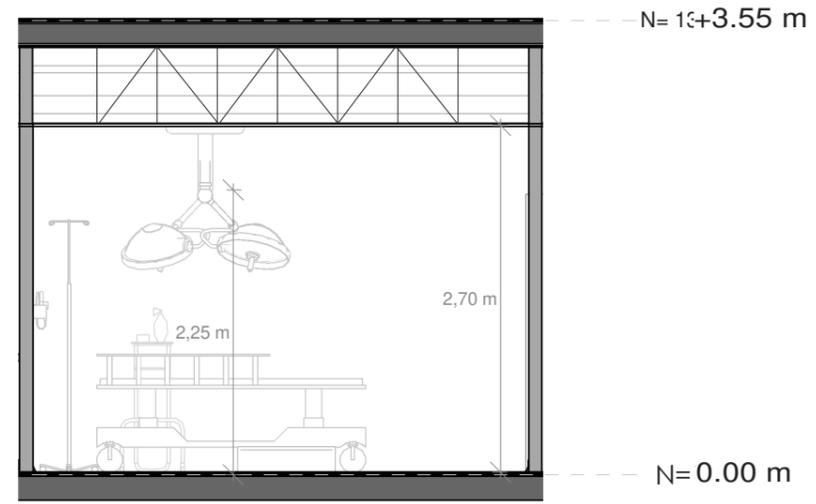


-  CENTRO QUIRÚRGICO
-  UBICACIÓN DE QUIRÓFANO
-  UNIDADES SIMILARES DE QUIRÓFANO

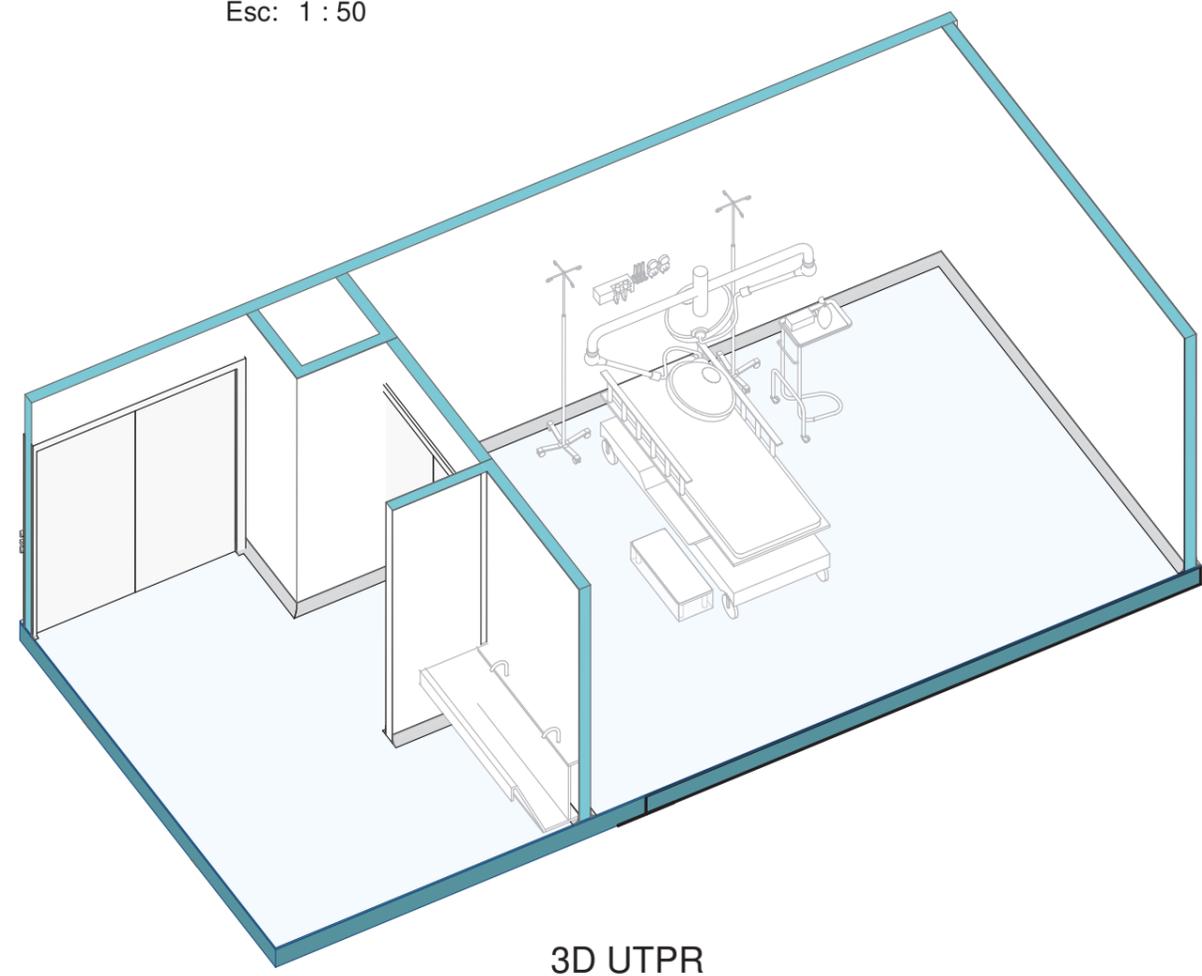
## 4.5.11.2 UNIDAD DE TRABAJO DE PARTO Y RECUPERACIÓN (UTPR)



**PLANTA UTPR**  
Esc: 1 : 50

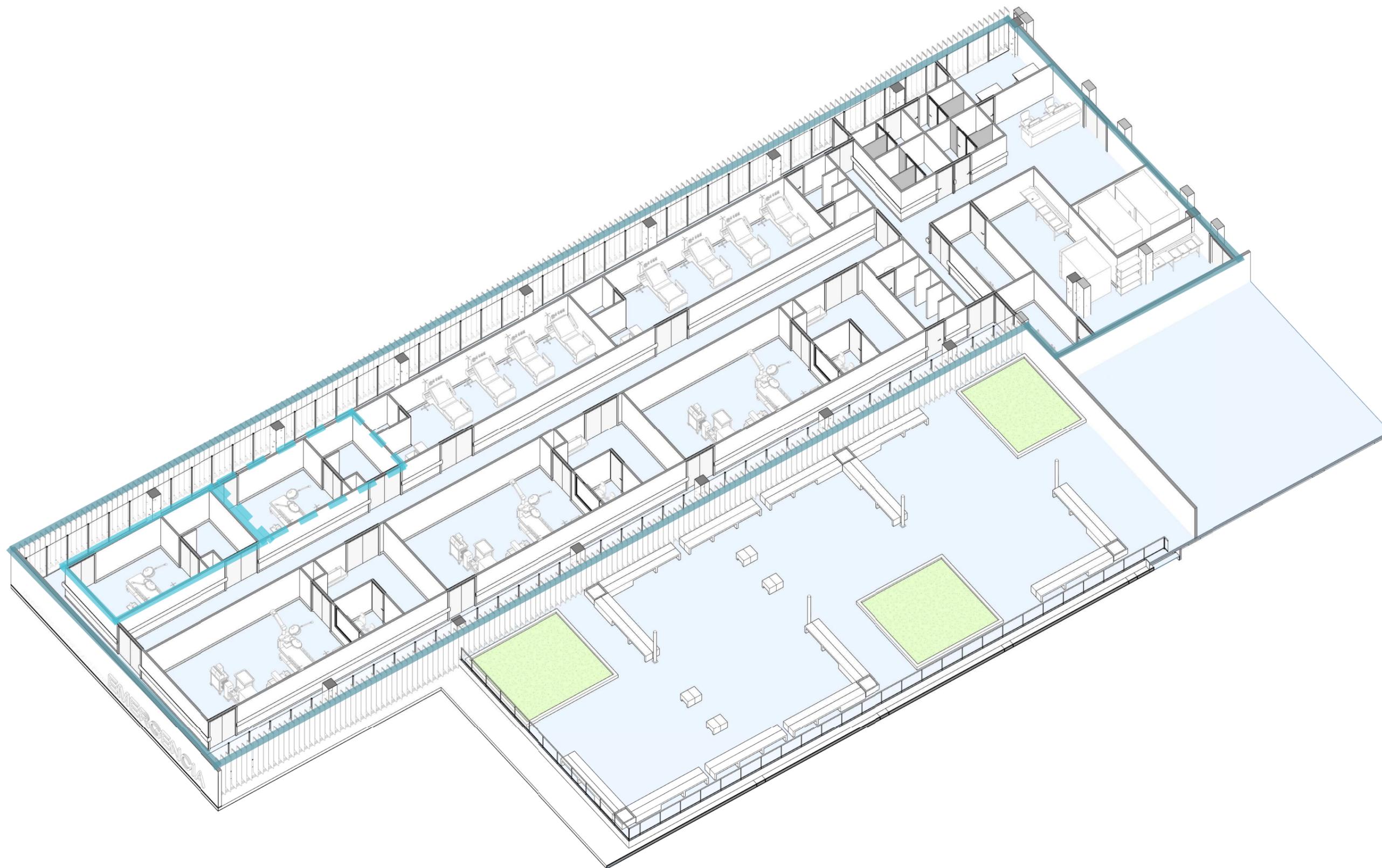


**SECCIÓN UTPR**  
Esc: 1 : 50



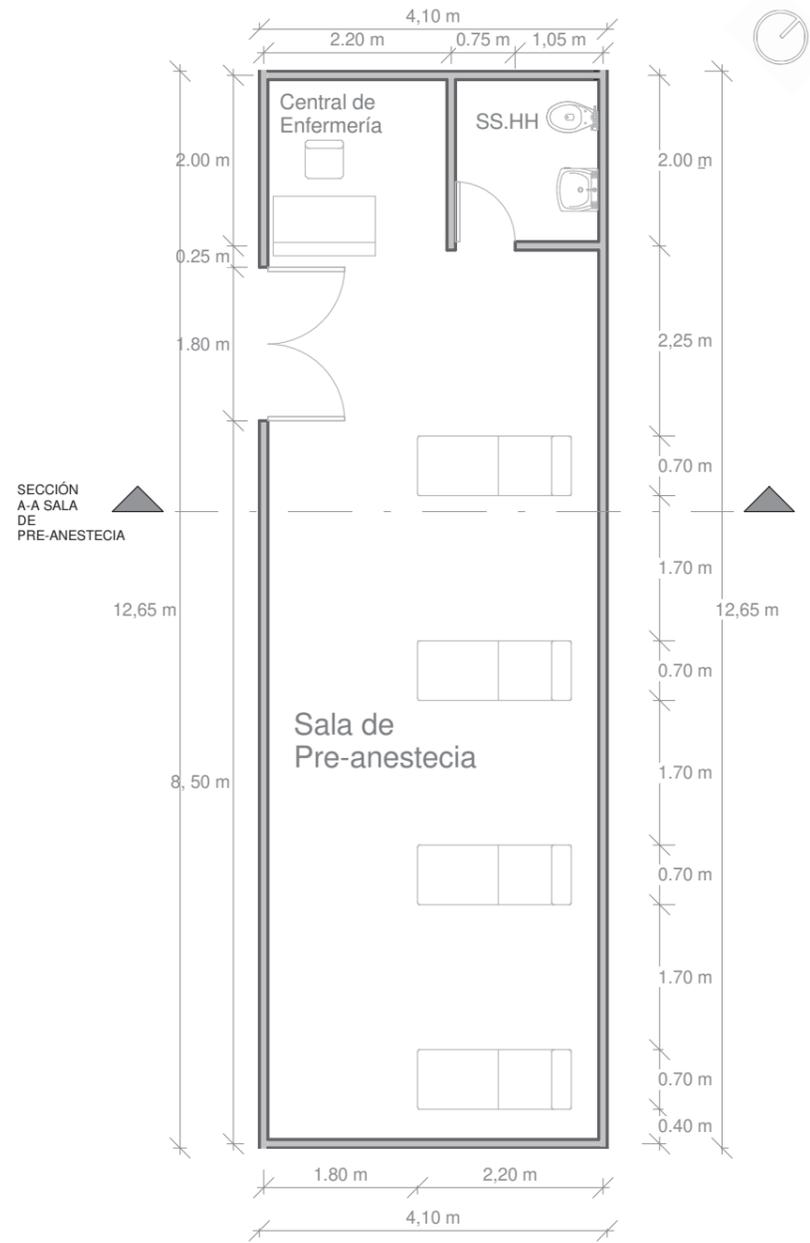
**3D UTPR**

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

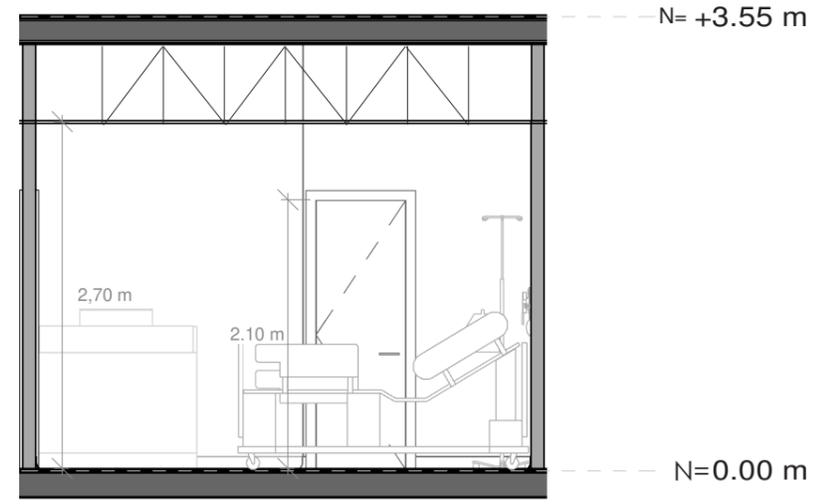


- CENTRO QUIRÚRGICO
- UBICACIÓN DE UTPR
- UNIDADES SIMILARES DE UTPR

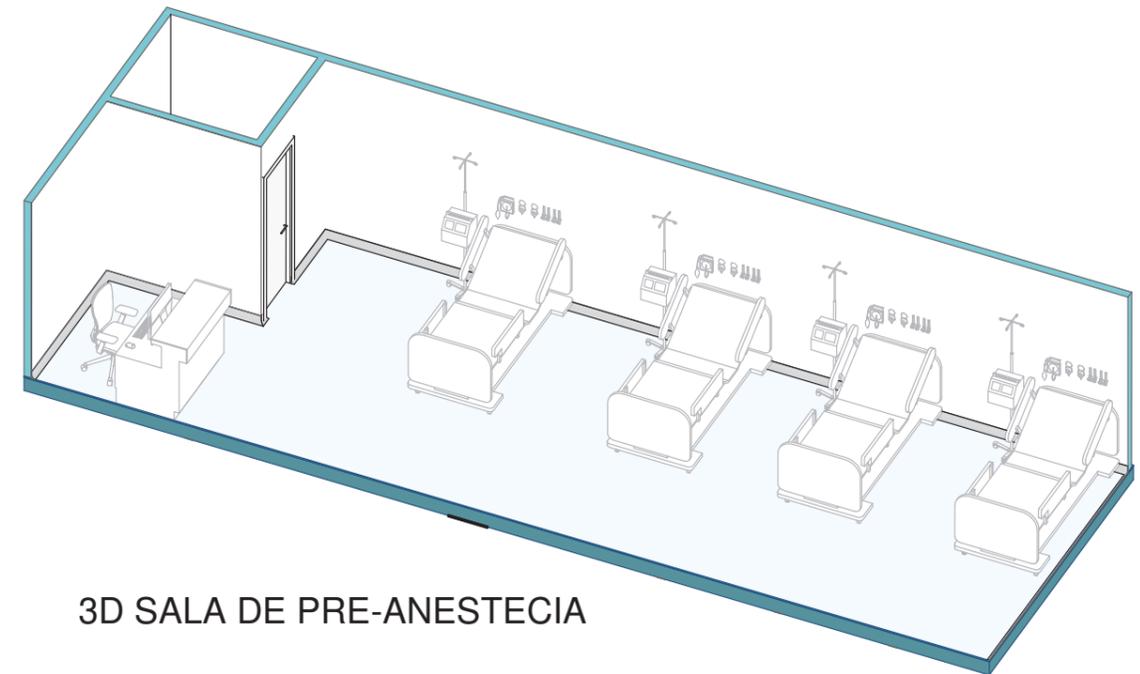
### 4.5.11.3 SALA DE PRE-ANESTESIA



**PLANTA SALA DE PRE-ANESTESIA**  
Esc: 1 : 75

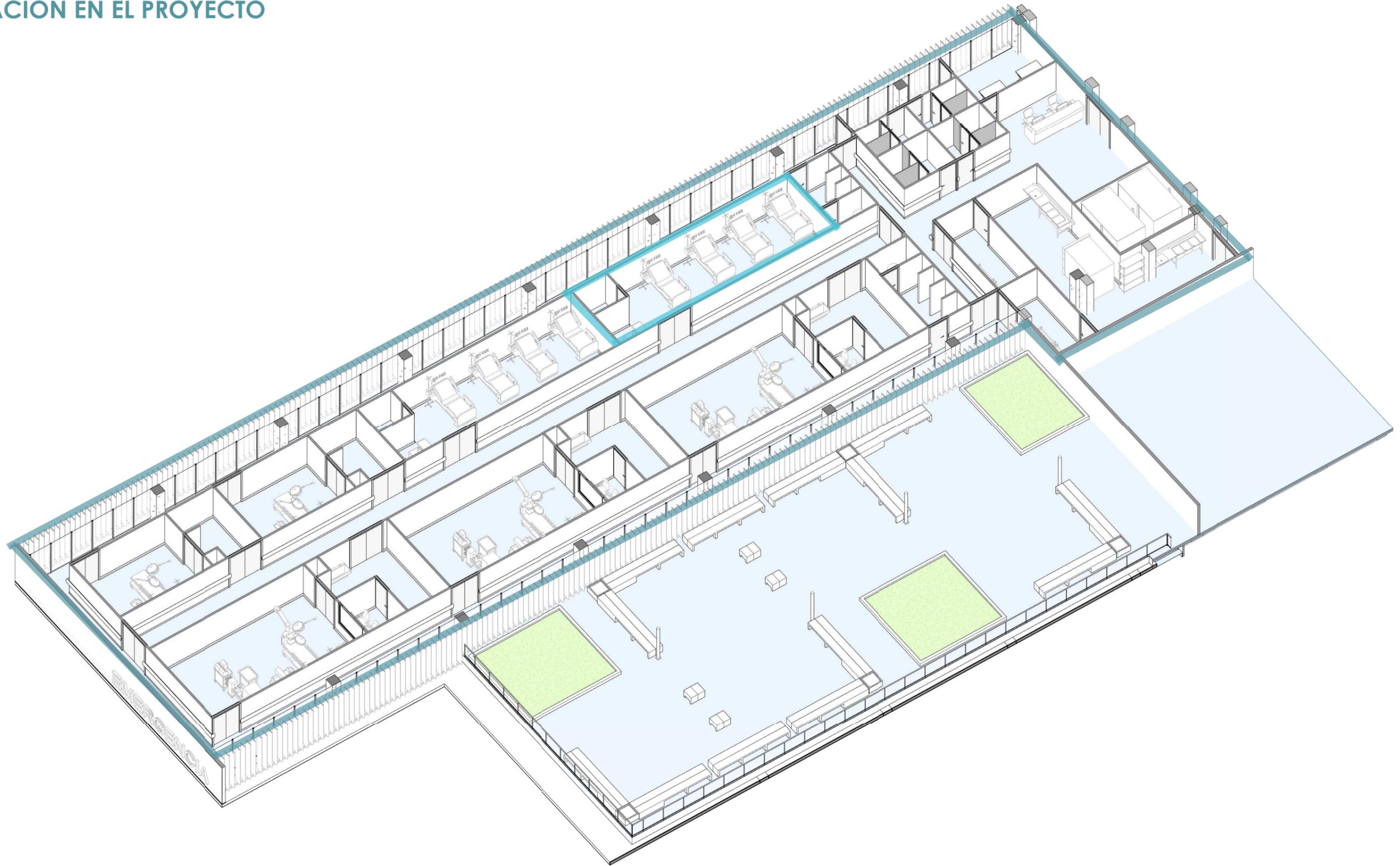


**SECCIÓN SALA DE PRE-ANESTESIA**  
Esc: 1 : 50



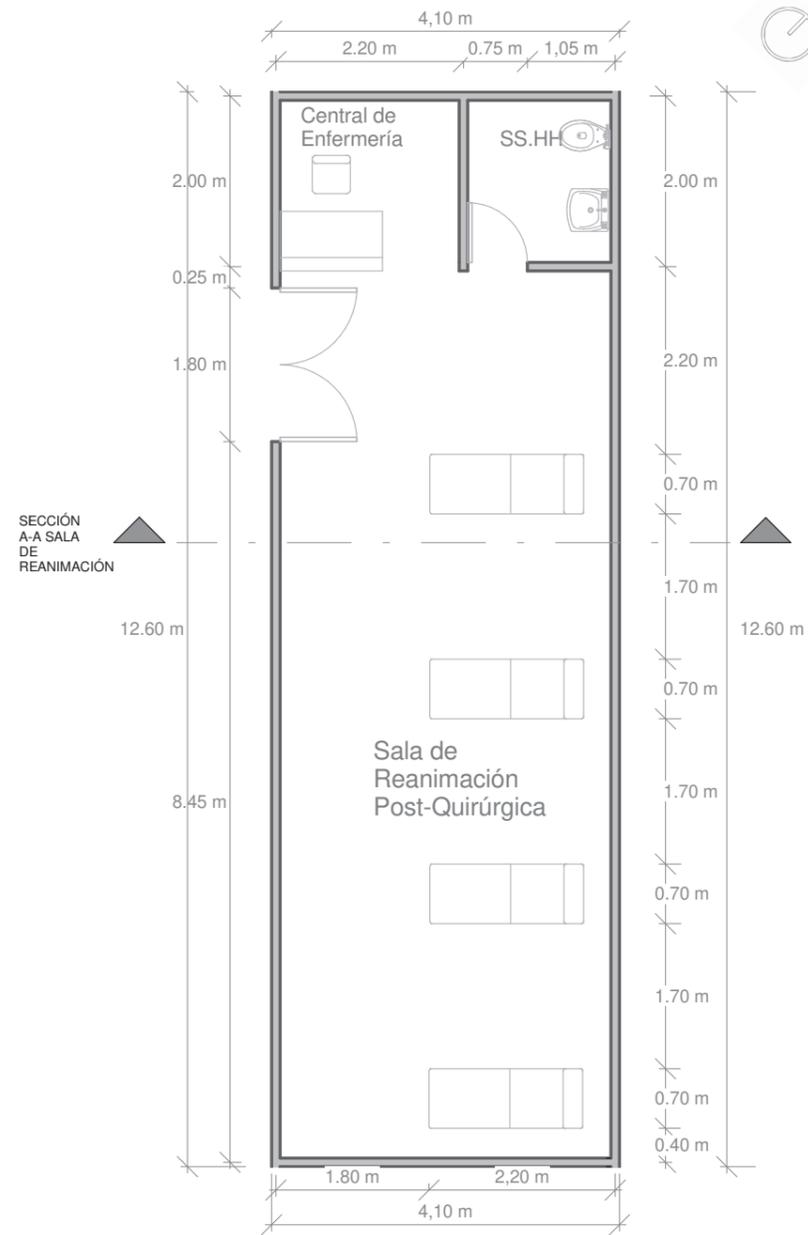
**3D SALA DE PRE-ANESTESIA**

# UBICACIÓN EN EL PROYECTO

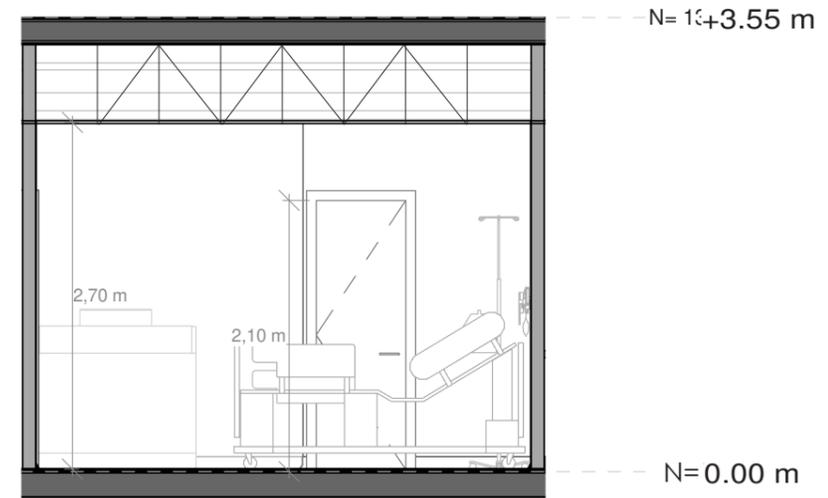


- CENTRO QUIRÚRGICO
- UBICACIÓN DE SALA DE PRE-ANESTESIA

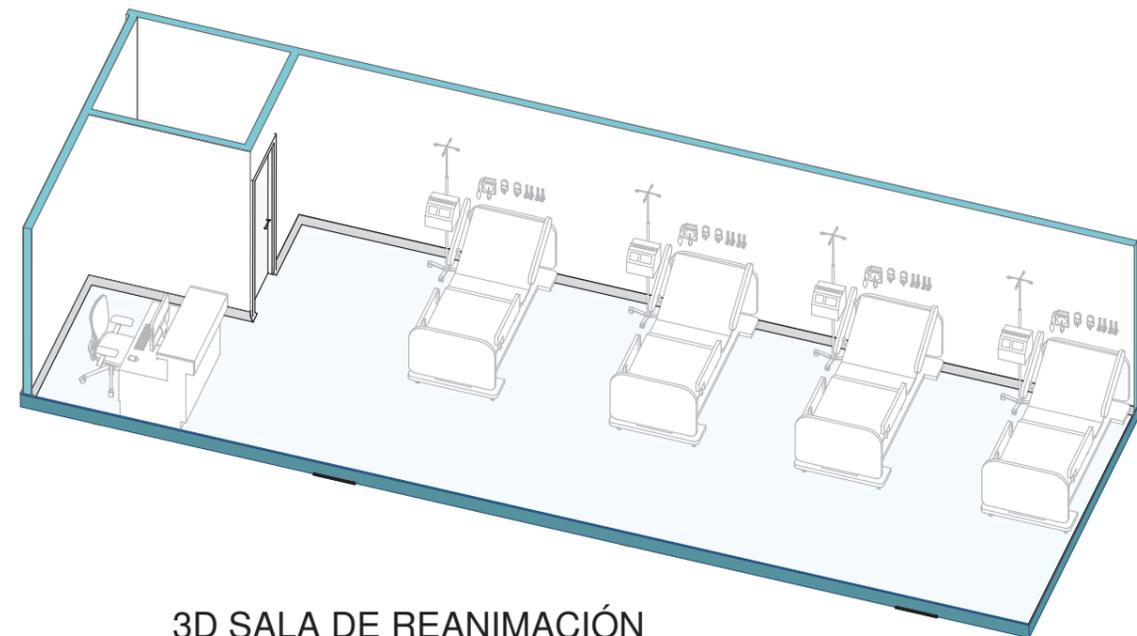
## 4.5.11.4 SALA DE REANIMACIÓN POST-QUIRÚRGICA



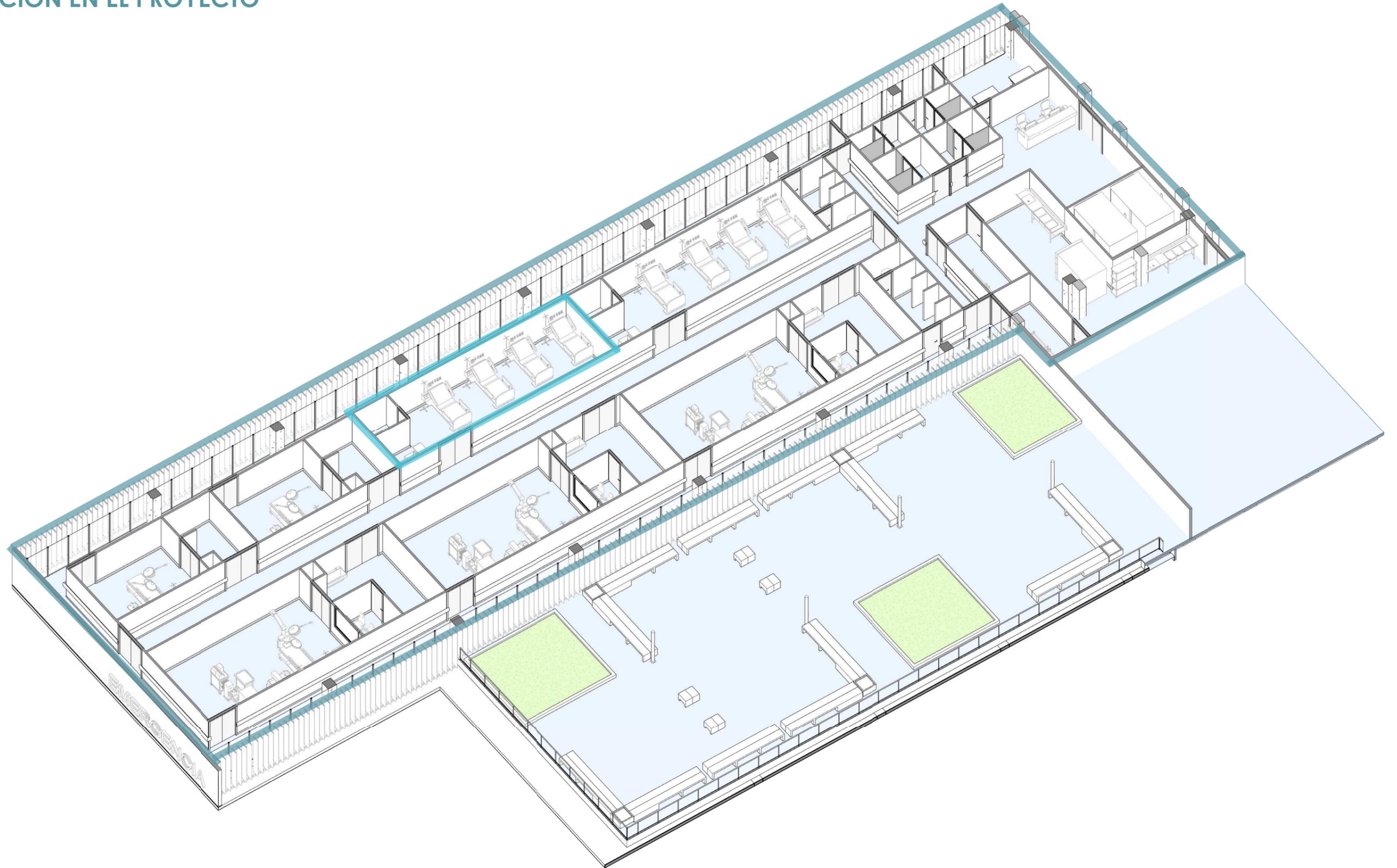
PLANTA SALA DE REANIMACIÓN POST-QUIRÚRGICA  
Esc: 1 : 75



SECCIÓN SALA DE REANIMACIÓN  
Esc: 1 : 50

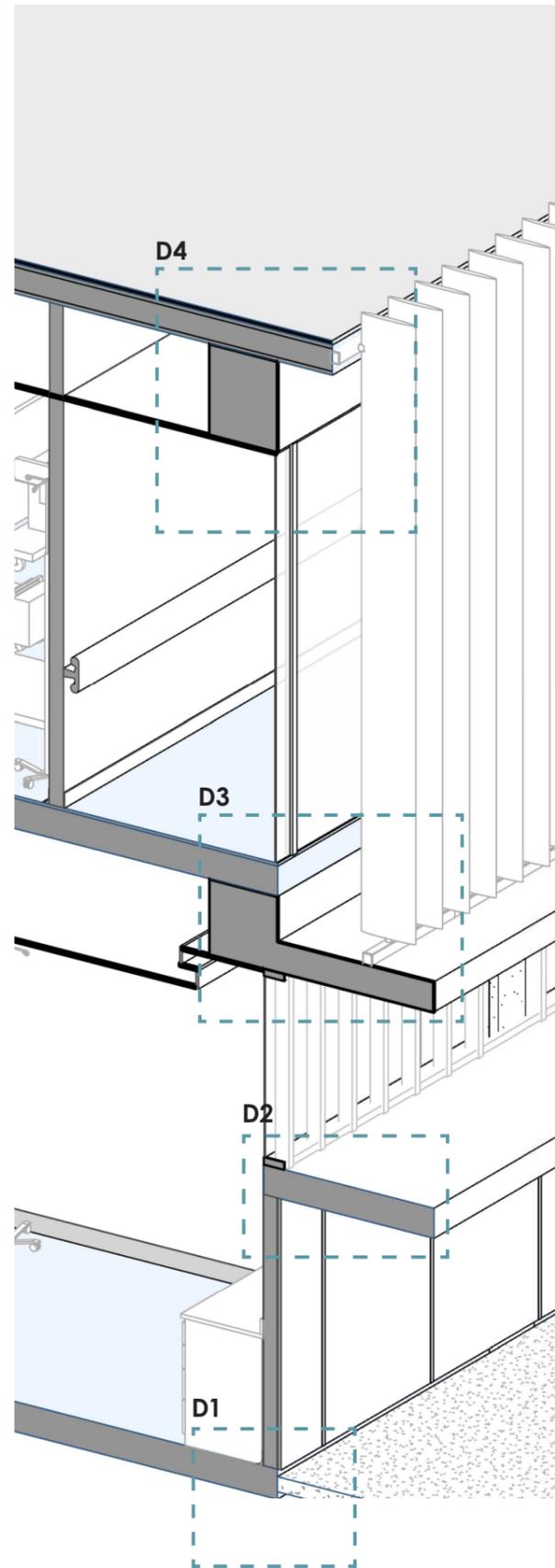


# UBICACIÓN EN EL PROYECTO



CENTRO QUIRÚRGICO  
UBICACIÓN DE REANIMACIÓN

## 4.5.12 DETALLES CONSTRUCTIVOS

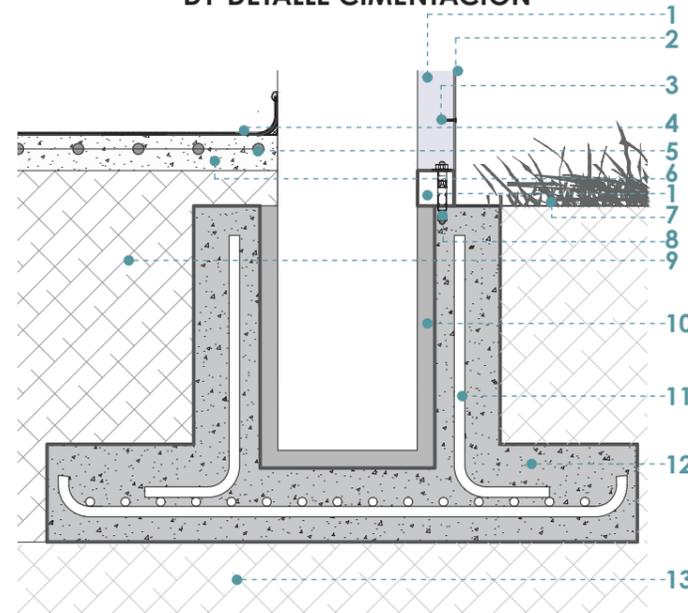


ESCANTILLÓN 1

### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

- 1.- Tubo cuadrado de acero 10 cm.
- 2.- Alucobond 4 mm.
- 3.- Tornillo autoperforante 1".
- 4.- Piso de vinil.
- 5.- Malla electrosoldada R84.
- 6.- Hormigon f'c=210 kg/cm2.
- 7.- Césped natural.
- 8.- Perno de expansión.
- 9.- Relleno de tierra.
- 10.- Mortero expansivo grout.
- 11.- Acero de refuerzo.
- 12.- Hormigón F'c=210 kg/cm2.
- 13.- Tierra natural.

### D1-DETALLE CIMENTACIÓN

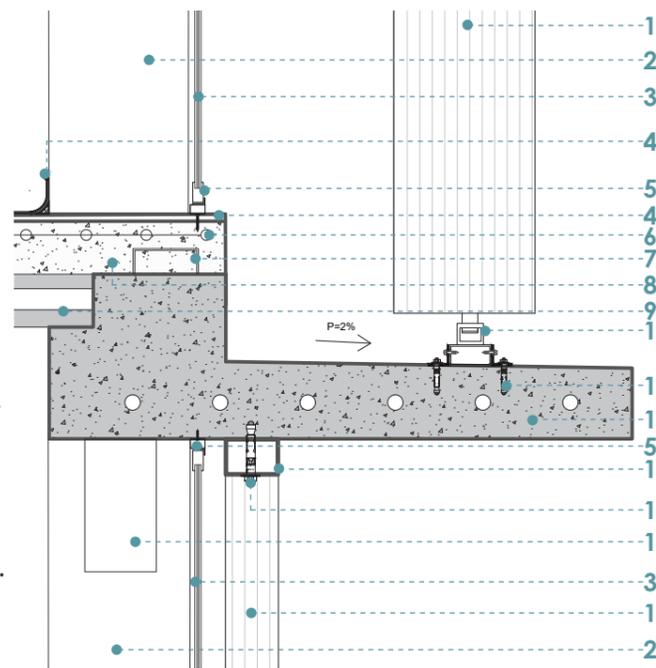


ESCALA 1:20

### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

- 1.- Lama de acero 40cm.
- 2.- Columna Prefabricada de hormigón f'c= 350kg/cm2.
- 3.- Vidrio laminado 6mm.
- 4.- Piso de vinil.
- 5.- Marco de aluminio.
- 6.- Malla eletrosoldada R84.
- 7.- Acero para capa de compresión.
- 8.- Hormigón F'c=210 kg/cm2.
- 9.- Panel alveolar 20 cm.
- 10.- Estructura de acero.
- 11.- Perno de expansión 1".
- 12.- Viga prefabricada de hormigón f'c= 350kg/cm2.
- 13.- Tubo de acero 10x6 cm.
- 14.- Perno de expansión 3".
- 15.- Ménsula de hormigon f'c= 350kg/cm2.
- 16.- Lama de acero 10cm.

### D3-DETALLE DE ENTREPISO

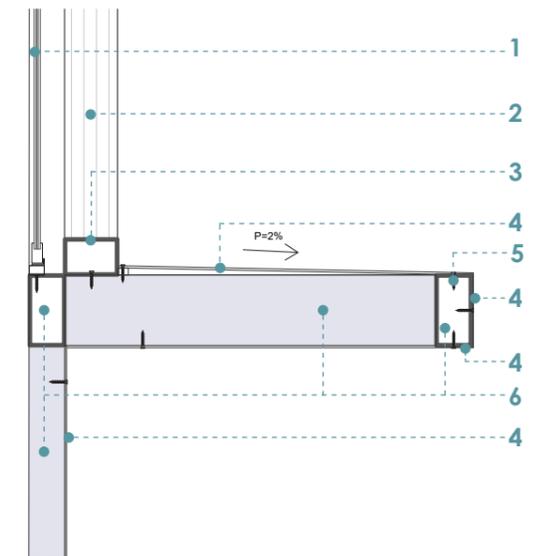


ESCALA 1:20

### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

- 1.- Vidrio laminado 6 mm.
- 2.- Lama de acero 10cm.
- 3.- Tubo de acero 10x6 cm.
- 4.- Alucobond 4 mm.
- 5.- Tornillo autoperforante 1".
- 6.- Tubo cuadrado de acero 10 cm.

### D2-DETALLE ANTEPECHO

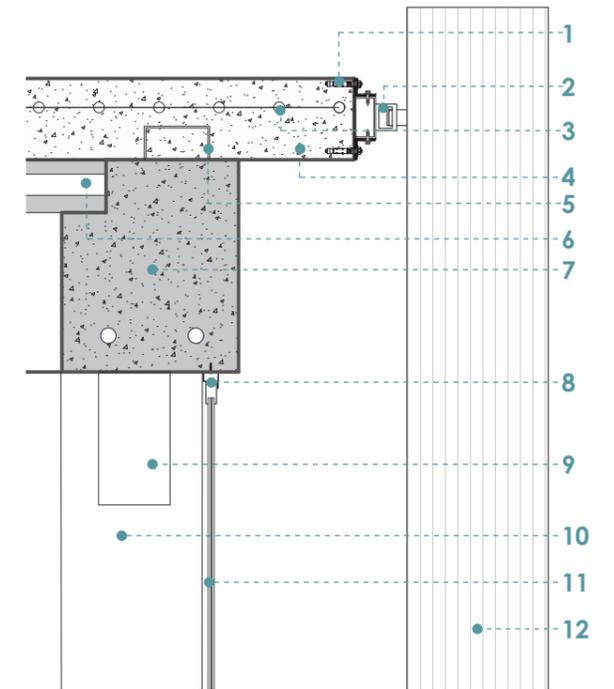


ESCALA 1:20

### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

- 1.- Perno de expansión 1".
- 2.- Estructura de acero.
- 3.- Malla electrosoldada R84.
- 4.- Hormigón f'c=210kg/cm2.
- 5.- Acero saliente para capa de compresión.
- 6.- Panel alveolar 20 cm.
- 7.- Viga prefabricada de hormigón f'c= 350kg/cm2.
- 8.- Marco de aluminio.
- 9.- Ménsula de hormigon f'c= 350kg/cm2.
- 10.- Columna Prefabricada de hormigón f'c= 350kg/cm2.
- 11.- Vidrio laminado 6mm.
- 12.- Lama de acero 40cm.

### D4-DETALLE DE CUBIERTA

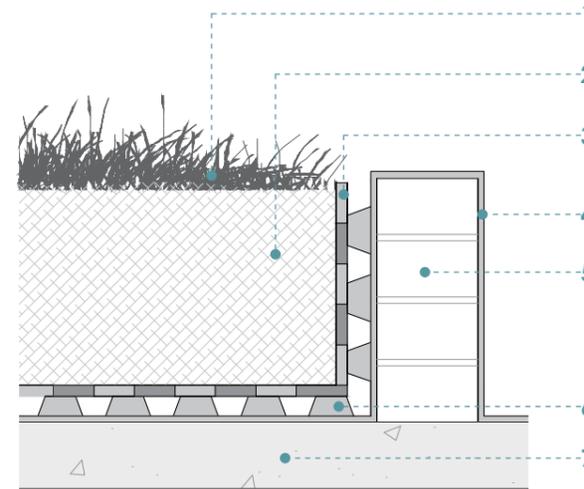


ESCALA 1:20

**D5-DETALLE CUBIERTA VERDE**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

- 1.- Césped Natural.
- 2.- Capa de tierra natural 25 cm.
- 3.- Membrana filtrante geotextil.
- 4.- Membrana impermeabilizante 5mm.
- 5.- Bordillo de mamposteria de ladrillo.
- 6.- Capa drenante.
- 7.- Hormigón F'c=210 kg/cm2.

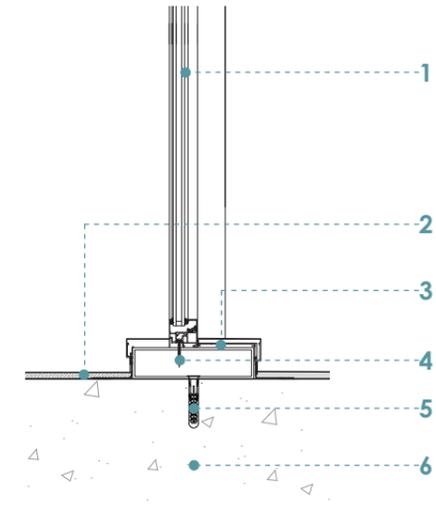


ESCALA 1:20

**D7-DETALLE ENCUENTRO CARPINTERIA CON PISO**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

- 1.- Vidrio laminadano 6 mm.
- 2.- Porcelanato antideslizante 60 x 60 cm.
- 3.- Marco de aluminio.
- 4.- Tornillo auto perforante 3/8".
- 5.- Perno auto perforante cabeza avellanada  $\Phi=2.8\text{mm}$  x 25 mm.
- 6.- Losa de hormigón F'c=210 kg/cm2.

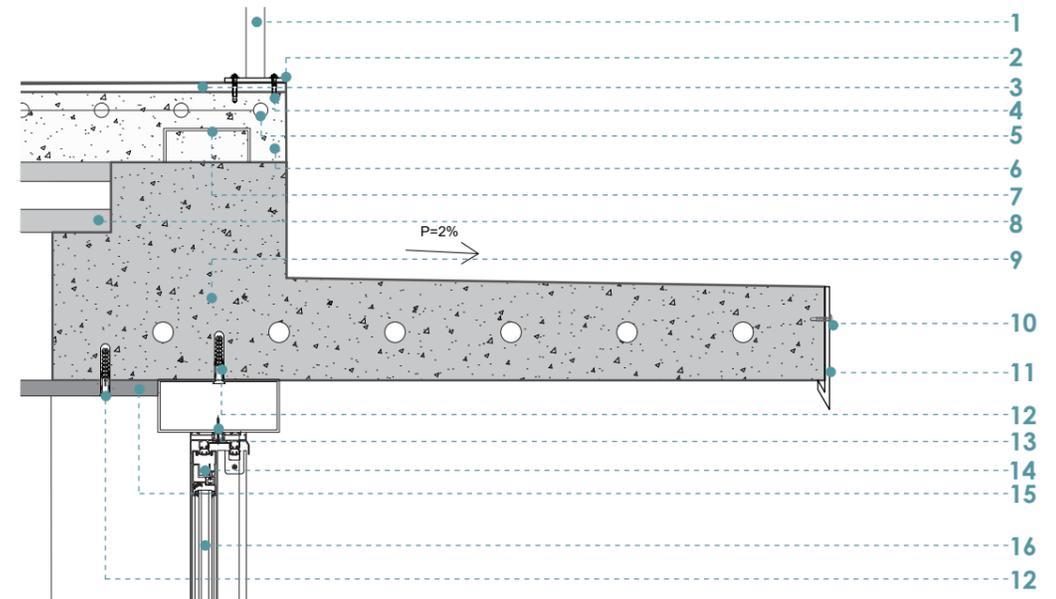


ESCALA 1:20

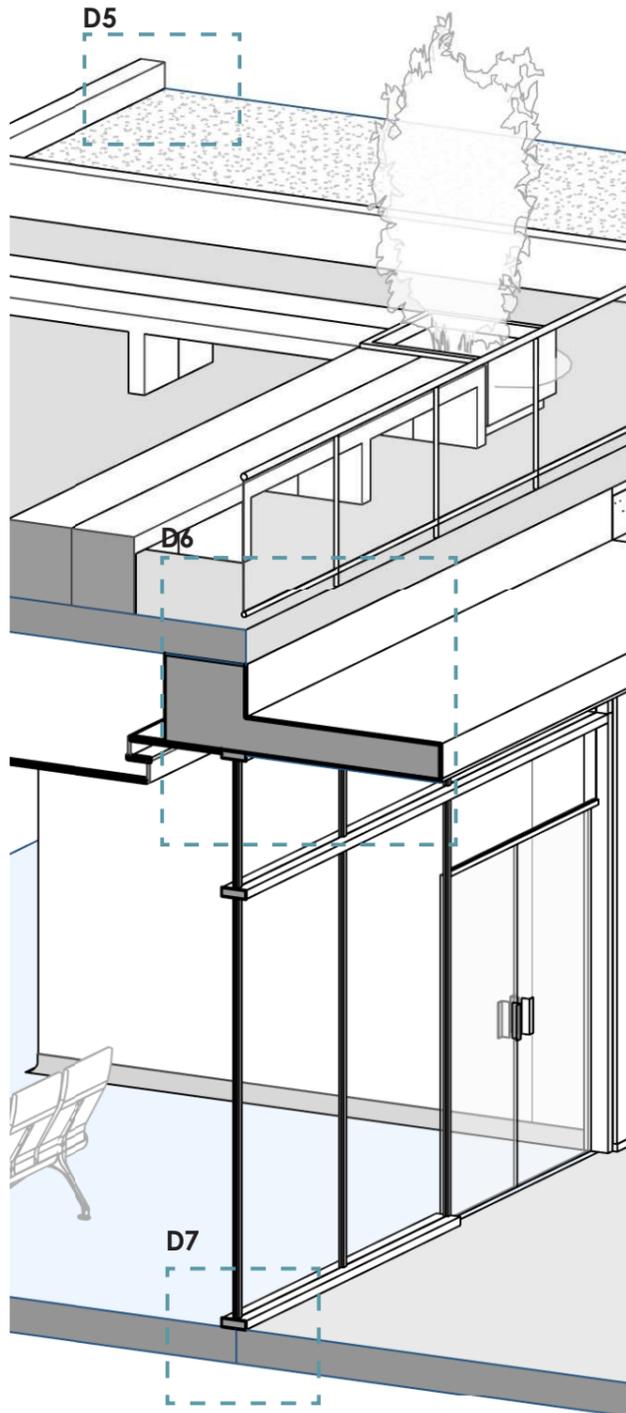
**D6-DETALLE ALERO DE CUBIERTA**

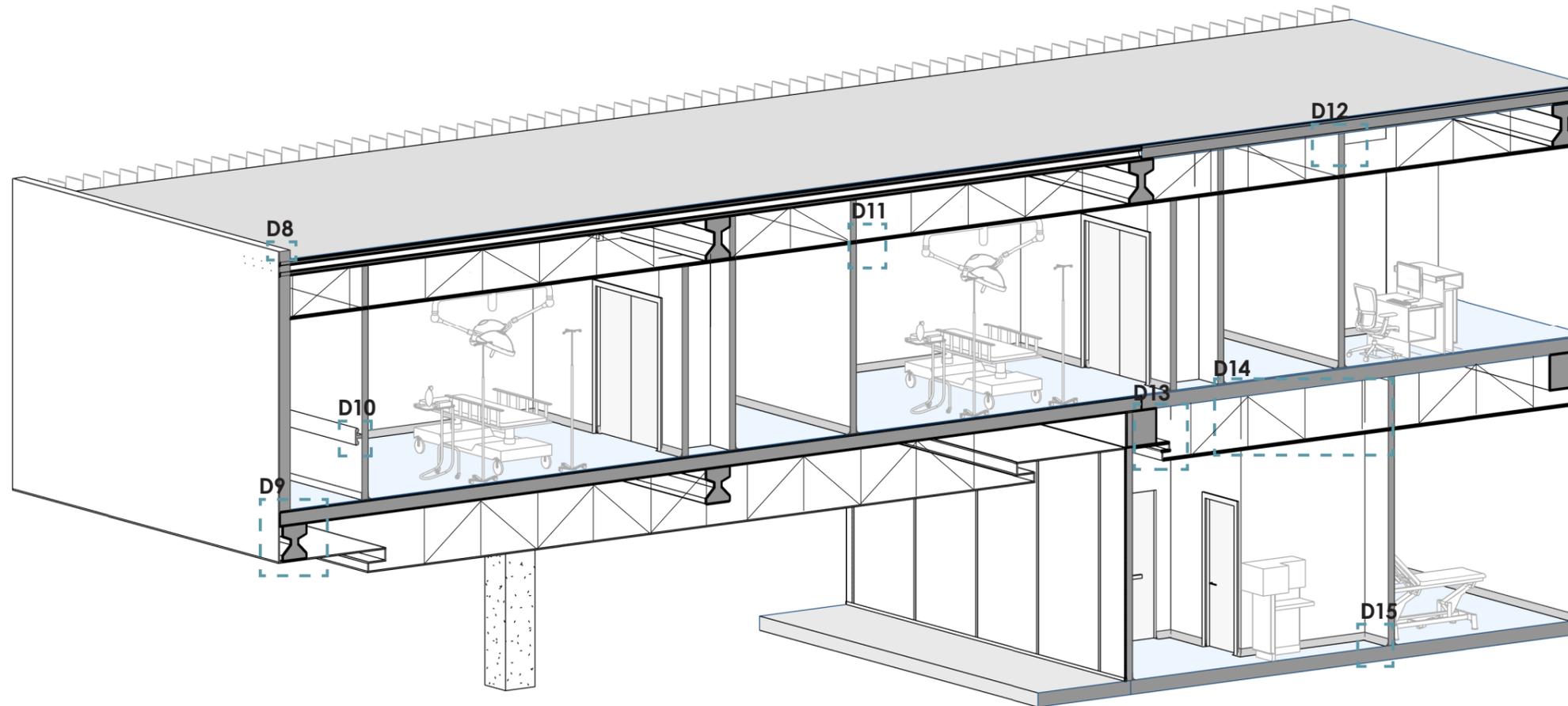
**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

- 1.- Tubo galvanizado  $\Phi=2''$ .
- 2.- Platina de acero 3mm.
- 3.- Perno de expansión 1/2".
- 4.- Lámina asfáltica con polimeros SBS.
- 5.- Malla electrosoldada R84.
- 6.- Losa de hormigón F'c=210 kg/cm2.
- 7.- Acero para capa de compresión.
- 8.- Panel alveolar 20 cm.
- 9.- Viga prefabricada de hormigón f'c= 350kg/cm2.
- 10.- Perno auto perforante 3/8".
- 11.- Goterón galvanizado 1mm.
- 12.- Perno auto perforante cabeza avellanada  $\Phi=2.8\text{mm}$  x 25 mm.
- 13.- Tornillo auto perforante 1/2".
- 14.- Marco de aluminio.
- 15.- Placa de fibra mineral acústica de 60 x 60 cm.
- 16.- Vidrio laminadano 6 mm.



ESCALA 1:20



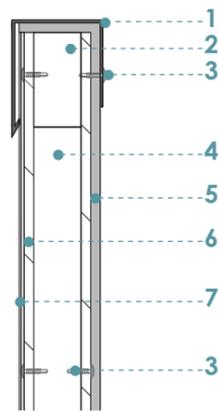


SECCIÓN 3D

D8-DETALLE REMATE DE CUBIERTA

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

- 1.- Goterón galvanizado 1mm.
- 2.- Perfil metálico track e= 1.5 mm.
- 3.- Perno autoperforante 3/8".
- 4.- Perfil metálico stud e= 1.5 mm.
- 5.- Lámina asfáltica con polimeros SBS.
- 6.- Plancha de Fibrocemento 15mm.
- 7.- Empastado e=2 mm pintura blanca 2 manos.

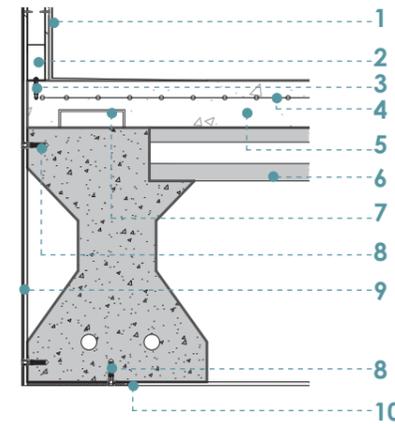


ESCALA 1:5

D9-DETALLE UNIÓN VIGA Y PARED

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

- 1.- Lámina asfáltica con polimeros SBS.
- 2.- Perfil metálico track e= 1.5 mm.
- 3.- Perno de anclaje 1".
- 4.- Malla electrosoldada R84.
- 5.- Losa de hormigón F'c=210 kg/cm<sup>2</sup>.
- 6.- Panel alveolar 20 cm.
- 7.- Acero para capa de compresión.
- 8.- Perno autoperforante cabeza avellanada  $\Phi=2.8\text{mm} \times 25 \text{ mm}$ .
- 9.- Plancha de Fibrocemento 15mm, Empastado e=2 mm pintura blanca 2 manos
- 10.- Placa de fibra mineral acústica de 60 x 60 cm.

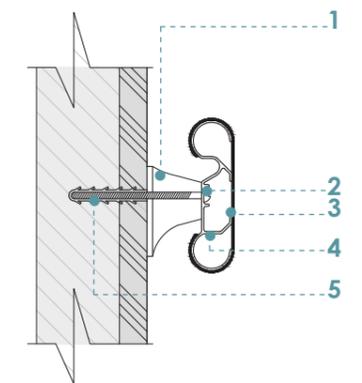


ESCALA 1:20

D10-DETALLE PARED CON CUBRECAMILLA

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

- 1.- Estructura metálica.
- 2.- Tornillo perdido 1".
- 3.- Recubrimiento de vinil listo de alto impacto.
- 4.- Perfil de aluminio e=2mm.
- 5.- Taco expansivo.

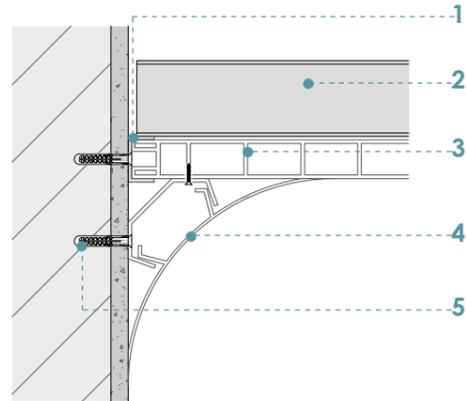


ESCALA 1:5

**D11-DETALLE DE BORDE CIELO RASO PVC**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

- 1.- Apoyo en c de aluminio 2 x 4 cm e=2 mm.
- 2.- Perfil galvanizado C de refuerzo 44 x 20 mm.
- 3.- Panel de PVC 50 x 100 cm.
- 4.- Panel de PVC ondulado 50 x 100 cm.
- 5.- Perno autoperforante cabeza avellanada  $\Phi=2.8\text{mm}$  x 25 mm.

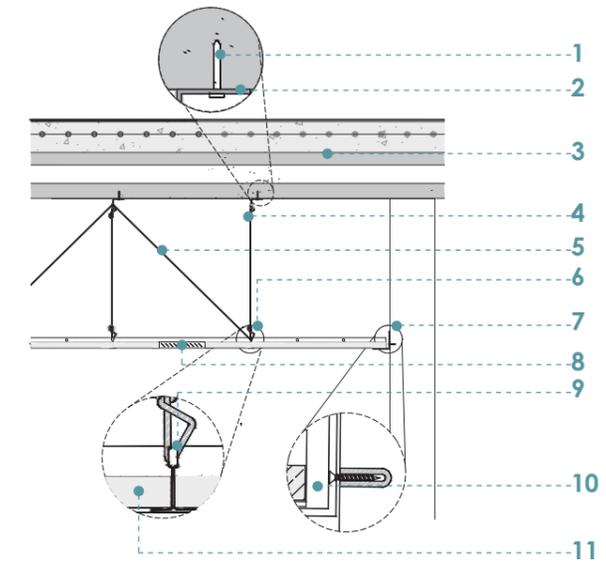


ESCALA 1:5

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

- 1.- Clavo de acero colocado con disparo  $\Phi=3.5\text{mm}$  x 30 mm.
- 2.- Ángulo metálico de 20 mm e=3 mm anclado a la losa.
- 3.- Losa entrepiso.
- 4.- Tensor principal con alambre galvanizado # 18.
- 5.- Tensor secundario con alambre galvanizado # 18.
- 6.- Sujeción estructural.
- 7.- Ángulo perimetral metálico e=3 mm.
- 8.- Rejilla de ventilación de aluminio medidas de 15 cm x 30 cm, con marco perimetral sujeto con pernos  $\Phi=2.8\text{mm}$  x 15 mm.
- 9.- Perfil angular metálico (40x40x2 mm).
- 10.- Espacio para absorción de movimientos vibratorios.
- 11.- Placa de fibra mineral acústica de 60 cm x 60 cm.

**D14-DETALLE CIELO RASO RETICULADO**

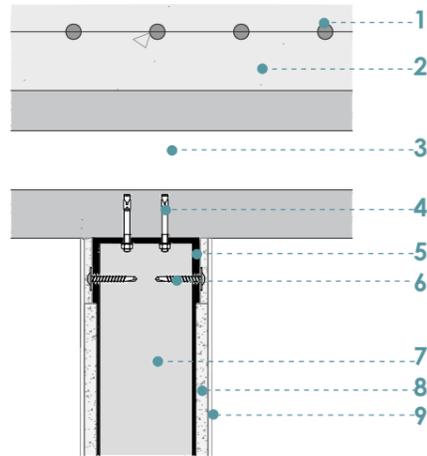


ESCALA 1:20

**D12-DETALLE ENCUESTRO PARED Y LOSA**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

- 1.- Malla electrosoldada R84.
- 2.- Losa de hormigón  $f'c=210\text{ kg/cm}^2$ .
- 3.- Panel alveolar 20 cm.
- 4.- Perno de anclaje 1".
- 5.- Track perfil galvanizado 1 mm.
- 6.- Tornillo autoperforante 3/8".
- 7.- Stud perfil galvanizado 1 mm.
- 8.- Panel de fibrocemento 1.20mx2.40m e=12.5mm.
- 9.- Pintura sobre empastado y sellado.

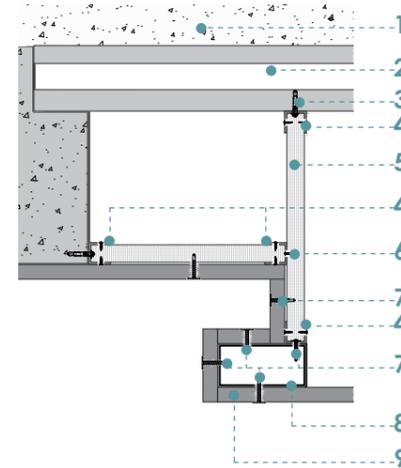


ESCALA 1:5

**D13-DETALLE ENCUESTRO PARED Y LOSA**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

- 1.- Hormigón  $f'c=210\text{ kg/cm}^2$ .
- 2.- Panel alveolar 20 cm.
- 3.- Perno de anclaje 1".
- 4.- Track perfil galvanizado 1 mm.
- 5.- Stud perfil galvanizado 1 mm.
- 6.- Tornillo autoperforante 3/8".
- 7.- Tornillo autoperforante 1/2".
- 8.- Tubo rectangular galvanizado de 10 x 20 cm.
- 9.- Placa de fibra mineral acústica de 60 cm x 60 cm.

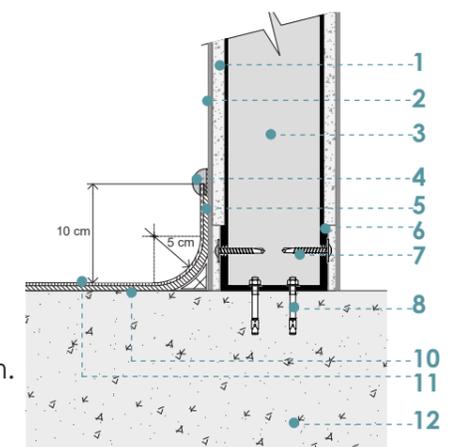


ESCALA 1:20

**D15-DETALLE PISO DE VINIL Y CURVA SANITARIA**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

- 1.- Panel de fibrocemento 1.22mx2.44m e=12.5mm.
- 2.- Pintura sobre empastado y sellado.
- 3.- Stud perfil galvanizado 1 mm cada 40cm.
- 4.- Perfil de remate de PVC.
- 5.- Curva sanitaria (Arista piso - pared perdida).
- 6.- Track perfil galvanizado 1 mm.
- 7.- Tornillo autoperforante 1/2".
- 8.- Perno de anclaje 1".
- 9.- Perfil de PVC.
- 10.- Adhesivo industrial.
- 11.- Vinil e>2.00 mm color beige tono claro.
- 12.- Piso de Hormigón  $f'c=210\text{ kg/cm}^2$ .



ESCALA 1:5



VIDEO

RENDERS

## 4.5.13 RENDERS EXTERIORES



Figura 4.14 | Vista exterior 1 (Autores,2020).



Figura 4.15 | Vista exterior 2 (Autores,2020).



Figura 4.16 | Vista exterior 3 (Autores,2020).



Figura 4.17 | Estancia exterior (Autores,2020).



Figura 4.18 | Vista exterior 3 (Autores,2020).



Figura 4.19 | Estancia en la cubierta (Autores,2020).

## 4.5.14 RENDERS INTERIORES



Figura 4.20 | Sala de espera (Autores,2020).



Figura 4.21 | Acceso a Emergencia (Autores,2020).



Figura 4.22 | Área de observación (Autores,2020).



Figura 4.23 | Farmacia (Autores,2020).

## 4.6 CONCLUSIONES

La apropiación de criterios de actuación factibles al caso de estudio definió una serie de estrategias que permitió el mejoramiento de las condiciones actuales de la edificación e incorporó una nueva configuración espacial sin afectar la funcionalidad de otras unidades.

Proponer el crecimiento de un área no solo compromete la ampliación física de la estructura, también propicia una mayor derivación de servicios de todas las dependencias anexas a Emergencias, por cuanto el cálculo de proyección debe procurar aminorar el margen de error y aún así satisfacer las necesidades futuras.

La intervención arquitectónica no buscó centrarse solo en el desarrollo de una estancia, al mismo tiempo potenció la infraestructura de Centro Quirúrgico originando la expansión del ala de cirugía y salas post-operatorias.



# CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES



## 5.1 CONCLUSIONES FINALES

### HOSPITAL

El presente trabajo de titulación busca proponer un correcto diseño y refuncionalización de la unidad de Emergencia mejorando sus falencias y potenciando sus fortalezas.

Una pieza clave fueron los datos por parte del hospital para entender como cada año aumentaba la ocupación del espacio dentro de la unidad, para luego proyectar al año horizonte 2030 con un crecimiento de 61.09% del área actual. Además, se creó lugares de estancia exterior, 3 accesos para las ambulancias, reordenación de la parada de taxis, y por último, creación y ampliación de rampas y camineras.

Tratando de lograr una armonía entre la arquitectura hospitalaria y el contexto natural obteniendo una percepción aceptable del lugar para el personal médico, los pacientes, los familiares y demás usuarios que los acompañan.

### UNIDAD DE EMERGENCIA

Gracias a la normativa de hospitales, los análisis de la edificación actual y los casos de estudio generaron estrategias de las cuales se destacan las siguientes: Separación de los varios tipos de circulaciones evitando cruces; la flexibilidad a futuros cambios por el único módulo de 7.20 x 7.20 metros; la diferenciación de Urgencias y Emergencias facilitando la rápida orientación de los usuarios; las conexiones horizontales y verticales directas e inmediatas con las unidades de apoyo y el control solar mediante lamas.

### PANDEMIA

Cabe destacar un punto importante que no se tocó por la profundidad del tema y porque no se planteó al inicio de la presente tesis. Actualmente una de las problemáticas más significativas que el hospital presentó, sin duda, fue su colapso funcional de la unidad de Emergencia provocado por el coronavirus 2019 (COVID -19), con ello, destinando a la unidad de Consulta Externa como extensión temporal de Emergencia para dar respuesta a la demanda creciente, llegando a convertirse todo el hospital como centinela de tratamiento de esta enfermedad, derivando varios pacientes hospitalizados a los distintos centros hospitalarios de la urbe.

Las camillas, respiradores y espacio físico se saturaron en poco tiempo, además, se comenzó a requerir personal médico adicional, necesitando ayuda gubernamental e internacional para dar frente a esta enfermedad, que doblegó el propósito del hospital de dar atención de calidad a todos los pacientes.

Improvisando esclusas de desinfección, toma de muestras exteriores demostrando la poca importancia que se ha dado a la unidad de Emergencia y la escasa o nula experiencia por parte del personal de salud de cómo lidiar con una pandemia presente en la ciudad y en todo el mundo.



## 5.2 RECOMENDACIONES

### HOSPITAL

Se deja abierta un abanico de posibilidades de investigación que surgieron con la intervención a la Unidad de Emergencia.

Diseñar parqueos claramente definidos evitando el desorden actual.

Proponer el crecimiento adecuado para las bodegas generales, de modo que permitan el descongestionamiento de las demás áreas de almacenaje disperso por el hospital .

Aumentar la capacidad y la infraestructura de las unidades de apoyo como : Farmacia, Diagnóstico por imagen y Laboratorio.

### UNIDAD DE EMERGENCIA

Cuando la atención y ocupación del total del espacio llegue al 85% destinado, realizar un nuevo estudio de la unidad.

Ampliar el número de parqueos de ambulancias de ser el caso, la propuesta permite cierta flexibilidad para el crecimiento de este apartado.

Las instalaciones de esta unidad deben estar adaptadas para que la sala de espera cambie de función logrando una mayor capacidad de personas asistidas en caso de requerirse.

### PANDEMIA

Debemos estar capacitados y preparados para futuras pandemias, tanto personal de salud con su infraestructura listas para afrontar estas enfermedades.

En caso de darse una nueva saturación del espacio estar flexibles a la incorporación inmediata de nuevas instalaciones sin comprometer a las existentes en el hospital.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Achig, D. (2007). Historia de las prácticas médicas en Cuenca. Cuenca: Departamento de Cultura de la Universidad de Cuenca.
- Álvarez RE, Andromaco MI. Demora en Tiempos de Respuestas a Códigos Amarillos en un Servicio de Emergencias Médicas de la Ciudad de Córdoba. *Revista de Salud Pública*. 2016. XX (3):48-59.
- Amthae, C., & Chollopetz da Cunha, M. L. (2016). Sistema de Triage de Manchester: Organigramas Principales, Discriminadores y Resultados de la Atención de Una Emergencia Pediátrica. *Revista Latino-America de Enfermagem*.
- Arquitectos PMMT. (2018). Plataforma Arquitectura. Obtenido de <https://n9.cl/andb>
- Bambarén, C., & Alatrística, S. (2008). Programa Médico Arquitectónico para el Diseño de Hospitales Seguros. (SINCO, Ed.) (1era ed.). Perú. Recuperado de <https://bit.ly/3a7R6lZ>
- Cedrés de Bello, Sonia. (2000). Efectos Terapéuticos del Diseño en los Establecimientos de Salud. *Revista de la Facultad de Medicina*, 23(1), 19-23. Obtenido de <https://n9.cl/vl3g4>
- Cedrés de Bello, S. (2011). Tendencias en la arquitectura hospitalaria, (2007), Obtenido de <https://n9.cl/bb838>
- Bellod, J. (2017). Desarrollo de un Sistema de Triage de Urgencias Escalable, Reproducible y con Interoperabilidad Semántica. (Tesis Doctoral). Universidad de Alicante, San Vicente de Raspeig, España. Obtenido de <https://n9.cl/4p5kz>
- Burbano, P., y Carrasco, J. (2014). Los Servicios De Emergencias Médicas En El Ecuador: Una Tarea Pendiente. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca*, 32(3), 58-69.
- Charlín, J. (2018). Revisión bibliográfica sobre sistemas de triaje hospitalarios. (Tesis de Grado). Universidad de Coruña, Juno, España. Obtenido de <https://n9.cl/svsfr>
- Codina, S., & Corea, M. (2010). La construcción del Hospital de Emergencias Dr. Clemente Álvarez. Rosario-Argentina: Homo Sapiens .
- Cordero, L. (1983). Nuestro Viejo Hospital. *Serie Historia de la Medicina*, 10, 33.
- Corea Moran Arquitectura. (2010). Plataforma Arquitectura. Obtenido de <https://n9.cl/ud5oz>
- Haugland H, Rehn M, Klepstad P, Kruger A, Albrektsen G, Berlac P. Developing quality indicators for physician-staffed emergency medical services: a consensus process. *Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine* [Internet]. 2017 [citado 2018 Set 25]; 25 (14): 1-8. Obtenido de <https://n9.cl/4iqf1>
- Holtermann, K., y Ross, A. (2003). Desarrollo de Sistemas de Servicios de Emergencias Médicas: experiencia de los Estados Unidos de América para países en desarrollo. Washington D.C., Estados Unidos: Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS).
- Hospital Vicente Corral Moscoso, Departamento de Estadística. (2017). Anuario 2017.
- Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. (2017). Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Obtenido de <https://n9.cl/9jrp>
- Landívar, J. (2017). El Hospital Betlemita de 1747 a 1822. Cuenca: Universidad de Cuenca.
- Landívar, J. (2014). El Hospital Betlemita, un cambio en atención de la salud. *El Telégrafo*.
- Landívar, J & Molina, M. (1980) Historia del Hospital de Cuenca. *Serie Historia de la Medicina* Número 3.



-Manual de recursos de la OMS sobre salud mental, derechos humanos y legislación. (2006). ProQuest Ebook Central. Obtenido de <https://n9.cl/0lfka>

-Mario Corea Arquitectura, & Unidad de proyectos especiales del Gobierno de Sa. (2017). Plataforma Arquitectura. Obtenido de <https://n9.cl/1kz4>

-Ministerio de Salud Pública. (2016). Plan Médico Funcional. Hacia el Hospital de Especialidades "Vicente Corral Moscoso".

-Ministerio de Salud Pública. (Julio de 2015). Guía de Acabados Arquitectónicos para Establecimientos de Salud. Santo Domingo, República Dominicana.

-Ministerio de Salud Pública. (Julio de 2015). Guía de Diseño Arquitectónico para Establecimientos de Salud. Santo Domingo, República Dominicana.

-Ministerio de Salud Pública. (Julio de 2015). Guía para el Diseño y la Construcción Estructural y No Estructural de Establecimientos de Salud. Santo Domingo, República Dominicana.

-Ministerio de Salud Pública. (Julio de 2015). Sistema de Triage de Manchester en

Emergencia Hospital General de Chone.

-Ministerio de Salud Pública. (enero de 2015). Tipología para Homologar Establecimientos de Salud por Niveles.

- Ministerio de Salud Y Previsión Social. (2014). Guía Nacional de Diseño y Construcción de Establecimientos de Salud de Primer y Segundo Nivel De Atención.

- Ministerio de Salud Pública. (2014). Lineamientos Operativos para la Implementación del MAIS y la RPIS.

- Ministerio de Salud Pública. (2013). Guía de Acabados Interiores para Hospitales. Quito, Pichincha, Ecuador.

- Ministerio de Salud Pública. (2012). Manual del Modelo de Atención Integral de Salud [MAIS].

- Ministerio de Salud Pública. (Julio de 2000). Normas Técnicas para Proyectos de Arquitectura y Equipamiento de las Unidades de Emergencia de Establecimientos de Salud.- Municipalidad de Cuenca. (2015). Reforma, Actualización, Complementación y Codificación de la Ordenanza que Sanciona el Plan de Ordenamiento Territorial del Cantón Cuenca:

Determinaciones para el Uso y Ocupación del Suelo Urbano.

- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2011).

- Ortega, L. (2011). La arquitectura como instrumento de cura. Loja: Universidad Técnica Particular de Loja.

- PMMT Evaluación, & IESS Autores del proyecto de licitación. (2017). PMMT Arquitectura. Obtenido de <https://n9.cl/cziog>

- Secretaria Distrital de Salud D.C. (2010). Manual Guía para el Diseño Arquitectónico del Servicio de Urgencias. Bogotá D.C, Colombia.

- Soler, W., Gómez Muñoz, M., Bragulat, E., & Álvarez, A. (2010). El Triage: Herramienta Fundamental en Urgencias y Emergencias.

-Stein C, Wallis L, Adetunji O. The effect of the emergency medical services vehicle location and response strategy on response times. South African Journal of Industrial Engineering [Internet]. 2015 [citado 2018 Set 25] ; 26(2): 26-40. Obtenido de <https://n9.cl/eg60i>

- Urich, R. (2011). Evidence Environmental Design for Improving Medical Outcomes.

-U.S. General Services Administration. Federal Specification for the Star-of-Life Ambulance. KKK-A-1822F. 2007.

-Vásquez, L. (2015). Triaje en urgencias hospitalarias. Revisión bibliográfica. (Tesis de Grado). Universidad de Coruña, Juno, España. Obtenido de <https://n9.cl/07mji>

-Vidal Fernández, P., & Ribero Lavie, G. (2015). Gestión De Recursos Humanos En Triaje De Servicios De Emergencia Hospitalaria.

-Viale, S., Dutari, I., & Paz, A. (2007). Plataforma Arquitectura. Obtenido de <https://n9.cl/ql2o>

-Villaplana, J. (2016). El triaje en los servicios de urgencias hospitalarios españoles y mundiales. (Tesis de Grado). Universidad de Valladolid, Soria, España. Obtenido de <https://n9.cl/rcedt>



## CRÉDITO DE IMÁGENES

- Imagen 1.01. El Universo (2007). Emergencia. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/xhbgx>

- Imagen 1.02. El Comercio (2017). Cirugía. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/w47m2>

- Imagen 2.01. Gustavo Frittegotto (2017). Hospital Dr. Gutiérrez. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/t9ry5>

- Imagen 2.02. Gonzalo Viramonte (2007). Hospital Dr. Gutiérrez. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/dqva>

- Imagen 2.03. Ojo de prensa (2013). Hospital de Emergencia Dr. Clemente Alvarez. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/w0kir>

- Imagen 2.04. Pepo Segura (2010). Hospital De Mollet. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/q3ed>

- Imagen 2.05. Gustavo Frittegotto (2017). Vestíbulo principal. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/7ze9n>

- Imagen 2.06. Gustavo Frittegotto (2017). Vista exterior. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/4k1i8>

- Imagen 2.07. Gustavo Frittegotto (2017). Vestíbulo. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/dwxbf>

- Imagen 2.08. Gustavo Frittegotto (2017). Acceso. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/2r4gf>

- Imagen 2.09. Gustavo Frittegotto (2017). Patio interior. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/7tci>

- Imagen 2.10. Gonzalo Viramonte (2007). Acceso. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/m33gj>

- Imagen 2.11. Gonzalo Viramonte (2007). Vista exterior. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/phqwf>

- Imagen 2.12. Gonzalo Viramonte (2007). Vestíbulo. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/m33gj>

- Imagen 2.13. Gonzalo Viramonte (2007). Patio interior. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/aykv0>

- Imagen 2.14. Gonzalo Viramonte (2007). Acceso. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/t4oxz>

- Imagen 2.15. Municipalidad de Rosario (2010). Acceso. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/6340x>

- Imagen 2.16. HECA Hospital De Emergencias Dr. Clemente Alvarez Rosario (2010). Vista exterior. [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/cbar0>

- Imagen 2.17. Mapio (2011). Recuperado de <https://n9.cl/tz08>

- Imagen 2.18. Mario Correa Arquitectura (2011). Recuperado de <https://n9.cl/iieyx>

- Imagen 2.19. Mapio (2011). Recuperado de <https://n9.cl/51cvt>

- Imagen 2.20. Pepo Segura (2010). Circulación vertical [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/54cif>

- Imagen 2.21. Pepo Segura (2010). Vista exterior [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/iw5gd>

- Imagen 2.22. Pepo Segura (2010). Sala de espera [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/hoqtk>

- Imagen 2.23. Pepo Segura (2010). Patio interior [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/f8xe>

- Imagen 2.24. Pepo Segura (2010). Vestíbulo [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/z3qp4>

- Imagen 2.25. Anel Avila (2010). Hospital de Emergencia Dr. Clemente Alvarez [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/9wxip>

- Imagen 2.26. Cupernicus (2010). Vista Aérea [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/v536qp>

- Imagen 2.27. Versión Rosario (2010). Vista exterior [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/z4v8>

- Imagen 2.28. MDZ Sociedad (2012). Bar [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/o9zwaq>

- Imagen 2.29. Versión Rosario (2010). Auditorio [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/m7w66>
- Imagen 2.30. Vía Rosario (2019). Sala de espera [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/sk76>
- Imagen 2.31. Funes ahora (2018). Entrada principal [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/2b5v4>
- Imagen 2.32. Municipalidad de Rosario (2018). Pasillo [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/6340x>
- Imagen 2.33. Arquitectura Argéntica (2016). Señalética [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/96m9a>
- Imagen 2.34. Mario Corea Arquitectura (2010). Vestíbulo [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/cph2x>
- Fotografía 2.35. Mario Corea Arquitectura (2010). Patio interior [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/855eo>
- Imagen 2.36. Mario Corea Arquitectura (2010). Camillas [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/6n6es>
- Imagen 2.37. Cupernicus (2015). Vista Aérea [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/rhz5>
- Imagen 2.38. La Captial (2020). Vista Aérea [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/7oj9>
- Imagen 2.39. DIVISARE (2017). Vista Aérea [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/7oj9>
- Imagen 2.40. Cupernicus (2019). Residuos [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/7oj9>
- Imagen 2.41. Cupernicus (2019). Residuos [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/1k4d>
- Imagen 2.42. BICUBIK (2018). Hospital de General Manta [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/fil6>
- Imagen 2.43. La Hora (2020). Hospital General Del Norte de Guayaquil los Ceibos [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/h5fy>
- Imagen 2.44. Medisa (2019). Hospital General de Machala [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/ah9f1>
- Imagen 2.45. BICUBIK (2018). Hospital General de Manta [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/30xl>
- Imagen 2.46. BICUBIK (2018). Vista exterior [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/fvbho>
- Imagen 2.47. BICUBIK (2018). Parqueaderos [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/uqkfd>
- Imagen 2.48. BICUBIK (2018). Pasillos [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/7oj9>
- Imagen 2.49. BICUBIK (2018). Patio interior [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/bvo7c>
- Imagen 2.50. El Universo (2017). Vestíbulo [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/sgp6>
- Imagen 2.51. Rogeth Gonchozo (2018). Vista exterior [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/pvkkp>
- Imagen 2.52. Jazmin Velarde (2017). Sala de espera [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/2bu16>
- Imagen 2.53. Francisco Graglia (2018). Patio interior [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/z24zg>
- Imagen 2.54. Francisco Graglia (2018). Vestíbulo [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/94kgw>
- Imagen 2.55. Arquitectos PMMT (2017). Pasillo [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/uyax>
- Imagen 2.56. Arquitectos PMMT (2017). Pasillo [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/uyax>
- Imagen 2.57. Arquitectos PMMT (2017). Vista lateral [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/ot187>
- Imagen 2.58. Arquitectos PMMT (2017). Patio interior [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/7oj9>

<https://n9.cl/ot187>

- Imagen 2.59. Arquitectos PMMT (2017). Vestíbulo [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/bxeh5>

- Imagen 2.60. José Camposano (2017). Hospital General del Norte de Guayaquil los Ceibos [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/qxinl>

- Imagen 2.61. Copernicus (2017). Vista Aérea [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/oykes>

- Imagen 2.62. Carlos Choez (2019). Vista exterior [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/xjppw>

- Imagen 2.63. Fidoplay (2017). Entrada Emergencia [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/2egu6>

- Fotografía 2.64. Rubén Bustamante (2017). Vestíbulo [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/2egu6>

- Imagen 2.65. Elizabeth Urdaneta (2017). Entrada ambulancia [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/oyz8w>

- Imagen 2.66. Elizabeth Urdaneta (2017). Entrada ambulancia [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/oyz8w>

- Imagen 2.67. Karla Vera (2020). Pasillo [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/au4o>

- Imagen 2.68. Copernicus (2015). Vista Aérea [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/gqnr9>

- Imagen 2.69. Maximo Sanchez (2015).

Vista Aérea [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/59d2>

- Imagen 2.70. Maximo Sanchez (2015). Vista Aérea [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/98b15>

- Imagen 2.70. Lem Mantilla (2015). Emergencia [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/c4dz>

- Imagen 2.71. Lem Mantilla (2015). Emergencia [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/hwdc>

- Imagen 3.01. Anónimo. Antiguo Hospital San Vicente de Paul [Imagen]. Recuperado de Archivo Fotográfico HVCM.

- Imagen 3.02. Anónimo. Antiguo Hospital San Vicente de Paul [Imagen]. Recuperado de Archivo Fotográfico HVCM.

- Imagen 3.03. Anónimo. Antiguo Hospital San Vicente de Paul [Imagen]. Recuperado de Archivo Fotográfico HVCM.

- Imagen 3.04. Anónimo. Antiguo Hospital San Vicente de Paul [Imagen]. Recuperado de Archivo Fotográfico HVCM.

- Imagen 3.05. Anónimo. Antiguo Hospital San Vicente de Paul [Imagen]. Recuperado de Archivo Fotográfico HVCM.

- Imagen 3.06. Autores (2020). Vista aérea [Imagen].

- Imagen 3.07. Autores (2020). Visuales [Imagen].

- Imagen 3.08. Autores (2020). Visuales [Imagen].

- Imagen 3.09. Autores (2020). Visuales

[Imagen].

- Imagen 3.10. Autores (2020). Visuales [Imagen].

- Imagen 3.11. Autores (2020). Visuales [Imagen].

- Imagen 3.12. Autores (2020). Visuales [Imagen].

- Imagen 3.13. Autores (2020). Vista exterior [Imagen].

- Imagen 3.14. Autores (2020). Vista interior [Imagen].

- Imagen 3.15. Autores (2020). Vista exterior [Imagen].

- Imagen 3.16. Autores (2020). Vista interior [Imagen].

- Imagen 3.17. Cupernicus (2010). Vista aérea [Imagen]. Recuperado de <https://n9.cl/yvze3>.

- Imagen 3.18. Autores (2020). Accesibilidad [Imagen].

- Imagen 3.19. Autores (2020). Accesibilidad [Imagen].

- Imagen 3.20. Autores (2020). Accesibilidad [Imagen].

- Imagen 3.21. Autores (2020). Movilidad [Imagen].

- Imagen 3.22. Autores (2020). Movilidad [Imagen].

- Fotografía 3.23. Autores (2020). Movilidad [Imagen].

## LISTADO DE FIGURAS

Figura 2.01	Plano Arquitectónico .	Figura 3.11	Paradas de Buses y Taxis.	Figura 3.32	Diagrama de Vientos.
Figura 2.02	Plano Arquitectónico .	Figura 3.12	Flujo Vehicular.	Figura 3.33	Análisis de Sombras.
Figura 2.03	Plano Arquitectónico .	Figura 3.13	Flujo Vehicular	Figura 3.34	Curvas de Nivel.
Figura 2.04	Plano Arquitectónico .	Figura 3.14	Flujo Vehicular.	Figura 3.35	Vegetación.
Figura 2.05	Plano Modular .	Figura 3.15	Flujo Vehicular.	Figura 3.36	Visuales.
Figura 2.06	Plano Arquitectónico .	Figura 3.16	Flujo Vehicular.	Figura 3.37	Organigrama del hospital.
Figura 2.07	Plano Arquitectónico .	Figura 3.17	Flujo Vehicular.	Figura 3.38	Organigrama de la unidad de Emergencia .
Figura 2.08	Plano Arquitectónico .	Figura 3.18	Flujo Vehicular	Figura 3.39	Planos.
Figura 2.09	Plano Arquitectónico .	Figura 3.19	Flujo Vehicular.	Figura 3.40	Planos.
Figura 2.10	Plano Modular .	Figura 3.20	Flujo Vehicular.	Figura 3.41	Elevaciones.
Figura 2.11	Plano Arquitectónico .	Figura 3.21	Flujo Vehicular.	Figura 3.42	Elevaciones.
Figura 3.01	Análisis Urbano .	Figura 3.22	Flujo Vehicular.	Figura 3.43	Elevaciones.
Figura 3.02	Análisis Urbano .	Figura 3.23	Flujo Vehicular	Figura 3.44	Elevaciones.
Figura 3.03	Equipamientos de Salud .	Figura 3.24	Flujo Vehicular.	Figura 3.45	Secciones.
Figura 3.04	Equipamientos de Salud .	Figura 3.25	Flujo Peatonal.	Figura 3.46	Secciones.
Figura 3.05	Equipamientos de Salud .	Figura 3.26	Flujo Peatonal.	Figura 3.47	Análisis Ambiental.
Figura 3.06	Equipamientos Complementarios .	Figura 3.27	Flujo Peatonal.	Figura 3.48	Análisis Ambiental.
Figura 3.07	Vialidad.	Figura 3.28	Accesibilidad.	Figura 3.49	Análisis Ambiental.
Figura 3.08	Vialidad.	Figura 3.29	Usos de Suelos.	Figura 3.50	Edificación.
Figura 3.09	Movilidad.	Figura 3.30	Diagrama Solar.	Figura 3.51	Edificación.
Figura 3.10	Movilidad.	Figura 3.31	Margenes de Protección.		



- |             |                                |             |                      |
|-------------|--------------------------------|-------------|----------------------|
| Figura 3.52 | Edificación.                   | Figura 4.20 | Sala de espera.      |
| Figura 4.01 | Estrategias Urbanas.           | Figura 4.21 | Acceso a Emergencia. |
| Figura 4.02 | Estrategias Estructurales.     | Figura 4.22 | Área de observación. |
| Figura 4.03 | Estrategias Arquitectónicas.   | Figura 4.23 | Farmacia             |
| Figura 4.04 | Estrategias Ambientales.       |             |                      |
| Figura 4.05 | Etapas Constructivas.          |             |                      |
| Figura 4.06 | Áreas Proyectadas.             |             |                      |
| Figura 4.07 | Cuadro de áreas.               |             |                      |
| Figura 4.08 | Organigrama funcional interno. |             |                      |
| Figura 4.09 | Organigrama funcional externo. |             |                      |
| Figura 4.10 | Emplazamiento.                 |             |                      |
| Figura 4.11 | Áreas.                         |             |                      |
| Figura 4.12 | Estado Actual.                 |             |                      |
| Figura 4.13 | Intervención.                  |             |                      |
| Figura 4.14 | Vista exterior 1.              |             |                      |
| Figura 4.15 | Vista exterior 2.              |             |                      |
| Figura 4.16 | Vista exterior 3.              |             |                      |
| Figura 4.17 | Estancia exterior.             |             |                      |
| Figura 4.18 | Vista Exterior 3.              |             |                      |
| Figura 4.19 | Estancia en la cubierta.       |             |                      |