



FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

Carrera de Arquitectura y Urbanismo

“CENTRO INTEGRAL ESPECIALIZADO EN LA ATENCIÓN Y EL TRATAMIENTO DE DIABETES APLICANDO LAS CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA EN CHICLAYO 2023”

**Tesis para optar al título profesional de:
Arquitecto**

Autores:

Jharol Joel Mejia Araujo

Betlizabet Faridy Diaz Aguilar

Asesor:

Mg.Arq. Eber Hernan Saldaña Fustamante

<https://orcid.org/0000-0001-9171-1710>

Cajamarca - Perú

2025

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	VERONICA PAOLA ROSSADO ESPINOZA
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	GIANFRANCO XAVIER SORIA CABALLERO
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	EBER HERNAN SALDAÑA FUSTAMANTE
	Nombre y Apellidos

Informe de Similitud



Página 2 of 169 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::1:3279745354

19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...




Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Exclusiones

- ▶ N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 22%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Dedicatoria

A mi padre, Juan
Quién fue la inspiración de esta tesis
y batalló frente a esta dolencia mucho tiempo.
Quien ahora me guía desde el cielo
y vivirá en mí por siempre.
A mi madre, Gladys
Porque ambos me han dado su apoyo incondicional
a lo largo de mi carrera profesional y por darme las fuerzas de seguir,
inculcándome valores y motivándome.
A mis hermanos y sobrinos
Juan, Ana y Victoria
Por su confianza y su apoyo
Finalmente, a mi compañero de tesis Jharol
Por apoyarme y ser parte de este gran equipo
y lograr culminar esta etapa.
Díaz

A mi familia
Por todo el apoyo que me han brindado
A mi padre Eduardo principalmente, quién está en el cielo
Por haberme apoyado siempre
A mi madre
Victoria, por seguir brindándome su apoyo
A mis hermanos, mi cuñado y sobrinos
Por todo.
Finalmente, a mi compañera de tesis Bethlizabeth
Por apoyarme y ser parte de este gran equipo.
Mejía

Agradecimiento

Agradecemos a Dios y a nuestra familia,
por brindarnos la oportunidad
de estudiar una carrera profesional,
por enseñarnos valores y darnos las fuerzas necesarias
para poder afrontar los obstáculos que se nos presentan día con día
y así mejorar en todos los aspectos.

Agradecemos a todos nuestros docentes,
los cuales nos guiaron,
brindándonos conocimientos y las ganas de seguir.

Tabla de contenido

Índice de tablas	8
Índice de Figuras.....	13
Resumen	14
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	15
1.1. Realidad problemática	15
1.2. Formulación del problema.....	18
1.3. Objetivos.....	19
1.4. Hipótesis	19
CAPÍTULO II: MÉTODOS	20
2.1. Tipo de investigación	20
2.2. Métodos y/o herramientas	21
2.3. Descripción de los procesos de investigación	21
CAPÍTULO III: RESULTADOS	29
3.1. Análisis de casos arquitectónicos	29
3.1.1. Fase I: Criterio de selección de casos	29
3.2. Análisis del lugar a intervenir.....	48
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	77
4.1. Discusión	77
4.2. Lineamientos del diseño	80
4.2.1. Lineamientos técnicos	80

4.2.2.	Lineamientos teóricos.....	83
4.2.3.	Lineamientos de diseño finales.....	90
4.2.7.	Máster Plan.....	98
4.3.	Conclusiones.....	99
	Anexos	103

Índice de tablas

Tabla 1	Fórmula de aplicación de investigación	20
Tabla 2	Métodos u/o herramientas en la investigación.....	20
Tabla 3	Instrumentos y/o herramientas utilizadas en las investigaciones	21
Tabla 4	Métodos y/o herramientas utilizadas en la investigación	22
Tabla 5	Cuadro de dimensiones de la variable y teoría.	22
Tabla 6	Formato de fichas documentales	23
Tabla 7	Métodos y/o herramientas utilizadas en la investigación	24
Tabla 8	Ficha cruce de matriz de relación con casos.....	24
Tabla 9	Ficha conclusión de los 05 casos analizados	25
Tabla 10	Ficha conclusión de dimensiones y casos.....	25
Tabla 11	Tabla de variable –Matriz de consistencia (Anexo 05)	26
Tabla 12	Análisis de caso internacional 01	27
Tabla 13	Análisis de caso internacional 02	27
Tabla 14	Análisis de caso internacional 03	27
Tabla 15	Análisis de caso internacional 04	28
Tabla 16	Análisis de caso internacional 05	28
Tabla 17	Ficha de los 05 casos elegidos	29
Tabla 18	Ficha de análisis de caso N°1 (Ver anexo 18-24).....	31
Tabla 19	Ficha de análisis de caso N°2 (Ver anexo 18-24).....	33
Tabla 20	Ficha de análisis de caso N°3 (Ver anexo 18-24).....	35

Tabla 21	Ficha de análisis de caso N°4 (Ver anexo 18-24).....	37
Tabla 22	Ficha de análisis de caso N°5 (Ver anexo 18-24).....	39
Tabla 23	Cuadro de resumen de análisis de casos (Ver anexo 25).....	41
Tabla 24	Ficha de cruce de dimensiones y caso (anexo 27 – 40).....	43
Tabla 25	Ficha de cuadro de conclusión (Anexo 40)	46
Tabla 26	Tabla de jerarquía y rango poblacional	48
Tabla 27	Ficha de rango poblacional, población referencial 2023	48
Tabla 28	Población diabética referencial.....	49
Tabla 29	Población diabética 2023	49
Tabla 30	Población diabética en la región	50
Tabla 31	Población diabética en la región	50
Tabla 32	Demanda de población diabética por especialidad y sexo 2023 ..	51
Tabla 33	Demanda de población diabética por edades 2023.....	51
Tabla 34	Demanda de población diabética por especialidades y sexo 2053 .	52
Tabla 35	Demanda de población diabética por edades proyectadas al 2053 .	52
Tabla 36	Oferta de la provincia de Ferreñafe en proyección al 2053.....	54
Tabla 37	Oferta de la provincia de Lambayeque del 2023 al 2053	55
Tabla 38	Oferta de la provincia de Chiclayo del 2023 en proyección al 2053	55
Tabla 39	Oferta de la región de Lambayeque del 2023 al 2053	56
Tabla 40	Operacionalización para obtener breca 2053.....	57
Tabla 41	Brecha proyectada al 2053	57

Tabla 42	Cálculo de pacientes por día	57
Tabla 43	Cálculo de pacientes por día	58
Tabla 44	Tipología y complejidad	58
Tabla 45	Normativa de equipamiento de salud con internamiento	59
Tabla 46	Tipos y edad de usuario	59
Tabla 47	Especialidades que requiere el usuario según el análisis realizado .	60
Tabla 48	Características del usuario	61
Tabla 49	Descripción de usuario flotante	61
Tabla 50	Características del usuario flotante	62
Tabla 51	Descripción del usuario permanente.....	62
Tabla 52	Características del usuario permanente	63
Tabla 53	Actividades que se realizarán dentro del proyecto	63
Tabla 54	Criterios para elección del terreno	66
Tabla 55	Ubicación del terreno.....	68
Tabla 56	Presentación de terrenos	69
Tabla 57	Evaluación síntesis del terreno	70
Tabla 58	Evaluación final de terrenos	70
Tabla 59	Detalles del terreno seleccionado	73
Tabla 60	Normativas consideradas para elección del proyecto	73
Tabla 61	Lineamientos generales para el terreno	75
Tabla 62	Discusión de resultados	77

Tabla 63	Lineamientos técnicos	80
Tabla 64	Lineamientos teóricos	82
Tabla 65	Lineamientos finales	88
Tabla 66	Ideas claves para la conceptualización	94
Tabla 67	Premisas arquitectónicas técnicas.....	97
Tabla 68	Consideraciones pares el terreno	108
Tabla 69	Pesos unitarios	111
Tabla 70	Pesos unitarios por bloques	111
Tabla 71	Fórmula de predimensionamiento de zapatas.....	113
Tabla 72	Dimensiones de zapatas	113
Tabla 73	Fórmula de predimensionamiento de columnas	114
Tabla 74	Predimensionamiento de columnas	114
Tabla 75	Predimensionamiento de vigas	115
Tabla 76	Predimensionamiento de losa aligerada	116
Tabla 77	Cálculo dotación diaria	117
Tabla 78	Cálculo de cisterna.....	117
Tabla 79	Cálculo de terma eléctrica	118
Tabla 80	Cálculo de tanque elevado	118
Tabla 81	Luminarias elegidas para el cálculo.....	119
Tabla 82	Tabla de cálculo de alumbrado interior por el método de lúmenes...	121
Tabla 83	Luminarias por espacio / ficha para todas las zonas.....	122

Tabla 84 Cálculo de máxima demanda..... 123

Índice de Figuras

Ilustración 1: Caso 01 – Centro de Diabetes Copenhague	27
Ilustración 2: Caso 03 – Boswijk.....	28
Ilustración 3: Caso 04 – Rehab Basel	28
Ilustración 4: Caso 05 – Rebagliati.....	28
Ilustración 5: Caso 01 – Centro de Diabetes Copenhague	31
Ilustración 6: Caso 02 – Cemdoe.....	33
Ilustración 7: Caso 03 – Boswijk.....	35
Ilustración 8: Caso 04 – Rehab Basel	37
Ilustración 9: Caso 05 – Rebagliati.....	39
Ilustración 10: Resultado de casos.....	47
Ilustración 11: Mapa de Ferreñafe	53
Ilustración 12: Mapa de Lambayeque.....	54
Ilustración 13: Mapa de Chiclayo	55
Ilustración 14: Servicio del O.	60
Ilustración 15: Organigrama - zonas.....	65
Ilustración 16: Mapa de las provincias del departamento de Lambayeque.	68
Ilustración 17: Directriz de impacto	96
Ilustración 18 Máster Plan.....	98
Ilustración 19 3D	106
Ilustración 20 3D	107

Resumen

La presente investigación tiene como finalidad el diseño de un Centro Integral Especializado para la atención y tratamiento de la diabetes en la región de Lambayeque, incorporando las características de la arquitectura terapéutica. El propósito es garantizar una atención de calidad y contribuir a una mejora en el tratamiento de los pacientes diagnosticados con esta enfermedad. La investigación se enmarca dentro del enfoque no experimental, de tipo descriptivo-explicativo. Para la recolección de información se emplearon instrumentos como fichas documentales y el análisis de cinco casos arquitectónicos relevantes, lo que permitió obtener datos confiables que fundamentan el desarrollo del proyecto arquitectónico. En síntesis, esta investigación tiene como objetivo cumplir con los requerimientos técnicos y normativos vigentes, así como con los lineamientos propios de las características de la arquitectura terapéutica. Se busca desarrollar un diseño arquitectónico que priorice la aplicación de las características identificadas a partir de esta investigación: confort, funcionalidad e iluminación. Estas características serán incorporadas de manera adecuada en la propuesta del Centro Integral Especializado para pacientes con diabetes, con el objetivo de mejorar la calidad del entorno asistencial y optimizar la experiencia del usuario.

Palabras Claves

Arquitectura Terapéutica, Características, Humanizantes, Amables.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Durante mucho tiempo, la arquitectura hospitalaria se enfocó únicamente en la funcionalidad y el uso eficiente de los espacios. Sin embargo, en las últimas décadas ha evolucionado hacia un enfoque más humano e integral. Actualmente, no solo se prioriza la atención médica eficaz, sino también el bienestar de todos los usuarios del entorno hospitalario, incluidos pacientes, personal de salud y acompañantes. La arquitectura hospitalaria moderna busca crear espacios acogedores, amables y terapéuticos que generen experiencias positivas. Esta transformación refleja una mayor conciencia sobre el impacto del entorno físico en la salud y el bienestar integral de las personas.

Según Pallasmaa (2012), el concepto de arquitectura terapéutica se basa en el diseño de espacios que mantienen una conexión con el entorno natural, lo cual contribuye significativamente a la curación y al bienestar humano. Este tipo de arquitectura considera diversos factores sensoriales en el espacio, tales como la presencia de la naturaleza, el sonido, la luz natural y artificial, el color y el tratamiento del paisaje. Estos elementos, al relacionados con los sentidos humanos, tienen la capacidad de influir positivamente en la salud física y mental de los pacientes, favoreciendo así su proceso de recuperación.

En el año 2020, el 4.5 % de la población peruana de 15 años a más fue diagnosticada con diabetes. En la región Costa —incluyendo Lima, Piura y Lambayeque— la prevalencia alcanzó el 5.2 %, mientras que en la región Selva fue del 3.5 %. Además, la enfermedad afectó en mayor proporción a las mujeres (4.8 %) que a los hombres (4.1 %). Durante la pandemia por COVID-19, muchos pacientes que acudieron a centros de salud fueron diagnosticados con diabetes, identificándose un 98 % de casos con diabetes tipo II y un 2 % con tipo I. Esta situación evidenció una falta de conocimiento y conciencia en la población sobre esta enfermedad y su prevención.

En la región de Lambayeque se evidencia la ausencia de una arquitectura terapéutica en los establecimientos de salud. Si bien existen hospitales que ofrecen atención para pacientes con diabetes, estos no aplican principios propios de este enfoque arquitectónico. Por ello, resulta fundamental promover el diseño de espacios que no solo cumplan una función asistencial, sino que también contribuyan activamente al proceso de sanación del paciente, así como al bienestar de sus familiares y del personal que interactúa en estas infraestructuras.

Según Zohby (2022), a nivel global se están incorporando elementos de la arquitectura terapéutica en los centros médicos, lo cual ha contribuido a mejorar la atención de pacientes diabéticos. Señala que se está priorizando la calidad espacial para facilitar el proceso de tratamiento y recuperación. Asimismo, destaca que los arquitectos deben asumir un rol más integral, actuando como terapeutas y sociólogos al diseñar espacios hospitalarios. Para ello, es fundamental considerar aspectos como el uso de materiales adecuados, el tratamiento del entorno físico, la incorporación de vegetación, zonas de confort visual y espacial, así como áreas de interacción.

La región de Lambayeque presenta un alto índice de personas diagnosticadas con diabetes mellitus tipo II, con más de 64,000 habitantes afectados y una tasa de crecimiento anual del 0.5 %. Esta situación representa una alerta sanitaria que requiere una intervención urgente. Las provincias de Lambayeque, Ferreñafe y Chiclayo cuentan con una oferta limitada de servicios para esta población y muchos de estos se desarrollan en establecimientos inadecuados, adaptados en viviendas u otros espacios no diseñados para atención médica especializada. Por ello, se hace necesario implementar un centro adecuado que responda a las necesidades reales de los pacientes, evitando generar mayor frustración en quienes ya enfrentan una condición de salud compleja.

Salinas (2011), señala varios estudios sólidos, los cuales relacionan el entorno físico con los pacientes que experimentan estrés, depresión, entre otras. Además de ser un problema que afecta a familiares y visitantes, Ulrico destaca otros recursos de diseño para la recuperación, por ende, toma en cuenta lo siguiente: la sensación de control, menciona que esto puede realizarse mediante el diseño de: espacios seguros, cómodos, lugares donde se permita la ejecución de movimiento físico.

Como se mencionó anteriormente, la diabetes está estrechamente relacionada con factores como el estrés, la depresión y la presión social, los cuales aumentan las dificultades que enfrenta una persona diabética. Esto resalta la importancia de priorizar a esta población en el sistema de salud. Perú presenta una alta incidencia de diabetes, y aunque existen infraestructuras destinadas a su atención, estas no brindan el apoyo necesario. A pesar de contar con algunos espacios para el tratamiento, la cobertura es insuficiente, ya que más de 49,700 habitantes no reciben atención adecuada. Además, los servicios ofrecidos en los centros médicos son limitados, y ninguno de los centros de rehabilitación o tratamiento se aproxima a las características de la arquitectura terapéutica que podrían mejorar la experiencia y recuperación de los pacientes.

Si no se lleva a cabo este proyecto, la población diabética seguirá creciendo, lo que aumentará los decesos debido a la falta de infraestructuras especializadas. No se trata solo de diseños convencionales, sino de aplicar una arquitectura terapéutica que cree espacios más saludables y humanizados. Esta investigación busca cubrir las necesidades de una población vulnerable, ofreciendo no solo atención y tratamiento, sino también un entorno que promueva la salud y el bienestar integral de los pacientes.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Justificación del PFC

Un Centro Integral Especializado en la atención y tratamiento de la diabetes fortalecería de manera significativa el sistema de salud en la región de Lambayeque, beneficiando tanto a la población local como regional. La creciente demanda por servicios de salud especializados hace indispensable la creación de un espacio que ofrezca atención médica adecuada, precisa y de calidad. Actualmente, la región cuenta con una población de 63,934 personas diagnosticadas con diabetes mellitus tipo II, de las cuales solo el 23.5% recibe atención, lo que equivale a 15,113 habitantes. Esta brecha demuestra la urgente necesidad de implementar un proyecto que cubra eficazmente esta problemática.

Los ciudadanos diabéticos requieren un centro de salud que les proporcione no solo un tratamiento efectivo, sino también una atención digna y especializada. Esta enfermedad representa un cambio drástico en la vida de quienes la padecen, ya que no se trata de una condición transitoria, sino crónica, lo que implica una adaptación constante y la necesidad de cuidados prolongados. Por ello, se propone una infraestructura sanitaria que responda específicamente a las necesidades de este sector, con ambientes adecuados para su tratamiento integral.

Además, es esencial que este centro especializado incorpore los principios de la arquitectura terapéutica, la cual busca generar espacios confortables y emocionalmente positivos. Este enfoque arquitectónico no solo facilitaría la recuperación física, sino también el bienestar psicológico de los pacientes, quienes muchas veces enfrentan efectos emocionales adversos como la depresión y la ansiedad. Brindar un entorno que estimule la calma, el equilibrio y la esperanza es fundamental para acompañarlos en su proceso de adaptación y mejorar significativamente su calidad de vida.

1.2.2. Formulación del problema

¿Cuáles son las características de la arquitectura terapéutica aplicables al diseño de un centro integral especializado en la atención y el tratamiento de diabetes en Chiclayo 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar las Características de la arquitectura Terapéutica aplicables al diseño de un centro integral especializado en la atención y el tratamiento de diabetes en Chiclayo 2023.

1.3.2. Objetivos Específicos

O1: Determinar las Características Confortables de la arquitectura Terapéutica que pueden ser aplicados en el diseño de un centro integral especializado en la atención y el tratamiento de diabetes en Chiclayo 2023.

O2: Determinar las Características Funcionales de la arquitectura Terapéutica que pueden ser aplicados en el diseño de un centro integral especializado en la atención y el tratamiento de diabetes en Chiclayo 2023.

O3: Determinar los criterios de Iluminación de la arquitectura Terapéutica que pueden ser aplicados en el diseño de un centro integral especializado en la atención y el tratamiento de diabetes en Chiclayo 2023.

O4: Diseñar un Centro Integral Especializado en la atención y tratamiento de diabetes aplicando las características de la arquitectura terapéutica en Chiclayo 2023.

1.4. Hipótesis

La investigación proyectual no requiere de hipótesis.

CAPÍTULO II: MÉTODOS

2.1. Tipo de investigación

Hemos determinado el tipo de investigación según los propósitos que se ha establecido para la presente investigación, es así que en la tabla N° 04 detallamos la información.

Se formaliza de la siguiente manera:

Tabla 1 Fórmula de aplicación de investigación

Dónde:

$$M_{x,1,2,3,4,5} \longrightarrow O1$$

$M_{x,1,2,3,4,5}$ = Casos arquitectónicos

M_x = Usuario

O1 = Observación de variable

Tabla 2 Métodos u/o herramientas en la investigación

Criterio	Tipo	Descripción
Según su propósito	Aplicada	Se centra en generar mecanismos o estrategias que permiten lograr un objetivo concreto.
Según su profundidad	Descriptiva	Tiene como objetivo descubrir el comportamiento de la variable en una población definida.
Según la naturaleza de datos	Cualitativa	Se centra en la obtención de datos de forma observable.
Según su manipulación de variable	No experimental	Se trabaja con hechos o experiencias no manipuladas.

Nota: Elaboración propia.

2.2. Métodos y/o herramientas

Este estudio considera aquellos datos adquiridos a través de técnicas y/o herramientas de clasificación y análisis que nos permiten comprender información clave, para ayudarnos a enfrentar el problema investigado. Los instrumentos incluyen los siguientes:

Tabla 3 Instrumentos y/o herramientas utilizadas en las investigaciones

Técnica	Instrumento	Recolección	Fuente de datos
Revisión documental	Ficha documental	Datos	Bibliografía
Análisis de casos	Ficha de análisis de casos	Datos	Casos
Cruce	Fichas cruce: documental/casos	Datos	Bibliografía y casos

Nota: Elaboración propia.

2.3. Descripción de los procesos de investigación

PRIMERA FASE, REVISIÓN DOCUMENTAL

Método: Estudio exploratorio mediante la revisión de la literatura de artículos científicos, revistas científicas, tesis y artículos académicos internacionales.

Propósito: Identificar definiciones, fundamentos teóricos y dimensiones arquitectónicas de la variable.

Definir y explicar los criterios para las dimensiones estudiadas en aplicaciones arquitectónicas. Luego, definir cómo se pueden utilizar los criterios en el diseño arquitectónico.

Materiales: Basado en la muestra de artículos de 10 estudios de investigación (5 estudios sobre la variable y 5 estudios sobre el objeto arquitectónico).

Procedimiento: Estudio de las dimensiones para identificar los criterios de aplicación arquitectónicos que defina la variable.

Tabla 4 Métodos y/o herramientas utilizadas en la investigación

Técnica	Instrumento	Recolección	Fuente de datos
Revisión documental	Ficha documental	Datos	Bibliografía

Nota: Elaboración propia.

En estas fichas documentales, se recopila información de las fuentes bibliográficas consultadas acorde a las variables de estudio de las características de la arquitectura terapéutica, para sustentar cada una de las dimensiones de la variable. (Anexo 06 – 17)

Tabla 5 Cuadro de dimensiones de la variable y teoría.

Dimensión	Teoría	Anexo
Confortabilidad	La arquitectura terapéutica puede definirse como el diseño de espacios que generan bienestar en los pacientes, ofreciendo confort a través de la conexión visual con elementos de la naturaleza. De acuerdo con la investigación del arquitecto Augusto Guelli (2013), la percepción de estos espacios varía en cada persona, ya que cada usuario experimenta el entorno de manera distinta.	02, 03, 04, 05
Funcionalidad	Se analizan aspectos funcionales, dimensiones y condiciones ambientales de los espacios, ya que estos influyen en las emociones del usuario mediante sensaciones térmicas, texturas, materiales y colores. (Castillo, 2021)	06, 07, 08, 09
Iluminación	Según Pallasmaa (2012), la luz y el color son elementos esenciales en la arquitectura, ya que crean efectos visuales que dan vida a los espacios. La interacción entre sombra e iluminación genera una respiración simbólica que aporta profundidad y significado al diseño arquitectónico.	10, 11, 12, 13

Nota: Elaboración propia.

Tabla 6 Formato de fichas documentales

Ficha documental		Características de la arquitectura terapéutica
Dimensión: Confortabilidad	Sub dimensión: Entorno Físico	Indicar: Espacios Naturales
Teoría		
Indicador: Espacios Naturales		
Teoría		
Terrazas terapéuticas	Porches	Vacios logrados desde el primer piso
Teoría	Teoría	Teoría
Cuadro de valorización		
Indicador		Ponderación
		2
		1
		0

Nota: Elaboración propia.

SEGUNDA FASE, ANÁLISIS DE CASOS ARQUITECTÓNICOS

Método: Análisis de criterios de aplicación arquitectónica en casos de proyectos Arquitectónicos reales.

Propósito: Identificar en qué forma se aplican los criterios de aplicación arquitectónicas en los casos arquitectónicos reales.

Materiales: Se seleccionan 5 proyectos arquitectónicos por ser homogéneos y pertinentes de mayor puntuación.

Procedimiento:

Inicio de una tabla de criterios.

Criterios de selección y evaluación de 5 casos arquitectónicos.

Visión general de los 5 casos elegidos. (Anexo 18 – 24)

Reconocimiento de los criterios arquitectónicos utilizados en los 5 casos seleccionados.

Tabla 7 Métodos y/o herramientas utilizadas en la investigación

Técnica	Instrumento	Recolección	Fuente de datos
Análisis de casos	Ficha de análisis de casos	Datos	Casos

Nota: Elaboración propia.

TERCERA FASE, RESULTADOS

Método: Describir de forma cualitativa y gráfica los resultados obtenidos en el análisis de casos.

Propósito: Establecer las reglas del diseño arquitectónico.

Desde esto, establecimos el tipo de investigación según los propósitos definidos para la investigación actual, como se indica en la tabla N°6

- **Ficha matriz de relación / análisis de casos (Anexo - 25)**

Tabla 8 Ficha cruce de matriz de relación con casos

Matriz de relación	Caso 01	Caso 02	Caso 03	Caso 04	Caso 05
Indicador	Valorización				
Conclusión	Cuadro de ponderación				

Nota: Elaboración propia.

- **Ficha conclusión de análisis de caso (Anexo – 26)**

Tabla 9 Ficha conclusión de los 05 casos analizados

Ítem	Análisis funcional	Análisis Formal	Análisis estructural	Relación con el entorno
Caso 01				
Caso 02				
Caso 03				
Caso 04				

Nota: Elaboración propia.

- **Ficha de cruce de dimensiones y caso (Anexo 27 – 40)**

Tabla 10 Ficha conclusión de dimensiones y casos

Matriz de relación	Caso 01	Caso 02	Caso 03	Caso 04	Caso 05
Valorización					
Conclusión (Anexo 41 – 42)					

Nota: Elaboración propia.

En resumen, según los casos analizados, como resultado el caso internacional 04 - Centro De Rehabilitación Rehab Basel, cuenta con criterios relacionados con la variable “características de la arquitectura terapéutica”, siendo este el instrumento más importante para poder brindar aportes en el proceso del diseño del Centro Especializado en Diabetes.

- **Operacionalización de la variable**

Tabla 11 Tabla de variable – Arquitectura terapéutica - Matriz de consistencia (Anexo 05)

Variable	Dimensión	Sub - dimensión	Indicadores
Características de la arquitectura terapéutica	Confortabilidad	Espacios abiertos	Cerramientos y tratamiento vegetal
		Espacios terapéuticos	Ambientes terapéuticos
		Espacios sensoriales	Confort espacial y sensorial
		Entorno físico	Espacios naturales
		Materialidad	Materiales eficientes
		Accesibilidad	Espacios amplios
	Funcionalidad	Empaquetamiento	Circulación vertical estratégica
		Morfología	Espacios geométricos
		Iluminación natural	Diseño que permita el ingreso de luz natural
	Iluminación	Iluminación artificial	Tipos de iluminación artificial
		Colores	Colores terapéuticos
		Confort visual	Luminosidad, colorimetría y elementos visuales

Nota: Elaboración propia.

2.3.1. Presentación de los casos arquitectónicos

Tabla 12 Análisis de caso internacional 01

Ficha de análisis de caso arquitectónico n°1 - Centro de diabetes de Copenhague	
	Generalidades
	Ubicación: Dinamarca - Copenhague
	Año: 2021
	N° de pisos: 2 Niveles
	Área (t): 18 200 m2
	Tipo: Centro de Salud diabético
Función: Equipamiento de salud	

Ilustración 1: Caso 01 – Centro de Diabetes Copenhague

Nota: Elaboración propia.

Tabla 13 Análisis de caso internacional 02


Ficha de análisis de caso arquitectónico n°2 - Centro de especialidades médicas Cemdoe	
	Generalidades
	Ubicación: República Dominicana
	Año: 2021
	N° de pisos: 2 niveles
	Área (t): 16 360 m2
	Tipo: Clínica de diabetes
Función: Equipamiento de salud	

Figura 02: Caso 02 – Cemdoe

Nota: Elaboración propia.

Tabla 14 Análisis de caso internacional 03

Ficha de análisis de caso arquitectónico n°3 - Centro de cuidados Boswijk



Ilustración 2: Caso 03 – Boswijk

Generalidades

Ubicación:	Vught - Holanda
Año:	2010
N° de pisos:	2 niveles
Área (t):	10 000 m ²
Tipo:	Centro integral
Función:	Atención adulto mayor

Nota: Elaboración propia.

Tabla 15 Análisis de caso internacional 04

Ficha de análisis de caso arquitectónico n°4 - Centro de Rehabilitación «Rehab Basel»



Ilustración 3: Caso 04 – Rehab Basel

Generalidades

Ubicación:	Suiza - Basilea
Año:	2002
N° de pisos:	2 niveles
Área (t):	24 000 m ²
Tipo:	centro de rehabilitación
Función:	centro de rehabilitación

Nota: Elaboración propia.

Tabla 16 Análisis de caso internacional 05

Ficha de análisis de caso arquitectónico n°5 - Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins



Ilustración 4: Caso 05 – Rebagliati

Generalidades

Ubicación:	Lima - Perú
Año:	1958
N° de pisos:	14 niveles
Área (t):	168 000 m ²
Tipo:	Instituto de salud especializado III-2
Función:	Atención médica

Nota: Elaboración propia.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Análisis de casos arquitectónicos

3.1.1. Fase I: Criterio de selección de casos

Debido a la naturaleza de esta investigación, utilizaremos la metodología de estudios de caso arquitectónicos análogos; estos son grupos de proyectos que tienen cualidades comparables que los unifican en relación con el objeto de investigación.

Tabla 17 Ficha de los 05 casos elegidos

Casos elegidos	
Caso 01 <u>Centro de diabetes de Copenhague</u>	<p>Este proyecto tiene como objetivo principal establecer una conexión armónica con la naturaleza. El centro integra espacios interiores y exteriores para estimular y beneficiar tanto a los pacientes como a los visitantes. Además, se fundamenta en estudios que demuestran cómo la combinación de arquitectura y entorno natural no solo favorece el tratamiento, sino que también puede contribuir a la prevención y a la educación en salud.</p>
Caso 02 <u>Centro de espacialidades médicas Cemdoe</u>	<p>Este proyecto incorpora criterios de la arquitectura terapéutica, enfocados en la espacialidad, materialidad y funcionalidad. Se trata de una clínica especializada en el tratamiento de la diabetes, cuyo principal objetivo es ofrecer atención y cuidado de calidad a una población vulnerable.</p>
Caso 03 <u>Centro de cuidados Boswijk</u>	<p>En su centro para pacientes con alzhéimer, se priorizó la creación de espacios amplios, cómodos y estrechamente vinculados con la naturaleza, con el fin de que los usuarios se sientan como en casa. El diseño promueve un contacto óptimo con el entorno, generando sensaciones positivas y relajantes gracias a la amplia conexión visual y física con el parque y el bosque circundantes.</p>

Caso 04
Centro de
rehabilitación
«Rehab
Basel»

Este proyecto contempla la creación de espacios que permiten tanto la introspección como la socialización, ofreciendo ambientes para el retiro individual y otros destinados al encuentro y la compañía. Se ha valorado especialmente el uso del entorno exterior, integrándolo como parte del proceso terapéutico para favorecer la rehabilitación. La idea central fue diseñar un espacio acogedor y humano, alejado de la imagen tradicional de un hospital, que contribuya activamente al bienestar y recuperación de los usuarios.

Caso 05
Hospital
nacional
Edgardo
Rebagliati
Martins

Este proyecto incorpora criterios de la arquitectura terapéutica, especialmente en lo relacionado con la funcionalidad. Se trata de un hospital de nivel III que opera como instituto especializado, cuyo objetivo es ofrecer atención y tratamiento de calidad a una población vulnerable en diversas especialidades médicas. Su funcionalidad se organiza mediante un sistema de circulación vertical eficiente, compuesto por escaleras y ascensores, que conecta sus 14 niveles de manera fluida y accesible.

Nota: Elaboración propia.

3.1.2. Fase II: Análisis de casos arquitectónicos

Por medio del uso de la investigación y el análisis de los casos arquitectónicos; siendo 04 internacionales y 01 nacional, se podrá obtener los lineamientos de diseño necesarios, los cuales tienen influencia de la variable utilizada para el diseño adecuado del Centro Integral Especializado en la atención y el tratamiento de diabetes.

Para poder elegir estos casos se ha analizado la relación que tiene cada proyecto con la variable; siendo las características de la arquitectura terapéutica. Se ha analizado 05 casos en diferentes aspectos; formal, espacial, estructural y aspectos de la relación con el entorno, de esta forma se analiza las características de la arquitectura terapéutica que existe en cada uno de ellos.

Tabla 18 Ficha de análisis de caso N°1 (Ver anexo 18-24)

Ficha De Análisis De Caso Arquitectónico N°1 - Centro De Diabetes De Copenhague

Generalidades



Ilustración 5: Caso 01 – Centro de Diabetes Copenhague

Ubicación: Dinamarca - Copenhague

Año: 2021

Nº De Pisos: 2 Niveles

Área (T): 18 200 M2

Tipo: Centro De Salud Diabético

Función: Equipamiento De Salud

Relación Con La Variable

Este proyecto tuvo como idea principal crear una conexión con la naturaleza, el centro entrelaza el interior y el exterior para estimular y nutrir a los pacientes y visitantes. También se basa en la ciencia detrás de cómo la arquitectura combinada con la naturaleza puede usarse no solo para tratar, sino también para prevenir y educar.

Aportes Funcionales

- Las circulaciones y las accesibilidades son dinámicas de forma geométrica.
- De acuerdo a la forma geométrica (cuadrada), las distribuciones de las circulaciones pueden recorrer toda la infraestructura.

Aportes Espaciales

- Existe una ventilación e iluminación directa.
- Utiliza n juego de colores de iluminación artificial en su exterior.
- Su organización espacial es de manera grupal.

Aportes Formales

- El proyecto mantiene una geometría cuadrada
- El proyecto tiene un punto central que desde ello conecta a todos los espacios
- El proyecto está comprendido por elementos en forma de modulación.

- Maneja una escala de altura normal y altura doble

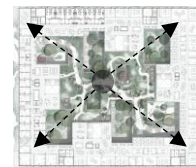
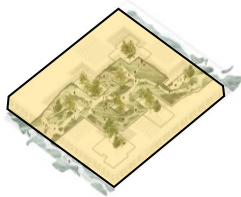
Aportes Estructurales

- El proyecto está realizado con pilares de concreto armado que sostienen la infraestructura.
- Se utilizó el revestimiento de madera para cubrir los cielos rasos de la infraestructura.
- Las proporciones de la infraestructura son adecuadas ya que llevan una estructuración con secuencia tramada.

Aportes Relación Con El Entorno

- La topografía del proyecto es llana, la cual permitió al proyecto encajar perfectamente en el terreno.
- Se realizó el proyecto teniendo en cuenta su entorno que tiene una arquitectura contemporánea.
- El proyecto en su emplazamiento se está **apoyando** en el terreno existente.
- En la parte central del proyecto se realizó un **infiltrado** que sirve como terrazas terapéuticas.

-
- La infraestructura presenta una geometría cuadrada.
 - Topografía llana
 - Mantiene una composición central



Nota: Elaboración propia.

Tabla 19 Ficha de análisis de caso N°2 (Ver anexo 18-24)

Ficha De Análisis De Caso Arquitectónico N°2 - Centro De Espacialidades Médicas Cemdoe



Ilustración 6: Caso 02 – Cemdoe

Generalidades

Ubicación: República Dominicana

Año: 2021

N° De Pisos: 2 Niveles

Área (T): 16 360 M2

Tipo: Clínica De Diabetes

Función: Equipamiento De Salud

Relación con la Variable

Este proyecto cuenta con criterios de la arquitectura terapéutica en cuanto a espacialidad, materialidad y funcionalidad. Es una clínica especializada en el tratamiento de diabetes y tiene como objetivo brindar una atención y tratamiento de calidad hacia la población vulnerable.

Aportes Funcionales

- En este proyecto la circulación es más lineal, con pasillos amplios que genera una buena distribución de los ambientes.
- La circulación del proyecto comprende una trama ordenada generando conectividad entre los ambientes.

Aportes Espaciales

- El diseño de sus ventanales tiene el propósito de captar mayor luz natural
- Sus cerramientos ayudan a mantener una ventilación más directa
- Su organización es lineal

Aportes Formales

- Mantiene una geometría rectangular
 - El proyecto tiene una composición lineal que recorre todos los espacios.
 - El proyecto está comprendido por una tensión espacial cercana elementos que se tocan.
 - Maneja una escala de altura normal y altura doble
-

Aportes Estructurales

- El proyecto está realizado con columnas rectangulares de concreto armado que sostienen la infraestructura.
 - Se utilizó el material de madera para la creación de los parasoles de una parte de la infraestructura.
 - Las proporciones de la infraestructura son adecuadas ya que llevan una estructuración con secuencia más simétrica.
-

Aportes Relación con el entorno

- La topografía del proyecto es irregular, se tuvo una excavación para volver al terreno llano.
 - Se realizó el proyecto teniendo en cuenta su entorno, la necesidad de las personas, y el estilo de arquitectura contemporánea.
 - El proyecto en su emplazamiento se está **infiltrando** en el terreno existente, para poder encajarse correctamente
-

- La infraestructura presenta una geometría rectangular
- Organización lineal
- Uso de madera para revestimiento



Nota: Elaboración propia.

Mejía, J; Díaz, B.

Tabla 20 Ficha de análisis de caso N°3 (Ver anexo 18-24)

Ficha De Análisis De Caso Arquitectónico N°3 - Centro De Cuidados Boswijk



Ilustración 7: Caso 03 – Boswijk

Generalidades

Ubicación: Vught - Holanda

Año: 2010

N° De Pisos: 2 Niveles

Área (T): 10 000 M2

Tipo: Centro Integral

Función: Atención Adulto Mayo

Relación con la Variable

En su centro para enfermos de alzhéimer construido con la condición de que los pacientes tengan un espacio amplio, cómodo y sobre todo conecten con la naturaleza de modo que se sientan como en casa.

Permiten el contacto óptimo de usuario con el entorno creando sensaciones positivas y relajantes ya que hay una amplia conexión con el parque y el bosque.

Aportes Funcionales

- Las circulaciones de este proyecto son geométricos e irregular, interactuando con los jardines. tienen un corto plazo de llegada facilitando al usuario en su recorrido.
- La circulación está de acuerdo al diseño de la infraestructura, que genera una distribución en circulación larga y cruzada.

Aportes Espaciales

- El diseño de sus ventanales tiene el propósito de captar mayor luz natural
- Sus cerramientos tienen un área muy pequeña para la ventilación directa
- Organización agrupada y central

Aportes Formales

- Geometría irregular
- El proyecto tiene un punto central que desde ello conecta a todos los espacios, pero de forma agrupada.
- El proyecto está comprendido por una tensión espacial cercana elementos que se tocan.

Aportes Estructurales

- El proyecto está realizado con estructuras de placas / muros de ladrillo (0.30 cm) que sostienen la infraestructura.
- Se utilizó el revestimiento de madera y también concreto puro para cubrir los cielos rasos, suelos, cerramientos.
- El proyecto está comprendido por elementos en diferentes sentidos. Su modulación es desordenada.

Aportes Relación con el entorno

- La topografía del proyecto es llana, la cual permitió al proyecto encajar perfectamente en el terreno.
- Se realizó el proyecto teniendo en cuenta su entorno, siendo un ambiente natural y amable.
- El proyecto en su emplazamiento se está **apoyando** en el terreno existente.
- Todas las viviendas están se emplazaron de forma de patas de araña para poder conseguir una buena relación con el entorno natural de forma terapéutica.

Nota: Elaboración propia.

Tabla 21 Ficha de análisis de caso N°4 (Ver anexo 18-24)

Ficha De Análisis De Caso Arquitectónico N°4 - Centro De Rehabilitación «Rehab Basel»	
	Generalidades
	Ubicación: Suiza - Basilea
	Año: 2002
	N° De Pisos: 2 Niveles
	Área (T): 24 000 M2
	Tipo: Centro De Rehabilitación
	Función: Centro De Rehabilitación

Ilustración 8: Caso 04 – Rehab Basel

Relación con la Variable

En este proyecto se han creado espacios en los cuales pueden retirarse en busca de soledad, y otros más sociales en los que disfrutar de compañía.

Han tomado en cuenta la función del exterior sirviendo, así como espacios de terapia para mejorar el tratamiento de las personas en rehabilitación, la idea principal fue crear un espacio amable para la mejora y no crear un hospital como tal.

Aportes Funcionales

- En las circulaciones y las accesibilidades, se tiene un recorrido corto y largo para que el usuario pueda interactuar con los ambientes de la infraestructura.
- El proyecto consta con varias circulaciones verticales que se conecta con los ambientes, También se tiene una circulación lineal tanto corta como larga.

Aportes Espaciales

- El diseño de sus ventanales tiene el propósito de captar mayor luz natural
- Sus cerramientos ayudan a mantener una ventilación más directa
- Su composición es organizada y reticulada

Aportes Formales

- Geometría rectangular
 - El proyecto tiene es como una mini ciudad, y se compone por sus proyecciones de vacíos.
 - El proyecto está comprendido por elementos en forma de modulación.
 - Maneja una escala de altura normal y altura doble
-

Aportes Estructurales

- El proyecto está realizado con pilares de acero que sostienen la infraestructura.
 - Se utilizó el revestimiento de madera para la fachada, paredes, techos de la infraestructura.
 - Las proporciones de la infraestructura son adecuadas ya que llevan una estructuración con secuencia tramada.
-

Aportes Relación con el entorno

- La topografía del proyecto es llana, la cual permitió al proyecto encajar perfectamente en el terreno.
 - Se realizó el proyecto teniendo en cuenta su entorno, siendo un ambiente natural y amable.
 - El proyecto en su emplazamiento se está **apoyando** y ejerciendo **depresión** del terreno en algunas zonas.
 - Se colocaron terrazas terapéuticas estratégicamente junto con proyecciones desde el primer nivel funcionando, así como jardines terapéuticos.
-

Tabla 22 Ficha de análisis de caso N°5 (Ver anexo 18-24)

Ficha De Análisis De Caso Arquitectónico N°5 - Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins



Ilustración 9: Caso 05 – Rebagliati

Generalidades

Ubicación:	Lima - Perú
Año:	1958
N° De Pisos:	14 Niveles
Área (T):	168 000 M2
Tipo:	Instituto De Salud Especializado Iii-2
Función:	Atención Médica

Relación con la Variable

Este proyecto cuenta con criterios de la arquitectura terapéutica en cuanto a funcionalidad. Es un hospital tipo III funcionando como instituto especializado tiene como objetivo brindar una atención y tratamiento de calidad hacia la población vulnerable en diferentes especialidades. Su funcionalidad se genera a través de una circulación vertical mediante escaleras y ascensores generando así 14 pisos.

Aportes Funcionales

- Al ser un proyecto de infraestructura grande, las circulaciones son geométricas y largas para el recorrido del usuario.
- Se genera una circulación lineal larga en el proyecto. Teniendo en cuenta que es el eje para la distribución de los ambientes.

Aportes Espaciales

- El diseño de sus ventanales tiene el propósito de captar mayor luz natural
- Sus cerramientos tienen un área muy pequeña para la ventilación directa
- Organización lineal

Aportes Formales

- Geometría rectangular
 - El proyecto tiene un punto central de forma lineal que desde ello conecta a todos los espacios.
 - El proyecto está comprendido sistema monoblock – crece verticalmente.
 - Maneja escala normal y doble
-

Aportes Estructurales

- El proyecto está realizado con columnas de concreto armado que sostienen la infraestructura.
 - Se utilizó el drywall para cubrir los cielos rasos de la infraestructura y madera para ciertas zonas de muros.
 - Las proporciones de la infraestructura son adecuadas ya que llevan una estructuración con secuencia tramada.
-

Aportes Relación con el entorno

- La topografía del proyecto es llana, la cual permitió al proyecto encajar perfectamente en el terreno.
 - Se realizó el proyecto teniendo en cuenta su entorno, la necesidad de las personas, y el estilo de arquitectura contemporánea.
 - El proyecto en su emplazamiento se está **apoyando** en el terreno existente.
-

3.1.3. Fase III: Evaluación comparativa de casos

En cada uno de los casos analizados, los indicadores se evaluaron según criterios de ponderación, asignándoles un valor de 1 a 3, donde 3 representa un desempeño óptimo, 2 un nivel promedio y 1 un nivel deficiente.

Tabla 23 Cuadro de resumen de análisis de casos (Ver anexo 25)

Cuadro resumen		Casos				
Análisis funcional		01	02	03	04	05
Acceso peatonal	Público	3	3	3	3	2
	Privado	3	3		3	2
Acceso vehicular	Público	3	3	2	3	2
	Privado	3	3		3	2
Espacio público	Esparcimiento	3	1	3	3	1
Zonificación	Emergencia					3
	Administración	3	3	2	3	2
	Diagnóstico y tratamiento	3	3	3	3	3
	Hospitalización			3	3	3
	Zona de cirugía					3
	Servicios generales	3	3	3	3	3
	generales					
Circulación vertical y horizontal	Público	3	3	2	3	3
	Privado	3	3	2	3	3
Iluminación y ventilación	Natural	3	3	3	3	1
	Artificial	3	3	3	3	2
Organización en planta	Organización central	3		3		
	Organización		3			3

	lineal					
	Organización			3		
	agrupada					
	Organización				3	
	reticulada					
Análisis formal		01	02	03	04	05
Geometría 3d	Cuadrada	3				
	Rectangular		3		3	3
	Irregular			2		
Elementos primarios de composición	Lineal		3		3	3
	Central	3		3		
Principios compositivos de la forma	Modulación	3			3	
	Tensión espacial			2		3
Proporción y escala	Escala normal	2		2	3	2
	Escala doble				3	2
Análisis estructural		01	02	03	04	05
Sistema convencional	Pilares	3	3		3	
	Columnas					3
	Placas			3		
Sistema no convencional	Madera al exterior	3	3		3	
	Madera al interior	3	3	3	3	
	Drywell					2
Proporción estructural	Trama regular	3	3		3	2
	Trama irregular			2		
Relación con el entorno		01	02	03	04	05
Posicionamiento	Topografía	3	2	3	3	3
	llana	3	2	3	3	

		Contexto				
Emplazamiento	Asoleamiento y viento	3	3	3	3	3
	Relación con el entorno	3	1	3	3	
	Apoyo en el terreno	3	3	3		3
	Depresión del terreno				3	
Total		77	76	72	84	67

Nota: Elaboración propia.

3.1.4. Fase IV: Resultado de análisis de casos

El proceso que se realizó en el cruce de las dimensiones y los 05 casos analizados es una comparación entre la teoría obtenida de la variable que se aplicará en el proyecto con los casos.

Tabla 24 Ficha de cruce de dimensiones y caso (anexo 27 – 40)

Características de la arquitectura terapéutica								
Dimensión de la Variable	Sub. Dimensión	Criterio de Aplicación	Caso 01	Caso 02	Caso 03	Caso 04	Caso 05	
Confortabilidad	Espacios abiertos	Integrar el exterior y el interior con la naturaleza mediante cerramientos y tratamiento vegetal, generando un espacio saludable.	3	1	4	4	0	
	Espacios terapéuticos	Crear ambientes terapéuticos mediante zonas de ocio, para producir un bienestar físico y psicológico.	2	1	1	2	0	
	Espacios sensoriales	Diseñar ambientes que brinden confort	4	3	4	4	0	

Funcionalidad		espacial y sensorial mediante arte terapéutico y ambientes texturizados para lograr sensaciones positivas al percibir los espacios.					
	Entorno físico	Creación de espacios naturales, mediante terrazas terapéuticas, pérgolas y proyecciones de vacío, para promover la interacción y ayudar en el tratamiento y recuperación del usuario.	2	1	1	2	0
	Materialidad	Aplicar materiales eficientes mediante el uso de madera, hormigón y acero, para poder transmitir protección física y psicológica a los usuarios.	2	1	1	2	0
	Accesibilidad	Implementar accesos amplios mediante formas simples y minimalistas que permitan un desplazamiento directo y fluido.	2	2	1	2	0
	Empaquetamiento	Implementar una circulación vertical eficiente y estratégica, mediante la diferenciación de usuarios, permitiendo una	2	2	1	2	1

Iluminación		distribución limpia y correcta.					
	Morfología	Diseñar espacios geométricos mediante el orden y la secuencia, para poder generar emociones de serenidad y goce pacífico.	2	2	1	2	1
	Iluminación natural	Implementar un diseño que mantenga un ingreso de luz natural mediante el uso del 60% de abertura del espacio, mejorando la calidad y percepción de elementos como texturas, altura y colorimetría.	2	2	2	2	1
	Iluminación artificial	Aplicación de tipos de iluminación artificial mediante el uso de luz blanca en consultorios y espacios de espera y naranja suave en zonas de rehabilitación, mejorando la calidad visual.	1	2	2	2	0

	Colores	Aplicar tipos de colores terapéuticos en las paredes, mediante el uso del azul claro, verde azulado y verde claro, los cuáles permitirán una mejor sensación visual al usuario.	2	2	2	2	0
	Confort visual	Diseñar espacios armoniosos integrando la naturaleza, la luz, los colores y elementos visuales para poder generar equilibrio y armonía.	2	1	2	2	0

Nota: Elaboración propia.

Tabla 25 Ficha de cuadro de conclusión (Anexo 40)

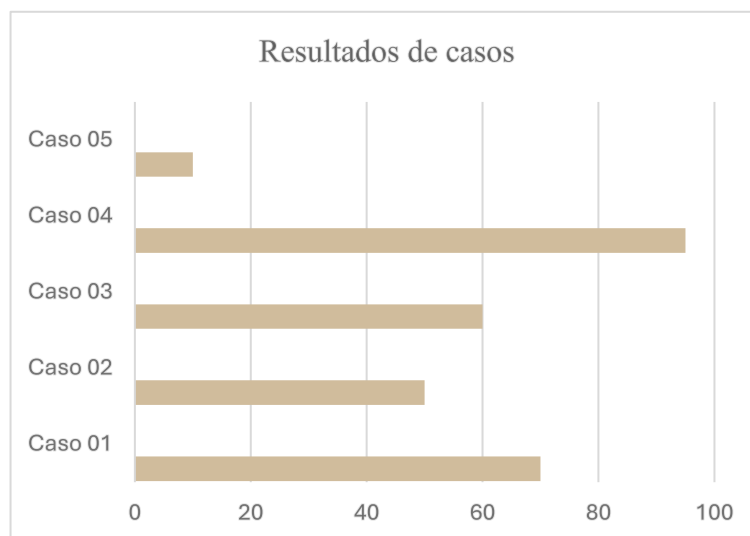
Cuadro resumen	
Caso	<p>04 Centro De Rehabilitación «Rehab Basel»</p>
Análisis Funcional	<p>A nivel funcional cumple con criterios base para su buen desarrollo. Cuentan con accesos y circulaciones independientes en cuanto a la diferencia de usuarios que ejecutaran actividades en este centro. Cuenta con espacios de ocio, de interrelación, jardines y espacios terapéuticos. Cumple con una zonificación de acuerdo a lo que necesitan. Su organización es reticulada, siendo apta para su función. En cuanto a iluminación y ventilación se ha desarrollado de manera correcta, ya que en sus espacios se aprovecha a su máximo ambos factores.</p>
Análisis formal	<p>En el aspecto formal, su geometría se hace uso de formas rectangulares los cuales hacen una composición lineal. Estas formas son adecuadas para centros de este</p>

	<p>tipo, ya que ayudan a poder realizar una mejor funcionalidad. También han jugado en sus proporciones de escala utilizando la escala normal y doble.</p>
Análisis estructural	<p>Estructuralmente hacen uso de placas en la mayor parte de su infraestructura. También utilizan un sistema no convencional utilizando la madera en el exterior e interior, en paredes, mobiliario, cielos rasos, etc. Este material juega un rol muy importante ya que es terapéutico en diferentes aspectos.</p>
Relación con el entorno	<p>El proyecto ha realizado una intervención y posicionamiento correcto, adecuándose a la topografía. Se ha emplazado de acuerdo al viento y asoleamiento del lugar, manteniendo una relación con su entorno.</p>
Conclusión general	

Este proyecto fue edificado exclusivamente para la atención, tratamiento y rehabilitación de los pacientes con problemas neurológicos, es un proyecto completo ya que se ha diseñado pensando en el bienestar tanto físico como mental de los usuarios. Para ellos es importante brindar espacios agradables, amables y terapéuticos, teniendo como objetivo ayudar a la recuperación de sus pacientes.

Nota: Elaboración propia.

Ilustración 10: Resultado de casos



Nota: Elaboración propia

Mejía, J; Díaz, B.

3.2. Análisis del lugar a intervenir

Identificación y síntesis de las principales regulaciones que afectan la ubicación para la intervención y el desarrollo del proyecto.

3.2.1. Determinación de la población insatisfecha

Para determinar el rango y la jerarquía se investigó la población regional de Lambayeque y sus provincias, para luego delimitar la cantidad de ciudadanos que padecen de diabetes mellitus tipo II.

Tabla 26 Tabla de jerarquía y rango poblacional

Población	Jerarquía	Rango
Población 2017 1, 197 260 hab.	Metrópoli regional	(500,001 - 999,999 HAB)

Nota: Elaboración propia.

Teniendo en cuenta el Censo 2017, el cuál es ha extraído del INEI, se identifica la población de la región de Lambayeque en el presente año 2023; siendo ésta nuestra población referencial.

Tabla 27 Ficha de rango poblacional, población referencial 2023

Población	Tasa De Crecimiento	Población	Urbana	Rural
Población 2017	0.73 %	1, 197 260 hab.	81.1 % 226 139 hab.	18. 9% 971 121 hab.
Población 2023	0.73 %	Aumenta: 18, 502 hab.	Población Referencial 1, 240 959 hab.	

Nota: Elaboración propia.

Para nuestra población potencial, se ha utilizado datos de la población diabética (2017) donde se considera las personas desde 25/75 años a más y en estas especialidades: endocrinología, podiatría, urología, cardiopatía, nefropatía, retinopatía y polineuropatía.

Esta información es obtenida mediante INEI, GERESA, MINSA (2017-2018-2020) e información extraída de entidades de salud.

Tabla 28 Población diabética referencial

Población Diabética 2017	% Población Diabética	Población Potencial 2017
	5.2 % De La Población Referencial	62 047 hab.

Nota: Elaboración propia.

De acuerdo a la información mostrada en el cuadro anterior, se determina la población objetivo. Se identificó la población diabética del año actual 2023, utilizando su tasa de crecimiento de diabetes del año 2017, siendo un 0.5%.

Tabla 29 Población diabética 2023

Población Diabética 2023	Tasa De Crecimiento De La Población Diabética	Población diabética 2023
	0.5 %	63 934 hab.

Nota: Elaboración propia.

3.2.2. Demanda de población objetiva proyectada al 2023

De acuerdo a MINSA, CENSO 2017 de INEI, GERESA, OMS e información obtenida de centros médicos que atienden a la población diabética en la región de Lambayeque en estas especialidades: endocrinología, podiatría, urología, cardiopatía, nefropatía, retinopatía y polineuropatía, son 62 047 habitantes diabéticos en el 2017 con una tasa de crecimiento de 0.5%. Para realizar la población proyectada se toma en cuenta los datos mencionados en el párrafo anterior, de este modo obtendremos la población diabética en las especialidades ya mencionadas para el año 2023 y 2053.

Tabla 30 Población diabética en la región



Población total de la región de Lambayeque, según CENSO 2017 INEI, con una tasa de crecimiento anual de 0.73%.

Población identificada con diabetes mellitus tipo II entre las edades de 25 / 75 a más. Se identificaron mediante MINSA / GERESA / OMS /CDC PERÚ, teniendo una tasa de crecimiento de 5% y las 7 especialidades que se están tomando en cuenta, mencionadas en el párrafo de la tabla 3.

En la población objetivo se tomó en cuenta las personas con diabetes mellitus tipo II que no son abastecidas por los centros de salud en la Región Lambayeque.

Tabla 31 Población diabética en la región

Población Diabética En Región Lambayeque	Tasa De Crecimiento	Población Diabética 2017	Población Diabética 2023	Población Diabética 2053
	0.5 %	62 047 hab.	63 934 hab.	74, 276 hab.

Nota: Elaboración propia.

En resumen, la población diabética proyectada hacia el 2053 será de 74, 276 habitantes, teniendo en cuenta solo las especialidades mencionadas anteriormente.

A continuación, se detallará la población diabética por sexo del año 2023 en estas especialidades: endocrinología, podiatría, urología, cardiopatía, nefropatía, retinopatía y polineuropatía.

Tabla 32 Demanda de población diabética por especialidad y sexo 2023

Población Diabética Por Especialidades 2023				
Especialidades	%	Población Vulnerable	F	M
Endocrinología	35%	22, 133	12, 304	10, 129
Podiatría	22%	14, 148	7, 781	6, 366
Urología	8%	5, 145	2, 829	2, 315
Cardiopatía	8%	5, 145	2, 829	2, 315
Nefropatía	5%	3, 215	1, 768	1, 447
Retinopatía	12%	7, 717	4. 244	3, 472
Polineuropatía	10%	6, 431	3. 537	2, 894

Nota: Elaboración propia.

Continuando, se detallará la población diabética por edades del año 2023 en estas especialidades: endocrinología, podiatría, urología, cardiopatía, nefropatía, retinopatía y polineurapatía.

Tabla 33 Demanda de población diabética por edades 2023

Población Diabética Por Edades 2023			
	25	3 %	1, 929
E	25 a 34	7 %	4, 501
D	35 a 44	10 %	6, 431
A	45 a 54	20 %	12, 862
D	55 a 64	25 %	15, 702
E	65 a 74	22 %	14, 148
S	75 a Más	13 %	8, 361

Nota: Elaboración propia.

Consecuentemente, se detallará la población diabética por sexo proyectada al año 2053 en estas especialidades: endocrinología, podiatría, urología, cardiopatía, nefropatía, retinopatía y polineuropatía.

Tabla 34 Demanda de población diabética por especialidades y sexo proyectadas al 2053

Población Diabética Por Especialidades 2053				
Especialidades	%	Población Vulnerable	F	M
Endocrinología	35%	23, 322	13, 032	10, 288
Podiatría	22%	17, 247	9, 486	7, 761
Urología	8%	6, 271	3, 449	2, 822
Cardiopatía	8%	6, 271	3, 449	2, 822
Nefropatía	5%	3, 919	2, 155	1, 763
Retinopatía	12%	9, 407	5, 174	4, 233
Polineuropatía	10%	7, 839	4, 311	3, 527

Nota: Elaboración propia.

Continuando, se detallará la población diabética por edades proyectada al año 2053 en estas especialidades: endocrinología, podiatría, urología, cardiopatía, nefropatía, retinopatía y polineuropatía.

Tabla 35 Demanda de población diabética por edades proyectadas al 2053

Población Diabética Por Edades 2053			
E D A D E S	25	3 %	2, 351
	25 a 34	7 %	5, 487
	35 a 44	10 %	7, 839
	45 a 54	20 %	13, 620
	55 a 64	25 %	17, 540
	65 a 74	22 %	17, 247
	75 a más	13 %	10, 191

Nota: Elaboración propia.

Se ha detallado la información de población diabética en diferentes especialidades en el año 2023 siendo 64 312 700 hab. y proyectada para el 2053 con 78. 397 181 hab.

3.2.2. Oferta

3.2.2.1. Oferta a nivel regional

Para analizar la oferta existente, se toma en cuenta las infraestructuras que se involucran con la atención y tratamiento de la población diabética, privadas o estatales de la Región de Lambayeque, teniendo en cuenta las 3 provincias que la conforman; siendo: Ferreñafe, Lambayeque y Chiclayo.

- a. **Oferta en Ferreñafe:** Se identificó a la población diabética en estas especialidades: endocrinología, podiatría, urología, cardiopatía, nefropatía, retinopatía y polineuropatía, población que es atendida en centros médicos quiénes brindan atención y tratamiento diabético en el año 2023, para así proyectarla a 30 años más, es decir, para el año 2053.

Ilustración 11: Mapa de Ferreñafe

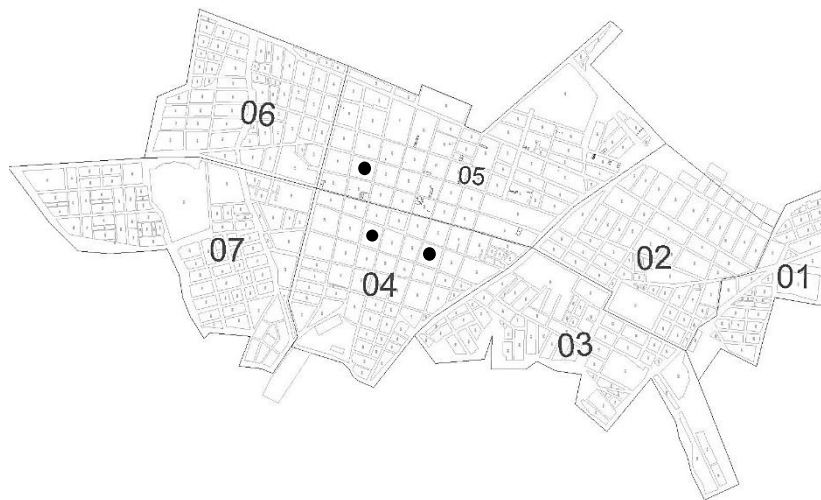


Tabla 36 Oferta de la provincia de Ferreñafe en proyección al 2053

Hospital	Nº Pacientes 2023	%	Nº Pacientes 2053
Hospital Referencial Ferreñafe	1300		1 510
Centro Médico	105	0.5%	121
Centro de Salud Mesones Muro	35		41

Nota: Elaboración propia.

b. Oferta en Lambayeque: Se identificó a la población diabética en estas especialidades: endocrinología, podiatría, urología, cardiopatía, nefropatía, retinopatía y polineuropatía, población que es atendida en centros médicos quiénes brindan atención y tratamiento diabético.

Ilustración 12: Mapa de Lambayeque

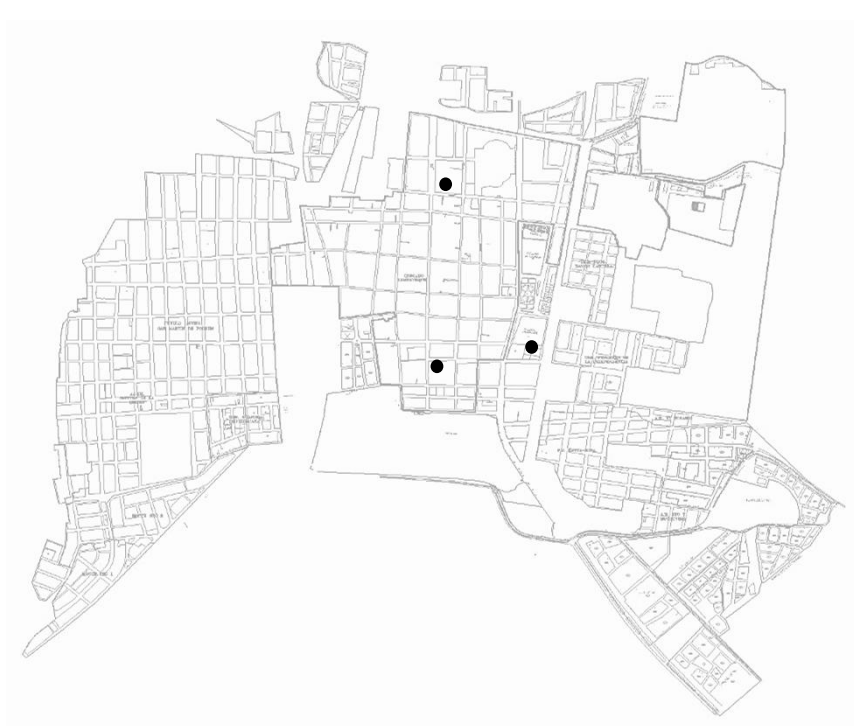


Tabla 37 Oferta de la provincia de Lambayeque del 2023 en proyección al 2053

Hospital	Nº Pacientes 2023	%	Nº Pacientes 2053
Hospital Belén	1100		1 278
Policlínica Carlos Castañeda Ipaguirre	800	0.5 %	1 160
Policlínica Agustín Gavidea Saucedo	190		220

Nota: Elaboración propia.

c. Oferta en Chiclayo: Se identificó a la población diabética que es atendida en centros médicos que brindan atención y tratamiento diabético.

Ilustración 13: Mapa de Chiclayo



Tabla 38 Oferta de la provincia de Chiclayo del 2023 en proyección al 2053

Hospital	Nº Pacientes 2023	%	Nº Pacientes 2053
Centro de Salud José Leonardo Ortiz	150		175
Hospital Regional de Lambayeque	5, 600		6 514
Hospital la Mercedes	800	0.5 %	1 160
Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo	290		337
Hospital Naylamp	160		185

Essalud		
Emergencia Naylamp Essalud	80	93
Policlínico Chiclayo Oeste Essalud	100	116
Hospital Luis Heysen Incháustegui Essalud	1000	1160
CEDEN Consultorio Especializado en Diabetes y Endocrinología	3400	3 950

Nota: Elaboración propia.

En resumen, obtenemos una oferta del 23.5% siendo la población diabética atendida en diversos centros médicos.

Tabla 39 Oferta de la región de Lambayeque del 2023 en proyección al 2053

Oferta total existente	Nº de pacientes	%
2023	15. 113	23.5
2053	17. 558	23.5

Nota: Elaboración propia.

Teniendo en cuenta las tablas anteriores, podemos observar que la demanda en la región de Lambayeque es menor al 50% de la población diabética.

3.2.2.2. Brecha

La población diabética en la región de Lambayeque según lo investigado en MINSA, GERESA, OMS, INEI 2017 es de 63 934 habitantes en el 2023, teniendo una tasa de crecimiento del 0.5%. Esta información es la base para poder realizar la proyección de 30 años más siendo el año 2053.

Según lo analizado, la población insatisfecha considerada como población vulnerable es de 76.5% que son 48. 824 habitantes en el presente año 2023, siendo así, para el año 2053 como proyección, serían 56, 718 personas con diabetes mellitus tipo II.

Tabla 40 Operacionalización para obtener brecha 2053

Demanda	74, 276 pacientes	-	Oferta	17 558 pacientes	=	Brecha 2053	56 718 Pacientes
----------------	----------------------	---	---------------	---------------------	---	------------------------	---------------------

Nota: Elaboración propia.

Por ello, según la población insatisfecha detalláramos el número de personas atendidas en el OA por año, mes y día.

Tabla 41 Brecha proyectada al 2053

Brech a 2053	56 718 Paciente s	Brech a al mes	4, 727 Paciente s	Brecha a la Semana	1, 091 Paciente s	Brech a al día	155 Paciente s
-------------------------	-------------------------	-------------------------------	-------------------------	-----------------------------------	-------------------------	-------------------------------	----------------------

Nota: Elaboración propia.

3.2.2. Dimensionamiento y envergadura

El proyecto tiene como objetivo cubrir la totalidad de la brecha proyectada (100%) hasta el año 2053, lo que representa una atención estimada de 56,718 pacientes anuales. Para determinar la cantidad de usuarios mensuales y diarios, se ha considerado una tasa de crecimiento del 0.5 %, correspondiente al incremento de personas con diagnóstico de diabetes en la región de Lambayeque.



Tabla 42 Cálculo de pacientes por día

Nota: Elaboración propia

Brecha 2053	56 718 pacientes
--------------------	------------------

Adicionalmente, se está tomando en cuenta dentro de la brecha las especialidades que se tendrá en el objeto arquitectónico. De acuerdo al cuadro anterior tenemos 153 pacientes por día en las siguientes especialidades:

Tabla 43 Cálculo de pacientes por día

Especialidad	%	N° de hab.	Fem.	N° de hab.	Mas	N° de hab.
Endocrinología	35	66	55%	36	45%	30
Podiatría	22	37		15		22
Urología	8	08		5		3
Cardiopatía	8	08		4		4
Nefropatía	5	11		6		5
Retinopatía	12	12		7		5
Polineuropatía	10	13		7		6

Nota: Elaboración propia.

3.2.2.1. Categorización del objeto arquitectónico

Según la normativa de SEDESOL el proyecto se encuentra enmarcado dentro de los siguientes parámetros.

Tabla 44 Tipología y complejidad

Nivel De Atención		Nivel De Complejidad		Categoría
Primer Nivel de Atención		3° Nivel de complejidad		I - 3
Norma	Categoría	Equipamiento		Características
SISNE	Salud	Centro De Salud Con Internamiento		10.000 a 60.000

Nota: Elaboración propia.

Teniendo una población insatisfecha de 56 718 habitantes, es necesario contar con un Centro de Salud, de categoría I-3 que abastecerá al 100% de la población objetivo.

- **Cobertura normativa del proyecto**

Según el documento de referencia del Sistema Nacional de Estándares de Urbanismo (SISNE), se establece un radio de influencia específico para los equipamientos destinados a servicios de salud.

Tabla 45 Normativa de equipamiento de salud con internamiento

Categoría	Rango Poblacional
Centro de Salud	Entre 10,000 y 60,000 / 10,000 a 30,000 (rural)

Normativa Peruana: Equipamiento De Salud – Ministerio De Salud

Centro Médico Especializado

Tipo	Población	Radio de influencia	Área	Terreno mínimo
	Urbano	Urbano	Urbano	Urbano
Centro De Salud Con Internamiento	10. 000 – 60. 000	20 min	727.00	1500m2

Nota: Elaboración propia.

La propuesta de un Centro de Salud sin internamiento, atiende entre 10. 000 a 60. 000 habitantes, el OA que se propone cubrirá el 100% de la población, en este caso de la región Lambayeque.

3.2.2.2. Determinación del usuario

La determinación de los usuarios del proyecto, se da mediante la definición de las actividades que desarrollan los usuarios internos y externos. Según la demanda determinada la población que necesita de esta intervención es: 56 718 hab.

Tabla 46 Tipos y edad de usuario

Permanente	Flotante
Personal De Salud	Eventual
Personal De Servicios	Población En General
Personal De Seguridad	Recurrente
	- Adultos Jóvenes
	- Adultos

- Tercera Edad

Adultos Jóvenes	25 - 35
Adultos	35 – 45 – 65
Tercera Edad	65 – 75 A Más

Nota: Elaboración propia.

Los usuarios que serán atendidos dentro del OA son personas que se encuentran dentro de ciertas especialidades que serán detalladas a continuación:

Tabla 47 Especialidades que requiere el usuario según el análisis realizado

Especialidades
Endocrinología
Podiatría
Urología
Cardiopatía
Nefropatía
Retinopatía
Polineuropatía
Psicoterapia
Fisioterapia

Nota: Elaboración propia.

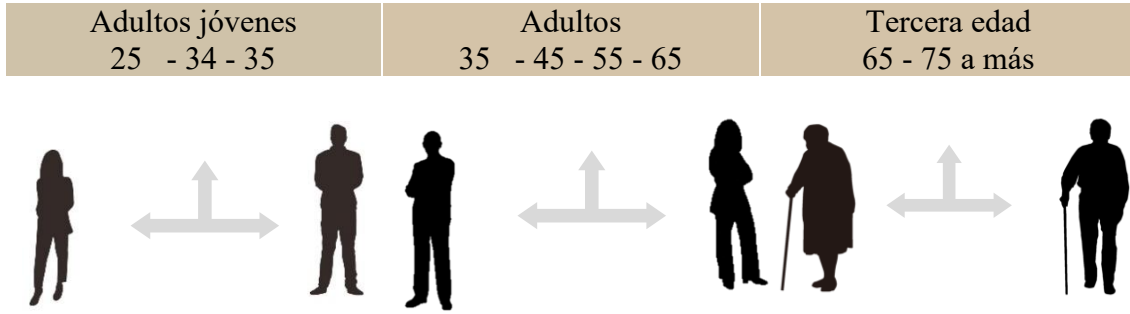
Después de analizar las necesidades que tienen los pacientes, el OA deberá contar con los siguientes servicios

Ilustración 14: Servicio del O.



- **Población objetiva**

Tabla 48 Características del usuario



Nota: Elaboración propia.

El objeto arquitectónico tendrá dos tipos de usuarios los cuáles son permanentes y flotantes cumpliendo cada uno un rol en específico.

a. Usuario flotante

- **Descripción del usuario flotante**

El usuario flotante que se está considerando el rango de edades de 25 a 75 años a más, esta población está dentro de estas especialidades: Endocrinología, urología, podiatría, cardiología, nefrología y retinología.

Tabla 49 Descripción de usuario flotante

Tipo De Usuario	Usuario Flotante
Edad	Adultos Jóvenes 25 – 35 Adultos 35 – 55 – 65 Tercera Edad 65 – 75 A Más
Sexo	Femenino / Masculino
Tipo De Afección	Endocrinológicos, Urológicos, Podiátricos, Cardiológicos, Nefróticos, Renóticos.
Nivel De Gravedad	Leve / Moderado / Grave

Nota: Elaboración propia.

- **Características del usuario flotante**

Los usuarios que se atenderán en el proyecto serán adultos jóvenes, adultos y de tercera edad. Sus características son:

Tabla 50 Características del usuario flotante

Adultos Jóvenes	Adultos	Tercera Edad
<p>Pueden tener una actitud negativa frente a la diabetes (estrés, depresión, ansiedad) por ser una enfermedad que se lleva de por vida.</p> <p>Tienen la capacidad de poder afrontar la situación y empezar un tratamiento.</p>	<p>Conocen mejor su capacidad y tiene un nivel de madurez más adecuada para afrontar la situación.</p> <p>Pueden padecer de mucho estrés y depresión.</p>	<p>Dependen mucho del cuidado de una tercera persona para poder seguir un tratamiento y su cuidado personal.</p> <p>Aprovechan aún más el tiempo y sacan provecho de ello en cualquier oportunidad para mejorar su estilo de vida.</p>

Nota: Elaboración propia.

b. Usuario permanente

- **Descripción del usuario permanente**

El usuario permanente que se está considerando están en el rango de edades de 25 a 65 años, masculino y femenino. Dentro de este usuario permanente está el personal de salud y el personal de servicio.

Tabla 51 Descripción del usuario permanente

Tipo De Usuario	Usuario permanente
Edad	25 - 65
Sexo	Femenino / Masculino
Tipo De Afección	Personal de salud / Personal de servicio
Nivel De Gravedad	Atender al usuario flotante, diagnosticar, brindar tratamiento, intervención quirúrgica, prevenir, ofrecer educación diabetóloga y terapias.

Nota: Elaboración propia.

- **Características del usuario permanente**

El usuario permanente dentro del personal de salud y personal de servicio son los siguientes:

Tabla 52 Características del usuario permanente

Personal De Salud	Personal De Servicio
Médico Cirujano	Personal de limpieza general
Asistente de cirujano	Personal de mantenimiento
Anestesiólogo	Personal de limpieza en área de habitaciones
Enfermero circulantes e instrumentistas	Personal de limpieza de higienización y desinfección de suelos
Técnico paramédico	Personal de limpieza de higienización y desinfección de paredes, techos.
Técnico de rehabilitación	Mobiliarios
Técnicos (a) farmacéuticos (a)	Personal de limpieza de higienización en quirófanos, consultorios.
Enfermera (o)	Personal de lavandería
Especialistas fisioterapeutas	Personal de seguridad
Tecnólogos fisioterapeuta	Personal de cocina
Psicoterapeuta	
Educador diabetólogo (enfermeros)	
Especialista en endocrinología	
Especialista en podiatría	
Especialista en urología	
Especialista en nefropatía	
Especialista en retinopatía	
Especialista en poli neuropatía	
Especialista en cardiología	
Administrativo y personal auxiliar	

Nota: Elaboración propia.

3.2.2.3. Actividades que se realizarán dentro del OA de acuerdo al usuario

Tabla 53 Actividades que se realizarán dentro del proyecto

Actividades	Servicios	Áreas
Administrativas	Gestión de servicios ofrecidos por el OA	Servicios de administración general
Emergencia	Atención de manera oportuna y permanente durante 24 horas.	Brindar atención de urgencia o emergencia a las personas que impliquen riesgo priorizando el nivel de emergencia.
		Oficinas de atención
		Triaje
		Zona de espera
		Farmacia de emergencia

Especialidades	Diagnóstico y tratamiento en diferentes especialidades que se tendrán en el OA.	Atención en: Endocrinología / Podiatría Urología / Cardiopatía Nefropatía / Retinopatía	Consultorios Farmacias
Laboratorio	Recolección de muestras y diagnósticos	Muestras de glucosa, prueba A1C, análisis de sangre, prueba de glucemia capilar, examen de hemoglobina, GFR (exámenes de orina), entre otros.	Laboratorio Consultorios
Servicios Generales	Mantenimiento del OA y servicios necesarios al usuario	Servicios generales de aseo. Mantenimiento de limpieza e instalaciones. Estacionamiento	Cuartos de máquinas Servicio y cuarto de limpieza Almacenes Estacionamiento
Zona De Esparcimiento	Rehabilitación y distracción de los usuarios.	Espacio de interrelación entre usuarios y naturaleza. Lugares de distracción y rehabilitación.	Áreas verdes interactivas. Zonas de baile, fisioterapia, ejercicio, entre otras.
Zona De Hospitalización Y Cirugía	Hospitalización leve, moderada y grave Intervención quirúrgica	Intervención quirúrgica y monitoreo de hospitalización grave, moderada y leve.	Habitaciones de recuperación, zona UCI, recuperación y observación. Cuartos quirúrgicos

Nota: Elaboración propia.

3.2.3. Programa arquitectónico

Según el diseño, los parámetros y normativas de un centro de salud se llegaron a contar con 8 zonas: Administración, emergencia, especialidades, laboratorios, hospitalización, rehabilitación, S.G y esparcimiento. **(Anexo 43)**

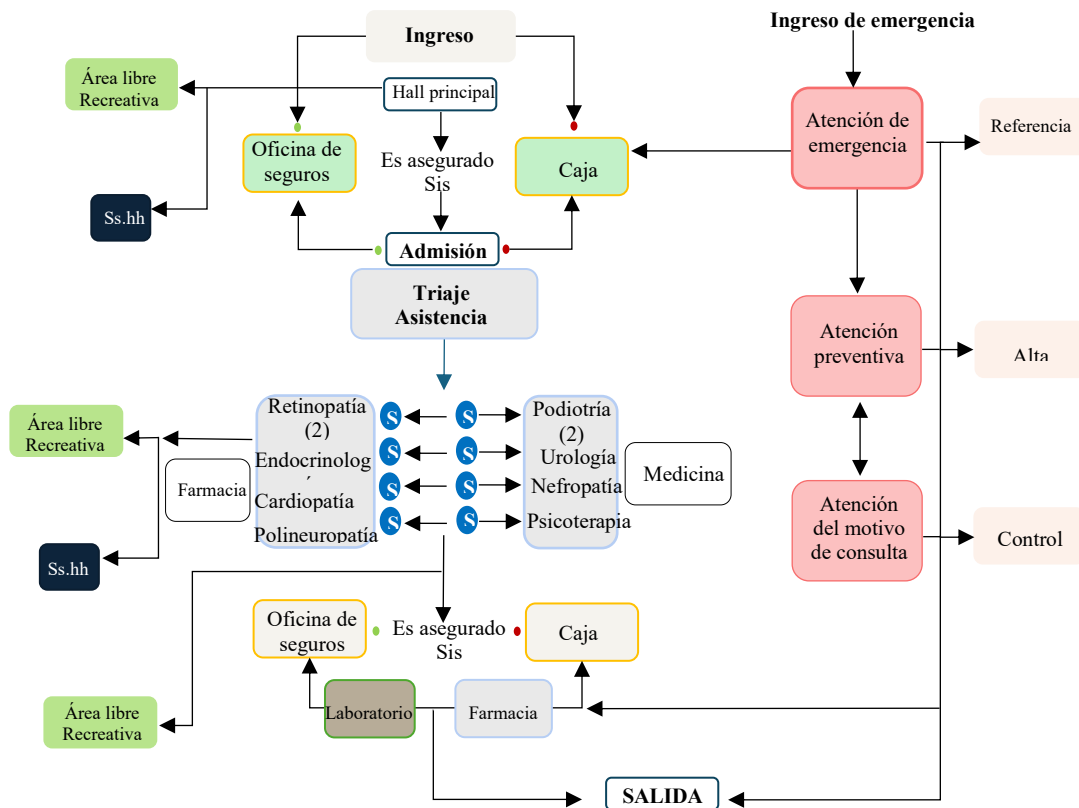
3.2.3.1. Antropometría

Los espacios clave del proyecto han sido diseñados considerando el aforo y las dimensiones antropométricas correspondientes a su función, así como el tipo de mobiliario necesario para cada ambiente.

También se ha tomado en cuenta los reglamentos para edificaciones de salud como; SISNE, SEDESOL, Norma A.0.50., Norma Técnica del Minsa.

3.2.3.2. Organigrama de funcionamiento e interrelación entre ambientes

Ilustración 15: Organigrama - zonas



3.2.4. Selección del terreno

3.2.4.1. Metodología para terminar el terreno

La determinación de terreno se basa en el análisis de 03 terrenos ubicados en la zona del distrito de Chiclayo, teniendo como criterios principales las normativas de edificaciones y salud.

3.2.4.2. Criterios de elección del terreno

Los criterios para el terreo de este objeto arquitectónico se tuvo que tomar en consideración normativas como la Norma A.0.50, Norma Técnica de Salud N° 113, SEDESOL, SISNE y Reglamentos de establecimientos de salud.

Del mismo modo se tomaron en cuenta criterios endógenos y criterios exógenos.

3.2.4.3. Diseño de la matriz de la elección del terreno

La elaboración de la matriz se basa en los criterios y lineamientos previamente definidos, con el fin de identificar el terreno más adecuado para la implementación del Centro Integral de Atención y Tratamiento de la Diabetes en Chiclayo, en el año 2023.

Tabla 54 Criterios para elección del terreno

Criterio		Sub - criterio	Lineamientos considerados	Normativa
Características Endógenas	Zonificación	Servicios Básicos del lugar	Todos los servicios son indispensables: agua potable, energía eléctrica, comunicaciones y red telefónica.	Minsa Sedesol Norma A0.50 Norma Técnica de Salud N°113
	Viabilidad	Transporte	Transporte público (indispensable) y privado.	Sedesol / Sisne Normal A0.50 Norma Técnica de Salud N°113
		Accesibilidad	Acceso por vías principales o secundarios.	Reglamento de establecimientos de salud y

				servicios médicos de apoyo
				Norma A0.50
Características Endógenas	Influencias Ambientales	Soleamiento y condiciones climáticas	Aprovechar iluminación y ventilación natural	Sedesol / Sisne
		Topografía	0% s 5% como máximo	Norma A0.50 Norma Técnica de Salud N°113
	Morfología	Forma	Regular (recomendable)	Norma A0.50 Norma Técnica de Salud N°113
	Radio de Influencia	Distancia a otras entidades	Recomendable: A 100m no deben de existir entidades de comercio grande, culturales, deportivos, etc.	Minsa Sedesol / Sisne Norma A0.50 Norma Técnica de Salud N°113

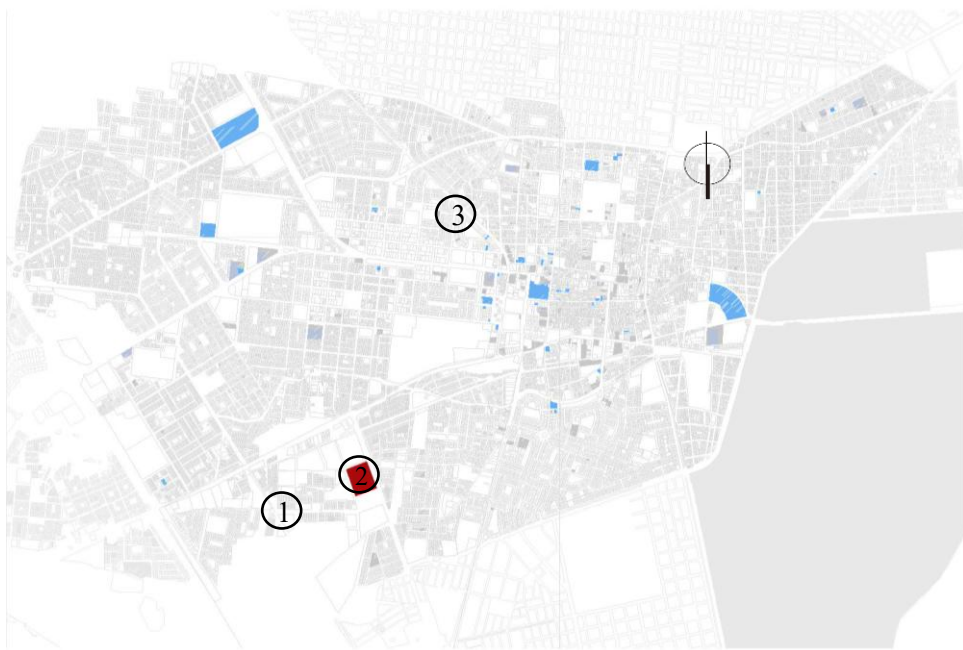
Nota: Elaboración propia.

4. Presentación del terreno

Los tres terrenos seleccionados están ubicados en el distrito de Chiclayo, encontrándose en zona urbana.

Tabla 55 Ubicación del terreno

Ubicación macro / micro



Nota: Elaboración propia.

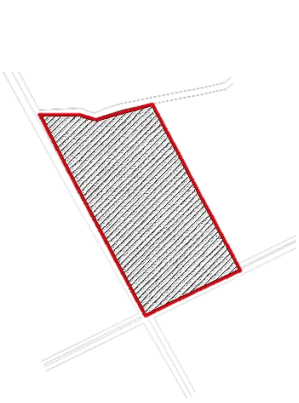
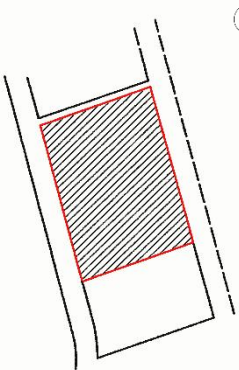
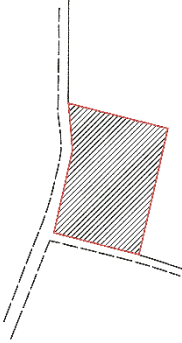
Terreno 1	Terreno 2	Terreno 3
		
<p>El lote se encuentra a 19 minutos de la plaza principal de Chiclayo.</p> <p>Zona urbana</p>	<p>El lote se encuentra a 15 minutos de la plaza principal de Chiclayo.</p> <p>Zona urbana</p>	<p>El lote se encuentra a 17 minutos de la plaza principal de Chiclayo.</p> <p>Zona urbana</p>
<p>Área: 32 845.5951</p> <p>Perímetro: 788.6399 ml</p>	<p>Área: 31 158 84</p> <p>Perímetro: 711 61 ml</p>	<p>Área: 30 965.4835</p> <p>Perímetro: 729.1919 ml</p>

Tabla 56 Presentación de terrenos

Nota: Elaboración propia.

5. Matriz final de elección el terreno

Se analizará los terrenos con criterios de características exógenas y características endógenas, los cuáles nos ayudarán a elegir el terreno más apto para este tipo de objeto arquitectónico, siendo la guía principal la normativa de centros de salud, como Sisne, Sedesol.

Tabla 57 Evaluación síntesis del terreno

Norma	Terreno 1	Terreno 2	Terreno 3
Servicios básicos	Si cumple	Si cumple	Si cumple
Transporte	Si cumple	Si cumple	Si cumple
Accesibilidad	Si cumple	Si cumple	No cumple
Condiciones climáticas	No cumple	Si cumple	Si cumple
Topografía	Si cumple	Si cumple	Si cumple
Morfología	No cumple	Si cumple	No cumple
Radio de influencia	Si cumple	Si cumple	Si cumple

Nota: Elaboración propia.

Tabla 58 Evaluación final de terrenos

Matriz ponderación de terrenos					
Criterio	Sub. criterios indicadores		Puntaje terreno 1	Puntaje terreno 2	Puntaje terreno 3
Características exógenas 60/100	Zona urbana	08	8	8	
	Zona de expansión urbana	07			7
	Zona de recreación pública	05			
	Otros usos	04	4	4	4
	Comercio zonal	01			
	Agua/desagüe	05	5	5	5
	Electricidad	03	3	3	3

	Vía principal	06	6	6	6
	Vía secundaria	05	5	5	5
	Vía vecinal	04		4	
	Transporte zonal	03	3	3	
	Transporte local	02	2	2	2
Características endógenas 40/100	Cercanía inmediata	05			
	Cercanía media	02	2	2	2
	Regular	10		10	
	Irregular	01	1		1
	4 frentes	03			
	3/2 frentes	02	2	2	
	1 frente	01			1
	Templado	05			
	Cálido	02	2	2	2
	Frío	01			
	Llano	09	9	9	9
	Ligera pendiente	01			
	Propiedad del estado	03			
	Propiedad privada	02	2	2	2
			54	67	49

Nota: Elaboración propia.

Se concluye que el terreno N°2 cuenta con lo requerido por las normativas: SISNE, SEDESOL, Normativa de salud, RNE, siendo este el terreno elegido para desarrollar el proyecto del Centro Integral Especializado en la atención y el tratamiento de diabetes.

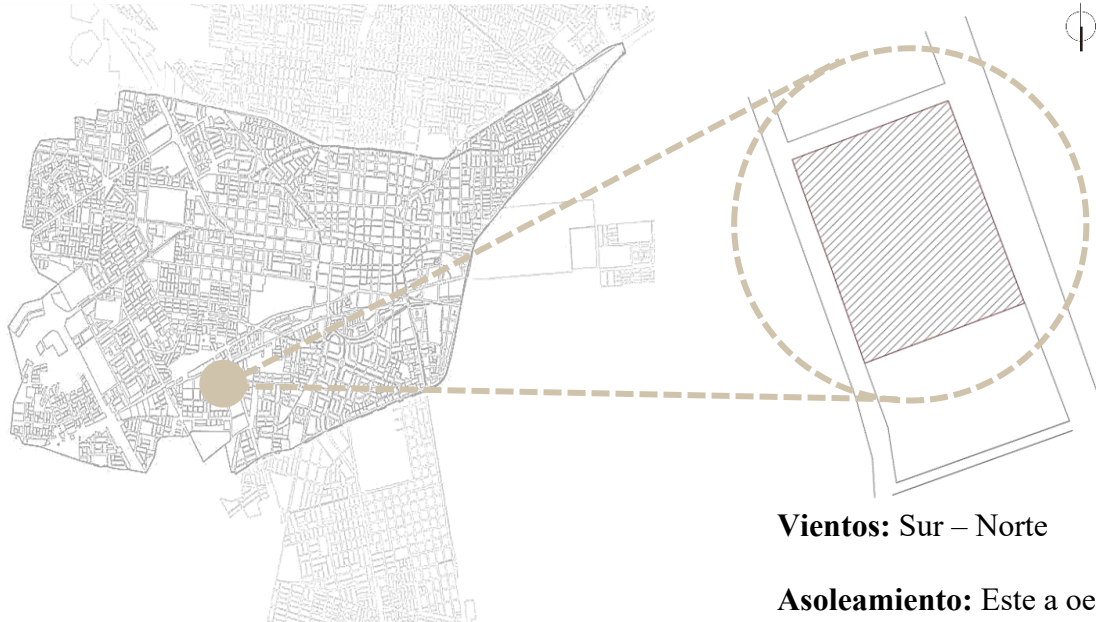
6. Formato de ubicación y localización del terreno

El terreno seleccionado se encuentra en el distrito de Chiclayo a 15 minutos de la

plaza principal de Chiclayo, siendo zona urbana. El terreno cuenta con un área de 31 158. 84 m², con tres vías como accesos y contando con todos los servicios básico que necesita el objeto arquitectónico. (ver anexo U-01)

Catastro de Chiclayo

Ubicación de terreno



Vientos: Sur – Norte

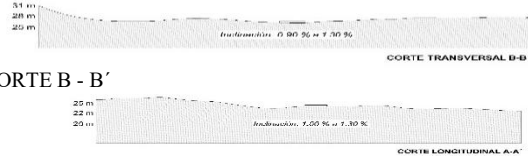
Asoleamiento: Este a oeste

Área: 31 158 84 m²

Perímetro: 711 61 ml

Accesibilidad

Topografía



CORTE A –A’

No tienen una topografía pronunciada, terreno llano.

TEMPERATURA

Máx. 34’ Min.15°

Climatología

Asoleamiento:

Este a oeste

Pero no se cuenta con una línea de transporte público por la vía secundaria 2.

Viento:

Sur - norte



Existe acceso para transporte privado y acceso peatonal tanto en la vía principal como en ambas secundarias.

7. Plano perimétrico seleccionado

El terreno seleccionado tiene forma regular teniendo las siguientes características

(Ver anexo P-01)

Tabla 59 Detalles del terreno seleccionado

Área	31 158 84 m ²
Perímetro	711 61 ml
Vértices	4
Lados	4

Nota: Elaboración propia.

8. Plano topográfico

La topografía del terreno es llana, no cuenta con desnivel, siendo una de las características principales y positivas para poder intervenir dentro de esta área escogida.

(Ver anexo T-01)

8.2. Síntesis de la normativa pertinente

Se tuvo que tomar en consideración normativas como la Norma A.0.50, Norma Técnica de Salud N° 113, SEDESOL, SISNE y Reglamentos de establecimientos de salud.

Tabla 60 Normativas consideradas para elección del proyecto

Lineamientos generales	Lineamientos técnicos
Terreno	No debe ubicarse a 100m de estación de servicios de combustibles, edificaciones comerciales grandes, centros educativos, culturales, deportivos o centros religiosos. De preferencia ubicarse de cabecera, esquina o media manzana
Acceso	Debe ser accesibles peatonal y vehicularmente, de tal manera que garanticen un efectivo y fluido ingreso al establecimiento de

	pacientes y público
Viabilidad	Recomendable situarse en una calle local o calle principal
Pendiente	0% a 5% máximo
Servicios básicos	Instalaciones sanitarias, eléctricas, de comunicaciones y otras especiales, en condiciones operativas
Consideraciones	
Ítem	Norma A.0.50
	Capítulo II: Condiciones De Habitabilidad Y Funcionalidad
Tipo De Suelos	9. Ubicarse preferentemente en suelos rocosos o suelos secos, compactos y de grano grueso
Ubicación	<ul style="list-style-type: none"> • Alejados de zonas sujetas a erosión de cualquier tipo (aludes, huaycos, otros similares). • Evitar terrenos con aguas subterráneas • Estar a suficiente distancia del borde de océanos, ríos, lagos y lagunas
Servicios Básicos	<ul style="list-style-type: none"> • Abastecimiento de agua potable adecuada en cantidad y calidad • Energía eléctrica • Comunicaciones y Red Telefónica
Accesibilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Los terrenos deben ser accesibles peatonal y vehicularmente, de tal manera que garanticen un efectivo y fluido ingreso al establecimiento de pacientes y público, así como de vehículos del Cuerpo de Bomberos. • Se evitará su proximidad a áreas de influencia industrial, establos, crematorios, basurales, depósitos de combustible e insecticidas, fertilizantes, morgues, cementerios, mercados o tiendas de comestibles, grifos, depósitos de combustibles, cantinas, bares, locales de espectáculos y en general lugares que puedan impactar negativamente en el funcionamiento de la edificación de salud.
Consideraciones	
Ítem	Norma Técnica De Salud N°113

Infraestructura Y Equipamiento De Los Establecimientos De Salud De Primer Nivel De Atención	
Tipo De Suelos	<ul style="list-style-type: none"> • Terreno de suelo estable seco, compacto, de grano grueso.
Ubicación	<ul style="list-style-type: none"> • No ubicarse en áreas vulnerables • No debe existir topografía accidentada • No debe ubicarse a 100m de estación de servicios de combustibles, edificaciones comerciales grandes, centros educativos, culturales, deportivos o centros religiosos.
Servicios Básicos	<ul style="list-style-type: none"> • Debe contar con agua, desagüe y/o alcantarillado, energía eléctrica, comunicaciones y gas natural
Localización Y Accesibilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Debe ser compatible con el PDU • Accesibles acorde a infraestructura y medio existente garantizando un tránsito fluido.

Nota: Elaboración propia.

Luego de la investigación en normativa para centros de salud, se tienen en cuenta ciertos lineamientos que el terreno debe cumplir como los que se mencionará a continuación.

Tabla 61 Lineamientos generales para el terreno

Consideraciones	
Ítem	Sedesol / Sisne
	Salud y asistencia social
Pendiente	<ul style="list-style-type: none"> • 0% a 5% máximo (positiva)
Ubicación	<ul style="list-style-type: none"> • Cabecera, esquina o media manzana
Servicios básicos	<ul style="list-style-type: none"> • Abastecimiento de agua potable energía eléctrica • Comunicaciones y red telefónica • Pavimentación • Transporte público • Recolector de basura
Viabilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Recomendable situarse en una calle local o calle principal. • No es recomendable ubicarse en una calle o andador peatonal, en autopista urbana o vialidades regionales. • Podría ubicarse en una calle secundaria

Zona de influencia referencial	<ul style="list-style-type: none"> • Radio de servicio regional recomendable: 5 a 15 kilómetros (o 30 minutos)
	<ul style="list-style-type: none"> • Radio de servicio urbano recomendable: 1 kilómetro (o 30 minutos máximo)
Consideraciones	
Ítem	Reglamento de establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo Capítulo II: de la planta física
Ubicación	<ul style="list-style-type: none"> • No ubicarse a menos de 200 metros de establecimientos de salud con internamiento, locales destinados a juegos de azar, bingos, discotecas, y otros afines a estos que generen ruidos molestos y alteren la tranquilidad de los mismos.
Servicios básicos	<ul style="list-style-type: none"> • Instalaciones sanitarias, eléctricas, de comunicaciones y otras especiales, en condiciones operativas, que correspondan al tipo de establecimiento y a la modalidad de servicios que presta.
Localización y accesibilidad	<ul style="list-style-type: none"> • Vías de acceso al establecimiento y circulación dentro del mismo que faciliten el ingreso y desplazamiento de personas con limitaciones físicas y que requieran silla de ruedas, camillas u otro tipo de ayudas, según las normas;

Nota: Elaboración propia.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1. Discusión

Tabla 62 Discusión de resultados

Dimensión	Confortabilidad	Teoría	<p>La arquitectura terapéutica puede definirse como la creación de entornos que proporcionan bienestar espacial a los pacientes, especialmente a través de la conexión visual con la naturaleza. De acuerdo con lo planteado por el arquitecto Guelli (2013), la percepción de estos espacios varía entre los usuarios, ya que cada persona experimenta y siente el ambiente de forma diferente.</p> <p>Tres casos (1, 3 y 4) cumplen ampliamente con estos criterios, manteniendo de forma adecuada y constante la presencia de vegetación en los distintos espacios de su infraestructura.</p> <p>Respecto al caso 2, se identifican ambientes terapéuticos que ofrecen cierto confort espacial y sensorial; sin embargo, su alcance es limitado y no representa un área de intervención significativa.</p> <p>Los casos 1, 3 y 4 presentan un confort espacial y sensorial ampliamente desarrollado; el caso 2 lo incorpora de forma parcial, mientras que el caso 5 se limita a una visión funcional del espacio.</p>
		Resultado	<p>En el caso nacional (caso 5), se observa una gran deficiencia, ya que, aunque la infraestructura es imponente, los materiales utilizados no son agradables ni terapéuticos. Solo cuentan con un ambiente de esparcimiento, que no está diseñado para fomentar la interacción, y los espacios son compactos, sin generar sensaciones terapéuticas en los usuarios.</p> <p>En los casos 1, 2, 3 y 4, se utilizan materiales como madera, concreto y acero, logrando resultados agradables gracias al manejo adecuado de estos elementos en el diseño.</p> <p>En el caso 5, el uso de revestimientos de madera es limitado, siendo el concreto el material predominante.</p>

Funcionalidad	Discusión	<p>En las infraestructuras hospitalarias, es fundamental equilibrar el contexto exterior con el interior del proyecto para reducir el impacto psicológico de los pacientes al ser hospitalizados. Es crucial conocer a los usuarios a los que se dirige el servicio, considerando tanto sus capacidades físicas como psicológicas para favorecer su recuperación. Además, se debe ofrecer un entorno de calidad que facilite la interacción entre los pacientes, incorporando espacios terapéuticos y naturales que influyen directamente en su estado emocional y bienestar.</p>
	Teoría	<p>Se consideran aspectos funcionales como la zonificación y las circulaciones, así como las dimensiones de los espacios y del mobiliario. Además, las condiciones físico-ambientales influyen en la percepción del entorno, generando sensaciones cálidas o frías según el caso. Lo mismo sucede con las texturas, materiales y colores, los cuales estimulan los sentidos y afectan directamente las emociones de los usuarios (Castillo, 2021).</p>
	Resultado	<p>Todos los casos (1, 2, 3, 4 y 5) cumplen satisfactoriamente con la distribución funcional de un hospital, garantizando una buena accesibilidad con ingresos amplios y limpios.</p> <p>La distribución de los espacios es adecuada, ya que las actividades se realizan correctamente, sin interferencias indebidas entre las áreas.</p>
	Discusión	<p>El aspecto funcional es esencial en un hospital, ya que la infraestructura debe adaptarse para cumplir su función de manera eficiente. Es crucial considerar el tipo y la forma de los accesos, así como la distribución de los espacios, de acuerdo con las necesidades de los usuarios. Además, el uso adecuado de formas geométricas facilita la creación de espacios funcionales, evitando diseños complejos que dificulten su operatividad.</p>
	Discusión	<p>En las infraestructuras hospitalarias, es fundamental equilibrar el contexto exterior con el interior del proyecto para reducir el impacto psicológico de los pacientes al ser hospitalizados. Es crucial conocer a los usuarios a los que se dirige el servicio, considerando tanto sus capacidades físicas como psicológicas para favorecer su recuperación. Además, se debe ofrecer un entorno de calidad que facilite la interacción entre los pacientes, incorporando espacios terapéuticos y naturales que influyen directamente en su estado emocional y bienestar.</p>

Iluminación	Teoría	<p>“La arquitectura es el juego magnífico, magistral y correcto de las masas reunidas en la luz”. La luz y el color también juegan un papel vital en el diseño. En términos de efecto visual. En los grandes espacios de la arquitectura, hay una respiración constante y profunda de sombra y luz; la sombra inhala, y la iluminación exhala, luz.” Pallasmaa (2012).</p> <p>Se concluye que tres de los casos (1, 3 y 4) cumplen con los criterios establecidos para la iluminación natural y artificial.</p> <p>La colorimetría se utiliza correctamente en cuatro de los cinco casos analizados (1, 2, 3 y 4), aplicando colores terapéuticos que mantienen el equilibrio de los espacios.</p>
	Resultado	<p>En el caso nacional (5), se destaca una deficiencia en el uso de colores y en la integración de la naturaleza. No se han considerado espacios con ambientes naturales que favorezcan la comodidad y los ambientes terapéuticos, lo que refleja una falta de atención al aspecto psicológico de los usuarios, un elemento crucial en este tipo de proyectos.</p>
	Discusión	<p>Es fundamental equilibrar la iluminación natural, artificial y los espacios terapéuticos en el diseño de centros de salud, ya que esto determina la calidad de los espacios creados para los usuarios. El objetivo es ofrecer comodidad, amabilidad y entornos curativos que favorezcan el tratamiento y la atención de las personas.</p>

Nota: Elaboración propia.





4.2. Lineamientos del diseño

4.2.1. Lineamientos técnicos

Los lineamientos teóricos se han definido luego del análisis de los 05 casos escogidos, siendo 4 internacionales y 1 nacional.

Estos casos han sido analizados en diferentes ítems, siendo el análisis funcional, análisis formal, análisis estructural y el análisis de relación con el entorno. Se ha extraído las características de la arquitectura terapéutica más importantes de cada proyecto pudiendo sintetizar y definirlos y así obtener los lineamientos técnicos.

Tabla 63 Lineamientos técnicos

Lineamientos Técnicos		
Criterio	Lineamiento de Diseño	Gráfico
Análisis Funcional	. Iluminación y ventilación directa	
	Generar accesos y circulaciones peatonales y vehiculares independientes (público y privado)	
	Uso de organización lineal en planta	
	Generar una función y distribución eficiente.	

<p>Análisis Formal</p>	<p>Uso de volúmenes rectangulares</p> <p>Crear volúmenes que generen una relación entre sí.</p> <p>Uso de escala normal y doble</p>	  
<p>Análisis Estructural</p>	<p>Uso de sistema constructivo confinado</p> <p>Uso de madera (revestimientos, pavimentos o cubiertas)</p> <p>Uso de retículas mixto para una malla estructural (placas, columnas)</p>	  
<p>Análisis Relación con el Entorno</p>	<p>Posicionar los bloques teniendo en cuenta vientos y asoleamientos</p>	

Posicionar los bloques en una ubicación estratégica según contexto.




Nota: Elaboración propia.

4.2.2. Lineamientos teóricos

Los lineamientos teóricos fueron establecidos a partir del análisis realizado sobre las fichas documentales, y se presentan en la tabla que se muestra a continuación.

Tabla 64 Lineamientos teóricos

S. dimen	Teoría	Resultado
Espacios abiertos	La integración de la naturaleza y la exposición al aire libre en entornos de salud ayuda a reducir el estrés y la ansiedad en los pacientes, ya que escenas naturales activan respuestas cerebrales que liberan analgésicos naturales. Pallasmaa (2012).	

Espacios terapéuticos

Propone crear espacios terapéuticos acogedores que generen una sensación de hogar, priorizando además la reducción de distancias para favorecer el bienestar emocional del paciente.
Martel (2015)



Espacios sensoriales

Salinas (2011) sostiene que la experiencia hospitalaria implica diversos recorridos por parte de pacientes, visitantes y personal, lo que hace indispensable diseñar trayectos agradables y espacios con cualidades sensoriales. Estos deben promover la restauración emocional del usuario mediante el contacto con la naturaleza, estímulos espaciales y sensoriales, así como una percepción de control sobre el entorno.



<p>Entorno físico</p>	<p>Ulrich (1991) señala que el entorno físico influye en el estrés de pacientes, familiares y visitantes, y propone recursos de diseño para favorecer la recuperación, como el sentido de control, la intimidad, el apoyo social, la actividad física, el contacto con la naturaleza y las distracciones positivas.</p>	 
<p>Materialidad</p>	<p>Martel (2015) Nos indica que existe una especial atención a los materiales para los interiores que asegura la calidez y protección necesaria para los pacientes: madera, el hormigón, el acero y superficies blandas.</p>	

Accesibilidad

Señala que los accesos son fundamentales en un proyecto arquitectónico, ya que facilitan la integración entre el exterior y el interior, invitando al usuario a explorar el espacio y sirviendo como punto de partida para recorrer la obra.

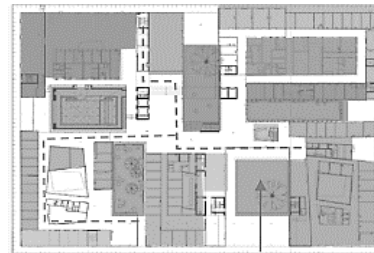
Rojas (2020)



Empaquetamiento

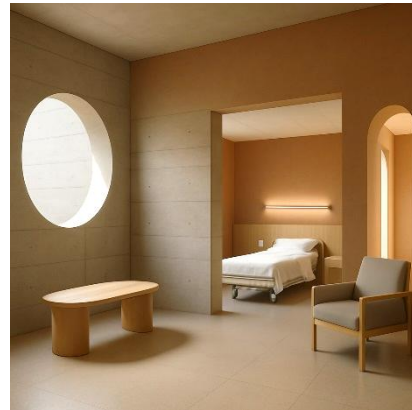
Destaca que un equipamiento de salud debe satisfacer tanto las necesidades técnicas y funcionales del cuidado integral, como considerar la percepción del espacio físico, que influye en pacientes, personal y visitantes, y es clave para la excelencia en la atención.

Castillo (2021)



Morfología

Según Aro, Fraysinet y Villasante (2018), la percepción de las formas no se limita al aspecto visual, ya que ciertas figuras regulares como círculos, cuadrados u óvalos pueden evocar emociones de serenidad y bienestar. Este principio se refleja en obras de arquitectos como Tadao Ando y Luis Barragán, y se aplicará en el diseño de consultorios y áreas de hospitalización del proyecto.



Iluminación natural

Pallasmaa (2012) señala que la luz natural desempeña un papel esencial tanto en la arquitectura como en la vida humana, al transformar los espacios mediante contrastes y sombras. Además de definir ambientes, influye directamente en la salud física y mental de las personas.



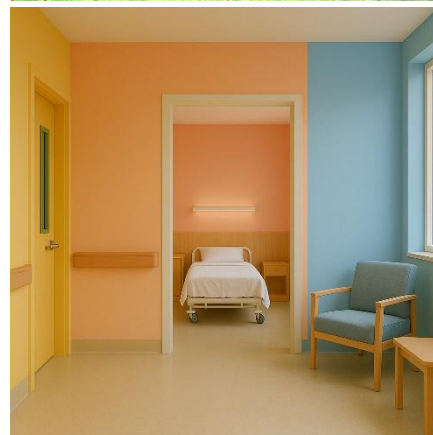
Illuminación artificial

Osorio (2009) indica que la luz artificial, incluyendo su color y temperatura, influye en el estado de ánimo y en la recuperación de los pacientes. La luz percibida por el ojo es procesada por el hipotálamo, que regula funciones fisiológicas como el sueño y la actividad diaria, a través del reloj biológico.



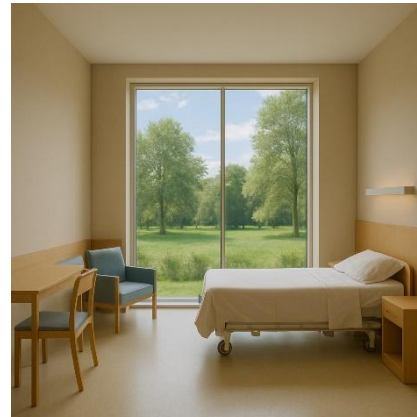
Colores

Gerflor (2021) afirma que el color va más allá de lo estético, ya que influye directamente en el bienestar psicológico y emocional de las personas. Su elección debe responder al uso del espacio, al tipo de usuario y al nivel de confort que se desea generar.



Confort visual

Se puede entender la arquitectura terapéutica, como espacios que **brindan confort espacial y visual** a los usuarios o en este caso a los pacientes, por medio de visuales hacia un entorno natural. La percepción del espacio varía según cada usuario; sin embargo, se concluye que el entorno físico influye directamente en la atención médica. Factores ergonómicos pueden facilitar o dificultar las actividades del personal de salud, así como impactar en el estado del paciente, ya sea favoreciendo su recuperación o exponiéndolo a riesgos como infecciones o contagios. Según la investigación del arquitecto. Guelli (2013)

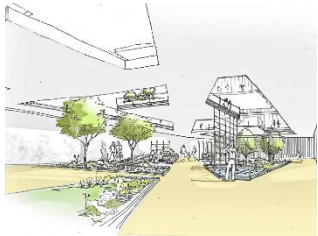
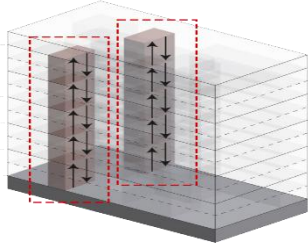


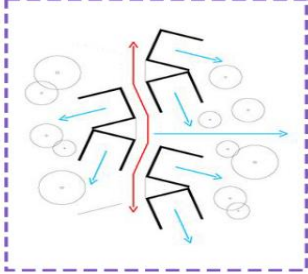

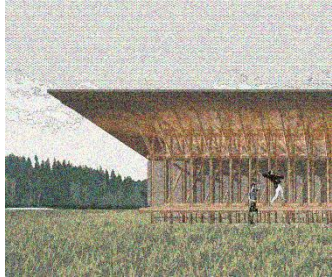

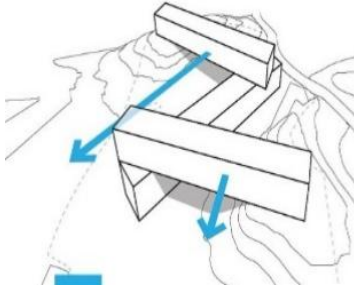
Nota: Elaboración propia.

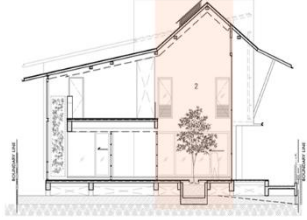




4.2.3. Lineamientos finales de diseño

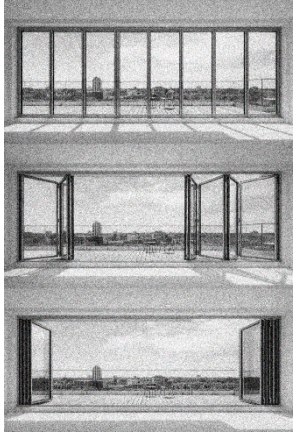



Tras el análisis de la variable de investigación a través de fichas documentales y el estudio de cinco casos arquitectónicos, se elaboraron fichas de cruce que permitieron integrar la información. De este cruce entre los lineamientos técnicos (derivados del análisis de casos y normativas) y los lineamientos teóricos (relacionados con las características de la arquitectura terapéutica), se definieron los lineamientos finales del proyecto.



Tabla 65 Lineamientos finales


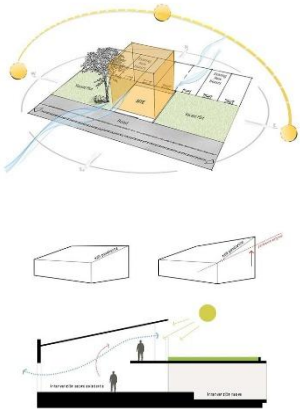
Lineamientos Finales			
Variable: Características de la arquitectura terapéutica			
Indicador	Dónde	Cómo	Gráfico
Principio: Funcional	Accesos	En todos los accesos principales, pasadizos y pasillos.	<p>Generando accesos amplios con un recorrido mínimo de 3 minutos y un máximo de 6 minutos.</p> 
	Empaquetamiento	En el área construida.	<p>Diseñando una circulación vertical, ubicando escaleras y ascensores cada 25m a 50m en cada zona o sector.</p> 

Principio: Formal	Circulación lineal	En todo el proyecto.	el	Generando una circulación horizontal de forma lineal en todo el proyecto.	
	Materialidad	En el área construida.	área	Hormigón: Aplicando hormigón en un 50 %	
		Zona de hospitalización, zona de rehabilitación.	de	Madera: Aplicando madera o textura de madera a un 20%.	
		Cerchas (pasadizos exteriores cubiertas terrazas)	y en	Acero: Aplicando acero en un 30%.	
	Volumetría	En el área construida		Proyectando formas geométricas con características de un paralelepípedo.	

Iluminación artificial y natural	Zonas principales	Proyectando escala doble para conectar visualmente los niveles.	
	Zona de esparcimiento	Generando mobiliario y espacios de forma geométrica para obtener mejor interacción, circulación y conexión con otras zonas.	
	Iluminación artificial:	Utilizando luz blanca cálida en un 45%.	
	En zonas de consultorios, zonas de administración, zona de hospitalización.	Utilizando luz blanca fría en un 30 %.	
En zona de observación, zona de intervención quirúrgica, en zona de laboratorio.	Utilizando luz naranja suave en un 25%.		

Colores		<p>Iluminación natural: En todo el proyecto.</p>	<p>Utilizando ventanales que representan como mínimo $\frac{1}{4}$ del área total del espacio, con el objetivo de maximizar el aprovechamiento de la luz natural.</p>	
		<p>Zonas de consultorios, pasadizos, salas de espera.</p>	<p>Utilizando el color azul suave en paredes.</p>	
		<p>En zona de laboratorio, zona de intervención quirúrgica, zona de observación, zona de hospitalización.</p>	<p>Utilizando el color blanco cálido en paredes.</p>	
		<p>Zona de rehabilitación</p>	<p>Utilizando el color verde azulado en paredes.</p>	

Principio: Relación con el entorno	Confort visual	Zona de rehabilitación, zona de esparcimiento, zona de sala general, zona de consultorios.	Diseñando 3 a más espacios, en equilibrio de acuerdo al tratamiento de la luz, colores y el entorno natural en cada zona.	
	Espacios sensoriales	En todo el proyecto	Proyectando 3 a más áreas de interacción.	
	Espacios terapéuticos	Zona de esparcimiento, zona de rehabilitación, zonas de espacios de interacción.	Proyectando 4 a más ambientes terapéuticos de rehabilitación física y mental que abarquen el 40% del proyecto	Diseñando 1 a 2 muros texturizados por cada 2 a 3 ambientes.

Entorno físico	<p>Zona de hospitalización, zonas de espacios de interacción, salas principales de espera.</p> <p>Creando 3 espacios a más donde se utilicen terrazas terapéuticas / pérgolas / vacíos logrados desde el primer piso.</p>	
Posicionamiento	<p>En todo el proyecto</p> <p>El proyecto debe orientarse considerando los vientos predominantes de sur a norte y el asoleamiento de este a oeste, con el fin de garantizar el confort térmico de los pacientes y proteger la integridad de los equipos médicos.</p>	

Nota: Elaboración propia.

4.2.4. Premisas de diseño

Tabla 66 Ideas claves para la conceptualización

¿Qué significa el proyecto para nosotros?

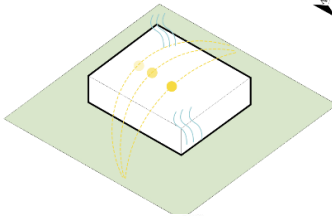
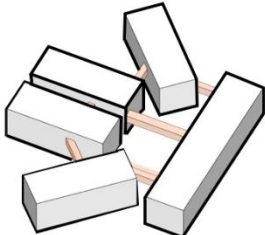
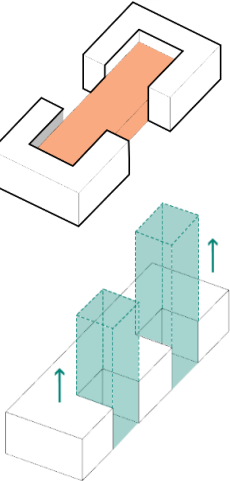
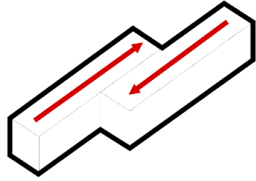
Desarrollar un Centro de Salud destinado para las personas vulnerables es un desafío grande, el cuál queremos tomar con el propósito de poder satisfacer las necesidades para esta población.

Diseñaremos pensando en la necesidad de nuestro usuario, para poder complementar y ayudar en su atención y tratamiento, de esta forma brindaremos una

	<p>infraestructura de calidad para ellos, donde no solo podrán llevar una intervención de excelencia, sino que sea un lugar de agrado donde puedan afrontar la situación de forma mental y física.</p>
<p>¿Cuál es la función?</p>	<p>Atención a la salud de personas vulnerables frente a la diabetes mellitus tipo II. Un centro de la salud especializado en la atención y el tratamiento en el departamento de Lambayeque.</p>
<p>¿Cuál es la ubicación?</p>	<p>Estará ubicado en la región Lambayeque y distrito de Chiclayo.</p>
<p>¿Qué es lo que tenemos?</p>	<p>Se cuenta con un terreno amplio y sobre todo capaz de adaptarse para este tipo de infraestructura, ya que cuenta con 3 frontis los cuáles son muy necesarios para este tipo de intervención.</p>
<p>¿Cómo es el medio?</p>	<p>Es un medio apto para esta intervención porque cumple con la normativa dada en diferentes Reglamentos tomados en cuenta para esta infraestructura</p>
<p>¿Qué es lo que queremos?</p>	<p>Queremos ayudar a satisfacer las necesidades de las personas que padecen de diabetes, a través de esta infraestructura podemos ayudar en su atención y tratamiento, ya que este proyecto tendrá una intervención pensada netamente en la necesidad del usuario.</p>
<p>¿Para qué servirá?</p>	<p>Servirá para repotenciar el equipamiento de salud de la Región de Lambayeque y sobre todo ayudar en la intervención de las personas con diabetes ayudándoles a</p>

4.2.6. Premisas arquitectónicas

Tabla 67 Premisas arquitectónicas técnicas

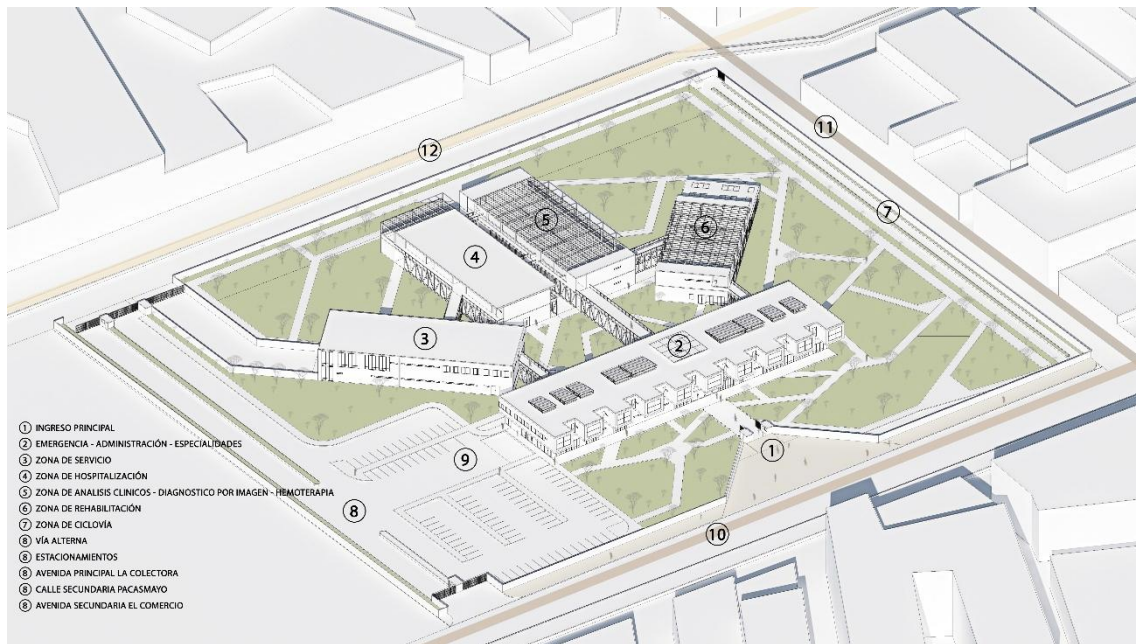
Premisa de diseño		
Variable	Descripción	Gráfico
Contextual	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Fácil acceso e ingreso. ✓ Posicionar los bloques en una ubicación estratégica según contexto. ✓ El proyecto se posiciona de acuerdo a la climatología, a las vías que se tiene para poder tener una accesibilidad más rápida y limpia. 	
Formal	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Forma geométrica con características de paralelepípedo. ✓ Generar accesos geométricos para obtener mejor circulación y conexión con otras zonas. ✓ Crear volúmenes que generen una relación entre sí. 	
Espacial	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Uso de escala doble para conectar visualmente dos niveles. ✓ Generación de terrazas. ✓ Diseño de espacios sensoriales. 	
Funcional	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Se mantiene una circulación independiente entre usuarios permanente y flotante. ✓ Uso de organización lineal en planta. ✓ Generar una función y distribución eficiente. 	

Nota: Elaboración propia.

4.2.7. Máster Plan

En el Master Plan se puede ver el proyecto en su totalidad, el ingreso diferenciado para usuarios, la zonificación determinada y adecuada para el funcionamiento del proyecto, la relación de espacios exteriores con los espacios interiores mediante la naturaleza, la forma que se optó para poder realizar el aspecto formal del proyecto, la implantación del proyecto dentro del terreno de manera estratégica teniendo en cuenta las vías existentes y la relación que tiene el equipamiento con su entorno.

Ilustración 18 Máster Plan



- | | |
|---------------------------------|--|
| 1 Ingreso | 2 Emergencia – Administración – Especialidades |
| 3 Zona de servicio | 4 Zona de hospitalización |
| 5 Zona de laboratorios | 6 Zona de rehabilitación |
| 7 Zona de ciclovías | 8 Vía alterna |
| 9 Estacionamientos | 10 Av. Principal / La recolectora |
| 11 Calle secundaria / Pacasmayo | 12 Av. Secundaria / El comercio |

4.3. Conclusiones

A partir del análisis de fichas documentales y la revisión de nueve referentes teóricos, se identificaron las principales características de la arquitectura terapéutica, organizadas en tres dimensiones clave: confortabilidad, funcionalidad e iluminación. La dimensión de confortabilidad abarca espacios abiertos, terapéuticos, sensoriales, entorno físico y materialidad. La funcionalidad comprende aspectos como accesibilidad, empaquetamiento y morfología del espacio. Por último, la iluminación se divide en natural, artificial, uso del color y confort visual. Esta clasificación permite estructurar el enfoque teórico de manera clara y aplicada al diseño de espacios terapéuticos, orientados al bienestar integral del usuario.

Para el diseño del Centro Integral Especializado en la atención y tratamiento de la diabetes, se identificaron las características del terreno donde se desarrollará el proyecto, ubicado en el distrito de Chiclayo, provincia de Chiclayo, región Lambayeque, en la costa peruana. Este lugar ha sido seleccionado por cumplir con las condiciones necesarias para la intervención arquitectónica, así como con las normativas técnicas vigentes. Entre ellas se encuentran los lineamientos del SISNE, SEDESOL, la Norma Técnica de Salud N.º113 y la Norma A.050. El cumplimiento de estas regulaciones garantiza la viabilidad y adecuación del proyecto dentro del marco legal y técnico correspondiente, permitiendo desarrollar una propuesta funcional, segura y adaptada al contexto local.

Se han identificado las características formales y espaciales necesarias para el diseño del Centro Integral Especializado en Diabetes, considerando cuidadosamente las condiciones del terreno seleccionado. La ubicación fue elegida estratégicamente con el objetivo de establecer un eje articulador y potenciador dentro de la red de salud. En cuanto al aspecto formal, se optó por el uso de volúmenes limpios y formas geométricas

definidas, lo que permite una organización funcional, clara y eficiente de los espacios, en beneficio de los usuarios y del personal de salud.

En cuanto a las características espaciales, se ha priorizado el empaquetamiento como elemento articulador, permitiendo accesos y circulaciones independientes que favorecen un flujo eficiente y diferenciado. Esto permite lograr una circulación lineal que facilita el traslado rápido dentro del centro. Además, se ha integrado la naturaleza a la edificación con el objetivo de contribuir al tratamiento físico y psicológico del usuario. Para ello, se han incorporado espacios terapéuticos y sensoriales mediante el uso de colores adecuados, juegos de iluminación, selección cuidadosa de materiales e inclusión de elementos vegetales, promoviendo así una recuperación más efectiva y un entorno saludable.

Referencias

Ávila (2014). **Arquitectura terapéutica** [Trabajo de grado, Universidad Católica de Colombia]. Repositorio Institucional – Universidad Católica de Colombia.

Aalto (1970). **Humanización de la arquitectura**. Barcelona, España: Tusquets Editores.

Arquitectura terapéutica: el papel de la arquitectura en el proceso de curación. (s.f).

Rethinking The Future. Recuperado de <https://www.rethinkingthefuture.com/es/nuevas-perspectivas/042-arquitectura-terapeutica-el-papel-de-la-arquitectura-en-el-proceso-de-curacion/>

Benavidez (2019). *Importancia de las áreas verdes para la salud en los hospitales.*

Revista Arquitectura +, 3(6), 3-20.
<https://www.lamjol.info/index.php/arquitectura/article/view/9214/10407>

Castro (2012). *Diseños que curan. Madrid, España: EFE: Salud.*

<https://www.efesalud.com/disenos-que-curan/>

Dueñas (2020). **Infraestructura hospitalaria adaptable con influencia en la arquitectura terapéutica como catalizador en la salud del paciente**.

https://www.paho.org/dor/dmdocuments/guia_disenos_arquitectonicos.pdf

El Hospital. (2020, marzo). *Rentabilidad de estancia hospitalaria con sello hotelero.*

<https://www.elhospital.com/temas/Rentabilidad-de-estanciahospitalaria-cosellohotelero>

Ibáñez, López, Gonzales (2019, abril 27). *Cómo afectan los materiales del hospital a la salud* [Video]. **YouTube**. <https://www.youtube.com/watch?v=0xuZrqb9ZBk&t=>

López (1997). *Arquitectura hospitalaria.* **Boletín Académico, Escola Técnica Superior de Arquitectura da Coruña**, 31, 31-39. <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/5287>

Lozano (2020). **Hospital de la marginal del llano para la salud de las madres gestantes** [Trabajo de grado, Universidad Piloto de Colombia]. Repositorio Institucional – Universidad Piloto de Colombia.

Mejía (2017). *Humanización de la atención de salud desde la arquitectura. *El Hospital**. <http://www.elhospital.com/blogs/Humanizacion-de-la-atencion-ensalud-desdela-arquitectura+120274>

Pmmt. (2021). **Arquitectura hospitalaria**. <https://www.pmmtarquitectura.es/arquitectura-hospitalaria/>

Revista Axxis. (2014, mayo). *Conozca el poder de la arquitectura terapéutica*. <https://revistaaxxis.com.co/arquitectura/poder-arquitectura-terapeutica/>

Sastoque (2018). [Referencia incompleta – se sugiere completar con título, institución, y enlace si aplica].

Guelli (2014, octubre 9). **Lectura 1 2013 Guelli**. <https://es.scribd.com/doc/174678665/lectura-1-2013->

Sierra (2020). **Arquitectura terapéutica: Una nueva visión al diseño hospitalario** [Trabajo de grado, Universidad Piloto de Colombia]. Repositorio Institucional – Universidad Piloto de Colombia.

Simbiotia (2021). *Jardines terapéuticos en hospitales: 10 motivos que explican el auge de las intervenciones en tejados*. <https://www.simbiotia.com/jardinesterapeuticos-en-hospitales/>

Tendencias (2011, mayo 5). *El contacto con la naturaleza aumenta la salud humana*. <https://tendencias21.levante-emv.com/el-contacto-con-lanaturaleza>

Urbanismo (2009). *La “arquitectura terapéutica”*. <https://www.urbanismo.com/la-%e2%80%9carquitecturaterapeutica/>

Anexos

ANEXO N°01. Memoria descriptiva Arquitectura

ANEXO N°02. Memoria descriptiva Estructura

ANEXO N°03. Memoria descriptiva Instalaciones Sanitarias

ANEXO N°04. Memoria descriptiva Instalaciones Eléctricas

ANEXO N°05. Planos arquitectónicos

Link Drive:

https://drive.google.com/drive/folders/1AC0XQfkrGJHFiy14PC3b8DOglV_jY7Yr?usp=drive_link

ANEXO N°06. Matriz de consistencia

ANEXO N°07. Ficha documental: Confortabilidad: Espacios Abiertos

ANEXO N°08. Ficha documental: Confortabilidad: Espacios Terapéuticos

ANEXO N°09. Ficha documental: Espacios Sensoriales

ANEXO N°10. Ficha documental: Confortabilidad: Entorno Físico

ANEXO N°11. Ficha documental: Funcionalidad: Materialidad

ANEXO N°12. Ficha documental: Funcionalidad: Accesibilidad

ANEXO N°13. Ficha documental: Funcionalidad: Circulación

ANEXO N°14. Ficha documental: Funcionalidad: Morfología

ANEXO N°15. Ficha documental: Iluminación: Iluminación Natural

ANEXO N°16. Ficha documental: Iluminación: Iluminación Artificial

ANEXO N°17. Ficha documental: Iluminación: Colores

ANEXO N°18. Ficha documental: Iluminación: Confort Visual

ANEXO N°19. Ficha análisis de caso: Presentación de casos

ANEXO N°20. Ficha análisis de caso: Análisis Funcional

ANEXO N°21. Ficha análisis de caso: Análisis Funcional

- ANEXO N°22.** Ficha análisis de caso: Análisis Funcional / Espacial
- ANEXO N°23.** Ficha análisis de caso: Análisis Formal
- ANEXO N°24.** Ficha análisis de caso: Análisis Estructural
- ANEXO N°25.** Ficha análisis de caso: Relación con el entorno
- ANEXO N°26.** Ficha de Matriz de Relación / Análisis de Casos
- ANEXO N°27.** Ficha Conclusión / Análisis de Casos
- ANEXO N°28.** Ficha Evaluación de casos / Espacios Abiertos
- ANEXO N°29.** Ficha Evaluación de casos / Espacios terapéuticos
- ANEXO N°30.** Ficha Evaluación de casos / Espacios Sensoriales
- ANEXO N°31.** Ficha Evaluación de casos / Espacios Naturales
- ANEXO N°32.** Ficha Evaluación de casos / Materiales Eficientes
- ANEXO N°33.** Ficha Evaluación de casos / Accesos Amplios
- ANEXO N°34.** Ficha Evaluación de casos / Circulación Eficiente
- ANEXO N°35.** Ficha Evaluación de casos / Morfología
- ANEXO N°36.** Ficha Evaluación de casos / Iluminación Natural
- ANEXO N°37.** Ficha Evaluación de casos / Iluminación Artificial
- ANEXO N°38.** Ficha Evaluación de casos / Colores Terapéuticos
- ANEXO N°39.** Ficha Evaluación de casos / Naturaleza, luz y colores
- ANEXO N°40.** Ficha Evaluación de casos / Matriz de resultados
- ANEXO N°41.** Ficha Evaluación de casos / Conclusión
- ANEXO N°42.** Programación

ANEXO N.º 01. Memoria descriptiva Arquitectura

A. Nombre del proyecto:

Centro Integral Especializado en la atención y el tratamiento de diabetes

B. Ubicación del proyecto:

-Departamento: Lambayeque

-Provincia: Chiclayo

-Distrito: Chiclayo

C. Vías de Acceso

El Centro Integral Especializado en diabetes tiene accesos directos a través de dos avenidas, siendo la principal la Av. La Colectora y la secundaria la Av. El comercio, del mismo modo tiene ingresos secundarios la calle Pacasmayo, esto se identificó y se estableció mediante un análisis de flujos y usuarios que tendrá el proyecto.

D. Antecedentes del proyecto

El proyecto ha surgido como resultado de un amplio análisis de la realidad problemática existente en la región de Lambayeque y sus provincias. Teniendo un porcentaje elevado en cuanto a personas que padecen de diabetes.

Más adelante se identificó un proyecto viable que permita contribuir con el eje de salud dentro de la región de Lambayeque.

E. Descripción del proyecto

El Centro Integral Especializado en diabetes es un equipamiento de salud que busca la jerarquización de la red de salud de la región de Lambayeque, teniendo como meta principal la atención a la población diabética. Se ubica en la provincia de Chiclayo, en un terreno de 31 158 m². Este centro además de brindar una atención especializada, busca la comodidad de sus usuarios mediante características de la arquitectura terapéutica que tendrán cada uno de sus espacios.

F. Planos de distribución:

Los espacios se han diseñado respetando las medidas de las fichas de antropometría teniendo en cuenta el aforo correspondiente y la normativa adecuada para establecimientos de salud como; SISNE, SEDESOL, RNE.

- **Plantas arquitectónicas, cortes y elevaciones (Ver anexo 05)**

G. Vistas 3D

Ilustración 19 3D



Ilustración 20 3D



- **Memoria justificativa de arquitectura**

A. Parámetros

El proyecto corresponde, según definición del RNE, a Establecimientos de Salud, que está definido en el artículo 1 de la norma A. 050 como “se denomina edificación de salud a todo establecimiento destinado a desarrollar actividades de promoción, prevención, diagnóstico y rehabilitación de la salud de las personas, a los cuales se les reconoce como instalaciones esenciales”.

La zona donde se ubica el proyecto es un área que cumple con la reglamentación que indica la normativa, Sedesol, Sisne, Norma Técnica de Salud N°133, lo que nos permite la construcción de establecimientos de salud.

Tabla 68 Consideraciones pares el terreno

Consideraciones		
Ítem	Infraestructura Y Equipamiento De Los Establecimientos De Salud De Primer Nivel De Atención	Cumple
	Terreno de suelo estable seco, compacto, de grano grueso.	Si
Tipo De Suelos	<ul style="list-style-type: none"> • Terreno de suelo estable seco, compacto, de grano grueso 	Si
Ubicación	<ul style="list-style-type: none"> • No ubicarse en áreas vulnerables • No debe existir topografía accidentada • No debe ubicarse a 100m de estación de servicios de combustibles, edificaciones comerciales grandes, centros educativos, culturales, deportivos o centros religiosos. 	Si

<p>Servicios Básicos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Debe contar con agua, desagüe y/o alcantarillado, energía eléctrica, comunicaciones y gas natural 	<p>Si</p>
<p>Localización y Accesibilidad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Debe ser compatible con el PDU • Accesibles acorde a infraestructura y medio existente garantizando un tránsito fluido 	<p>Si</p>

Nota: Elaboración propia.

ANEXO N.º 02. Memoria descriptiva de estructuras

A. Generalidades

El proyecto es un edificio orientado y destinado especialmente la salud, atención, tratamiento y/o intervención a las personas con diabetes mellitus. Las estipulaciones mencionadas en este detalle técnico servirán de normas generales para la ejecución de las estructuras y materiales destinados para ellas.

B. Estructuración

Se ha realizado el diseño, cálculo y optimización de la estructura del proyecto de acuerdo a la normativa vigente. También se ha desarrollado la planimetría necesaria para la correcta ejecución de los sectores.

La estructura, está hecha de muros de tabiquería de ladrillo y de piedra, tiene sistema mixto (porticado/confinado), proporcionando un adecuado sistema sismo resistente. Para el techo, existen dos tipos de estructuración, uno de ellos es de estructura de acero; por otro lado, también se ha considerado una losa aligerada de 25 cm de espesor. Las vigas varían de acuerdo a las luces a cubrir. Las zapatas, y los cimientos corridos varían en su dimensión según los planos, y van de acuerdo a ejes establecidos. Los sistemas considerados para cada dirección del análisis proporcionan una adecuada rigidez

lateral, cumpliendo de esta manera los lineamientos dados por la Norma Peruana Sismo resistente vigente. Las columnas y placas han sido dimensionadas de acuerdo a los requerimientos arquitectónicos y estructurales con el fin de soportar las cargas de gravedad y sismo. La cimentación está formada por zapatas unidas por vigas de cimentación y cimientos corridos conectados.

C. Materiales

Concreto Armado, la resistencia del concreto es $f'c$ (resistencia a la compresión a los 28 días) = 210 kg/cm² y, para los elementos estructurales con acero de refuerzo – ASTM A615 de grado 60, $f_y = 4200$ kg/cm².

Acero galvanizado para las cerchas y paneles de madera para la fachada.

D. Cargas de diseño

A continuación, se muestran las cargas consideradas para el diseño de esta estructura: - Cargas Muertas: Es el peso de los materiales, dispositivos de servicio, equipos y otros elementos soportados por los bloques, incluyendo su peso propio, que se propone sean permanentes.

Se considerará el peso real de los materiales que conforman la estructura y de los que deberá soportar la edificación, calculados en base a los siguientes pesos unitarios:

Tabla 69 Pesos unitarios

Peso unitario	Material
2400	Concreto armado 2400 kg/m ³
1800	Albañilería (maciza) 1800 kg/m ³
1000	Agua 1000 kg/m ³
	Pesos por unidad de área de carga muerta:
350	Aligerado (h = 25 cm) 350 kg/m ²
600	Losa maciza (h = 25 cm) 600 kg/m ²
100	Piso terminado (e = 5 cm) 100 kg/m ²
	Pesos por unidad de área de carga viva:
200	Cuartos 200 kg/m ²
400	Corredores y escaleras 400 kg/m ²
200	Aire acondicionado 200 kg/m ²
100	Terrazas 100 kg/m ²

Nota: Elaboración propia.

- Cargas Vivas o Sobrecargas: Es el peso de todos los ocupantes, materiales, equipos y otros elementos móviles soportados por la edificación. Las cargas vivas de acuerdo al Reglamento Nacional de Edificaciones son:

Tabla 70 Pesos unitarios por bloques

Peso unitario	Material
Bloque 1	2 687.13
Bloque 1	1 016.61

Nota: Elaboración propia.

E. Normas

Para el diseño de las estructuras de concreto armado y techo se han tomado en cuenta los siguientes códigos y estándares:

- -Reglamento Nacional de Edificaciones: - RNE E-020 Cargas
- RNE E-030 Diseño Sismo resistente
- RNE E-050 Suelos y Cimentaciones
- RNE E-060 Concreto Armado
- E.031 Aislamiento Sísmico
- E.070 Albañilería

F. Normas

Los planos se contemplan en los anexos de planimetría de especialidades, se cuenta con plano general de cimentación (E-01), planos de cimentación por cada bloque (E-02a a E-02e), planos de detalle de cimentación (E-02f a E-02g), plano general de techos aligerados (E-03), planos de techos alterados por cada bloque (E-04a a E-04e) y detalles de techos (E-04f al E-04).

G. Predimensionamiento

Se ha realizado el predimensionamiento estructural de: columnas, vigas, losa y zapatas para cada uno de los bloques del proyecto.

- **Predimensionamiento de zapatas:**

Para el predimensionamiento de las zapatas se considera la mayor área ocupada por cada una de las zapatas. Para determinar las dimensiones de las zapatas que constituyen la edificación se requiere hacer uso de la siguiente fórmula:

Tabla 71 Fórmula de predimensionamiento de zapatas

$$b * d = \frac{P}{R_s * f_s} = \frac{N * AT * P}{0,60 * 0,75}$$

Nota: Fórmula según

normativa

Dónde:

- **P:** Corresponde al peso de servicio, es decir, la carga total que la estructura transmite al terreno.
- **Rs:** Resistencia del suelo, valor que representa la capacidad portante del terreno; en este caso, se considera **0.60 kg/cm²**.
- **Fs:** Factor de corrección del suelo, adoptado como **0.75** según las condiciones geotécnicas del lugar.
- **N:** Número total de niveles o pisos que conforman la edificación.
- **AT:** Área tributaria, entendida como la superficie que contribuye con carga a un elemento estructural específico.

A continuación, se muestran los cuadros de las dimensiones de las zapatas requeridas en el proyecto:

Tabla 72 Dimensiones de zapatas

	Área tributaria (m ²)	Carga asumida (Tn)	Carga de servicio (Tn/m ²)	Área solicitada (cm ²)	Área seleccionada (cm)	Zapata	Área seleccionada (cm ²) ²
Z1	16.6	1.5	49.8	20750.00	150	150	22500
Z2	34.65	1.5	103.95	43312.50	300	150	45000
Z3	65.25	1.5	195.75	81562.50	290	290	84100
Z4	42.1	1.5	126.3	52625.00	230	230	52900

Nota: Elaboración propia.

- **Predimensionamiento de columnas:**

Para realizar el predimensionamiento de las columnas, se toma como referencia el área de mayor ocupación correspondiente a cada una de ellas. La determinación de sus dimensiones estructurales se basa en la aplicación de la siguiente fórmula:

Tabla 73 Fórmula de predimensionamiento de columnas

$$b * d = \frac{P}{n * f'c}$$

Donde

- P: Peso de servicio depende del área tributaria = $P_u * \text{Área tributaria}$
- $f'c$: Resistencia a la compresión del concreto (Se considera $f'c = 210 \text{ kg/cm}^2$)
- b: Base de la columna
- d: Peralte de la columna
- n: Factor de reducción de la $f'c$ en función al tipo de columna, (Se considera 0,35)

A continuación, se muestran los cuadros de cálculo de las columnas requerida en el proyecto:

Tabla 74 Predimensionamiento de columnas

Columna	Área tributaria (m ²)	Carga asumida (Tn)	Carga de servicio (Tn/m ²)	Área solicitada (cm ²)	Área seleccionada (cm ²)	Columna 1	Área seleccionada (cm ²) ²
C1	16.6	1.5	49.8	526.98	40	60	2400
C2	34.65	1.5	103.95	1100.00	40	40	1600

Nota: Elaboración propia.

• **Predimensionamiento de vigas:**

Para el predimensionamiento de las vigas principales se considera la mayor longitud entre ejes del sentido principal considerando:

L/10	98.8
L/12	82.33

cm

cm

L=	100
B=	50

Tabla 75 Predimensionamiento de vigas

Eje		Luces Eje Y	H Cm	H Elegido Cm	B	B Elegido	Uniformizado		H	B
1	2	9.1	91	90	45	45	Vs1	Vs1 (50x40)	90	35
2	3	9.88	98.8	100	50	50	Vs2	Vs1 (50x40)	90	35
3	4	7.36	73.6	75	37.5	40	Vs3	Vs1 (50x40)	50	40
4	5	5.29	52.9	55	27.5	30	Vs4	Vs1 (50x40)	50	40
5	6	7.39	73.9	75	37.5	40	Vs5	Vs1 (50x40)	50	40
6	7	6.79	67.9	70	35	35	Vs6	Vs1 (50x40)	50	40
7	8	9.4	94	95	47.5	50	Vs7	Vs1 (50x40)	50 x	40
8	9	5.15	51.5	50	25	25	Vs8	Vs1 (50x40)	50	40
9	10	9.12	91.2	90	45	45	Vs9	Vs1 (50x40)	50 x	40
10	11	6.11	61.1	60	30	30	Vs10	Vs1 (50x40)	50	40
11	12	9.11	91.1	90	45	45	Vs11	Vs1 (50x40)	50 x	0)
12	13	6.37	63.7	65	32.5	35	Vs12	Vs1 (50x40)	50	40
13	13'	2.27	22.7	25	12.5	15	Vs13	Vs1 (50x40)	50	40
1	1'	2.25	22.5	25	12.5	15	Vs14	Vb1 (25x20)	25	20

Nota: Elaboración propia

Mejia, J; Díaz, B.

- **Predimensionamiento de losa aligerada**

Tabla 76 Predimensionamiento de losa aligerada

Altura	Luz entre vigas		Luz	988
h=17cm	a menos	4	Perímetro	3482
h=20cm	4	5.5		
h=25cm	5.5	7	h=L/40	24.7
h=30cm	7	a mas	h=P/180	19.34
H=	30	Elegir	H=	25

Nota: Elaboración propia.

ANEXO N.º 03. Memoria descriptiva Instalaciones Sanitarias

A. Generalidades

Esta memoria descriptiva se refiere a la especialidad de instalaciones sanitarias (sistema de agua potable y desagüe) del proyecto. En ella se especifican los cálculos relacionados con la dotación de agua y la capacidad requerida para la cisterna.

B. Descripción

El cálculo de la dotación de agua, así como el diseño de la red de distribución de agua potable y desagüe, se ha realizado conforme a los lineamientos establecidos en la norma técnica IS.010 “Instalaciones Sanitarias para Edificaciones”. El proyecto de instalaciones sanitarias está conformado por la presente memoria descriptiva y los planos adjuntados en los anexos de planimetría de especialidades: Distribución general de Agua (I.S-01), Plano de red de Agua fría y caliente de bloque principal (I.S-02), Plano general de desagüe (I.S-03), Planos de desagüe de bloque principal (IS-04), Plano de evacuación pluvial-techos (I.S-05a), Plano de evacuación pluvial-Primer piso (I.S-05) y Plano de Agua Contra Incendios (I.S-06).

C. Red de agua potable

La red principal de agua fría estará compuesta por tuberías de PVC SAP con un diámetro de Ø2". El sistema de abastecimiento contempla una cisterna con sistema de rebombeo, utilizando electrobombas hidroneumáticas de 2 HP. La capacidad de la cisterna ha sido dimensionada para cubrir la dotación diaria requerida por el proyecto.

Dotación consumo diario

Tabla 77 Cálculo dotación diaria

Cálculo de dotación diaria				
Proyecto:	Centro especializado en diabetes			
Dotación	600	Nº de camas	72	43200

Nota: Elaboración propia.

De acuerdo al resultado de la dotación diaria, se calcula la capacidad mínima de las cisternas:

Tabla 78 Cálculo de cisterna

Cálculo de cisterna				
Volumen de cisterna		3/4	43200	32400
Diseño de cisterna		1000	32400	32.4
Medidas de cisterna		4.5	3.5	2.1
				33.075

Nota: Elaboración propia.

Tabla 79 Cálculo de terma eléctrica

Cálculo de terma eléctrica		
Dotación diaria		18000
	1/5	3600
Para hallar la capacidad del tanque de almacenamiento		
	1/7	2571 3/7
Equipo de almacenamiento de capacidad horaria		
Se optará por 6 termas de 450 L		

Nota: Elaboración propia.

Tabla 80 Cálculo de tanque elevado

Cálculo de tanque elevado		
De la dotación diaria	1/3	
	43200	
		14400
		6 tanques de 25000 litros

Nota: Elaboración propia.

D. Red de desagüe

El sistema de alcantarillado estará compuesto por cajas de registro de 40x60 cm, cuya profundidad variará según el tramo correspondiente. La red principal se ejecutará con tuberías de PVC de 4 pulgadas de diámetro, considerando una pendiente mínima del 1%. El diseño de la red de desagüe ha sido proyectado conforme a la pendiente natural del terreno. Las redes interiores se instalarán empotradas en pisos y muros, empleando tuberías de PVC de 2", 4" y 6", mientras que las tuberías de ventilación serán de 2 pulgadas de diámetro.

ANEXO N.º 04. Memoria descriptiva instalaciones eléctricas

A. Generalidades

Esta memoria descriptiva se refiere a la especialidad de instalaciones eléctricas del proyecto, en la cual se especifica el tipo de luminarias seleccionadas, la cantidad requerida por ambiente utilizando el método de lúmenes, así como los cálculos correspondientes para determinar la demanda máxima del sistema eléctrico.



B. Descripción





Para determinar el tipo y la cantidad de luminarias mediante el método de lúmenes, se ha tomado como referencia la norma técnica **2019_EM010_RM-083-2019-VIVIENDA** sobre Instalaciones Eléctricas. El diseño eléctrico del proyecto está compuesto por la presente memoria descriptiva y los planos correspondientes, incluidos en los anexos de planimetría de especialidades: Plano de Instalaciones Eléctricas Generales (IE-01, IE-02), Plano de Instalaciones Eléctricas Exteriores (IE-03) y Planos del Bloque Principal (IE-04 al IE-05).

C. Cálculo de luminarias por el método de Lúmenes

C.1. Catálogo de lámparas

Tabla 81 Luminarias elegidas para el cálculo

Luminarias para el bloque principal - centro integral especializado en diabetes									
Z		Sub zona	Nombre	Aplicación	Imagen	W	V	L	C.U
Emergencia	Interior	Sala de espera	Rejilla adosable para tubo led 2x18w con lámpara	Empotrado en techo (sala de espera de emergencias)		6	20	600	0.7
		Farmacia y admisión	Ceiling 400 stell	Empotrado en techo para oficinas, r. Humanos y		34	27	500	0.7

	Hall principal	Baska lámpara de techo colgante led de acrílico	Lámpara colgante		8	200	000	0.7
	Hall principal	Lámpara de techo dorina led gray 45w + control remoto	Empotrado en techo		5	20	6000	0.7
	Oficinas	Lámpara colgante moderna rectangular de 60w	Lámpara colgante		0	265	200	0.9
	Consultorios	Bestluz lámpara de techo led regulable con control remoto, 24w	Empotrado en techo		24	120	2400	0.7

Nota: Elaboración propia

Tabla 82 Tabla de cálculo de alumbrado interior por el método de lúmenes en zona de emergencias

Calculo alumbrado interior - zona de emergencia				
Local/recinto:	Sala de espera de emergencia			
Dimensiones y características constructivas del local				
Nivel de iluminación	200	Lux		
Dimensiones				
Longitud	9.1	M		
Ancho	6.9	M		
Altura	4	M	Superficie local (m2)	62.79
Altura de trabajo	1	M		
Altura útil	0.8	M		
Factores de reflexión	Techo	Pared	Suelo	
	0.7	0.7	0.3	
Tipo de lámpara:	Lámpara de techo			
Modelo	Panel led 30x120 48w 60° luz blanca			
Potencia	48	W		
Flujo luminoso	4000	Lm		
Coefficiente de conservación (cd):	0.80			
Cálculos:				
Índice del local/recinto (k)	4.91	$K = 1.a/[hu(1+a)]$		
Coefficiente utilización (cu)	0.70	Según fabricante		

Flujo necesario (flujo total)	22425.00	Lm	Flujo = emed.s/cd.cu
Numero de lámparas (n)	5.61	Lámparas	

Nota: Elaboración propia.

Teniendo en cuenta los dos ejemplos anteriores mostrados, se llegó a un cálculo de luminarias por espacio del bloque principal del proyecto, teniendo las siguientes en el primer piso:

Tabla 83 Luminarias por espacio / ficha para todas las zonas

Número de lámparas por espacio en emergencia		
Sala de espera - emergencia	6.00	Lámparas
Farmacia - admisión	12.00	Lámparas
Hall de emergencia	3.00	Lámparas
Ss.Hh de varones - mujeres	20.00	Lámparas
Ss.Hh de médico	2.00	Lámparas
Dormitorio de médico	1.00	Lámparas
Vestidores de varones - mujeres	12.00	Lámparas
Cuarto séptico	4.00	Lámparas
Depósito de equipos	10.00	Lámparas
Cuarto sucio - limpio	8.00	Lámparas
Triaje	6.00	Lámparas
Nebulización	6.00	Lámparas
Trauma shock	4.00	Lámparas
Tópico de emergencia	4.00	Lámparas
Tópico de yesos	4.00	Lámparas
Ss. Hh de varón y mujer de observación	6.00	Lámparas
Dormitorio de enfermero	1.00	Lámparas
Observación	14.00	Lámparas
Ss. Hh de observación	2.00	Lámparas
Escalera	2.00	Lámparas
Ascensor	1.00	Lámparas
Pasadizo 1	2.00	Lámparas
Pasadizo 2	4.00	Lámparas
Pasadizo 3	5.00	Lámparas

Pasadizo 4	3.00	Lámparas
Pasadizo 5	3.00	Lámparas

Nota: Elaboración propia.

C.2. Cálculos de máxima demanda

Máxima demanda del proyecto en general

Tabla 84 Cálculo de máxima demanda

Cálculo de máxima demanda	Área techada	L1	L2	L3	L4	Potencia	
Total, td-101	2091.1	19.85	52.68	19.85	52.68		
Total, td-102	2177.96	19.72	55.1	19.72	55.1		
Total, td-103	2177.96	19.72	55.1	19.72	55.1		
Total, td-104	2091.1	19.85	52.68	19.85	52.68		
Total, td-105	401	-	-	-	-	2348	W
Total, td-106	692	-	-	-	-	2521	W
Total, td-107	668	-	-	-	-	4690	W
Total, td-108	153	-	-	-	-	922	W
Total, td-109	125	-	-	-	-	922	W
Total, td-110	1050	-	-	-	-	3654	W
Total, td-111	998	-	-	-	-	3324	W
Total, máxima demanda	12625.12					17459	W
Máxima demanda a solicitar a empresa de energía: md *fs						18455 1*0,6	10475 .W

Nota: Elaboración propia.

D. Diagramas unifilar

El diagrama unifilar general y por sectores se presentarán en el anexo 05, dentro de especialidades.

A. MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO DEL OBJETO ARQUITECTÓNICO Y VARIABLE DE INVESTIGACIÓN	PROBLEMA GENERAL DE TESIS	OBJETIVOS	VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN DE LA VARIABLE	SUB - DIMENSIONES	CRITERIOS DE APLICACIÓN
CENTRO INTEGRAL ESPECIALIZADO EN LA ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DE DIABETES APLICANDO CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA EN CHICLAYO 2023	¿De qué manera las características de la arquitectura terapéutica se aplican en el diseño de un centro integral especializado en la atención y el tratamiento de diabetes en Chiclayo 2023?	OBJETIVO GENERAL: -Determinar de qué manera las Características de la arquitectura Terapéutica, se aplican en el diseño de un centro integral especializado en la atención y el tratamiento de diabetes en Chiclayo 2023? OBJETIVO ESPECÍFICOS: -Identificar y determinar cuáles son las Características Confortables de la arquitectura Terapéutica. -Identificar y determinar cuáles son las Características Funcionales de la arquitectura Terapéutica. -Identificar y determinar cuáles son las Características de Iluminación de la arquitectura Terapéutica. -Diseñar un Centro Integral Especializado en la atención y tratamiento de diabetes.	CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA	Se puede entender la arquitectura terapéutica, como espacios que brindan confort espacial a los usuarios o en este caso a los pacientes, por medio de visuales hacia un entorno natural. Los usuarios interpretan de distintas maneras el sentir de los espacios, según la investigación del arquitecto Augusto Guelli (2013) Se tienen en cuenta la función (zonificación de cada espacio, circulaciones) las dimensiones (espacios y mobiliario), y las condiciones físico ambientales que se logran en cada espacio, en algunos espacios se generan sensaciones más cálidas, y en otros espacios sensaciones más frías, de igual forma ocurre con las texturas, materialidad y colores, ya que por medio de estas logramos despertar los sentidos y esto influye en las emociones de los usuarios. (2021) Sebastián Castillo "La arquitectura es el juego magnífico, magistral y correcto de las masas reunidas en la luz". La luz y el color también juegan un papel vital en el diseño. En términos de efecto visual. En los grandes espacios de la arquitectura, hay una respiración constante y profunda de sombra y luz; la sombra inhala, y la iluminación exhala, luz." (Juhani Pallasmaa, 2012) .	CONFORTABILIDAD	ESPACIOS ABIERTOS	Integrar el exterior y el interior con la naturaleza mediante cerramientos y tratamiento vegetal, generando un espacio saludable.
						ESPACIOS TERAPÉUTICOS	Crear ambientes terapéuticos mediante zonas de ocio, para producir un bienestar físico y psicológico.
						ESPACIOS SENSORIALES	Diseñar ambientes que brinden confort espacial y sensorial mediante arte terapéutico y ambientes texturizados para lograr sensaciones positivas al percibir los espacios.
						ENTORNO FÍSICO	Creación de espacios naturales, mediante terrazas terapéuticas, pérgolas y proyecciones de vacío, para promover la interacción y ayudar en el tratamiento y recuperación del usuario.
						MATERIALIDAD	Aplicar materiales eficientes mediante el uso de madera, hormigón y acero, para poder transmitir protección física y psicológica a los usuarios.
					FUNCIONALIDAD	ACCESIBILIDAD	Implementar accesos amplios mediante formas simples y minimalistas que permitan un desplazamiento directo y fluido.
						EMPAQUETAMIENTO	Implementar una circulación vertical eficiente y estratégica, mediante la diferenciación de usuarios, permitiendo una distribución limpia y correcta.
						MORFOLOGÍA	Diseñar espacios geométricos mediante el orden y la secuencia, para poder generar emociones de serenidad y goce pacífico.
						ILUMINACIÓN NATURAL	Implementar un diseño que mantenga un ingreso de luz natural mediante el uso del 60% de abertura del espacio, mejorando la calidad y percepción de elementos como texturas, altura y colorimetría.
					ILUMINACIÓN	ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	Aplicación de tipos de iluminación artificial mediante el uso de luz blanca en consultorios y espacios de espera asimismo naranja suave en zonas de rehabilitación, mejorando la calidad visual.
						COLORES	Aplicar tipos de colores terapéuticos en las paredes, mediante el uso del azul claro, verde azulado y verde claro, los cuales permitirán una mejor sensación visual al usuario.
						CONFORT VISUAL	Diseñar espacios armoniosos integrando la naturaleza, la luz, los colores y elementos visuales para poder generar equilibrio y armonía.



FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

CARRERA: ARQUITECTURA Y URBANISMO

ALUMNADO:
DÍAZ AGUILAR,
BETHLIZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

DOCENTES
ARQ. EBER SALDAÑA

TÍTULO DE TESIS:
CENTRO INTEGRAL ESPECIALIZADO EN EL TRATAMIENTO DE DIABETES APLICANDO CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA EN CHICLAYO 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:
MATRIZ DE CONSISTENCIA

FECHA:
JUNIO / 2025

06

A. FICHAS DOCUMENTALES

FICHA DOCUMENTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA

DIMENSIÓN: CONFORTABILIDAD

SUB DIMENSIÓN: ESPACIOS ABIERTOS

INDICADOR: CERRAMIENTOS Y PARQUES TERAPÉUTICOS



FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

CARRERA: ARQUITECTURA Y URBANISMO

ALUMNADO:
DÍAZ AGUILAR,
BETHLIZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

DOCENTES
ARQ. EBER SALDAÑA

TÍTULO DE TESIS:
CENTRO INTEGRAL ESPECIALIZADO EN EL TRATAMIENTO DE DIABETES APLICANDO CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA EN CHICLAYO 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:
FICHA DOCUMENTAL

FECHA:
JUNIO / 2025

07

Existe un efecto positivo de la integración de la naturaleza y la exposición al aire libre.; hacia la distracción de los niveles de estrés y ansiedad de los pacientes en un entorno de atención de la salud. A través de cerramientos las personas ven escenas que son relajantes para la mente y los ojos, como hermosos panoramas, parques terapéuticos, puestas de sol, vistas de colinas, una arboleda, las células nerviosas del cerebro se activa y los analgésicos naturales del cerebro comienzan a fluir, lo que reduce los niveles de estrés del paciente. (Juhani Pallasmaa, 2012).

INDICADOR: CERRAMIENTOS

Los cerramientos pueden acondicionar los espacios, tapando o cerrando un ambiente para impedir el paso del aire o de la luz.

Los ventanales que mantienen las medidas de $\frac{1}{4}$ del área m² del espacio como mínimo, ayudan a los usuarios a tener mejor percepción a la naturaleza o a la infraestructura, del mismo modo generará calidad espacial permitiendo ventilación e iluminación natural al máximo.



Las ventanas que mantienen $\frac{1}{8}$ del área m² del espacio tiene una buena jerarquía y estética para la infraestructura pero no son aptas para captar iluminación o ventilación natural, brindar buenas visuales o conectar al usuario con el contexto.



Las ventanas que mantienen $\frac{1}{8}$ del área m² del espacio y tratamiento de celosías se aplican para una mejor estética, pero no tiene los espacios para una iluminación o ventilación correcta.



Fuente: ArchDaily

CUADRO DE VALORIZACIÓN

INDICADOR	PONDERACIÓN
$\frac{1}{4}$ del área m ² del espacio	2
$\frac{1}{8}$ del área m ² del espacio	1
$\frac{1}{8}$ del área m ² del espacio + celosías	0

INDICADOR: PARQUES TERAPÉUTICOS

Los parques terapéuticos crean entornos humanizados, incorporando las necesidades físicas, psicológicas y espirituales, que favorecen en la recuperación del paciente.

Los parques geométricos, permite un mejor desplazamiento al usuario, permitiendo dirigirnos directamente al espacio que queremos ocupar de modo que aprovechemos más la permanencia en ellos.



Los parques de forma orgánica, tienen un mayor recorrido en cuanto a sus caminos, reduce el tiempo de permanencia en lugares de descanso, sombra y ocio.



Este tipo de parques asimétricos, tienen una misma forma, y un mismo punto de llegada para el usuario, tienen a ser muy compacto o monótono, causando el desinterés del usuario.



Fuente: ArchDaily

CUADRO DE VALORIZACIÓN

INDICADOR	PONDERACIÓN
Tiempo de circulación a un punto 5 a 10 min. Para menor circulación y mayor permanencia en dicho punto	2
Tiempo de circulación a un punto 10 a 15 min. Genera menor tiempo de circulación y mayor permanencia en dicho punto	1
Tiempo de circulación a un punto 20 min a más reduce tiempo de permanencia en dicho punto y mayor tiempo de circulación.	0

FICHA DOCUMENTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA

DIMENSIÓN: CONFORTABILIDAD

SUB DIMENSIÓN: ESPACIOS TERAPÉUTICOS

INDICADOR:

AMBIENTES TERAPÉUTICOS



FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

CARRERA: ARQUITECTURA Y URBANISMO

ALUMNADO:
DÍAZ AGUILAR,
BETHLIZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

DOCENTES

ARQ. EBER SALDAÑA

TÍTULO DE TESIS:
CENTRO INTEGRAL ESPECIALIZADO EN EL TRATAMIENTO DE DIABETES APLICANDO CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA EN CHICLAYO 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:

FICHA DOCUMENTAL

FECHA:
JUNIO / 2025

08

Arquitectura busca por medio de **espacios** humanizantes y de **bienestar** conformar **espacios terapéuticos**. Los espacios se forman a través de ambientes curativos que contienen características propias de la arquitectura terapéutica.

INDICADOR: AMBIENTES TERAPÉUTICOS

Es la idea de reproducir espacios amables y **ambientes terapéuticos** positivos para los pacientes **donde sentirse como en su propia casa**. También se prioriza minimizar las distancias recorrer con un gran impacto en el estado anímico y bienestar del paciente. (Atelier Martel,2015)

Para lograr esto se diseñan espacios que fueron pensados para cada actividad que se realizara en cada una de las zonas del hospital, como lo es, terapias al aire libre, consultas médicas, terapias físicas, entre otras.

PISCINAS TERAPÉUTICAS

Las **piscinas terapéuticas** permiten la inmersión corporal total de varios pacientes (terapia grupal), incluido el fisioterapeuta, aprovechando el **efecto termal** y la disminución de la gravedad. Piscinas atemperadas entre 30,00 y 32,20°C, que pueden proveer la oportunidad para el **ejercicio terapéutico** supervisado. La **hidroterapia**, terapia acuática y/o ejercicios acuáticos, generan varios beneficios en todos los sistemas del cuerpo humano,



CICLOVIAS COMO TERAPIA FÍSICA

Contribuir en la prevención de las enfermedades crónicas mediante la promoción de la actividad física. Promover el uso de medios alternativos de transporte sostenible. Disminuir la contaminación ambiental y los niveles de ruido.



Fuente: Arquitectura hospitalaria 2019

CUADRO DE VALORIZACIÓN

INDICADOR	PONDERACIÓN
De 4 a más ambientes terapéuticos	2
Al menos 1 a 3 ambientes terapéuticos	1
Ningún ambiente terapéutico	0

ÁREAS DE ACTIVIDAD FÍSICA

Este tipo de espacios en un centro de salud especializado en tratamientos son muy importantes ya que La actividad física reduce el riesgo de padecer: Enfermedades cardiovasculares, tensión arterial alta, cáncer de colon y diabetes. Ayuda a controlar el sobrepeso, la obesidad y el porcentaje de grasa corporal. Fortalece los huesos, aumentando la densidad ósea.



Fuente: Arquitectura hospitalaria 2019



Fuente: Arquitectura hospitalaria 2019

FICHA DOCUMENTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA



DIMENSIÓN: CONFORTABILIDAD

SUB DIMENSIÓN: ESPACIOS SENSORIALES

INDICADOR: CONFORT ESPACIAL Y SENSORIAL

SEGÚN (ORTEGA SALINAS, 2011) “La visita al hospital necesariamente implica una serie de recorridos tanto para pacientes, visitantes y personal. Por ello es necesario planificar recorridos agradables, **espacios sensoriales**, con cualidades ambientales que estimules la restauración de los usuarios (contacto con la naturaleza, estimulación **espacial y sensorial**, sentido de control)”

FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

INDICADOR: CONFORT ESPACIAL Y SENSORIAL

CARREA: ARQUITECTURA Y URBANISMO

La arquitectura terapéutica busca generar **confort espacial y sensorial** al interior y al exterior del hospital, tanto para pacientes como para personal de la salud y visitantes. Es así como a través de las características propias de la arquitectura terapéutica (**arte terapéutico y relación con la naturaleza**) se logra con este objetivo. (2021) SEBASTIAN CASTILLO

ALUMNADO:
DÍAZ AGUILAR,
BETHLIZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

Para estimular de forma positiva a los usuarios y brindarles confort espacial y sensorial debemos pensar en el tipo de usuario que se atenderá dentro de esta infraestructura. Considerando así dos puntos importantes para un espacio amable como: el **arte terapéutico** e incentivar el **contacto con la naturaleza**:

CUADRO DE VALORIZACIÓN	
INDICADOR	PONDERACIÓN
De 3 a más áreas de interacción	2
De 1 a 2 áreas de interacción	1
De 1 área de interacción	0

CUADRO DE VALORIZACIÓN	
INDICADOR	PONDERACIÓN
De 1 a 2 muros texturizados por cada 2 a 3 ambientes	2
De 2 muros texturizados cada 1 ambiente	1
De 2 a 3 un muros texturizados cada 1 ambiente	0

ARTE TERAPÉUTICO

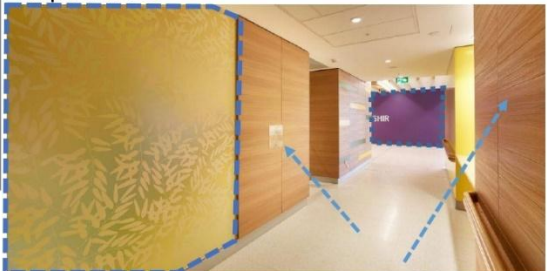
Este tipo de arte puede hacer un efecto liberador de estrés y tensión, es curativo y estimula la creatividad. Se puede aplicar arte terapéutico mediante, materiales, colores, pinturas, diseños en la propia arquitectura como: muros texturizados, diseño de cubiertas, utilizando materiales terapéuticos para poder lograr el confort que se necesita brindar al usuario.

En consultorios:



Fuente: Arquitectura hospitalaria 2019

En pasadizos:



Fuente: Arquitectura hospitalaria 2019

RELACIÓN CON LA NATURALEZA

La relación que debe existir entre ella y pacientes debe darse en su totalidad para el beneficio del usuario ya que es un medio curativo tanto físico como mental, esto se puede realizar mediante **espacios de interacción**, de descanso, de soledad, de compañía, de tranquilidad donde llevar a efecto actividades cotidianas, como: leer, pintar y realizar terapias fuera y dentro de la infraestructura.

En salas de espera:



Fuente: Creación de un jardín terapéutico en un Centro Sociosanitario.

En espacios de interacción:



DOCENTES

ARQ. EBER SALDAÑA

TÍTULO DE TESIS:
CENTRO INTEGRAL
ESPECIALIZADO EN EL
TRATAMIENTO DE
DIABETES APLICANDO
CARACTERÍSTICAS DE
LA ARQUITECTURA
TERAPÉUTICA EN
CHICLAYO 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:

FICHA DOCUMENTAL

FECHA:
JUNIO / 2025

09

FICHA DOCUMENTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA



FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

CARREA: ARQUITECTURA Y URBANISMO

ALUMNADO: DÍAZ AGUILAR, BETHLIZABETH MEJIA ARAUJO, JHAROL

DOCENTES: ARQ. EBER SALDAÑA

TÍTULO DE TESIS: CENTRO INTEGRAL ESPECIALIZADO EN EL TRATAMIENTO DE DIABETES APLICANDO CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA EN CHICLAYO 2023

TIPO DE INSTRUMENTO: FICHA DOCUMENTAL

FECHA: JUNIO / 2025

10

DIMENSIÓN: CONFORTABILIDAD

SUB DIMENSIÓN: ENTORNO FÍSICO

INDICADOR: ESPACIOS NATURALES

Menciona una serie de estudios rigurosos que enlazan el **entorno físico** con el paciente que experimentan estrés, además también es un problema que afecta a la familia y los visitantes. Ulrich también resalta otros recursos de diseño para facilitar la restauración, estos recursos son: un sentido de control (seguridad y confort), acceso a la intimidad, apoyo social, movimiento físico y el ejercicio, la naturaleza y otras distracciones positivas. Ulrich (1991)

INDICADOR: ESPACIOS NATURALES

Estos espacios son diseñados a lo largo del hospital en sectores requeridos y en donde se contempla serán de mayor beneficio, logrando así abarcar la mayor parte de usuarios, estos espacios se diseñan **en terrazas, en porches, en los vacíos logrados desde la primera planta**, en el urbanismo tanto en zonas de acceso público como privado.. (2021) **SEBASTIAN CAMILO CASTILLO BARRANTES**

TERRAZAS TERAPÉUTICAS

Brindan espacios de descanso, de comodidad y relajación.



Fuente: Creación de un jardín terapéutico en un Centro Sociosanitario.

PORCHES

Los porches son importantes ya que crean espacios de sombra y funcionan como protección para el usuario.



Fuente: Creación de un jardín terapéutico en un Centro Sociosanitario.

VACÍOS LOGRADOS DESDE EL PRIMER PISO

Este tipo de intervención es estético y permiten tener buenas visuales, es importante la relación con la naturaleza interior y exteriormente. .



Fuente: Creación de un jardín terapéutico en un Centro Sociosanitario.

CUADRO DE VALORIZACIÓN

INDICADOR	PONDERACIÓN
3 espacios a más utilizan terrazas terapéuticas / porches / vacíos logrados desde el primer piso.	2
Solo 2 espacios utilizan terrazas terapéuticas / vacíos logrados desde el primer piso	1
Solo un espacio utiliza porches / vacíos logrados desde el primer piso o terrazas.	0



Fuente: Creación de un jardín terapéutico en un Centro Sociosanitario.



Fuente: Creación de un jardín terapéutico en un Centro Sociosanitario.

FICHA DOCUMENTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA



FACULTAD DE
ARQUITECTURA Y
DISEÑO

CARREA:
ARQUITECTURA Y
URBANISMO

ALUMNADO:
DÍAZ AGUILAR,
BETHLIZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

DOCENTES
ARQ. EBER SALDAÑA

TÍTULO DE TESIS:
CENTRO INTEGRAL
ESPECIALIZADO EN EL
TRATAMIENTO DE
DIABETES APLICANDO
CARACTERÍSTICAS DE
LA ARQUITECTURA
TERAPÉUTICA EN
CHICLAYO 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:
FICHA DOCUMENTAL

FECHA:
JUNIO / 2025

11

DIMENSIÓN: FUNCIONALIDAD

SUB DIMENSIÓN: MATERIALIDAD

INDICADOR: MATERIALES EFICIENTES

(Atelier Martel, 2015) Nos indica que existe una especial atención a los materiales para los interiores que asegura la calidez y protección necesaria para los pacientes: madera, el hormigón, el acero y superficies blandas. Las fachadas de hormigón visto blanco enfatizan superficies más suaves y cercanas. El uso de colores suaves y la luminosidad de las habitaciones de los pacientes crea un ambiente de calma y cercanía.

INDICADOR: MATERIALES EFICIENTES

La materialidad de los hospitales es fundamental para temas como la higiene y la desinfección que deben tener los espacios sanitarios, pero también para conseguir el máximo confort de pacientes y familiares. Las fachadas, cubiertas, revestimientos de paredes y de pavimentos, configuran los sistemas que los arquitectos deben definir materialmente en un tipo de edificios que requieren de soluciones específicas. (Hospitecna, 2020)



Fuente: El hormigón blanco, el futuro de la arquitectura y el diseño

El hormigón tiene la ventaja de ser utilizado como estructura y también como revestimiento dándole una mejor estética a la infraestructura.



Fuente: ArchDaily

El acero es utilizado también como estructura y por ser inoxidable, así también por su resistencia con sus formas de cerchas dándole una mejor estética al proyecto.

CUADRO DE VALORIZACIÓN	
INDICADOR	PONDERACIÓN
Utilizan 50 % hormigón / 30 % madera / 20 % acero en fachadas, revestimientos, pavimentos o estructuras.	2
Utilizan 60 % hormigón / 20 % madera / 20 % acero en fachadas, revestimientos, pavimentos o estructura.	1
Utilizan 70 % hormigón / 15 % madera / 15 % acero en fachadas, revestimientos, pavimentos o estructura.	0



Fuente: ArchDaily

La madera es más utilizada como revestimiento y celosías, dándole una mejor calidez y sensación hacia el usuario y a la infraestructura.

FICHA DOCUMENTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA

DIMENSIÓN: FUNCIONALIDAD

SUB DIMENSIÓN: ACCESIBILIDAD

INDICADOR: ACCESOS AMPLIOS



FACULTAD DE
ARQUITECTURA Y
DISEÑO

CARRERA:
ARQUITECTURA Y
URBANISMO

ALUMNADO:
DÍAZ AGUILAR,
BETHLIZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

DOCENTES
ARQ. EBER SALDAÑA

TÍTULO DE TESIS:
CENTRO INTEGRAL
ESPECIALIZADO EN EL
TRATAMIENTO DE
DIABETES APLICANDO
CARACTERÍSTICAS DE
LA ARQUITECTURA
TERAPÉUTICA EN
CHICLAYO 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:

FICHA DOCUMENTAL

FECHA:
JUNIO / 2025

La accesibilidad es otro concepto simple que puede hacer una gran diferencia. Es un lugar accesible “si sus usuarios pueden usarlo, si pueden entrar y salir de él”. Implementando accesos amplios, mejorando la calidad de vida y elevando la arquitectura a un nivel terapéutico. (Almudena Timón, 2013)

INDICADOR: ACCESOS AMPLIOS

Los accesos son un punto clave de un proyecto arquitectónico, ya que es a través de estos espacios que se efectúa la integración entre el exterior y el interior del proyecto. Un acceso bien diseñado debe “invitar” al usuario a conocer nuestro proyecto en su interior. El acceso es el punto de partida que nos dirige a recorrer una obra arquitectónica. (Noel Rojas, 2020)



Fuente: Recuperado de ISSU

Los accesos tienen que ser **amplios** para una mejor comodidad y **geométricos** para una buena circulación.



Los **accesos geométricos** tienen una mejor circulación y permitiendo al usuario conectarse con más accesos.

CUADRO DE VALORIZACIÓN

INDICADOR	PONDERACIÓN
Accesos amplios y geométricos (mín. 3m y máx. 6m)	2
Accesos amplios y geométricos de 2.50 m.	1
Accesos lineales 2m.	0



Fuente: Recuperado de ISSU

Los accesos lineales son más independientes, con una circulación lineal que no permite conectarse con más espacios.

FICHA DOCUMENTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA



DIMENSIÓN: **FUNCIONALIDAD**

SUB DIMENSIÓN: **CIRCULACIÓN**

INDICADOR: **CIRCULACIÓN EFICIENTE**

Se tienen en cuenta la **función** (zonificación de cada espacio, circulaciones) las dimensiones (espacios y mobiliario), y las condiciones físico ambientales que se logran en cada espacio, en algunos espacios se generan sensaciones más cálidas, y en otros espacios sensaciones más frías, de igual forma ocurre con las texturas, materialidad y colores, ya que por medio de estas logramos despertar los sentidos y esto influye en las emociones de los usuarios. .” (2021) **SEBASTIAN CAMILO CASTILLO BARRANTES**

FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

CARREA: ARQUITECTURA Y URBANISMO

ALUMNADO: DÍAZ AGUILAR, BETHLIZABETH MEJIA ARAUJO, JHAROL

DOCENTES: ARQ. EBER SALDAÑA

TÍTULO DE TESIS: CENTRO INTEGRAL ESPECIALIZADO EN EL TRATAMIENTO DE DIABETES APLICANDO CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA EN CHICLAYO 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:

FICHA DOCUMENTAL

FECHA: JUNIO / 2025

13

INDICADOR: **DISTRIBUCIÓN DE ACUERDO A LA FUNCIÓN DEL PROYECTO**

Un equipamiento de salud, debe por lo tanto atender a las necesidades técnicas y funcionales comprometidas en el cuidado integral de la salud. Además de esto, una necesidad que debe ser considerada en la búsqueda de la excelencia en la atención, y que recientemente ha cobrado gran relevancia, es el valor de la percepción sujeta del espacio físico y su influencia sobre el paciente, el cuerpo profesional y los acompañantes o visitantes.” (2021) **SEBASTIAN CAMILO CASTILLO BARRANTES**

A

PASILLOS LIBRES Y AMPLIOS



Fuente: Recuperado de ilustración 3D



Fuente: Recuperado de ilustración 3D

B

HOSPITAL / CENTROS DE SALUD

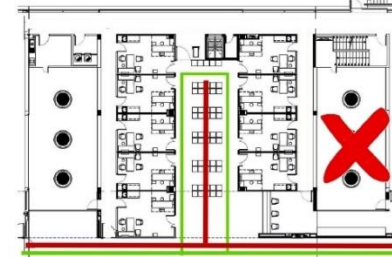
CIRCULACIONES DE ACUERDO AL TIPO DE USUARIO



Fuente: Relaciones y circulaciones de un centro hospitalario

CIRCULACIÓN DE USUARIO FLOTANTE O PACIENTE

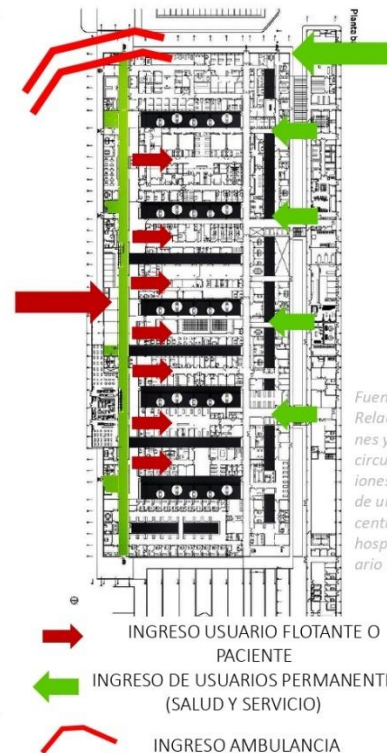
CIRCULACIÓN DE USUARIOS PERMANENTE (SALUD Y SERVICIO)



Fuente: Relaciones y circulaciones de un centro hospitalario

C

INGRESOS SEGÚN USUARIO



Fuente: Relaciones y circulaciones de un centro hospitalario

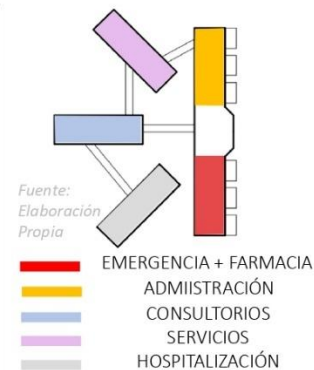
INGRESO USUARIO FLOTANTE O PACIENTE

INGRESO DE USUARIOS PERMANENTE (SALUD Y SERVICIO)

INGRESO AMBULANCIA

D

DISTRIBUCIÓN ADECUADA



Fuente: Elaboración Propia

- EMERGENCIA + FARMACIA
- ADMIISTRACIÓN
- CONSULTORIOS
- SERVICIOS
- HOSPITALIZACIÓN

CUADRO DE VALORIZACIÓN

INDICADOR	
Mantiene una distribución uniforme adecuada a la necesidad del usuario.	2
Su distribución es uniforme pero permite cruces de circulaciones y accesos.	1
Su distribución no cumple con cubrir la necesidad del usuario debidamente.	0

FICHA DOCUMENTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA

DIMENSIÓN: **FUNCIONALIDAD**

SUB DIMENSIÓN: **MORFOLOGÍA**

INDICADOR:

ESPACIOS GEOMÉTRICOS



FACULTAD DE
ARQUITECTURA Y
DISEÑO

CARRERA:
ARQUITECTURA Y
URBANISMO

ALUMNADO:
DÍAZ AGUILAR,
BETHLIZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

DOCENTES
ARQ. EBER SALDAÑA

TÍTULO DE TESIS:
CENTRO INTEGRAL
ESPECIALIZADO EN EL
TRATAMIENTO DE
DIABETES APLICANDO
CARACTERÍSTICAS DE
LA ARQUITECTURA
TERAPÉUTICA EN
CHICLAYO 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:
FICHA DOCUMENTAL

FECHA:
JUNIO / 2025

La percepción de la forma no es únicamente visual, la forma regular (circulo, cuadros, triangulo); generar espacios que trate emociones. Pues el ejemplo adecuado de formas como circulo, cuadrado, ovalo, producen afecta emocionales de serenidad y goce pacifico, como se puede evidencia en la obra TADAO ANDO O LUIS BARRAGÁN (estas formas se verán aplicadas en el diseño de consultorio y área a hospitalización). GLADYS ANCCO ARO / IVONNE FRAYSINET/ HUISA VILLASANTE (2018)

INDICADOR: ESPACIOS GEOMÉTRICOS

La obra de TADAO ANDO se basa en la construcción a través **de formas geométricas simples y minimalistas**, que junto al uso de la luz como elemento, le permiten crear nuevos espacios trascendentales.

Este tipo de espacios y diseños tienen a ser terapéuticos, ayudan a mantener una vista pacífica, a mejorar la concentración, a percibir sensación de libertad y tranquilidad.



Las líneas y los ángulos rectos de los cuadrados producen una sensación de robustez que evoca fiabilidad y seguridad. (En infraestructuras de salud es práctico trabajar con formas cuadradas pero no tan recomendable)



Disciplina, fortaleza, solidez, orden, estabilidad, confianza, coraje, seguridad y fiabilidad. (En infraestructuras de salud es muy práctico trabajar con formas rectangulares, tendremos una mejor funcionalidad).



El triángulo es una forma muy dinámica, fuerte y enérgica que se asocia con movimiento y dirección. También se le puede relacionar con la jerarquía. (En infraestructuras de salud no es práctico trabajar con formas triangulares porque existirá espacio residual).



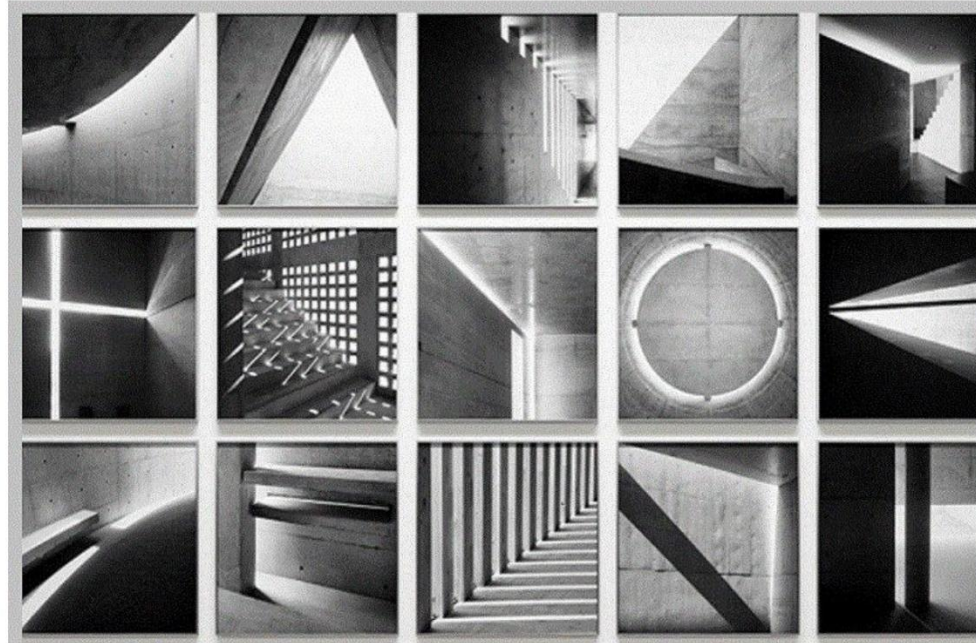
Adaptabilidad, unidad, movimiento, globalidad, perfección, infinitud, protección, fiabilidad, eternidad. (En infraestructuras de salud es práctico trabajar con formas circulares se obtendrá una buena circulación)



Líneas están inclinadas evocarán movimiento, dinamismo, velocidad y una ligera sensación de fuerza o tensión. Líneas se encuentran en posición horizontal evocarán tranquilidad, fiabilidad, confianza y una sensación de paz.



A las formas cruzadas o cruces se les asocia con el equilibrio, la esperanza y la divinidad. Pueden interpretarse también como un punto de cruce de energías. Se usan para sugerir vida y salud, unidad, esperanza, relaciones, equilibrio y espiritualidad.



FUENTE: Tadao Ando, *Hacia nuevos horizontes en arquitectura* (2020)

CUADRO DE VALORIZACIÓN

INDICADOR	PONDERACIÓN
Utiliza 1 forma geométrica formando orden y secuencia en su composición formal	2
Utiliza 2 a 3 más formas geométricas	1
Utiliza 3 a más formas geométricas	0

14

FICHA DOCUMENTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA

DIMENSIÓN: ILUMINACIÓN

SUB DIMENSIÓN: ILUMINACIÓN NATURAL

INDICADOR: TIPOS DE ILUMINACIÓN NATURAL



FACULTAD DE
ARQUITECTURA Y
DISEÑO

CARRERA:
ARQUITECTURA Y
URBANISMO

ALUMNADO:
DÍAZ AGUILAR,
BETHLIZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

DOCENTES
ARQ. EBER SALDAÑA

TÍTULO DE TESIS:
CENTRO INTEGRAL
ESPECIALIZADO EN EL
TRATAMIENTO DE
DIABETES APLICANDO
CARACTERÍSTICAS DE
LA ARQUITECTURA
TERAPÉUTICA EN
CHICLAYO 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:
FICHA DOCUMENTAL

FECHA:
JUNIO / 2025

Los tipos de luz natural juega un papel fundamental en la vida humana y en la arquitectura, puede transformar espacios, contrastes, reflejar sombras, permite la creación de ambientes. Difícilmente podemos imaginar nuestra existencia sin ella; que nos permite funcionar a un nivel básico y también juega un factor clave en nuestra salud psicológica y fisiológica. (Juhani Pallasmaa, 2012).

INDICADOR: TIPOS DE ILUMINACIÓN NATURAL

Luz natural juega un papel vital en nuestra vida. Ilumina nuestro entorno, levanta nuestro ánimo, aporta energía adicional e incluso equilibra nuestro organismo biológico. La luz natural es fundamental en nuestro hogar y lugar de trabajo. La tendencia en el diseño de hospitales es crear espacios sostenibles que aportan calidad de vida con la optimización de los recursos. Las personas prefieren trabajar en espacios iluminados con luz natural con vistas al exterior para mantenerse en contacto con el entorno. (Albert López, 2017)



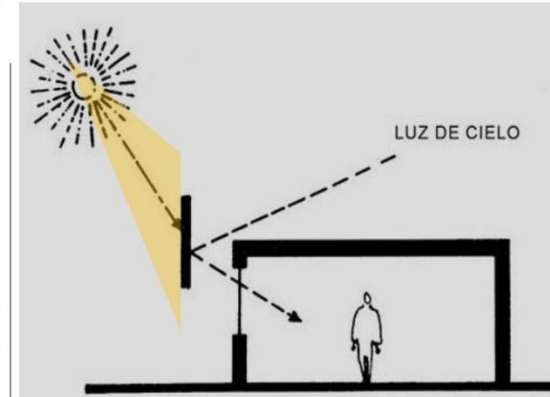
Fuente: Recuperado de Metalocus.es

La forma del edificio no sólo determina la existencia de huecos horizontales y verticales, sino también cuánta superficie en planta disfrutará de iluminación natural.



Fuente: Recuperado de Metalocus.es

Los lucernarios dinámicos en la cubierta ofrecen ventajas importantes como proporcionar iluminación muy uniforme en grandes áreas del interior de la infraestructura.



Fuente: Recuperado de Metalocus.es

Existen tipos de cerramientos como las celosías, que impiden el ingreso correcto de la iluminación natural.

CUADRO DE VALORIZACIÓN

INDICADOR	PONDERACIÓN
Su diseño permite el ingreso de luz natural al 60 %	2
Su diseño permite el ingreso de luz natural al 40%	1
Su diseño permite el ingreso de luz natural al 20%	0

15

FICHA DOCUMENTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA

DIMENSIÓN: ILUMINACIÓN

SUB DIMENSIÓN: ILUMINACIÓN ARTIFICIAL

INDICADOR: TIPO DE ILUMINACIÓN ARTIFICIAL



FACULTAD DE
ARQUITECTURA Y
DISEÑO

CARRERA:
ARQUITECTURA Y
URBANISMO

ALUMNADO:
DÍAZ AGUILAR,
BETHLIZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

DOCENTES

ARQ. EBER SALDAÑA

TÍTULO DE TESIS:
CENTRO INTEGRAL
ESPECIALIZADO EN EL
TRATAMIENTO DE
DIABETES APLICANDO
CARACTERÍSTICAS DE
LA ARQUITECTURA
TERAPÉUTICA EN
CHICLAYO 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:

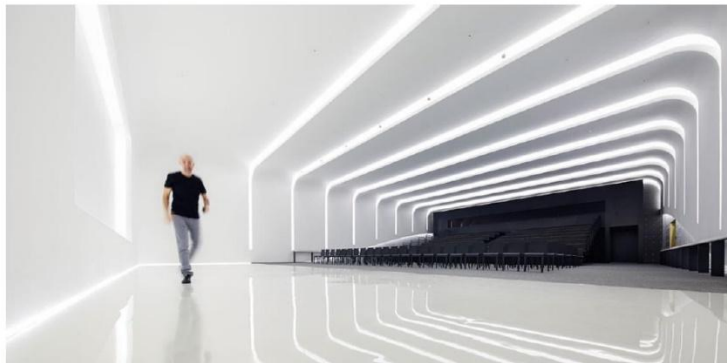
FICHA DOCUMENTAL

FECHA:
JUNIO / 2025

La iluminación artificial debe ser muy flexible y adaptable a las necesidades de cada uno, es decir, debe proporcionar una sensación de comodidad a los pacientes mientras leen y una buena iluminación al personal para realizar exámenes o tratamientos quirúrgicos. (Juhani Pallasmaa, 2012).

INDICADOR: TIPO DE ILUMINACIÓN ARTIFICIAL

(Fernando Argüelles Osorio, 2009). Se refirió que la luz artificial (y como parte de ella el color y la temperatura de éste) incide en estado de ánimo del ser humano, incluso en la recuperación de un paciente hospitalario. En el hipotálamo (glándula ubicada en el cerebro) se reciben las señales de luz que registra el ojo humano, y de ahí se ordena la realización de algunas actividades fisiológicas, como las que lleva a cabo el reloj biológico, por ejemplo, inducir al sueño en la noche y la actividad durante el día.



Fuente: Elementos para diseñar una buena iluminación en un hospital

La luz blanca y brillante da buenos resultados en el tratamiento de los paciente, también iluminando los espacios que tendrá la infraestructura ya sea interior como exterior.



Fuente: Elementos para diseñar una buena iluminación en un hospital

Existe el tipo de color naranja cálido que se emplea en los proyectos para dales una mejor sensación visual al usuario y una mejor estética al proyecto.

CUADRO DE VALORIZACIÓN

INDICADOR	PONDERACIÓN
Utiliza luz blanca brillante en el 100% de sus consultorios y luz naranja suave en el 100% ambientes de terapia.	2
Utiliza luz blanca en el 50 % consultorios luz naranja suave en el 50 % ambientes de terapia	1
No utiliza un tratamiento de luz artificial en los espacios	0

16

FICHA DOCUMENTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA



DIMENSIÓN: ILUMINACIÓN

SUB DIMENSIÓN: COLORES

INDICADOR: TIPOS DE COLORES TERAPÉUTICOS EN LAS PAREDES

Los colores pueden tener un impacto significativo en los pacientes; ciertos colores pretenden fomentar actividades, mientras que otros promueven el comportamiento pasivo. De acuerdo con la terapia del color, los colores tienen la capacidad de influir en muchas facetas de nuestras vidas, incluidas nuestras emociones, estado mental, estado de ánimo y nivel de energía. (Juhani Pallasmaa, 2012).

FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

INDICADOR: TIPOS DE COLOR EN LAS PAREDES

CARRERA: ARQUITECTURA Y URBANISMO

Los colores no deben considerarse como un simple factor estético o un elemento decorativo puro. Su función juega un papel importante en el desarrollo psicológico y emocional de las personas y en la creación del entorno. La selección del color tiene efectos importantes en función de la destinación del uso de los ambientes, del tipo de usuario y del confort y bienestar que se busque. (Gerflor, 2021)

ALUMNADO:
DÍAZ AGUILAR,
BETHLIZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

DOCENTES
ARQ. EBER SALDAÑA

TÍTULO DE TESIS:
CENTRO INTEGRAL
ESPECIALIZADO EN EL
TRATAMIENTO DE
DIABETES APLICANDO
CARACTERÍSTICAS DE
LA ARQUITECTURA
TERAPÉUTICA EN
CHICLAYO 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:
FICHA DOCUMENTAL

FECHA:
JUNIO / 2025

17



Fuente: Hospitales Libres de Ambientes Tóxicos

El color azul claro es muy utilizado en las infraestructuras como los hospitales, por que tiene una mejor estética para el personal médico y para los pacientes.



Fuente: Hospitales Libres de Ambientes Tóxicos

Los colores verdes azulados también son utilizados para hospitales, ya que son limpios al reflejar un confort visual hacia el paciente.



Fuente: Hospitales Libres de Ambientes Tóxicos

El color verde claro, transmite tranquilidad hacia el paciente, y también es utilizado como estética para el hospital.

CUADRO DE VALORIZACIÓN

INDICADOR	PONDERACIÓN
Utiliza 1 a 2 colores en un ambiente	2
Utiliza 3 colores en un solo ambiente	1
Utiliza 4 a más colores en un ambiente	0

FICHA DOCUMENTAL

CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA

DIMENSIÓN: ILUMINACIÓN

SUB DIMENSIÓN: CONFORT VISUAL

INDICADOR: EQUILIBRIO Y ARMONÍA



FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

CARRERA: ARQUITECTURA Y URBANISMO

ALUMNADO:
DÍAZ AGUILAR,
BETHLIZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

DOCENTES
ARQ. EBER SALDAÑA

TÍTULO DE TESIS:
CENTRO INTEGRAL
ESPECIALIZADO EN EL
TRATAMIENTO DE
DIABETES APLICANDO
CARACTERÍSTICAS DE
LA ARQUITECTURA
TERAPÉUTICA EN
CHICLAYO 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:
FICHA DOCUMENTAL

FECHA:
JUNIO / 2025

Se puede entender la arquitectura terapéutica, como espacios que **brindan confort espacial y visual** a los usuarios o en este caso a los pacientes, por medio de visuales hacia un entorno natural. Los usuarios interpretan de distintas maneras el sentir de los espacios, se concluye lo siguiente: “El espacio físico influye en el cuidado médico a partir de aspectos ergonómicos, que pueden facilitar o dificultar la actividad y el nivel de salud, fortaleciendo o debilitando al paciente y la causa misma de la enfermedad, al protegerlo o exponerlo a contagios e infecciones. Según la investigación del arquitecto Augusto Guelli (2013),

INDICADOR: NATURALEZA – LUZ – COLORES

Cooper (1999) realizan investigaciones basadas en los lugares que buscan las personas para “curarse emocionalmente” cuando atraviesan una situación emocional negativa. En un estudio del uso del espacio al aire libre en los hospitales, se llegó a concluir que la gran mayoría de los encuestados informó un cambio positivo en el estado de ánimo después de pasar tiempo fuera, de sentirse deprimido, estresado y ansioso a una perspectiva más tranquila y equilibrada.

VISUALES A UN ENTORNO NATURAL

Este tipo de visuales mejora el estado anímico de las personas ya que tienen un punto donde llevar su atención permitiéndoles explorar un poco más que solo una infraestructura.



Fuente: ArchDaily

LUZ

La luz naranja es elegido por los pacientes, ya que gracias a este tipo de iluminación obtienen mejoría en su tratamiento y percepción de su salud.



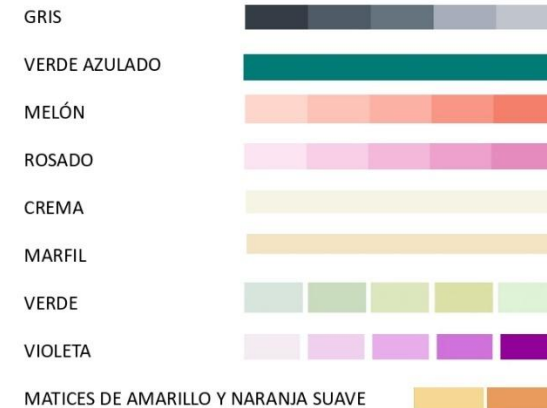
Fuente: Elementos para diseñar una buena iluminación en un hospital

La luz blanca ayuda a mejorar los resultados del tratamiento del paciente, evitando la depresión en mayor magnitud y ayudando a generar serotonina activando al paciente.



Fuente: Elementos para diseñar una buena iluminación en un hospital

COLORES



Este tipo de colores provocan en el paciente una sensación de serenidad y pasividad, que es necesario en esos momentos donde el estrés tiende a dominarlos. Inspira una sensación de tranquilidad, y tiene un efecto psicológico sobre todo para el cirujano ayudándole a descansar la vista.

CUADRO DE VALORIZACIÓN

INDICADOR	PONDERACIÓN
Genera de 4 a más espacios en equilibrio de acuerdo al tratamiento de : luz, colores y entorno natural.	2
Genera al menos 3 espacios en equilibrio de acuerdo al tratamiento de : luz, colores y entorno natural.	1
No existe espacios en equilibrio de acuerdo al tratamiento de : luz, colores y entorno natural.	0

18

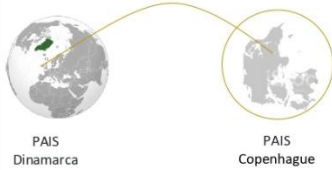
B. FICHAS DE ANÁLISIS DE CASO

FICHA DE ANALISIS DE CASOS

1. CASO INTERNACIONAL-OA

CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE

UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN



FICHA TÉCNICA

Ubicación : Dinamarca / Copenhague
Año : 2021
N* pisos : 2 niveles
Área : 18 200 m²
Área (t) : 18 200 m²
Tipo : Centro de salud de diabetes
Función : Mejorar equipamiento de salud
Accesos : Vehicular y peatonal

RELACIÓN CON LA VARIABLE

Este proyecto tuvo como idea principal crear una conexión con la naturaleza, el Centro entrelaza el interior y el exterior para estimular y nutrir a los pacientes y visitantes. También se basa en la ciencia detrás de cómo la arquitectura combinada con la naturaleza puede usarse no solo para tratar, sino también para prevenir y educar.

2. CASO INTERNACIONAL-OA

CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CEMDOE

UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN



FICHA TÉCNICA

Ubicación : República Dominicana
Año : 2017 / 2021
N* pisos : 2 niveles
Área : 10.870 m²
Área (t) : 16.630 m²
Tipo : Clínica de Diabetes
Función : Mejorar equipamiento de salud
Accesos : Vehicular y peatonal

RELACIÓN CON LA VARIABLE

Este proyecto cuenta con criterios de la arquitectura terapéutica en cuanto a espacialidad, materialidad y funcionalidad. Es un una clínica especializada en el tratamiento de diabetes y tiene como objetivo brindar una atención y tratamiento de calidad hacia la población vulnerable.

3. CASO INTERNACIONAL-V

CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK

UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN



FICHA TÉCNICA

Ubicación : Vught Holanda
Año : 2010
N* pisos : 2 niveles
Área : 8 025 m²
Área (t) : 10 000 m²
Tipo : Centro Integral
Función : Atención adulto mayor
Accesos : Vehicular y peatonal

RELACIÓN CON LA VARIABLE

En su centro para enfermos de alzhéimer construido con la condición de que los pacientes tengan un espacio amplio, cómodo y sobre todo conecten con la naturaleza de modo que se sientan como en casa. Permiten el contacto óptimo de usuario con el entorno creando sensaciones positivas y relajantes ya que hay una amplia conexión con el parque y el bosque.

4. CASO INTERNACIONAL-V

CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»

UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN



FICHA TÉCNICA

Ubicación : Suiza - Basilea
Año : 2002
N* pisos : 2 niveles
Área : 24 000m²
Área (t) : 24 000 m²
Tipo : Centro Médico de Salud
Función : Rehabilitación
Accesos : Vehicular y peatonal

RELACIÓN CON LA VARIABLE

En este proyecto se han creado espacios en los cuales pueden retirarse en busca de soledad, y otros más sociales en los que disfrutar de compañía. Han tomado en cuenta la función del exterior sirviendo así como espacios de terapia para mejorar el tratamiento de las personas en rehabilitación, la idea principal fue crear un espacio amable para la mejora y no crear un hospital como tal.

5. CASO NACIONAL-OA

HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS

UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN



FICHA TÉCNICA

Ubicación : Av. Edgardo Rebagliati, Jesús María
Año : 1958
N* pisos : 14 niveles
Área : 130 000 m²
Área (t) : 168 000 m²
Tipo : Instituto de Salud Especializado III-2
Función : Mejorar equipamiento de salud
Accesos : Vehicular y peatonal

RELACIÓN CON LA VARIABLE

Este proyecto cuenta con criterios de la arquitectura terapéutica en cuanto a funcionalidad. Es un hospital tipo III funcionando como instituto especializado tiene como objetivo brindar una atención y tratamiento de calidad hacia la población vulnerable en diferentes especialidades. Su funcionalidad se genera a través de una circulación vertical mediante escaleras y ascensores generando así 14 pisos.

FICHA DE ANALISIS DE CASOS – ANALISIS FUNCIONAL

1. CASO INTERNACIONAL-OA

CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE

ZONIFICACIÓN



Primer Nivel



Segundo Nivel

LEYENDA

ACCESOS	ZONIFICACIÓN
ACCESO VEHICULAR	Administración
Principales	Oftalmología
	Podiatra
	Bombas de insulina
ACCESO PEATONAL	Neuropatía
Secundarias	Cardiopatía
	Endocrinología
	Polineuropatía

APORTES

Las circulaciones y las accesibilidades son dinámicas de forma geométrica, la cual permite al usuario interactuar con la infraestructura y llegar más rápido a los ambientes destinados.

2. CASO INTERNACIONAL-OA

CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CEMDOE

ZONIFICACIÓN



Primer Nivel



Segundo Nivel

LEYENDA

ACCESOS	ZONIFICACIÓN
ACCESO VEHICULAR	Administración
Principales	Endocrinología
	Neuropatía
	Geriatría
ACCESO PEATONAL	Neumología
Secundarias	Podiatra
	Cardiología

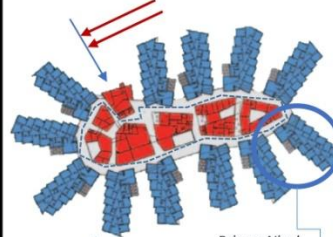
APORTES

En este proyecto la circulación es más lineal, con pasillos amplios que genera una buena distribución de los ambientes.

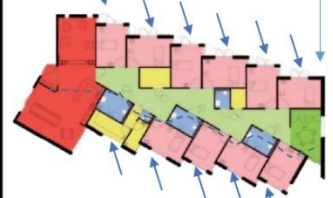
3. CASO INTERNACIONAL-V

CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK

ZONIFICACIÓN



Primer Nivel



Zonificación por bloque

LEYENDA

ACCESOS	ZONIFICACIÓN
ACCESO VEHICULAR	Unidad Sensorial
Principales	Zona interacción
	Circulación
	Jardines
ACCESO PEATONAL	Cocina-comedor-sala de estar
Secundarias	Almacenamiento
	Dormitorios SS,HH

APORTES

Las circulaciones de este proyecto son geométricos e irregular, interactuando con los jardines. tienen un corto plazo de llegada facilitando al usuario en su recorrido.

4. CASO INTERNACIONAL-V

CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»

ZONIFICACIÓN



Primer Nivel



Segundo Nivel

LEYENDA

ACCESOS	ZONIFICACIÓN
ACCESO VEHICULAR	Hospitalización
Principales	Administración
	Serv. Médicos
	Jardines y terrazas
ACCESO PEATONAL	Áreas Públicas
Secundarias	Servicios
	Habitaciones de pacientes

APORTES

En las circulaciones y las accesibilidades, se tiene un recorrido corto y largo para que el usuario pueda interactuar con los ambientes de la infraestructura.

5. CASO NACIONAL-OA

HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS

ZONIFICACIÓN



Zonificación en planta

LEYENDA

ACCESOS	ZONIFICACIÓN
ACCESO VEHICULAR	Servicios ambulatorios
Principales	Servicios de hospitalización
	Servicios diagnóstico tratamiento diabético
ACCESO PEATONAL	Servicios soporte asistencial
Secundarias	Servicios generales

APORTES

Al ser un proyecto de infraestructura grande, las circulaciones son geométricas y largas para el recorrido del usuario.

FICHA DE ANALISIS DE CASOS – ANALISIS FUNCIONAL

1. CASO INTERNACIONAL-OA

CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE

GEOMETRÍA EN PLANTA



La infraestructura presenta una geometría cuadrada.

GEOMETRÍA CUADRADA

CIRCULACIONES



CIRCULACIÓN HORIZONTAL

CIRCULACIÓN VERTICAL

APORTES

De acuerdo a la forma geométrica (cuadrada), la distribución de las circulaciones pueden recorrer toda la infraestructura.

2. CASO INTERNACIONAL-OA

CENTRO DE ESPCIALIDADES MÉDICAS CEMDOE

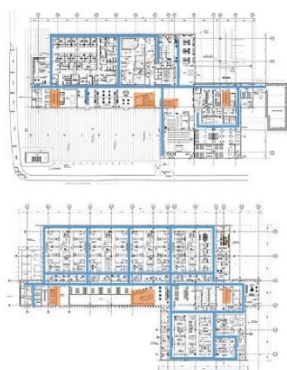
GEOMETRÍA EN PLANTA



La infraestructura presenta una geometría rectangular.

GEOMETRÍA RECTANGULAR

CIRCULACIONES



CIRCULACIÓN HORIZONTAL

CIRCULACIÓN VERTICAL

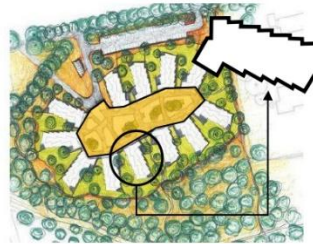
APORTES

La circulación del proyecto comprende una trama ordenada generando conectividad entre los ambientes.

3. CASO INTERNACIONAL-V

CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK

GEOMETRÍA EN PLANTA



FORMA RECTANGULAR CON SUSTRACCIONES

FORMA IRREGULAR

CIRCULACIONES



CIRCULACIÓN HORIZONTAL

CIRCULACIÓN VERTICAL

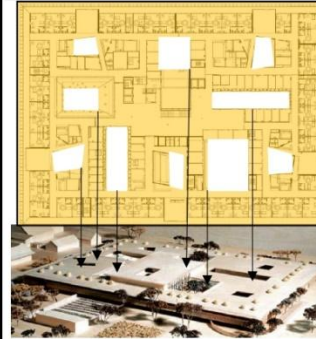
APORTES

La circulación está de acuerdo al diseño de la infraestructura, que genera una distribución en circulación larga y cruzada.

4. CASO INTERNACIONAL-V

CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»

GEOMETRÍA EN PLANTA



FORMA CUADRADA CON SUSTRACCIONES

CIRCULACIONES



CIRCULACIÓN HORIZONTAL

CIRCULACIÓN VERTICAL

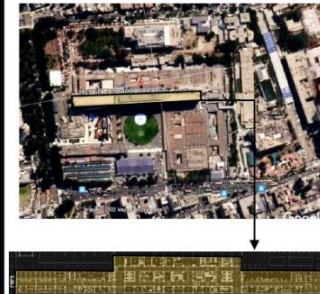
APORTES

El proyecto consta con varias circulaciones verticales que se conecta con los ambientes, También se tiene una circulación lineal tanto corta como larga.

5. CASO NACIONAL-OA

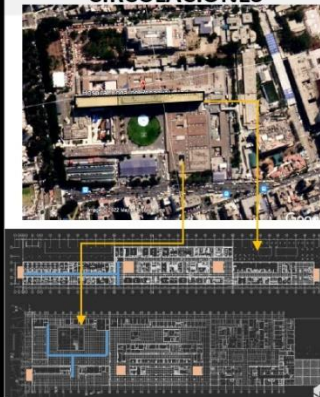
HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS

GEOMETRÍA EN PLANTA



FORMA RECTANGULAR CON SUSTRACCIONES

CIRCULACIONES



CIRCULACIÓN HORIZONTAL

CIRCULACIÓN VERTICAL

APORTES

Se genera una circulación lineal larga en el proyecto. Teniendo en cuenta que es el eje para la distribución de los ambientes.

FICHA DE ANALISIS DE CASOS – ANALISIS FUNCIONAL / ESPACIAL

1. CASO INTERNACIONAL-OA

CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE

VENTILACIÓN



VENTILACIÓN DIRECTA

ILUMINACIÓN



ILUMINACIÓN NATURAL

ILUMINACIÓN ARTIFICIAL

ORGANIZACIÓN ESPACIAL



ORGANIZACIÓN CENTRAL

APORTES

Su forma central permite que la ventilación e iluminación lleguen directo a través de los ventanales tanto como interior y exterior.

2. CASO INTERNACIONAL-OA

CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CEMDOE

VENTILACIÓN



VENTILACIÓN DIRECTA

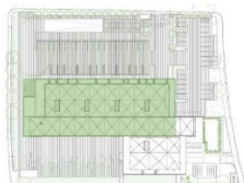
ILUMINACIÓN



ILUMINACIÓN NATURAL

ILUMINACIÓN ARTIFICIAL

ORGANIZACIÓN ESPACIAL



ORGANIZACIÓN LINEAL

APORTES

Esta forma lineal del proyecto permite que la ventilación e iluminación pueda entrar y salir de forma directa.

3. CASO INTERNACIONAL-V

CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK

VENTILACIÓN



VENTILACIÓN DIRECTA

ILUMINACIÓN



ILUMINACIÓN NATURAL

ILUMINACIÓN ARTIFICIAL

ORGANIZACIÓN ESPACIAL



ORGANIZACIÓN AGRUPADA Y CENTRAL

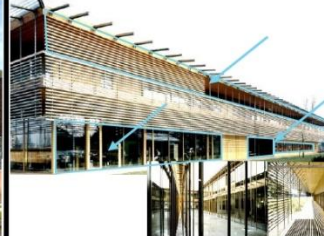
APORTES

Su forma irregular permite desde el exterior e interior la iluminación y ventilación entren con diferentes ángulos.

4. CASO INTERNACIONAL-V

CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»

VENTILACIÓN



VENTILACIÓN DIRECTA

ILUMINACIÓN



ILUMINACIÓN NATURAL

ILUMINACIÓN ARTIFICIAL

ORGANIZACIÓN ESPACIAL



ORGANIZACIÓN RETICULADA

APORTES

De acuerdo a la forma del proyecto, la iluminación y ventilación pueden entrar desde los vacíos centrales y desde

5. CASO NACIONAL-OA

HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS

VENTILACIÓN



VENTILACIÓN DIRECTA

ILUMINACIÓN



ILUMINACIÓN NATURAL

ILUMINACIÓN ARTIFICIAL

ORGANIZACIÓN ESPACIAL






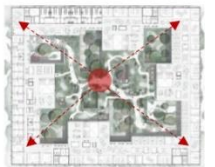

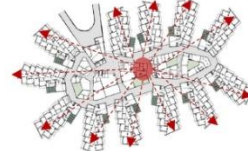
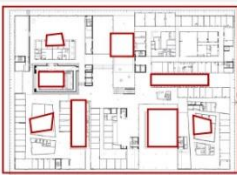







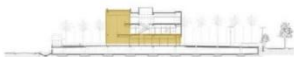

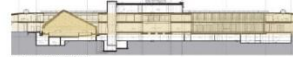



ORGANIZACIÓN LINEAL

APORTES

Su forma lineal y rectangular permite que la iluminación y ventilación puedan ingresar por todas las fachadas del proyecto.

FICHA DE ANALISIS DE CASOS – ANALISIS FORMAL

1. CASO INTERNACIONAL-OA	2. CASO INTERNACIONAL-OA	3. CASO INTERNACIONAL-V	4. CASO INTERNACIONAL-V	5. CASO NACIONAL-OA
<u>CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE</u>	<u>CENTRO DE ESPACIALIDADES MÉDICAS CEMDOE</u>	<u>CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK</u>	<u>CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»</u>	<u>HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS</u>
GEOMETRÍA EN 3D	GEOMETRÍA EN 3D	GEOMETRÍA EN 3D	GEOMETRÍA EN 3D	GEOMETRÍA EN 3D
				
GEOMETRÍA CUADRADA	GEOMETRÍA RECTANGULAR	GEOMETRÍA IRREGULAR	GEOMETRÍA RECTANGULAR	GEOMETRÍA RECTANGULAR
ELEMENTOS PRIMARIOS DE COMPOSICIÓN	ELEMENTOS PRIMARIOS DE COMPOSICIÓN	ELEMENTOS PRIMARIOS DE COMPOSICIÓN	ELEMENTOS PRIMARIOS DE COMPOSICIÓN	ELEMENTOS PRIMARIOS DE COMPOSICIÓN
				
<i>El proyecto tiene un punto central que desde ello conecta a todos los espacios.</i>	<i>El proyecto tiene una composición lineal que recorre todos los espacios.</i>	<i>El proyecto tiene un punto central que desde ello conecta a todos los espacios pero de forma agrupada.</i>	<i>El proyecto tiene es como una mini ciudad, y se compone por sus proyecciones de vacíos.</i>	<i>El proyecto tiene un punto central de forma lineal que desde ello conecta a todos los espacios.</i>
PRINCIPIOS COMPOSITIVOS DE LA FORMA	PRINCIPIOS COMPOSITIVOS DE LA FORMA	PRINCIPIOS COMPOSITIVOS DE LA FORMA	PRINCIPIOS COMPOSITIVOS DE LA FORMA	PRINCIPIOS COMPOSITIVOS DE LA FORMA
				
<i>El proyecto está comprendido por elementos en forma de modulación.</i>	<i>El proyecto está comprendido por una tensión espacial cercana elementos que se tocan.</i>	<i>El proyecto está comprendido por una tensión espacial cercana elementos que se tocan.</i>	<i>El proyecto está comprendido por elementos en forma de modulación.</i>	<i>El proyecto está comprendido sistema monoblock – crece verticalmente.</i>
PROPORCIÓN Y ESCALA	PROPORCIÓN Y ESCALA	PROPORCIÓN Y ESCALA	PROPORCIÓN Y ESCALA	PROPORCIÓN Y ESCALA
				
<ul style="list-style-type: none"> • Escala Normal <input checked="" type="checkbox"/> • Escala Doble <input checked="" type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> • Escala Normal <input checked="" type="checkbox"/> • Escala Doble <input checked="" type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> • Escala Normal <input checked="" type="checkbox"/> • Escala Doble <input checked="" type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> • Escala Normal <input checked="" type="checkbox"/> • Escala Doble <input checked="" type="checkbox"/> 	<ul style="list-style-type: none"> • Escala Normal <input checked="" type="checkbox"/> • Escala Doble <input checked="" type="checkbox"/>
APORTES	APORTES	APORTES	APORTES	APORTES
Para realizar el centro se tuvo en cuenta un eje central para poder conectar a los ambientes, integrando la distribución para generar bloques.	El proyecto se compone por ejes lineales que, y bloques con dobles alturas que chocan una con otra.	Desde un punto central se puede formar los bloques en diversos ángulos, teniendo en cuenta una escala normal.	Se genera los espacios modulares a través de los vacíos generados en la parte central, utilizando dobles alturas y alturas normales.	El proyecto está realizado por dos bloques, en forma lineal que conecta a todos los espacios verticalmente con una altura normal de piso.



FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

CARRERA: ARQUITECTURA Y URBANISMO

DOCENTES
ARQ. EBER SALDAÑA

ALUMNADO:
DÍAZ AGUILAR,
BETHLIZABETH MEJIA ARAUJO,
JHAROL

TÍTULO DE OA
CENTRO INTEGRAL ESPECIALIZADO EN EL TRATAMIENTO DE DIABETES APLICANDO CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA EN CHICLAYO 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:
ANÁLISIS DE CASOS

FECHA:
JUNIO / 2025

FICHA DE ANALISIS DE CASOS – ANALISIS ESTRUCTURAL

1. CASO INTERNACIONAL-OA

CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE

SISTEMA ESTRUCTURAL CONVENCIONAL



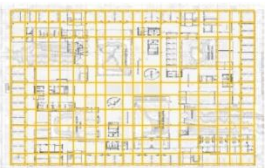
El proyecto está realizado con pilares de concreto armado que sostienen la infraestructura.

SISTEMA ESTRUCTURAL NO CONVENCIONAL



Se utilizó el revestimiento de madera para cubrir los cielos rasos de la infraestructura.

PROPORCIÓN DE LAS ESTRUCTURAS



Las proporciones de la infraestructura son adecuadas ya que llevan una estructuración con secuencia tramada.

RELACIÓN CON LA VARIABLE

Para el sistema constructivo del proyecto se utilizó pilares estructurales manteniendo una uniformidad en su trama.

2. CASO INTERNACIONAL-OA

CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CEMDOE

SISTEMA ESTRUCTURAL CONVENCIONAL



El proyecto está realizado con columnas rectangulares de concreto armado que sostienen la infraestructura.

SISTEMA ESTRUCTURAL NO CONVENCIONAL



Se utilizó el material de madera para la creación de los parasoles de una parte de la infraestructura.

PROPORCIÓN DE LAS ESTRUCTURAS



Las proporciones de la infraestructura son adecuadas ya que llevan una estructuración con secuencia más simétrica.

RELACIÓN CON LA VARIABLE

Se utilizó un sistema convencional en la estructuración con columnas rectangulares, manteniendo una estructuración simétrica.

3. CASO INTERNACIONAL-V

CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK

SISTEMA ESTRUCTURAL CONVENCIONAL



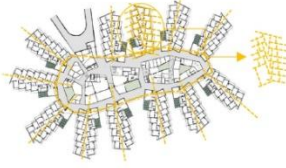
El proyecto está realizado con estructuras de placas / muros de ladrillo (0.30 cm) que sostienen la infraestructura.

SISTEMA ESTRUCTURAL NO CONVENCIONAL



Se utilizó el revestimiento de madera y también concreto puro para cubrir los cielos rasos, suelos, cerramientos.

PROPORCIÓN DE LAS ESTRUCTURAS



El proyecto está comprendido por elementos en diferentes sentidos. Su modulación es desordenada.

RELACIÓN CON LA VARIABLE

Se utilizó un sistema convencional en la estructuración con placas estructurales ya que la forma es irregular.

4. CASO INTERNACIONAL-V

CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»

SISTEMA ESTRUCTURAL CONVENCIONAL



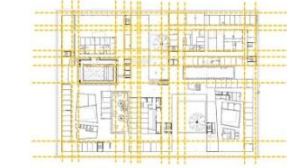
El proyecto está realizado con pilares de acero que sostienen la infraestructura.

SISTEMA ESTRUCTURAL NO CONVENCIONAL



Se utilizó el revestimiento de madera para la fachada, paredes, techos de la infraestructura.

PROPORCIÓN DE LAS ESTRUCTURAS



Las proporciones de la infraestructura son adecuadas ya que llevan una estructuración con secuencia tramada.

RELACIÓN CON LA VARIABLE

Se utilizó un sistema convencional en la estructuración con pilares y también con columnas cuadradas, manteniendo una trama pequeña y grande.

5. CASO NACIONAL-OA

HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS

SISTEMA ESTRUCTURAL CONVENCIONAL



El proyecto está realizado con columnas de concreto armado que sostienen la infraestructura.

SISTEMA ESTRUCTURAL NO CONVENCIONAL



Se utilizó el drywall para cubrir los cielos rasos de la infraestructura y madera para ciertas zonas de muros.

PROPORCIÓN DE LAS ESTRUCTURAS



Las proporciones de la infraestructura son adecuadas ya que llevan una estructuración con secuencia tramada.

RELACIÓN CON LA VARIABLE

Tiene una secuencia en cuanto a la trama estructural vertical, que está realizada por estructuración con columnas cuadradas.

FICHA DE ANALISIS DE CASOS – RELACIÓN CON EL ENTORNO

1. CASO INTERNACIONAL-OA

CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE

ESTRATEGIAS DE POSICIONAMIENTO



La topografía del proyecto es llano, la cual permitió al proyecto encajar perfectamente en el terreno.



Se realizó el proyecto teniendo en cuenta su entorno que tiene una arquitectura contemporánea.

ESTRATEGIAS DE EMPLAZAMIENTO



El proyecto en su emplazamiento se está apoyando en el terreno existente.



En la parte central del proyecto se realizó un **infiltrado** que sirve como terrazas terapéuticas.

RELACIÓN CON LA VARIABLE

Se posicionó el proyecto de acuerdo al estudio de luz solar y la ventilación, integrando terrazas con una pendiente con el terreno natural.

2. CASO INTERNACIONAL-OA

CENTRO DE ESPACIALIDADES MÉDICAS CEMDOE

ESTRATEGIAS DE POSICIONAMIENTO



La topografía del proyecto es irregular, se tuvo una excavación para volver al terreno llano.



Se realizó el proyecto teniendo en cuenta su entorno, la necesidad de las personas, y el estilo de arquitectura contemporánea.

ESTRATEGIAS DE EMPLAZAMIENTO



El proyecto en su emplazamiento se está **infiltrando** en el terreno existente, para poder encajarse correctamente.



El proyecto en su emplazamiento se está **infiltrando** en el terreno existente, para poder encajarse correctamente.

RELACIÓN CON LA VARIABLE

Se posicionó el proyecto de acuerdo al estudio de luz solar y la ventilación, para su diseño de la parte lateral con la tipología de ventanales.

3. CASO INTERNACIONAL-V

CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK

ESTRATEGIAS DE POSICIONAMIENTO



La topografía del proyecto es llano, la cual permitió al proyecto encajar perfectamente en el terreno.



Se realizó el proyecto teniendo en cuenta su entorno, siendo un ambiente natural y amable.

ESTRATEGIAS DE EMPLAZAMIENTO



El proyecto en su emplazamiento se está **apoyando** en el terreno existente.



Todas las viviendas están se emplazaron de forma de patas de araña para poder conseguir una buena relación con el entorno natural de forma terapéutica.

RELACIÓN CON LA VARIABLE

De acuerdo a su posicionamiento se realizó en un terreno llano, con un emplazamiento irregular, para su mejor aprovechamiento de la luz solar y ventilación

4. CASO INTERNACIONAL-V

CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»

ESTRATEGIAS DE POSICIONAMIENTO



La topografía del proyecto es llano, la cual permitió al proyecto encajar perfectamente en el terreno.



Se realizó el proyecto teniendo en cuenta su entorno, siendo un ambiente natural y amable.

ESTRATEGIAS DE EMPLAZAMIENTO



El proyecto en su emplazamiento se está **apoyando** y ejerciendo **depresión** del terreno en algunas zonas.



Se colocaron terrazas terapéuticas estratégicamente junto con proyecciones desde el primer nivel funcionando así como jardines terapéuticos.

RELACIÓN CON LA VARIABLE

El proyecto se integra al terreno teniendo partes subterráneas, así mismo se posicionó de acuerdo al recorrido de la luz y la ventilación

5. CASO NACIONAL-OA

HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS

ESTRATEGIAS DE POSICIONAMIENTO



La topografía del proyecto es llano, la cual permitió al proyecto encajar perfectamente en el terreno.



Se realizó el proyecto teniendo en cuenta su entorno, la necesidad de las personas, y el estilo de arquitectura contemporánea.

ESTRATEGIAS DE EMPLAZAMIENTO



El proyecto en su emplazamiento se está **apoyando** en el terreno existente.















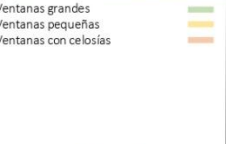

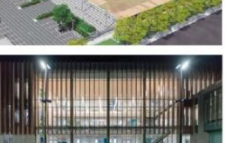

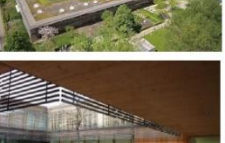












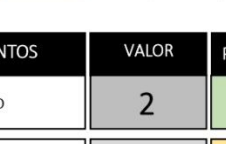

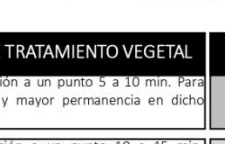

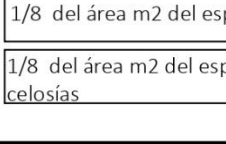
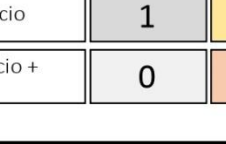
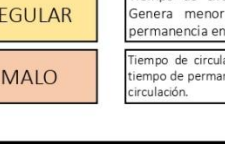
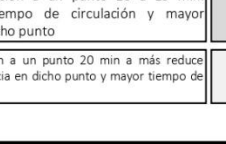
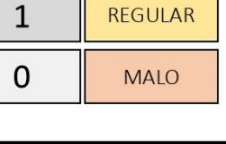


El posicionamiento que se realizó fue en un terreno llano y se ubicó según su clima.

RELACIÓN CON LA VARIABLE

El posicionamiento que se realizó fue en un terreno llano y se ubicó según su clima.

C. FICHAS DE CRUCE DE DIMENSIONES Y CASOS

DIMENSIÓN DE LA VARIABLE			CRUCE DE FICHAS DOCUMENTALES Y ANÁLISIS DE CASO											
CONFORTABILIDAD	ESPACIOS ABIERTOS	Integrar la naturaleza mediante cerramientos y tratamiento vegetal	CASO 1 - INTERNACIONAL	CASO 2 - INTERNACIONAL	CASO 3 - INTERNACIONAL	CASO 4 - INTERNACIONAL	CASO 5 - NACIONAL							
	ESPACIOS TERAPÉUTICOS	Creación de ambientes terapéuticos	CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CEMDOE	CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK	CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»	HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS							
	ESPACIOS SENSORIALES	Crear ambientes con confort espacial y sensorial												
	ENTORNO FÍSICO	Creación de espacios naturales dentro y fuera del proyecto												
	MATERIALIDAD	Aplicar materiales eficientes												
FUNCIONALIDAD	ACCESIBILIDAD	Implementar accesos amplios												
	CIRCULACIÓN	Aplicar una buena distribución de acuerdo a la función	Ventanas grandes Ventanas pequeñas Ventanas con celosías	Ventanas grandes Ventanas pequeñas Ventanas con celosías	Ventanas grandes Ventanas pequeñas Ventanas con celosías	Ventanas grandes Ventanas pequeñas Ventanas con celosías	Ventanas grandes Ventanas pequeñas Ventanas con celosías							
	MORFOLOGÍA	Diseñar espacios geométricos												
ILUMINACIÓN	ILUMINACIÓN NATURAL	Aplicación de tipos de iluminación natural												
	ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	Aplicación de tipos de iluminación artificial												
	COLORES	Aplicar diferentes tipo de colores en las paredes												
	CONFORT VISUAL	Diseñar espacios conectados con la naturaleza, luz, colores	Formas geométricas de los parques Formas orgánicas de los parques Formas asimétricas de los parques	Formas geométricas de los parques Formas orgánicas de los parques Formas asimétricas de los parques	Formas geométricas de los parques Formas orgánicas de los parques Formas asimétricas de los parques	Formas geométricas de los parques Formas orgánicas de los parques Formas asimétricas de los parques	Formas geométricas de los parques Formas orgánicas de los parques Formas asimétricas de los parques							
INDICADOR			VALORIZACIÓN		VALORIZACIÓN		VALORIZACIÓN		VALORIZACIÓN		VALORIZACIÓN			
Integrar cerramientos y tratamiento vegetal			0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2
CONCLUSIÓN			VALORIZACIÓN		VALORIZACIÓN		VALORIZACIÓN		VALORIZACIÓN		VALORIZACIÓN			
Se concluye que todos los proyectos utilizan los ventanales como cerramientos para una buena iluminación y ventilación, así también consideran el tratamiento vegetal como parte de la infraestructura.			0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2
MEDICIÓN DE CERRAMIENTOS			VALOR	PONDERACIÓN	MEDICIÓN DE TRATAMIENTO VEGETAL			VALOR	PONDERACIÓN					
¼ del área m2 del espacio			2	BUENO	Tiempo de circulación a un punto 5 a 10 min. Para menor circulación y mayor permanencia en dicho punto			2	BUENO					
1/8 del área m2 del espacio			1	REGULAR	Tiempo de circulación a un punto 10 a 15 min. Genera menor tiempo de circulación y mayor permanencia en dicho punto			1	REGULAR					
1/8 del área m2 del espacio + celosías			0	MALO	Tiempo de circulación a un punto 20 min a más reduce tiempo de permanencia en dicho punto y mayor tiempo de circulación.			0	MALO					

FICHA DOCUMENTAL			CRUCE DE FICHAS DOCUMENTALES Y ANÁLISIS DE CASO																
CONFORTABILIDAD	ESPACIOS ABIERTOS	Integrar la naturaleza mediante cerramientos y tratamiento vegetal	CASO 1 - INTERNACIONAL CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE	CASO 2 - INTERNACIONAL CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CEMDOE	CASO 3 - INTERNACIONAL CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK	CASO 4 - INTERNACIONAL CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»	CASO 5 - NACIONAL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS												
	ESPACIOS TERAPÉUTICOS	Creación de ambientes terapéuticos																	
	ESPACIOS SENSORIALES	Crear ambientes con confort espacial y sensorial																	
	ENTORNO FÍSICO	Creación de espacios naturales dentro y fuera del proyecto																	
	MATERIALIDAD	Aplicar materiales eficientes																	
FUNCIONALIDAD	ACCESIBILIDAD	Implementar accesos amplios																	
	CIRCULACIÓN	Aplicar una buena distribución de acuerdo a la función																	
	MORFOLOGÍA	Diseñar espacios geométricos																	
ILUMINACIÓN	ILUMINACIÓN NATURAL	Aplicación de tipos de iluminación natural																	
	ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	Aplicación de tipos de iluminación artificial																	
	COLORES	Aplicar diferentes tipo de colores en las paredes																	
	CONFORT VISUAL	Diseñar espacios conectados con la naturaleza, luz, colores																	
INDICADOR			<table border="1"> <tr> <th>VALORIZACIÓN</th> <th>VALORIZACIÓN</th> <th>VALORIZACIÓN</th> <th>VALORIZACIÓN</th> <th>VALORIZACIÓN</th> </tr> <tr> <td>0 1 2</td> <td>0 1 2</td> <td>0 1 2</td> <td>0 1 2</td> <td>0 1 2</td> </tr> </table>					VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2		
VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN															
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2															
CONCLUSIÓN			<table border="1"> <thead> <tr> <th>MEDICIÓN</th> <th>VALOR</th> <th>PONDERACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>De 4 a más ambientes terapéuticos</td> <td>2</td> <td>BUENO</td> </tr> <tr> <td>Al menos 1 a 3 ambientes terapéuticos</td> <td>1</td> <td>REGULAR</td> </tr> <tr> <td>Ningún ambiente terapéutico</td> <td>0</td> <td>MALO</td> </tr> </tbody> </table>					MEDICIÓN	VALOR	PONDERACIÓN	De 4 a más ambientes terapéuticos	2	BUENO	Al menos 1 a 3 ambientes terapéuticos	1	REGULAR	Ningún ambiente terapéutico	0	MALO
MEDICIÓN	VALOR	PONDERACIÓN																	
De 4 a más ambientes terapéuticos	2	BUENO																	
Al menos 1 a 3 ambientes terapéuticos	1	REGULAR																	
Ningún ambiente terapéutico	0	MALO																	
<p>Los proyectos realizados, tienen espacios para que las personas realicen actividades físicas, tanto como para el público como para los pacientes.</p>																			

CRUCE DE FICHAS DOCUMENTALES Y ANÁLISIS DE CASO

FICHA DOCUMENTAL	FICHA DOCUMENTAL	FICHA DOCUMENTAL	CRUCE DE FICHAS DOCUMENTALES Y ANÁLISIS DE CASO				
CONFORTABILIDAD	ESPACIOS ABIERTOS	Integrar la naturaleza mediante cerramientos y tratamiento vegetal	CASO 1 - INTERNACIONAL CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE	CASO 2 - INTERNACIONAL CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CEMDOE	CASO 3 - INTERNACIONAL CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK	CASO 4 - INTERNACIONAL CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»	CASO 5 - NACIONAL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS
	ESPACIOS TERAPÉUTICOS	Creación de ambientes terapéuticos					
	ESPACIOS SENSORIALES	Crear ambientes con confort espacial y sensorial					
	ENTORNO FÍSICO	Creación de espacios naturales dentro y fuera del proyecto					
	MATERIALIDAD	Aplicar materiales eficientes					
FUNCIONALIDAD	ACCESIBILIDAD	Implementar accesos amplios					
	CIRCULACIÓN	Aplicar una buena distribución de acuerdo a la función					
	MORFOLOGÍA	Diseñar espacios geométricos					
ILUMINACIÓN	ILUMINACIÓN NATURAL	Aplicación de tipos de iluminación natural					
	ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	Aplicación de tipos de iluminación artificial					
	COLORES	Aplicar diferentes tipo de colores en las paredes	Muros texturizados / materiales / pinturas / colores / espacios terapéuticos	Muros texturizados / materiales / pinturas / colores / espacios terapéuticos	Muros texturizados / materiales / pinturas / colores / espacios terapéuticos	Muros texturizados / materiales / pinturas / colores / espacios terapéuticos	Muros texturizados / materiales / pinturas / colores / espacios terapéuticos
	CONFORT VISUAL	Diseñar espacios conectados con la naturaleza, luz, colores	Muros texturizados / materiales / espacios terapéuticos	Muros texturizados / materiales / espacios terapéuticos	Muros texturizados / materiales / espacios terapéuticos	Muros texturizados / materiales / espacios terapéuticos	Muros texturizados / materiales / espacios terapéuticos

INDICADOR

Ambientes que brinden confort espacial y sensorial

CONCLUSIÓN

Los revestimientos también son utilizados en algunas paredes de cada proyecto, que mejora la calidad de calor y la calidad visual.

VALORIZACIÓN

0 1 2

VALORIZACIÓN

0 1 2

VALORIZACIÓN

0 1 2

VALORIZACIÓN

0 1 2

VALORIZACIÓN

0 1 2

VALORIZACIÓN

0 1 2

VALORIZACIÓN

0 1 2

VALORIZACIÓN

0 1 2

VALORIZACIÓN

0 1 2

VALORIZACIÓN

0 1 2

MEDICIÓN DE MUROS TEXTURIZADOS

VALOR

PONDERACIÓN

De 1 a 2 muros texturizados por cada 2 a 3 ambientes

2

BUENO

De 2 muros texturizados cada 1 ambiente

1

REGULAR

De 2 a 3 un muros texturizados cada 1 ambiente

0

MALO

MEDICIÓN DE TRATAMIENTO VEGETAL

VALOR

PONDERACIÓN

De 3 a más áreas de interacción

2

BUENO

De 1 a 2 áreas de interacción

1










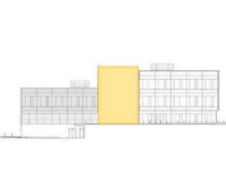

REGULAR

De 1 área de interacción

0

MALO

CRUCE DE FICHAS DOCUMENTALES Y ANÁLISIS DE CASO

FICHA DOCUMENTAL	FICHA DOCUMENTAL	FICHA DOCUMENTAL	CRUCE DE FICHAS DOCUMENTALES Y ANÁLISIS DE CASO				
CONFORTABILIDAD	ESPACIOS ABIERTOS	Integrar la naturaleza mediante cerramientos y tratamiento vegetal	CASO 1 - INTERNACIONAL CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE	CASO 2 - INTERNACIONAL CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CEMDOE	CASO 3 - INTERNACIONAL CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK	CASO 4 - INTERNACIONAL CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»	CASO 5 - NACIONAL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS
	ESPACIOS TERAPÉUTICOS	Creación de ambientes terapéuticos					
	ESPACIOS SENSORIALES	Crear ambientes con confort espacial y sensorial					
	ENTORNO FÍSICO	Creación de espacios naturales dentro y fuera del proyecto					
	MATERIALIDAD	Aplicar materiales eficientes					
FUNCIONALIDAD	ACCESIBILIDAD	Implementar accesos amplios					
	CIRCULACIÓN	Aplicar una buena distribución de acuerdo a la función					
	MORFOLOGÍA	Diseñar espacios geométricos					
ILUMINACIÓN	ILUMINACIÓN NATURAL	Aplicación de tipos de iluminación natural					
	ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	Aplicación de tipos de iluminación artificial					
	COLORES	Aplicar diferentes tipo de colores en las paredes					
	CONFORT VISUAL	Diseñar espacios conectados con la naturaleza, luz, colores					


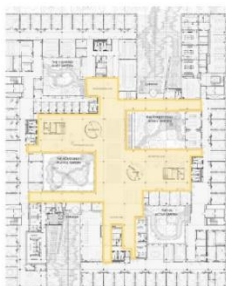










TERRAZAS TERAPÉUTICAS	VACÍOS LOGRADOS DESDE EL PRIMER PISO	PORCHES	TERRAZAS TERAPÉUTICAS	VACÍOS LOGRADOS DESDE EL PRIMER PISO	PORCHES	TERRAZAS TERAPÉUTICAS	VACÍOS LOGRADOS DESDE EL PRIMER PISO	PORCHES	TERRAZAS TERAPÉUTICAS	VACÍOS LOGRADOS DESDE EL PRIMER PISO	PORCHES	TERRAZAS TERAPÉUTICAS	VACÍOS LOGRADOS DESDE EL PRIMER PISO	PORCHES
-----------------------	--------------------------------------	---------	-----------------------	--------------------------------------	---------	-----------------------	--------------------------------------	---------	-----------------------	--------------------------------------	---------	-----------------------	--------------------------------------	---------

INDICADOR
Espacios naturales dentro y fuera del proyecto
CONCLUSIÓN
Es muy importante los espacios que integran la vegetación y se crea los espacios naturales para que los usuarios puedan interactuar con ello.

VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

MEDICIÓN	VALOR	PONDERACIÓN
3 espacios a más utilizan terrazas terapéuticas / porches / vacíos logrados desde el primer piso.	2	BUENO
Solo 2 espacios utilizan terrazas terapéuticas / vacíos logrados desde el primer piso	1	REGULAR
Solo un espacio utiliza porches / vacíos logrados desde el primer piso o terrazas.	0	MALO

FICHA DOCUMENTAL			CRUCE DE FICHAS DOCUMENTALES Y ANÁLISIS DE CASO																
CONFORTABILIDAD	ESPACIOS ABIERTOS	Integrar la naturaleza mediante cerramientos y tratamiento vegetal	CASO 1 - INTERNACIONAL CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE	CASO 2 - INTERNACIONAL CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CEMDOE	CASO 3 - INTERNACIONAL CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK	CASO 4 - INTERNACIONAL CENTRO DE REHABILITACIÓN «REHAB BASEL»	CASO 5 - NACIONAL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS												
	ESPACIOS TERAPÉUTICOS	Creación de ambientes terapéuticos																	
	ESPACIOS SENSORIALES	Crear ambientes con confort espacial y sensorial																	
	ENTORNO FÍSICO	Creación de espacios naturales dentro y fuera del proyecto																	
	MATERIALIDAD	Aplicar materiales eficientes																	
FUNCIONALIDAD	ACCESIBILIDAD	Implementar accesos amplios																	
	CIRCULACIÓN	Aplicar una buena distribución de acuerdo a la función																	
	MORFOLOGÍA	Diseñar espacios geométricos																	
ILUMINACIÓN	ILUMINACIÓN NATURAL	Aplicación de tipos de iluminación natural																	
	ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	Aplicación de tipos de iluminación artificial																	
	COLORES	Aplicar diferentes tipo de colores en las paredes																	
	CONFORT VISUAL	Diseñar espacios conectados con la naturaleza, luz, colores																	
INDICADOR			<table border="1"> <thead> <tr> <th>VALORIZACIÓN</th> <th>VALORIZACIÓN</th> <th>VALORIZACIÓN</th> <th>VALORIZACIÓN</th> <th>VALORIZACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 1 2</td> <td>0 1 2</td> <td>0 1 2</td> <td>0 1 2</td> <td>0 1 2</td> </tr> </tbody> </table>					VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2		
VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN															
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2															
CONCLUSIÓN			<table border="1"> <thead> <tr> <th>MEDICIÓN</th> <th>VALOR</th> <th>PONDERACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Utilizan 50 % hormigón / 30 % madera / 20 % acero en fachadas, revestimientos, pavimentos o estructuras.</td> <td>2</td> <td>BUENO</td> </tr> <tr> <td>Utilizan 60 % hormigón / 20 % madera / 20 % acero en fachadas, revestimientos, pavimentos o estructura.</td> <td>1</td> <td>REGULAR</td> </tr> <tr> <td>Utilizan 70 % hormigón / 15 % madera / 15 % acero en fachadas, revestimientos, pavimentos o estructura.</td> <td>0</td> <td>MALO</td> </tr> </tbody> </table>					MEDICIÓN	VALOR	PONDERACIÓN	Utilizan 50 % hormigón / 30 % madera / 20 % acero en fachadas, revestimientos, pavimentos o estructuras.	2	BUENO	Utilizan 60 % hormigón / 20 % madera / 20 % acero en fachadas, revestimientos, pavimentos o estructura.	1	REGULAR	Utilizan 70 % hormigón / 15 % madera / 15 % acero en fachadas, revestimientos, pavimentos o estructura.	0	MALO
MEDICIÓN	VALOR	PONDERACIÓN																	
Utilizan 50 % hormigón / 30 % madera / 20 % acero en fachadas, revestimientos, pavimentos o estructuras.	2	BUENO																	
Utilizan 60 % hormigón / 20 % madera / 20 % acero en fachadas, revestimientos, pavimentos o estructura.	1	REGULAR																	
Utilizan 70 % hormigón / 15 % madera / 15 % acero en fachadas, revestimientos, pavimentos o estructura.	0	MALO																	
<p>Los materiales son muy importantes en una infraestructura, por eso todos los proyectos cumplen de acuerdo a los materiales especificados.</p>																			

FICHA DOCUMENTAL			CRUCE DE FICHAS DOCUMENTALES Y ANÁLISIS DE CASO																
CONFORTABILIDAD	ESPACIOS ABIERTOS	Integrar la naturaleza mediante cerramientos y tratamiento vegetal	CASO 1 - INTERNACIONAL CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE   Accesos amplios ■ Accesos con orden geométrico ■ Accesos con orden lineal ■	CASO 2 - INTERNACIONAL CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CEMDOE   Accesos amplios ■ Accesos con orden geométrico ■ Accesos con orden lineal ■	CASO 3 - INTERNACIONAL CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK    Accesos amplios ■ Accesos con orden geométrico ■ Accesos con orden lineal ■	CASO 4 - INTERNACIONAL CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»    Accesos amplios ■ Accesos con orden geométrico ■ Accesos con orden lineal ■	CASO 5 - NACIONAL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS    Accesos amplios ■ Accesos con orden geométrico ■ Accesos con orden lineal ■												
	ESPACIOS TERAPÉUTICOS	Creación de ambientes terapéuticos																	
	ESPACIOS SENSORIALES	Crear ambientes con confort espacial y sensorial																	
	ENTORNO FÍSICO	Creación de espacios naturales dentro y fuera del proyecto																	
	MATERIALIDAD	Aplicar materiales eficientes																	
FUNCIONALIDAD	ACCESIBILIDAD	Implementar accesos amplios																	
	CIRCULACIÓN	Aplicar una buena distribución de acuerdo a la función																	
	MORFOLOGÍA	Diseñar espacios geométricos																	
ILUMINACIÓN	ILUMINACIÓN NATURAL	Aplicación de tipos de iluminación natural																	
	ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	Aplicación de tipos de iluminación artificial																	
	COLORES	Aplicar diferentes tipo de colores en las paredes																	
	CONFORT VISUAL	Diseñar espacios conectados con la naturaleza, luz, colores																	
INDICADOR			<table border="1"> <thead> <tr> <th>VALORIZACIÓN</th> <th>VALORIZACIÓN</th> <th>VALORIZACIÓN</th> <th>VALORIZACIÓN</th> <th>VALORIZACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 1 2</td> <td>0 1 2</td> <td>0 1 2</td> <td>0 1 2</td> <td>0 1 2</td> </tr> </tbody> </table>					VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2		
VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN															
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2															
CONCLUSIÓN			<table border="1"> <thead> <tr> <th>MEDICIÓN</th> <th>VALOR</th> <th>PONDERACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Accesos amplios y geométricos (mín. 3m y máx. 6m)</td> <td>2</td> <td>BUENO</td> </tr> <tr> <td>Accesos amplios y geométricos de 2.50 m.</td> <td>1</td> <td>REGULAR</td> </tr> <tr> <td>Accesos lineales 2m.</td> <td>0</td> <td>MALO</td> </tr> </tbody> </table>					MEDICIÓN	VALOR	PONDERACIÓN	Accesos amplios y geométricos (mín. 3m y máx. 6m)	2	BUENO	Accesos amplios y geométricos de 2.50 m.	1	REGULAR	Accesos lineales 2m.	0	MALO
MEDICIÓN	VALOR	PONDERACIÓN																	
Accesos amplios y geométricos (mín. 3m y máx. 6m)	2	BUENO																	
Accesos amplios y geométricos de 2.50 m.	1	REGULAR																	
Accesos lineales 2m.	0	MALO																	
<p>Los accesos son muy importantes, que cada proyecto tiene una forma geométrica la cual está emplazada en cada infraestructura.</p>																			

CRUCE DE FICHAS DOCUMENTALES Y ANÁLISIS DE CASO

FICHA DOCUMENTAL	FICHA DOCUMENTAL	FICHA DOCUMENTAL	CRUCE DE FICHAS DOCUMENTALES Y ANÁLISIS DE CASO				
CONFORTABILIDAD	ESPACIOS ABIERTOS	Integrar la naturaleza mediante cerramientos y tratamiento vegetal	CASO 1 - INTERNACIONAL CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE	CASO 2 - INTERNACIONAL CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CEMDOE	CASO 3 - INTERNACIONAL CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK	CASO 4 - INTERNACIONAL CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»	CASO 5 - NACIONAL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS
	ESPACIOS TERAPÉUTICOS	Creación de ambientes terapéuticos					
	ESPACIOS SENSORIALES	Crear ambientes con confort espacial y sensorial					
	ENTORNO FÍSICO	Creación de espacios naturales dentro y fuera del proyecto					
	MATERIALIDAD	Aplicar materiales eficientes					
FUNCIONALIDAD	ACCESIBILIDAD	Implementar accesos amplios					
	CIRCULACIÓN	Aplicar una buena distribución de acuerdo a la función					
	MORFOLOGÍA	Diseñar espacios geométricos					
ILUMINACIÓN	ILUMINACIÓN NATURAL	Aplicación de tipos de iluminación natural					
	ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	Aplicación de tipos de iluminación artificial					
	COLORES	Aplicar diferentes tipo de colores en las paredes					
	CONFORT VISUAL	Diseñar espacios conectados con la naturaleza, luz, colores					











Formas de: rectángulo, circular, cuadrado, cruces, triángulo

INDICADOR
Diseñar espacios geométricos
CONCLUSIÓN
Integrar espacios o ambientes geométricos le da una mejor forma y estética a las infraestructuras de acuerdo a su composición.

VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

MEDICIÓN	VALOR	PONDERACIÓN
Utiliza 1 forma geométrica formando orden y secuencia en su composición formal	2	BUENO
Utiliza 2 formas geométricas	1	REGULAR
Utiliza 3 a más formas geométricas	0	MALO

FICHA DOCUMENTAL	FICHA DOCUMENTAL	FICHA DOCUMENTAL
CONFORTABILIDAD	ESPACIOS ABIERTOS	Integrar la naturaleza mediante cerramientos y tratamiento vegetal
	ESPACIOS TERAPÉUTICOS	Creación de ambientes terapéuticos
	ESPACIOS SENSORIALES	Crear ambientes con confort espacial y sensorial
	ENTORNO FÍSICO	Creación de espacios naturales dentro y fuera del proyecto
	MATERIALIDAD	Aplicar materiales eficientes
FUNCIONALIDAD	ACCESIBILIDAD	Implementar accesos amplios
	CIRCULACIÓN	Aplicar una buena distribución de acuerdo a la función
	MORFOLOGÍA	Diseñar espacios geométricos
ILUMINACIÓN	ILUMINACIÓN NATURAL	Aplicación de tipos de iluminación natural
	ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	Aplicación de tipos de iluminación artificial
	COLORES	Aplicar diferentes tipo de colores en las paredes
	CONFORT VISUAL	Diseñar espacios conectados con la naturaleza, luz, colores

CRUCE DE FICHAS DOCUMENTALES Y ANÁLISIS DE CASO				
CASO 1 - INTERNACIONAL	CASO 2 - INTERNACIONAL	CASO 3 - INTERNACIONAL	CASO 4 - INTERNACIONAL	CASO 5 - NACIONAL
CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE	CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CEMDOE	CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK	CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»	HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS
				
				
Iluminación por forma ■	Iluminación por forma ■	Iluminación por forma ■	Iluminación por forma ■	Iluminación por forma ■
Iluminación por cubierta ■	Iluminación por cubierta ■	Iluminación por cubierta ■	Iluminación por cubierta ■	Iluminación por cubierta ■
Iluminación por obstáculo ■	Iluminación por obstáculo ■	Iluminación por obstáculo ■	Iluminación por obstáculo ■	Iluminación por obstáculo ■

VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

INDICADOR
Aplicación de tipos de iluminación natural
CONCLUSIÓN
La iluminación natural es lo más importante en la recuperación de un paciente y en una infraestructura por eso todos los proyectos cumplen con ello.

MEDICIÓN	VALOR	PONDERACIÓN
Su diseño permite el ingreso de luz natural al 60 %	2	BUENO
Su diseño permite el ingreso de luz natural al 40%	1	REGULAR
Su diseño permite el ingreso de luz natural al 20%	0	MALO

UPN
UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE

FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

CARRERA: ARQUITECTURA Y URBANISMO

ALUMNADO: DÍAZ AGUILAR, BETHLIZABETH MEJIA ARAUJO, JHAROL

DOCENTES: ARQ. EBER SALDAÑA

TÍTULO DE TESIS: CENTRO INTEGRAL ESPECIALIZADO EN EL TRATAMIENTO DE DIABETES APLICANDO CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA EN CHICLAYO 2023

TIPO DE INSTRUMENTO: FICHA CRUCE

FECHA: JUNIO / 2025

36

CRUCE DE FICHAS DOCUMENTALES Y ANÁLISIS DE CASO

FICHA DOCUMENTAL	FICHA DOCUMENTAL	FICHA DOCUMENTAL	CRUCE DE FICHAS DOCUMENTALES Y ANÁLISIS DE CASO				
CONFORTABILIDAD	ESPACIOS ABIERTOS	Integrar la naturaleza mediante cerramientos y tratamiento vegetal	CASO 1 - INTERNACIONAL CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE	CASO 2 - INTERNACIONAL CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CEMDOE	CASO 3 - INTERNACIONAL CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK	CASO 4 - INTERNACIONAL CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»	CASO 5 - NACIONAL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS
	ESPACIOS TERAPÉUTICOS	Creación de ambientes terapéuticos					
	ESPACIOS SENSORIALES	Crear ambientes con confort espacial y sensorial					
	ENTORNO FÍSICO	Creación de espacios naturales dentro y fuera del proyecto					
	MATERIALIDAD	Aplicar materiales eficientes					
FUNCIONALIDAD	ACCESIBILIDAD	Implementar accesos amplios					
	CIRCULACIÓN	Aplicar una buena distribución de acuerdo a la función					
	MORFOLOGÍA	Diseñar espacios geométricos					
ILUMINACIÓN	ILUMINACIÓN NATURAL	Aplicación de tipos de iluminación natural					
	ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	Aplicación de tipos de iluminación artificial					
	COLORES	Aplicar diferentes tipo de colores en las paredes					
	CONFORT VISUAL	Diseñar espacios conectados con la naturaleza, luz, colores					
			Luz blanca brillante y luz naranja suave Luz blanca brillante Luz naranja cálido	Luz blanca brillante y luz naranja suave Luz blanca brillante Luz naranja cálido	Luz blanca brillante y luz naranja suave Luz blanca brillante Luz naranja cálido	Luz blanca brillante y luz naranja suave Luz blanca brillante Luz naranja cálido	Luz blanca brillante y luz naranja suave Luz blanca brillante Luz naranja cálido

INDICADOR
Aplicación de tipos de iluminación artificial
CONCLUSIÓN
La iluminación artificial también es importante en la recuperación de un paciente y en una infraestructura por eso todos los proyectos cumplen con ello.

VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

MEDICIÓN	VALOR	PONDERACIÓN
Utiliza luz blanca brillante en el 100% de sus consultorios y luz naranja suave en el 100 % ambientes de terapia.	2	BUENO
Utiliza luz blanca en el 50 % consultorios luz naranja suave en el 50 % ambientes de terapia	1	REGULAR
No utiliza un tratamiento de luz artificial en los espacios	0	MALO

FICHA DOCUMENTAL			CRUCE DE FICHAS DOCUMENTALES Y ANÁLISIS DE CASO																								
CONFORTABILIDAD	ESPACIOS ABIERTOS	Integrar la naturaleza mediante cerramientos y tratamiento vegetal	CASO 1 - INTERNACIONAL CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE	CASO 2 - INTERNACIONAL CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CEMDOE	CASO 3 - INTERNACIONAL CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK	CASO 4 - INTERNACIONAL CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»	CASO 5 - NACIONAL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS																				
	ESPACIOS TERAPÉUTICOS	Creación de ambientes terapéuticos																									
	ESPACIOS SENSORIALES	Crear ambientes con confort espacial y sensorial																									
	ENTORNO FÍSICO	Creación de espacios naturales dentro y fuera del proyecto																									
FUNCIONALIDAD	MATERIALIDAD	Aplicar materiales eficientes																									
	ACCESIBILIDAD	Implementar accesos amplios																									
	CIRCULACIÓN	Aplicar una buena distribución de acuerdo a la función																									
ILUMINACIÓN	MORFOLOGÍA	Diseñar espacios geométricos																									
	ILUMINACIÓN NATURAL	Aplicación de tipos de iluminación natural																									
	ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	Aplicación de tipos de iluminación artificial																									
	COLORES	Aplicar diferentes tipo de colores terapéuticos en las paredes																									
CONFORT VISUAL	Diseñar espacios conectados con la naturaleza, luz, colores																										
INDICADOR			<table border="1"> <thead> <tr> <th>VALORIZACIÓN</th> <th>VALORIZACIÓN</th> <th>VALORIZACIÓN</th> <th>VALORIZACIÓN</th> <th>VALORIZACIÓN</th> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td> <td>0</td><td>1</td><td>2</td> <td>0</td><td>1</td><td>2</td> <td>0</td><td>1</td><td>2</td> <td>0</td><td>1</td><td>2</td> </tr> </thead> </table>					VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2
VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN																							
0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2	0	1	2													
CONCLUSIÓN			<table border="1"> <thead> <tr> <th>MEDICIÓN</th> <th>VALOR</th> <th>PONDERACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Utiliza 1 a 2 colores en un ambiente</td> <td>2</td> <td>BUENO</td> </tr> <tr> <td>Utiliza 3 colores en un solo ambiente</td> <td>1</td> <td>REGULAR</td> </tr> <tr> <td>Utiliza 4 a más colores en un ambiente</td> <td>0</td> <td>MALO</td> </tr> </tbody> </table>					MEDICIÓN	VALOR	PONDERACIÓN	Utiliza 1 a 2 colores en un ambiente	2	BUENO	Utiliza 3 colores en un solo ambiente	1	REGULAR	Utiliza 4 a más colores en un ambiente	0	MALO								
MEDICIÓN	VALOR	PONDERACIÓN																									
Utiliza 1 a 2 colores en un ambiente	2	BUENO																									
Utiliza 3 colores en un solo ambiente	1	REGULAR																									
Utiliza 4 a más colores en un ambiente	0	MALO																									
<p>Los colores también tienen una función en cuanto al confort visual de una persona es por eso que se tiene que optar por colores terapéuticos y algunos de los proyectos si cumplen.</p>																											

CRUCE DE FICHAS DOCUMENTALES Y ANÁLISIS DE CASO

FICHA DOCUMENTAL	FICHA DOCUMENTAL	FICHA DOCUMENTAL	CRUCE DE FICHAS DOCUMENTALES Y ANÁLISIS DE CASO				
CONFORTABILIDAD	ESPACIOS ABIERTOS	Integrar la naturaleza mediante cerramientos y tratamiento vegetal	CASO 1 - INTERNACIONAL CENTRO DE DIABETES DE COPENHAGUE	CASO 2 - INTERNACIONAL CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS CEMDOE	CASO 3 - INTERNACIONAL CENTRO DE CUIDADOS BOSWIJK	CASO 4 - INTERNACIONAL CENTRO DE REHABILITACION «REHAB BASEL»	CASO 5 - NACIONAL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS
	ESPACIOS TERAPÉUTICOS	Creación de ambientes terapéuticos					
	ESPACIOS SENSORIALES	Crear ambientes con confort espacial y sensorial					
	ENTORNO FÍSICO	Creación de espacios naturales dentro y fuera del proyecto					
	MATERIALIDAD	Aplicar materiales eficientes					
FUNCIONALIDAD	ACCESIBILIDAD	Implementar accesos amplios					
	CIRCULACIÓN	Aplicar una buena distribución de acuerdo a la función					
	MORFOLOGÍA	Diseñar espacios geométricos					
ILUMINACIÓN	ILUMINACIÓN NATURAL	Aplicación de tipos de iluminación natural					
	ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	Aplicación de tipos de iluminación artificial					
	COLORES	Aplicar diferentes tipo de colores terapéuticos en las paredes					
	CONFORT VISUAL	Diseñar espacios conectados con la naturaleza, luz, colores					

Entorno natural	0	1	2	Entorno natural	0	1	2	Entorno natural	0	1	2	Entorno natural	0	1	2	Entorno natural	0	1	2
Luz	0	1	2	Luz	0	1	2	Luz	0	1	2	Luz	0	1	2	Luz	0	1	2
Colores	0	1	2	Colores	0	1	2	Colores	0	1	2	Colores	0	1	2	Colores	0	1	2

INDICADOR

Diseñar espacios conectados con la naturaleza, luz, colores

CONCLUSIÓN

Una infraestructura tiene que tener espacios de naturaleza, la interacción de la luz con los colores, para que el usuario al llegar ahí, se sienta cómodo y protegido.

VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN	VALORIZACIÓN
0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2	0 1 2

MEDICIÓN	VALOR	PONDERACIÓN
Genera de 4 a más espacios en equilibrio de acuerdo al tratamiento de : luz, colores y entorno natural.	2	BUENO
Genera al menos 3 espacios en equilibrio de acuerdo al tratamiento de : luz, colores y entorno natural.	1	REGULAR
No existe espacios en equilibrio de acuerdo al tratamiento de : luz, colores y entorno natural.	0	MALO

DIMENSIÓN DE LA VARIABLE	SUB - DIMENSIONES	INDICADORES	CASO 01 - INTERNACIONAL				CASO 02 - INTERNACIONAL				CASO 03 - INTERNACIONAL				CASO 04 - INTERNACIONAL				CASO 05 - NACIONAL			
			BUENO	REGULAR	MALO	Sumatoria	BUENO	REGULAR	MALO	Sumatoria	BUENO	REGULAR	MALO	Sumatoria	BUENO	REGULAR	MALO	Sumatoria	BUENO	REGULAR	MALO	Sumatoria
CONFORTABILIDAD	ESPACIOS ABIERTOS	Integrar la naturaleza mediante cerramientos y tratamiento vegetal		3				1			4				4						0	
	ESPACIOS TERAPÉUTICOS	Creación de ambientes terapéuticos	2					1			1				2						0	
	ESPACIOS SENSORIALES	Crear ambientes con confort espacial y sensorial	4					3			4				4						0	
	ENTORNO FÍSICO	Creación de espacios naturales dentro y fuera del proyecto	2					1				1			2						0	
	MATERIALIDAD	Aplicar materiales eficientes	2					1				1			2						0	
FUNCIONALIDAD	ACCESIBILIDAD	Implementar accesos amplios	2					2				1			2					1		
	CIRCULACIÓN	Aplicar una buena distribución de acuerdo a la función	2					2				1			2					1		
	MORFOLOGÍA	Diseñar espacios geométricos	2					2				1			2			2				
ILUMINACIÓN	ILUMINACIÓN NATURAL	Aplicación de tipos de iluminación natural	2					2			2				2					1		
	ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	Aplicación de tipos de iluminación artificial		1				2			2				2						0	
	COLORES	Aplicar diferentes tipo de colores en las paredes	2					2			2				2						0	
	CONFORT VISUAL	Diseñar espacios conectados con la naturaleza, luz, colores	2			2		1		2	2			2	2			2			0	5

DIMENSIÓN DE LA VARIABLE	SUB-DIMENSIONES	INDICADORES	CASO 04 - INTERNACIONAL				CONCLUSIONES
			BUENO	REGULAR	MALO	Sumatoria	
CONFORTABILIDAD	ESPACIOS ABIERTOS	Integrar la naturaleza mediante cerramientos y tratamiento vegetal	4				El Centro de Rehabilitación «Rehab Basel», cumple ampliamente en los criterios de evaluación en cuanto al tipo de cerramientos para mantener la conexión con el exterior. Teniendo como tratamiento en sus fachadas el criterio de utilizar en sus ventanas un ¼ del área m2 del espacio.
	BIENESTAR	Creación de ambientes terapéuticos	2				El Centro de Rehabilitación «Rehab Basel», cumple ampliamente en los criterios de evaluación en cuanto a la creación de espacios terapéuticos. Teniendo zonas como áreas terapias física, piscinas terapéuticas y un gran espacio para caminar.
	ESPACIOS AMABLES	Crear ambientes con confort espacial y sensorial	4				El Centro de Rehabilitación «Rehab Basel», cumple ampliamente en los criterios de evaluación en cuanto a crear ambientes con confort espacial y sensorial . Teniendo zonas con muros texturizados, utilizan materiales amables, utilizan la colorimetría terapéutica..
	ENTORNO FÍSICO	Creación de espacios naturales dentro y fuera del proyecto	2				El Centro de Rehabilitación «Rehab Basel», cumple ampliamente en los criterios de evaluación en cuanto a creación de espacios naturales dentro y fuera del proyecto . Teniendo zonas con porches, terrazas terapéuticas y vacíos logrados desde el primer piso.
	MATERIALIDAD	Aplicar materiales eficientes	2				El Centro de Rehabilitación «Rehab Basel», cumple ampliamente en los criterios de evaluación en cuanto a aplicar materiales eficientes. . Teniendo como material predominante la madera, luego el hormigón seguido del acero.
FUNCIONALIDAD	ACCESIBILIDAD	Implementar accesos amplios	2				El Centro de Rehabilitación «Rehab Basel», cumple ampliamente en los criterios de evaluación en cuanto a accesos amplios y geométricos. . Teniendo accesos de (mín. 4m y máx. 6m)
	DISTRIBUCIÓN EFICIENTE	Aplicar una buena distribución de acuerdo a la función	2				El Centro de Rehabilitación «Rehab Basel», cumple ampliamente en los criterios de evaluación en cuanto a aplicar una buena distribución de acuerdo a la función. . Mantiene una distribución uniforme adecuada a la necesidad del usuario.
	COMBINACIÓN DE ESPACIOS	Diseñar espacios geométricos	2				El Centro de Rehabilitación «Rehab Basel», cumple ampliamente en los criterios de evaluación en cuanto a Diseñar espacios geométricos . Utiliza 1 forma geométrica formando orden y secuencia en su composición formal
ILUMINACIÓN	ILUMINACIÓN NATURAL	Aplicación de tipos de iluminación natural	2				El Centro de Rehabilitación «Rehab Basel», cumple ampliamente en los criterios de evaluación en cuanto a la aplicación de tipos de iluminación natural . Su diseño permite el ingreso de luz natural al 60 %
	ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	Aplicación de tipos de iluminación artificial	2				El Centro de Rehabilitación «Rehab Basel», cumple ampliamente en los criterios de evaluación en cuanto a la aplicación de tipos de iluminación artificial . Utiliza luz blanca brillante en el 90% de sus consultorios y luz naranja suave en el 80 % ambientes de terapia.
	COLORES	Aplicar diferentes tipo de colores en las paredes	2				El Centro de Rehabilitación «Rehab Basel», cumple ampliamente en los criterios de evaluación en cuanto a aplicar diferentes tipo de colores terapéuticos en las paredes . Utiliza 1 a 2 colores en un ambiente
	CONFORT VISUAL	Diseñar espacios conectados con la naturaleza, luz, colores	2			2 8	El Centro de Rehabilitación «Rehab Basel», cumple ampliamente en los criterios de evaluación en cuanto a diseñar espacios conectados con la naturaleza, luz, colores . Genera de 4 a más espacios en equilibrio de acuerdo al tratamiento de : luz, colores y entorno natural.

C. DISCUSIÓN Y LINEAMIENTOS

DISCUSIÓN

INDICADORES	TEORÍA	RESULTADO	DISCUSIÓN
CONFORTABILIDAD	<p>La arquitectura terapéutica puede definirse como la creación de entornos que proporcionan bienestar espacial a los pacientes, especialmente a través de la conexión visual con la naturaleza. De acuerdo con lo planteado por el arquitecto <u>Guelli</u> (2013), la percepción de estos espacios varía entre los usuarios, ya que cada persona experimenta y siente el ambiente de forma diferente.</p>	<p>Tres casos (1, 3 y 4) cumplen ampliamente con estos criterios, manteniendo de forma adecuada y constante la presencia de vegetación en los distintos espacios de su infraestructura. Respecto al caso 2, se identifican ambientes terapéuticos que ofrecen cierto confort espacial y sensorial; sin embargo, su alcance es limitado y no representa un área de intervención significativa. Los casos 1, 3 y 4 presentan un confort espacial y sensorial ampliamente desarrollado; el caso 2 lo incorpora de forma parcial, mientras que el caso 5 se limita a una visión funcional del espacio. En el caso nacional (caso 5), se observa una gran deficiencia, ya que, aunque la infraestructura es imponente, los materiales utilizados no son agradables ni terapéuticos. Solo cuentan con un ambiente de esparcimiento, que no está diseñado para fomentar la interacción, y los espacios son compactos, sin generar sensaciones terapéuticas en los usuarios. En los casos 1, 2, 3 y 4, se utilizan materiales como madera, concreto y acero, logrando resultados agradables gracias al manejo adecuado de estos elementos en el diseño. En el caso 5, el uso de revestimientos de madera es limitado, siendo el concreto el material predominante.</p>	<p>En las infraestructuras hospitalarias, es fundamental equilibrar el contexto exterior con el interior del proyecto para reducir el impacto psicológico de los pacientes al ser hospitalizados. Es crucial conocer a los usuarios a los que se dirige el servicio, considerando tanto sus capacidades físicas como psicológicas para favorecer su recuperación. Además, se debe ofrecer un entorno de calidad que facilite la interacción entre los pacientes, incorporando espacios terapéuticos y naturales que influyen directamente en su estado emocional y bienestar.</p>
FUNCIONALIDAD	<p>Se consideran aspectos funcionales como la zonificación y las circulaciones, así como las dimensiones de los espacios y del mobiliario. Además, las condiciones físico-ambientales influyen en la percepción del entorno, generando sensaciones cálidas o frías según el caso. Lo mismo sucede con las texturas, materiales y colores, los cuales estimulan los sentidos y afectan directamente las emociones de los usuarios (Castillo, 2021).</p>	<p>Todos los casos (1, 2, 3, 4 y 5) cumplen satisfactoriamente con la distribución funcional de un hospital, garantizando una buena accesibilidad con ingresos amplios y limpios. La distribución de los espacios es adecuada, ya que las actividades se realizan correctamente, sin interferencias indebidas entre las áreas.</p>	<p>El aspecto funcional es esencial en un hospital, ya que la infraestructura debe adaptarse para cumplir su función de manera eficiente. Es crucial considerar el tipo y la forma de los accesos, así como la distribución de los espacios, de acuerdo con las necesidades de los usuarios. Además, el uso adecuado de formas geométricas facilita la creación de espacios funcionales, evitando diseños complejos que dificulten su operatividad.</p>
ILUMINACIÓN	<p>“La arquitectura es el juego magnífico, magistral y correcto de las masas reunidas en la luz”. La luz y el color también juegan un papel vital en el diseño. En términos de efecto visual. En los grandes espacios de la arquitectura, hay una respiración constante y profunda de sombra y luz; la sombra inhala, y la iluminación exhala, luz.” <u>Pallasmaa</u> (2012).</p>	<p>Se concluye que tres de los casos (1, 3 y 4) cumplen con los criterios establecidos para la iluminación natural y artificial. La colorimetría se utiliza correctamente en cuatro de los cinco casos analizados (1, 2, 3 y 4), aplicando colores terapéuticos que mantienen el equilibrio de los espacios. En el caso nacional (5), se destaca una deficiencia en el uso de colores y en la integración de la naturaleza. No se han considerado espacios con ambientes naturales que favorezcan la comodidad y los ambientes terapéuticos, lo que refleja una falta de atención al aspecto psicológico de los usuarios, un elemento crucial en este tipo de proyectos.</p>	<p>Es fundamental equilibrar la iluminación natural, artificial y los espacios terapéuticos en el diseño de centros de salud, ya que esto determina la calidad de los espacios creados para los usuarios. El objetivo es ofrecer comodidad, amabilidad y entornos curativos que favorezcan el tratamiento y la atención de las personas.</p>

LINEAMIENTOS TÉCNICOS



FACULTAD DE
ARQUITECTURA Y
DISEÑO

CARRERA:
ARQUITECTURA Y
URBANISMO

ASESOR:

ARQ. EBER SALDAÑA
FUSTAMANTE

ALUMNADO:

DÍAZ AGUILAR,
BETHLIZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

TÍTULO DE OA

CENTRO INTEGRAL
ESPECIALIZADO EN EL
TRATAMIENTO DE
DIABETES APLICANDO
CARACTERÍSTICAS DE
LA ARQUITECTURA
TERAPÉUTICA. REGIÓN
LAMBAYEQUE 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:
LINEAMIENTOS DE
DISEÑO

FECHA:
JULIO / 2025

L-1

LINEAMIENTOS TÉCNICOS

CRITERIO	LINEAMIENTO DE DISEÑO	GRÁFICOS
ANÁLISIS FUNCIONAL	<ul style="list-style-type: none"> Iluminación y ventilación directa Generar accesos y circulaciones peatonales y vehiculares independientes (público y privado) Uso de organización lineal en planta Generar una función y distribución eficiente. 	
ANÁLISIS FORMAL	<ul style="list-style-type: none"> Uso de volúmenes rectangulares Crear volúmenes que generen una relación entre sí Uso de escala normal y doble 	
ANÁLISIS ESTRUCTURAL	<ul style="list-style-type: none"> Uso de sistema constructivo confinado Uso de predominante de madera (revestimientos, pavimentos o cubiertas) Uso de retículas mixto para una malla estructural 	
ANÁLISIS RELACIÓN CON EL ENTORNO	<ul style="list-style-type: none"> Posicionar los bloques teniendo en cuenta vientos y asoleamientos Posicionar los bloques en una ubicación estratégica según contexto 	

LINEAMIENTOS TÉCNICOS



**FACULTAD DE
ARQUITECTURA Y
DISEÑO**

**CARRERA:
ARQUITECTURA Y
URBANISMO**

ASESOR:

ARQ. EBER SALDAÑA
FUSTAMANTE

ALUMNADO:

DIÁZ AGUILAR,
BETHLIZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

TÍTULO DE OA

CENTRO INTEGRAL
ESPECIALIZADO EN EL
TRATAMIENTO DE
DIABETES APLICANDO
CARACTERÍSTICAS DE
LA ARQUITECTURA
TERAPÉUTICA. REGIÓN
LAMBAYEQUE 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:
LINEAMIENTOS DE
DISEÑO

FECHA:

JULIO / 2025

L-1

LINEAMIENTOS TEÓRICOS			LINEAMIENTOS TEÓRICOS		
Sub. Dimensión	TEORÍA	RESULTADO	Sub. Dimensión	TEORÍA	RESULTADO
ESPACIOS ABIERTOS	La integración de la naturaleza y la exposición al aire libre en entornos de salud ayuda a reducir el estrés y la ansiedad en los pacientes, ya que escenas naturales activan respuestas cerebrales que liberan analgésicos naturales. <u>Pallasmaa</u> (2012).		MATERIALIDAD	Martel (2015) Nos indica que existe una especial atención a los materiales para los interiores que asegura la calidez y protección necesaria para los pacientes: madera, el hormigón, el acero y superficies blandas.	
ESPACIOS TERAPÉUTICOS	Propone crear espacios terapéuticos acogedores que generen una sensación de hogar, priorizando además la reducción de distancias para favorecer el bienestar emocional del paciente. Martel (2015)		ACCESIBILIDAD	Señala que los accesos son fundamentales en un proyecto arquitectónico, ya que facilitan la integración entre el exterior y el interior, invitando al usuario a explorar el espacio y sirviendo como punto de partida para recorrer la obra. Rojas (2020)	
ESPACIOS SENSORIALES	Salinas (2011) sostiene que la experiencia hospitalaria implica diversos recorridos por parte de pacientes, visitantes y personal, lo que hace indispensable diseñar trayectos agradables y espacios con cualidades sensoriales. Estos deben promover la restauración emocional del usuario mediante el contacto con la naturaleza, estímulos espaciales y sensoriales, así como una percepción de control sobre el entorno.		EQUIPAMIENTO	Destaca que un equipamiento de salud debe satisfacer tanto las necesidades técnicas y funcionales del cuidado integral, como considerar la percepción del espacio físico, que influye en pacientes, personal y visitantes, y es clave para la excelencia en la atención. Castillo (2021)	
ENTORNO FÍSICO	Ulrich (1991) señala que el entorno físico influye en el estrés de pacientes, familiares y visitantes, y propone recursos de diseño para favorecer la recuperación, como el sentido de control, la intimidad, el apoyo social, la actividad física, el contacto con la naturaleza y las distracciones positivas.		MORFOLOGÍA	Según Aro, <u>Fraysinet</u> y Villasanté (2018), la percepción de las formas no se limita al aspecto visual, ya que ciertas figuras regulares como círculos, cuadrados u óvalos pueden evocar emociones de serenidad y bienestar. Este principio se refleja en obras de arquitectos como <u>Tadao Ando</u> y Luis Barragán, y se aplicará en el diseño de consultorios y áreas de hospitalización del proyecto.	

LINEAMIENTOS TÉCNICOS



FACULTAD DE
ARQUITECTURA Y
DISEÑO

CARRERA:
ARQUITECTURA Y
URBANISMO

ASESOR:
ARQ. EBER SALDAÑA
FUSTAMANTE

ALUMNADO:
DÍAZ AGUILAR,
BETHLIZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

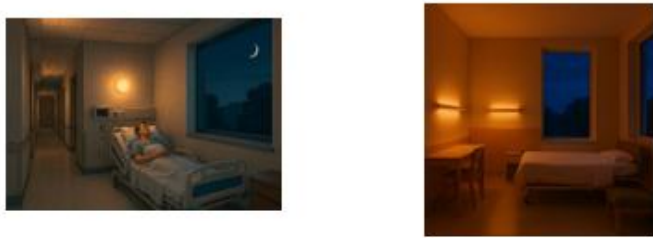


TÍTULO DE OA
CENTRO INTEGRAL
ESPECIALIZADO EN EL
TRATAMIENTO DE
DIABETES APLICANDO
CARACTERÍSTICAS DE
LA ARQUITECTURA
TERAPÉUTICA. REGIÓN
LAMBAYEQUE 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:
LINEAMIENTOS DE
DISEÑO

FECHA:
JULIO / 2025


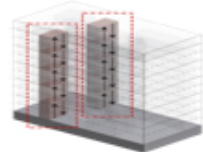
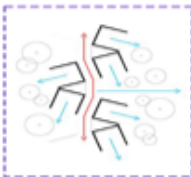

L-1

LINEAMIENTOS TEÓRICOS

Sub. Dimensión	TEORÍA	RESULTADO
ILUMINACIÓN NATURAL	<p><u>Pallasmaa</u> (2012) señala que la luz natural desempeña un papel esencial tanto en la arquitectura como en la vida humana, al transformar los espacios mediante contrastes y sombras. Además de definir ambientes, influye directamente en la salud física y mental de las personas.</p>	
ILUMINACIÓN ARTIFICIAL	<p><u>Osorio</u> (2009) indica que la luz artificial, incluyendo su color y temperatura, influye en el estado de ánimo y en la recuperación de los pacientes. La luz percibida por el ojo es procesada por el hipotálamo, que regula funciones fisiológicas como el sueño y la actividad diaria, a través del reloj biológico.</p>	
COLORES	<p><u>Gerflor</u> (2021) afirma que el color va más allá de lo estético, ya que influye directamente en el bienestar psicológico y emocional de las personas. Su elección debe responder al uso del espacio, al tipo de usuario y al nivel de confort que se desea generar.</p>	
CONFORT VISUAL	<p>Se puede entender la arquitectura terapéutica, como espacios que brindan confort espacial y visual a los usuarios o en este caso a los pacientes, por medio de visuales hacia un entorno natural. La percepción del espacio varía según cada usuario; sin embargo, se concluye que el entorno físico influye directamente en la atención médica. Factores ergonómicos pueden facilitar o dificultar las actividades del personal de salud, así como impactar en el estado del paciente, ya sea favoreciendo su recuperación o exponiéndolo a riesgos como infecciones o contagios. Según la investigación del arquitecto. <u>Guelli</u> (2013)</p>	

LIENAMIENTOS DE DISEÑO

LINEAMIENTOS FINALES

PRINCIPIOS	SUB-DIMENSIÓN	DÓNDE	CÓMO	GRÁFICOS
FUNCIONAL	ACCESOS	En todos los accesos principales, pasadizos y pasillos.	Generando accesos amplios con un recorrido mínimo de 3 minutos y un máximo de 6 minutos.	
	EMPAQUETAMIENTO	En el área construida.	Diseñando una circulación vertical, ubicando escaleras y ascensores cada 25m a 50m en cada zona o sector.	
	CIRCULACIÓN LINEAL	En todo el proyecto.	Generando una circulación horizontal de forma lineal en todo el proyecto.	
FORMAL	MATERILIDAD	En el área construida.	Hormigón: Aplicando hormigón en un 50 %	
		Zona de hospitalización, zona de rehabilitación.	Madera: Aplicando madera o textura de madera a un 20%.	
		Cerchas (pasadizos exteriores y cubiertas en terrazas)	Acero: Aplicando acero en un 30%.	



FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

CARRERA: ARQUITECTURA Y URBANISMO

ASESOR:

ARQ. EBER SALDAÑA FUSTAMANTE

ALUMNADO:

DÍAZ AGUILAR, BETHUZABETH MEJIA ARAUJO, JHAROL

TÍTULO DE OA

CENTRO INTEGRAL ESPECIALIZADO EN EL TRATAMIENTO DE DIABETES APLICANDO CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA. REGIÓN LAMBAYEQUE 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:

LINEAMIENTOS DE DISEÑO

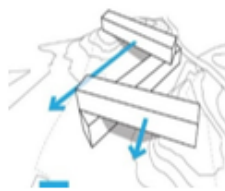





FECHA:

JULIO / 2025

LDF

LINEAMIENTOS DE DISEÑO

LINEAMIENTOS FINALES

PRINCIPIOS	SUB-DIMENSIÓN	DÓNDE	CÓMO	GRÁFICOS
FORMAL	VOLUMETRÍA	En el área construida.	Proyectando formas geométricas con características de un paralelepípedo.	
		Zonas principales.	Proyectando escala doble para conectar visualmente los niveles.	
		Zona de esparcimiento.	Generando mobiliario y espacios de forma geométrica para obtener mejor interacción, circulación y conexión con otras zonas.	
	ILUMINACIÓN ARTIFICIAL Y NATURAL	ARTIFICIAL: En zonas de consultorios, zonas de administración, zona de hospitalización.	Utilizando luz blanca cálida en un 45%.	
		ARTIFICIAL: En zona de observación, zona de intervención quirúrgica, en zona de laboratorio.	Utilizando luz blanca fría en un 30 %.	
		ARTIFICIAL: Zona de rehabilitación.	Utilizando luz naranja suave en un 25%.	



FACULTAD DE
ARQUITECTURA Y
DISEÑO

CARRERA:
ARQUITECTURA Y
URBANISMO

ASESOR:

ARQ. EBER SALDAÑA
FUSTAMANTE

ALUMNADO:

DÍAZ AGUILAR,
BETHLIZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

TÍTULO DE OA

CENTRO INTEGRAL
ESPECIALIZADO EN EL
TRATAMIENTO DE
DIABETES APLICANDO
CARACTERÍSTICAS DE
LA ARQUITECTURA
TERAPÉUTICA. REGIÓN
LAMBAYEQUE 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:
LINEAMIENTOS DE
DISEÑO

FECHA:

JULIO / 2025

LDF

LIENAMIENTOS DE DISEÑO



FACULTAD DE
ARQUITECTURA Y
DISEÑO

CARRERA:
ARQUITECTURA Y
URBANISMO

ASESOR:

ARQ. EBER SALDAÑA
FUSTAMANTE

ALUMNADO:

DÍAZ AGUILAR,
BETHLIZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

TÍTULO DE OA

CENTRO INTEGRAL
ESPECIALIZADO EN EL
TRATAMIENTO DE
DIABETES APLICANDO
CARACTERÍSTICAS DE
LA ARQUITECTURA
TERAPÉUTICA. REGIÓN
LAMBAYEQUE 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:

LINEAMIENTOS DE
DISEÑO

FECHA:

JULIO / 2025


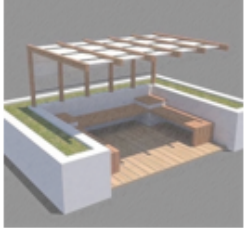
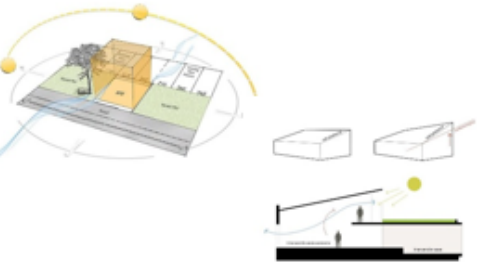
LDF

LINEAMIENTOS FINALES

PRINCIPIOS	SUB-DIMENSIÓN	DÓNDE	CÓMO	GRÁFICOS
FORMAL	ILUMINACIÓN NATURAL	NATURAL: En todo el proyecto.	Utilizando ventanales que representan como mínimo ¼ del área total del espacio, con el objetivo de maximizar el aprovechamiento de la luz natural.	
	COLORES	Zonas de consultorios, pasadizos, salas de espera.	Utilizando el color azul suave en paredes.	
		En zona de laboratorio, zona de intervención quirúrgica, zona de observación, zona de hospitalización.	Utilizando el color blanco cálido en paredes.	
		Zona de rehabilitación	Utilizando el color verde azulado en paredes.	
	CONFORT VISUAL	Zona de rehabilitación, zona de esparcimiento, zona de sala general, zona de consultorios.	Diseñando 3 a más espacios, en equilibrio de acuerdo al tratamiento de la luz, colores y el entorno natural en cada zona.	
ESPACIOS SENSORIALES	En todo el proyecto.	Proyectando 3 a más áreas de interacción. Diseñando 1 a 2 muros texturizados por cada 2 a 3 ambientes.	 	

LINEAMIENTOS DE DISEÑO

LINEAMIENTOS FINALES

PRINCIPIOS	SUB-DIMENSIÓN	DÓNDE	CÓMO	GRÁFICOS
RELACIÓN CON EL ENTORNO	ESPACIOS TERAPÉUTICOS	Zona de esparcimiento, zona de rehabilitación, zonas de espacios de interacción.	Proyectando 4 a más ambientes terapéuticos de rehabilitación física y mental que abarquen el 40% del proyecto.	
	ENTORNO FÍSICO	Zona de hospitalización, zonas de espacios de interacción, salas principales de espera.	Creando 3 espacios a más donde se utilicen terrazas terapéuticas / pérgolas / vacíos logrados desde el primer piso.	
	POSICIONAMIENTO	En todo el proyecto.	El proyecto debe orientarse considerando los vientos predominantes de sur a norte y el asoleamiento de este a oeste, con el fin de garantizar el confort térmico de los pacientes y proteger la integridad de los equipos médicos.	



FACULTAD DE ARQUITECTURA Y DISEÑO

CARRERA: ARQUITECTURA Y URBANISMO

ASESOR:

ARQ. EBER SALDAÑA FUSTAMANTE

ALUMNADO:

DÍAZ AGUILAR,
BETHUZABETH
MEJIA ARAUJO,
JHAROL

TÍTULO DE O.A.

CENTRO INTEGRAL ESPECIALIZADO EN EL TRATAMIENTO DE DIABETES APLICANDO CARACTERÍSTICAS DE LA ARQUITECTURA TERAPÉUTICA. REGIÓN LAMBAYEQUE 2023

TIPO DE INSTRUMENTO:

LINEAMIENTOS DE DISEÑO

FECHA:

JULIO / 2025

LDF

PROGRAMACIÓN ARQUITECTÓNICA DE CENTRO DE SALUD ESPECIALIZADO PARA DIABETES															
UNIDAD	ZONA	ESPACIO	SUBESPACIO	CANTIDAD	FME	EQUIPAMIENTO	UNIDAD AFORO	AFORO	ST AFORO ZONA	ST AFORO PÚBLICO	ST AFORO TRABAJADORES	AREA PARCIAL	NORMATIVA	SUB TOTAL ZONA	
ADMINISTRACIÓN	ADMINISTRACIÓN	RECEPCIÓN	Circulación	60.00	6.00	butacas	6.00	60				360.00	RHE A. OSG SALUD		
		SERVICIOS SANITARIOS	SSHH de varones + discapacitados	0.00	1.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	26				26.00	ICHA AUTROPOCOMETRICA		
		SERVICIOS SANITARIOS	SSHH de mujeres + discapacitados	0.00	1.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	26				26.00	ICHA AUTROPOCOMETRICA		
		ASISTENCIA GENERAL	Puesto de recepción e información	40.00	0.80	Sillas de espera	0.80	40				32.00	RHE A. OSG SALUD		
		DIRECCIÓN GENERAL	Secretaría	4.00	1.00	Silla, escritorio, archivadores, computadores	1.00	4					4.00	RHE A. OSG SALUD	
			Oficina del director + baño	2.00	10.00	Silla, escritorio, archivadores	10.00	2					20.00	RHE A. OSG SALUD	
			Secretaría del director	1.00	10.00	Silla, escritorio, archivadores	10.00	1					10.00	RHE A. OSG SALUD	
			Sala de reuniones	17.00	1.50	Mesas, sillas, computadores	1.50	17					20.50	RHE A. OSG SALUD	
			Of. de recursos humanos	2.00	10.00	Silla, escritorio, archivadores	10.00	2					20.00	RHE A. OSG SALUD	
			Of. De jefe de enfermería	1.00	10.00	Silla, escritorio, archivadores	10.00	1					10.00	RHE A. OSG SALUD	
			Of. Del director médico	1.00	10.00	Silla, escritorio, archivadores	10.00	1					10.00	RHE A. OSG SALUD	
			Of. del administrador	1.00	10.00	Silla, escritorio, archivadores	10.00	1					10.00	RHE A. OSG SALUD	
			Contabilidad y Caja	1.00	10.00	Silla, escritorio, archivadores	10.00	1					10.00	RHE A. OSG SALUD	
			Of. De economía	1.00	10.00	Silla, escritorio, archivadores	10.00	1					10.00	RHE A. OSG SALUD	
		ADMINISTRACIÓN	Of. De logística	1.00	10.00	Silla, escritorio, archivadores	10.00	1					10.00	RHE A. OSG SALUD	
			Unidad de seguros	3.00	10.00	Administración	10.00	3					30.00	RHE A. OSG SALUD	
			Of. De epidemiología	1.00	10.00	Silla, escritorio, archivadores	10.00	1					10.00	RHE A. OSG SALUD	
			Secretaría de epidemiología	2.00	10.00	Silla, escritorio, archivadores	10.00	2					20.00	RHE A. OSG SALUD	
		INSPECCIÓN SANITARIA	Of. De inspecciones sanitarias	1.00	10.00	Silla, escritorio, archivadores	10.00	1					10.00	RHE A. OSG SALUD	
			Secretaría de inspecciones S.	1.00	10.00	Silla, escritorio, archivadores	10.00	1					10.00	RHE A. OSG SALUD	
AMBIENTES COMPLEMENTARIOS	SSHH de varones	0.00	1.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	26					26.00	ICHA AUTROPOCOMETRICA			
	SSHH de mujeres	0.00	1.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	26					26.00	ICHA AUTROPOCOMETRICA			
	Cuarto de limpieza	2.00	8.00	Picobols, recogedores, botes de basura	8.00	2					16.00	RHE A. OSG SALUD			
	Almacén de residuos sólidos	2.00	1.00	Bolsas de residuos	1.00	2					2.00	RHE A. OSG SALUD			
	SSHH personal de limpieza	0.00	0.00	Inodoro, lavabo, etc.	0.00	2					2.00	AUTROPOCOMETRICA			
	Sala de espera	120.00	0.80	Sillas, sillonas	0.80	120					96.00	RHE A. OSG SALUD			
EMERGENCIA	ZONA DE ATENCIÓN	Admisión y Caja	2.00	1.00	Sillas, mesas, muebles de repostería	1.00	2				2.00	RHE A. OSG SALUD			
		Área de camillas y silla de ruedas	30.00	1.00	Camillas y sillas de ruedas	1.00	30				30.00	RHE A. OSG SALUD			
		Cuarto de limpieza	1.00	8.00	Picobols, recogedores, botes	8.00	1					8.00	RHE A. OSG SALUD		
		SSHH Hombres	0.00	0.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	10					10.00	ICHA AUTROPOCOMETRICA		
		SSHH mujeres	0.00	0.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	10					10.00	ICHA AUTROPOCOMETRICA		
		SSHH Discapacitados	0.00	0.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	10					10.00	ICHA AUTROPOCOMETRICA		
		Triaje	2.00	6.00	Camilla, balanza, lavatorio, muebles	6.00	2					12.00	RHE A. OSG SALUD		
		Urgencia triaje	2.00	6.00	Muebles, camilla, oxígeno	6.00	2					12.00	RHE A. OSG SALUD		
		Farmacia	1.00	6.00	Repuestos, Anaqueles, barras	6.00	1					6.00	RHE A. OSG SALUD		
		Almacén de medicina	1.00	30.00	Estantes	30.00	1					30.00	RHE A. OSG SALUD		
		Tópico de inyectables y metabulización	2.00	6.00	Camillas, sillas, escritorio, archivadores	6.00	2					12.00	RHE A. OSG SALUD		
		Tópico de inyes	2.00	6.00	Camillas, sillas, escritorio, archivadores	6.00	2					12.00	RHE A. OSG SALUD		
		Tópico de urgencias y emergencias	2.00	8.00	Camillas, sillas, escritorio, archivadores	8.00	2					16.00	RHE A. OSG SALUD		
		Sala de observación varones + sshh	3.00	10.00	Camillas, sillas, escritorio, archivadores	10.00	3					30.00	RHE A. OSG SALUD		
		Sala de observación mujeres + sshh	3.00	10.00	Camillas, sillas, escritorio, archivadores	10.00	3					30.00	RHE A. OSG SALUD		
		Sala de observación aislados + sshh	3.00	10.00	Camillas, sillas, escritorio, archivadores	10.00	3					30.00	RHE A. OSG SALUD		
		Almacenamiento de material triaje	1.00	30.00	Repuestos, Cajas	30.00	1					30.00	RHE A. OSG SALUD		
		Almacenamiento de material sucio	1.00	30.00	Bolsas de residuos	30.00	1					30.00	RHE A. OSG SALUD		
		Estación de enfermería	2.00	6.00	Silla, escritorio, archivadores	6.00	2					12.00	RHE A. OSG SALUD		
		Etiquetado de medicamentos + sshh	4.00	4.80	Sillas, sillonas, mesas	4.80	4					19.20	RHE A. OSG SALUD		
Etiquetado de enfermería + sshh	2.00	2.80	Sillas, sillonas, mesas	2.80	2					5.60	RHE A. OSG SALUD				
Etiquetado de paramédico y chiller	2.00	2.80	Sillas, sillonas, mesas	2.80	2					5.60	RHE A. OSG SALUD				
ZONA DE APORTE TÉCNICO	Almacén de equipos	1.00	30.00	Destilador, monitores, respiradores, etc.	30.00	1					30.00	RHE A. OSG SALUD			
	Cuarto de ropa limpia	1.00	8.00	Estantes	8.00	1					8.00	RHE A. OSG SALUD			
	Cuarto de ropa sucia	1.00	8.00	Bolsas, cajas	8.00	1					8.00	RHE A. OSG SALUD			
	Deposito de residuos	1.00	30.00	Bolsas de residuos	30.00	1					30.00	RHE A. OSG SALUD			
	Deposito de residuos	1.00	30.00	Bolsas de residuos	30.00	1					30.00	RHE A. OSG SALUD			
	Almacenamiento de material triaje	1.00	30.00	Repuestos, Cajas	30.00	1					30.00	RHE A. OSG SALUD			
	Almacenamiento de material sucio	1.00	30.00	Bolsas de residuos	30.00	1					30.00	RHE A. OSG SALUD			
	Estación de enfermería	2.00	6.00	Silla, escritorio, archivadores	6.00	2					12.00	RHE A. OSG SALUD			
	Etiquetado de medicamentos + sshh	4.00	4.80	Sillas, sillonas, mesas	4.80	4					19.20	RHE A. OSG SALUD			
	Etiquetado de enfermería + sshh	2.00	2.80	Sillas, sillonas, mesas	2.80	2					5.60	RHE A. OSG SALUD			
ENDOCRINOLOGÍA	ZONA DE ATENCIÓN	Sala de espera de familiares y pacientes	80.00	0.80	Sillas, sillonas, mesas	0.80	80				64.00	RHE A. OSG SALUD			
		SSHH varones y mujeres	0.00	0.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	26					26.00	ICHA AUTROPOCOMETRICA		
		2 consultorios de endocrinología + sshh	4.00	20.00	Camillas, sillas, escritorio, archivadores	20.00	4					80.00	RHE A. OSG SALUD		
		Área administrativa	1.00	10.00	Estantes, computadora, archivos	10.00	1					10.00	RHE A. OSG SALUD		
		Área de enfermería de apoyo + sshh	2.00	8.00	Camillas, sillas, escritorio, archivadores	8.00	2					16.00	RHE A. OSG SALUD		
		Farmacia	1.00	6.00	Repuestos, Anaqueles, barras	6.00	1					6.00	RHE A. OSG SALUD		
		Cuarto de limpieza	1.00	8.00	Picobols, recogedor, botes de basura	8.00	1					8.00	RHE A. OSG SALUD		
		Deposito de residuos	1.00	30.00	Bolsas de residuos	30.00	1					30.00	RHE A. OSG SALUD		
		Cuarto de vestuarios	4.00	1.00	Ropa, roperos, estantes	1.00	4					4.00	RHE A. OSG SALUD		
		SSHH del servicio	0.00	0.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	2					2.00	ICHA AUTROPOCOMETRICA		
PODIATRÍA	ZONA DE ATENCIÓN	Sala de espera de familiares y pacientes	50.00	0.80	Sillas, sillonas, mesas	0.80	50				40.00	RHE A. OSG SALUD			
		SSHH varones y mujeres	0.00	0.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	18					18.00	RHE A. OSG SALUD		
		2 consultorios de podiatría + sshh	4.00	20.00	Camillas, sillas, escritorio, archivadores	20.00	4					80.00	RHE A. OSG SALUD		
		Área administrativa	1.00	10.00	Estantes, computadora, archivos	10.00	1					10.00	RHE A. OSG SALUD		
		Área de enfermería de apoyo + sshh	2.00	8.00	Camillas, sillas, escritorio, archivadores	8.00	2					16.00	RHE A. OSG SALUD		
		Farmacia	1.00	6.00	Repuestos, Anaqueles, barras	6.00	1					6.00	RHE A. OSG SALUD		
		Cuarto de limpieza	1.00	8.00	Picobols, recogedor, botes de basura	8.00	1					8.00	RHE A. OSG SALUD		
		Deposito de residuos	1.00	30.00	Bolsas de residuos	30.00	1					30.00	RHE A. OSG SALUD		
		Cuarto de vestuarios	4.00	1.00	Ropa, roperos, estantes	1.00	4					4.00	RHE A. OSG SALUD		
		SSHH del servicio	0.00	0.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	2					2.00	ICHA AUTROPOCOMETRICA		
UROLOGÍA	ZONA DE ATENCIÓN	Sala de espera de familiares y pacientes	18.00	0.80	Sillas, sillonas, mesas	0.80	18				14.40	RHE A. OSG SALUD			
		SSHH varones y mujeres	0.00	0.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	10					10.00	RHE A. OSG SALUD		
		1 consultorios de urología + sshh	2.00	10.00	Camillas, sillas, escritorio, archivadores	10.00	2					20.00	RHE A. OSG SALUD		
		Área administrativa	1.00	10.00	Estantes, computadora, archivos	10.00	1					10.00	RHE A. OSG SALUD		
		Área de enfermería de apoyo + sshh	2.00	8.00	Camillas, sillas, escritorio, archivadores	8.00	2					16.00	RHE A. OSG SALUD		
		Farmacia	1.00	6.00	Repuestos, Anaqueles, barras	6.00	1					6.00	RHE A. OSG SALUD		
		Cuarto de limpieza	1.00	8.00	Picobols, recogedor, botes de basura	8.00	1					8.00	RHE A. OSG SALUD		
		Deposito de residuos	1.00	30.00	Bolsas de residuos	30.00	1					30.00	RHE A. OSG SALUD		
		Cuarto de vestuarios	4.00	1.00	Ropa, roperos, estantes	1.00	4					4.00	RHE A. OSG SALUD		
		SSHH del servicio	0.00	0.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	2					2.00	ICHA AUTROPOCOMETRICA		
CARDIOPATÍA	ZONA DE ATENCIÓN	Sala de espera de familiares y pacientes	18.00	0.80	Sillas, sillonas, mesas	0.80	18				14.40	RHE A. OSG SALUD			
		SSHH varones y mujeres	0.00	0.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	10					10.00	RHE A. OSG SALUD		
		1 consultorios de cardiopatía + sshh	2.00	10.00	Camillas, sillas, escritorio, archivadores	10.00	2					20.00	RHE A. OSG SALUD		
		Área administrativa	1.00	10.00	Estantes, computadora, archivos	10.00	1					10.00	RHE A. OSG SALUD		
		Área de enfermería de apoyo + sshh	2.00	8.00	Camillas, sillas, escritorio, archivadores	8.00	2					16.00	RHE A. OSG SALUD		
		Farmacia	1.00	6.00	Repuestos, Anaqueles, barras	6.00	1					6.00	RHE A. OSG SALUD		
		Cuarto de limpieza	1.00	8.00	Picobols, recogedor, botes de basura	8.00	1					8.00	RHE A. OSG SALUD		
		Deposito de residuos	1.00	30.00	Bolsas de residuos	30.00	1					30.00	RHE A. OSG SALUD		
		Cuarto de vestuarios	4.00	1.00	Ropa, roperos, estantes	1.00	4					4.00	RHE A. OSG SALUD		
		SSHH del servicio	0.00	0.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	2					2.00	ICHA AUTROPOCOMETRICA		
NEFROPATÍA	ZONA DE ATENCIÓN	Sala de espera de familiares y pacientes	11.00	0.80	Sillas, sillonas, mesas	0.80	11				8.80	RHE A. OSG SALUD			
		SSHH varones y mujeres	0.00	0.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	6					6.00	ICHA AUTROPOCOMETRICA		
		1 consultorios de nefropatía + sshh	2.												

CENTRO DE SALUD ESPE		PUNEUROPATÁ		ANÁLISIS CLÍNICOS		ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN		REHABILITACIÓN FÍSICA Y MENTAL		SERVICIOS GENERALES		ÁREA META TOTAL		
LABORATORIOS	PUNEUROPATÁ	Sala de espera de familiares y pacientes	23.00	0.80	Sillas, sillas, mesas	0.80	23	43	35	8	18.40	RIE A. (00) SALUD	126.40	
		SS.HH varones y mujeres	0.00	0.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	12							12.00
		Consultorio de pediatría + sala	2.00	10.00	Camillas, sillas, escritorios, computadoras, etc.	10.00	2							20.00
		Área administrativa	1.00	10.00	Escritorios, computadoras, etc.	10.00	1							10.00
		Área de enfermería de apoyo + sala	2.00	8.00	Camillas, sillas, escritorios, computadoras, etc.	8.00	2							16.00
		Transecta	1.00	6.00	Escritorios, sillas, mesas, etc.	6.00	1							6.00
		Cuarto de limpieza	1.00	8.00	Escritorios, sillas, mesas, etc.	8.00	1							8.00
		Deposito de residuos	1.00	30.00	Botes de residuos	30.00	1							30.00
		Cuarto de vestuarios	4.00	1.00	Bosca, ropas, estantes	1.00	4							4.00
		SS.HH del servicio	0.00	0.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	2							2.00
LABORATORIOS	ANÁLISIS CLÍNICOS	Sala de espera	100.00	0.80	Sillas, sillas, mesas	0.80	100	171	138	33	80.00	RIE A. (00) SALUD	460.00	
		SS.HH varones y mujeres	0.00	0.00	Inodoro, lavabo, etc.	1.00	26							26.00
		Laboratorio de análisis de Endocrinología	2.00	8.00	Termómetros, pipetas, botones, desinfectantes, refrigeradores, etc.	8.00	2							16.00
		Laboratorio de análisis de Podiatría	2.00	8.00	Termómetros, pipetas, botones, desinfectantes, refrigeradores, etc.	8.00	2							16.00
		Laboratorio de análisis de Urología	2.00	8.00	Termómetros, pipetas, botones, desinfectantes, refrigeradores, etc.	8.00	2							16.00
		Laboratorio de análisis de Cardiología	2.00	8.00	Termómetros, pipetas, botones, desinfectantes, refrigeradores, etc.	8.00	2							16.00
		Laboratorio de análisis de Helicología	2.00	8.00	Termómetros, pipetas, botones, desinfectantes, refrigeradores, etc.	8.00	2							16.00
		Laboratorio de análisis de Rehnología	2.00	8.00	Termómetros, pipetas, botones, desinfectantes, refrigeradores, etc.	8.00	2							16.00
		Laboratorio de análisis de Patología	2.00	8.00	Termómetros, pipetas, botones, desinfectantes, refrigeradores, etc.	8.00	2							16.00
		Toma y entrega de muestra de Endocrinología	2.00	8.00	Sillas, camillas, separadores	8.00	2							16.00
LABORATORIOS	ANÁLISIS CLÍNICOS	Toma y entrega de muestra de Podiatría	2.00	8.00	Sillas, camillas, separadores	8.00	2	36	30	6	12.00	RIE A. (00) SALUD	472.00	
		Toma y entrega de muestra de Urología	2.00	8.00	Sillas, camillas, separadores	8.00	2							12.00
		Toma y entrega de muestra de Cardiología	2.00	8.00	Sillas, camillas, separadores	8.00	2							12.00
		Toma y entrega de muestra de Helicología	2.00	8.00	Sillas, camillas, separadores	8.00	2							12.00
		Toma y entrega de muestra de Rehnología	2.00	8.00	Sillas, camillas, separadores	8.00	2							12.00
		Toma y entrega de muestra de Patología	2.00	8.00	Sillas, camillas, separadores	8.00	2							12.00
		Sala de RX simples	3.00	6.00	Forja, tubo de rayo x, dispositivos	6.00	3							24.00
		Sala de Radiografía	3.00	6.00	Forja, tubo de rayo x, dispositivos	6.00	3							24.00
		Sala de Tomografía	3.00	6.00	Tomografía computarizada, Computadores	6.00	3							24.00
		Sala de Resonancia magnética	3.00	6.00	Resonancia magnética, Computadores	6.00	3							24.00
LABORATORIOS	ANÁLISIS CLÍNICOS	Cuarto de limpieza	1.00	1.00	Escobas, recogedor, botes de basura	1.00	1	63	36	27	8.00	RIE A. (00) SALUD	995.00	
		Deposito de residuos	1.00	30.00	Botes de residuos	30.00	1							30.00
		Vestidores	3.00	1.00	Bosca, ropas, estantes	1.00	3							3.00
		Unidad de cuidados intensivos + baño completo	2.00	20.00	Camilla, sillas, maquinas, duchas, inodoro, lavamanos, etc.	20.00	2							40.00
		Unidad de recuperación + baño completo	3.00	20.00	Camilla, sillas, maquinas, duchas, inodoro, lavamanos, etc.	20.00	3							60.00
		Unidad de observación + baño completo	2.00	20.00	Camilla, sillas, maquinas, duchas, inodoro, lavamanos, etc.	20.00	2							40.00
		Unidad de recuperación ambulatorio + baño completo	2.00	20.00	Camilla, sillas, maquinas, duchas, inodoro, lavamanos, etc.	20.00	2							40.00
		Cuarto médico para personal de salud varón	2.00	6.00	Travesaños, refrigeradores, etc.	6.00	2							12.00
		Cuarto médico para personal de salud mujer	2.00	6.00	Lavamanos, refrigeradores, etc.	6.00	2							12.00
		Baño completo + vestidor para personal de salud varón	2.00	6.00	Inodoro, lavabo, ropa etc.	6.00	2							12.00
LABORATORIOS	ANÁLISIS CLÍNICOS	Baño completo + vestidor para personal de salud mujer	2.00	6.00	Inodoro, lavabo, ropa etc.	6.00	2	108	97	11	48.00	RIE A. (00) SALUD	159.00	
		Quilofano de cirugía menor + implementaciones	4.00	20.00	Monitores, cámaras, electrocardiogramas, mesas, etc.	20.00	4							80.00
		Quilofano de cirugía mayor + implementaciones	4.00	20.00	Monitores, cámaras, electrocardiogramas, mesas, etc.	20.00	4							80.00
		Filación de enfermería	2.00	6.00	Computadoras, sillas, lavamanos	6.00	2							12.00
		SS.HH de enfermería	0.00	0.00	Lavamanos, inodoro, etc.	1.00	2							2.00
		Cuarto médico	2.00	6.00	Lavamanos, refrigeración, enfeite, etc.	6.00	2							12.00
		Ases	1.00	6.00	Vestidores	6.00	1							6.00
		Bosca sucia	1.00	6.00	Estantes de ropa	6.00	1							6.00
		Ropa limpia	1.00	6.00	Estantes de ropa	6.00	1							6.00
		Cuarto de guardia de doctores + baño completo	1.00	20.00	Camilla, sillas, inodoro, lavamanos, duchas	20.00	1							20.00
LABORATORIOS	ANÁLISIS CLÍNICOS	Cuarto de guardia para enfermeras + baño completo	1.00	20.00	Camilla, sillas, inodoro, lavamanos, duchas	20.00	1	63	36	27	8.00	RIE A. (00) SALUD	995.00	
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de psicología	10.00	1.50	Escritorios, sillas, etc.	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
LABORATORIOS	ANÁLISIS CLÍNICOS	Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10	108	97	11	48.00	RIE A. (00) SALUD	159.00	
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
LABORATORIOS	ANÁLISIS CLÍNICOS	Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10	63	36	27	8.00	RIE A. (00) SALUD	995.00	
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
LABORATORIOS	ANÁLISIS CLÍNICOS	Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10	63	36	27	8.00	RIE A. (00) SALUD	995.00	
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
LABORATORIOS	ANÁLISIS CLÍNICOS	Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10	63	36	27	8.00	RIE A. (00) SALUD	995.00	
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
LABORATORIOS	ANÁLISIS CLÍNICOS	Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10	63	36	27	8.00	RIE A. (00) SALUD	995.00	
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
LABORATORIOS	ANÁLISIS CLÍNICOS	Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10	63	36	27	8.00	RIE A. (00) SALUD	995.00	
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
LABORATORIOS	ANÁLISIS CLÍNICOS	Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10	63	36	27	8.00	RIE A. (00) SALUD	995.00	
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
		Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10							15.00
LABORATORIOS	ANÁLISIS CLÍNICOS	Área de fisioterapia	10.00	1.50	Sillas, sillas, mesas	1.50	10	63	36	27	8.00	RIE A. (00) SALUD	995.00	