

NÚCLEO INTEGRAL DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

KATHERINE BELTRÁN MEJÍA

**Proyecto integral de grado para optar el título de
ARQUITECTO**

**Director de Tesis
MANUEL RICARDO GONZALEZ VASQUEZ
Arquitecto**

**FUNDACION UNIVERSIDAD DE AMERICA
FACULTAD DE ARQUITECTURA
PROGRAMA DE ARQUITECTURA
BOGOTA D.C.
2022**

NOTA DE ACEPTACIÓN

Firma del Presidente Jurado

Firma del Jurado

Firma del Jurado

Bogotá D.C. Agosto de 2022

DIRECTIVOS DE LA UNIVERSIDAD

Presidente de la Universidad y Rector del Claustro
Dr. Mario Posada García-Peña

Consejero Institucional
Dr. Luis Jaime Posada García-Peña

Vicerrectora Académica y de Investigaciones
Dra. Alexandra Mejía Guzmán

Vicerrector Administrativo y Financiero
Dr. Ricardo Alfonso Peñaranda Castro

Secretario General
Dr. José Luis Macías Rodríguez

Decana Facultad de Arquitectura
Arq. María Margarita Romero Archbold

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a mis padres que, con su amor incondicional, esfuerzos, y sacrificios siempre estuvieron en momentos dificultosos y así mismo en los triunfos; también a las personas cercanas como mi familia que hicieron parte de este proceso, por brindarme las herramientas y conocimientos; el apoyo de ellos para ser mejor cada día y alcanzar mis anhelos.

AGRADECIMIENTOS

Quiero reconocer en primer lugar a Dios por guiarme en el camino, aquel ser que nunca me abandono en los malos momentos.

También quiero agradecer a los docentes y personas relacionadas a la Fundación Universidad de América; en especial a mis asesores de tesis, como también aquellos docentes que hicieron parte de este proceso de inicio de carrera, esas personas que me enseñaron la Arquitectura desde otro punto de vista.

Por ultimo quiero agradecer a mis compañeros y amigos por apoyarme aun cuando mis ánimos decaían, por ellos es que aprendí a ser mejor persona y alcanzar siempre mis metas.

Las directivas de la Universidad de América, los jurados calificadores y el cuerpo docente no son responsables por los criterios e ideas expuestas en el presente documento. Estos corresponden únicamente a los autores.

TABLA DE CONTENIDO

	pág.
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	17
1.1. Situación problema	17
1.2. Pregunta de investigación+creación	21
1.2.1. <i>Pregunta de investigación</i>	21
1.2.2. <i>Propuesta creativa en donde se expresará la respuesta a la pregunta de investigación</i>	21
1.3. Justificación	22
1.4. Objetivos	23
1.4.1. <i>Objetivo general de investigación+ creación</i>	23
1.4.2. <i>Objetivos específicos investigación+creación</i>	23
1.4.3. <i>Objetivos específicos de la creación</i>	23
2. DISCURSO PREPOSICIONAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN + CREACIÓN	27
2.1. Antecedentes (estado del arte)	27
2.2. Marco referencial	27
2.2.1. <i>Marco teorico conceptual</i>	27
2.2.2. <i>Marco legal</i>	28
2.3. Diagnostico urbano	29
2.4. Incorporación de resultados de la investigación a la creación	30
2.4.1. <i>El proceso de indagación</i>	30
2.4.2. <i>Los analisis y resultados a la pregunta de investigación</i>	30
2.4.3. <i>La incorporación de los resultados en el proyecto Arquitectonico</i>	30
2.5. Los principios y criterios de composición	30
2.5.1. <i>Selección del area de intervención</i>	31
2.5.2. <i>Concepto ordenador</i>	31
2.5.3. <i>Implantación</i>	31
2.5.4. <i>Esquema basico y evolución del conjunto</i>	31
3. PROYECTO DIFINITIVO	31
4. CONCLUSIONES	32
BIBLIOGRAFIA	86

LISTA DE FIGURAS

	pág.
Figura1. Árbol de Problemas.	19
Figura2. Ilustración de las Fases Metodológicas.	24
Figura3. Ilustración de autores como referencia del Proyecto Arquitectónico.	28
Figura4. Ilustración de la Ubicación del Proyecto Arquitectónico.	29
Figura5. Ilustración de la justificación de la forma y distribución de espacios.	30
Figura6. Ilustración de la justificación de la forma y distribución de espacios.	30
Figura7. Ilustración de la justificación de la forma y distribución de espacios.	31
Figura8. Ilustración de la justificación de la forma y distribución de espacios.	31
Figura9. Ilustración de la justificación de la forma y distribución de espacios.	32
Figura10. Ilustración de la justificación de la forma y distribución de espacios.	32
Figura11. Ilustración de la justificación de la forma y distribución de espacios.	33
Figura12. Ilustración de la justificación de la forma y distribución de espacios.	33
Figura13. Ilustración de la justificación de la forma y distribución de espacios.	34
Figura14. Ilustración de la justificación de la forma y distribución de espacios.	34
Figura15. Ilustración de la justificación de la forma y distribución de espacios.	35
Figura16. Ilustración de la justificación de la forma y distribución de espacios.	35
Figura17. Ilustración de la justificación de la forma y distribución de espacios.	36
Figura18. Ilustración del proyecto arquitectónico desde su acceso.	36
Figura19. Ilustración del proyecto arquitectónico en la planimetría.	37
Figura20. Ilustración del proyecto desde algunos espacios fundamentales.	37
Figura21. Ilustración de la Ubicación del Proyecto Arquitectónico.	38
Figura22. Ilustración del proyecto arquitectónico desde su acceso.	39
Figura23. Ilustración del proyecto arquitectónico en la planimetría.	39
Figura24. Ilustración del proyecto desde algunos espacios fundamentale.	40
Figura25. Ilustración del principio de Arquitectura Holística en relación con materiales tóxicos.	41
Figura26. Ilustración del principio de Arquitectura Holística en relación con otros conceptos.	42

Figura 27. Ilustración del concepto Biomimesis.	43
Figura 28. Ilustración del concepto Percepción Sensorial.	44
Figura 29. Ilustración de análisis de lote y edificación existente.	48
Figura 30. Ilustración de análisis de usos y movilidad.	48
Figura 31. Ilustración de análisis de usos a nivel macro.	49
Figura 32. Ilustración de análisis de bioclimática.	49
Figura 33. Ilustración de Análisis Ambiental en el polígono a intervenir.	50
Figura 34. Ilustración de resultados del proceso de indagación.	50
Figura 35. Ilustración de resultados del proceso de indagación a través de los conceptos.	51
Figura 36. Ilustración de resultados del proceso de indagación a través de las formas.	51
Figura 37. Ilustración de resultados del proceso desde la bioclimática.	52
Figura 38. Ilustración de resultados del proceso desde la funcionalidad.	52
Figura 39. Ilustración de resultados del proceso desde el organigrama funcional.	53
Figura 40. Ilustración de resultados a la pregunta de investigación.	54
Figura 41. Ilustración de resultados a la pregunta de investigación desde el concepto Jardín.	54
Figura 42. Ilustración de resultados a la pregunta de investigación desde el concepto Biomimesis.	55
Figura 43. Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico en planta.	56
Figura 44. Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico desde vista aérea.	56
Figura 45. Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico desde fachada	57
Figura 46. Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico desde planta avanzada.	57
Figura 47. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde planta.	58
Figura 48. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico	58

desde vista aérea enfocado en el acceso principal.

Figura 49. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista aérea enfocado los envolventes.	59
Figura 50. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista aérea enfocado los envolventes y acabados.	59
Figura 51. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico a través de la indagación orientadas a los resultados.	60
Figura 52. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico a través de ideas principales de proyecto final Arquitectónico.	61
Figura 53. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico para justificación de área de intervención.	62
Figura 54. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico donde se analiza a través de porcentajes.	63
Figura 55. Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico a base de primer esquema de volumetría.	64
Figura 56. Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico a base segmentos de adición al volumen principal de volumetría.	65
Figura 57. Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico a base de primer esquema de volumetría y adición de volúmenes a través de ejes principales.	65
Figura 58. Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico, identificación de geometría a través de conexiones principales.	66
Figura 59. Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico, fragmentos principales de descomposición de volumetría.	66
Figura 60. Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico evidenciando los puntos principales y estratégicos del proyecto a través del concepto de jardín.	67
Figura 61. Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico por medio de la jerarquía.	67
Figura 62. Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico por medio de la relación a través de las visuales como resultado de configuración.	68

Figura 63. Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico con demostración de la circulación principal que conectara cada área.	68
Figura 64. Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico con demostración de accesos.	69
Figura 65. Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico con demostración de los jardines terapéuticos y donde estarán ubicados, permitiendo así tener estas áreas privadas.	69
Figura 66. Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico esquema de bioclimática.	70
Figura 67. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la conceptualización de esquema básico e idea principal de la masa arquitectónica.	70
Figura 68. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la conceptualización y evolución de la masa.	71
Figura 69. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la conceptualización y evolución de la masa.	71
Figura 70. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de configuración de fachadas a través de escalonamiento de volúmenes.	72
Figura 71. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la conceptualización y evolución de la masa dando como resultado el proyecto definitivo.	72
Figura 72. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la conceptualización y evolución de la masa dando como resultado el proyecto definitivo.	73
Figura 73. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico	74

por medio de la conceptualización y evolución de la masa dando como resultado el proyecto definitivo.

Figura 74. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la conceptualización y evolución de la masa dando como resultado el proyecto definitivo. 75

Figura 75. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la conceptualización y evolución de la masa dando como resultado el proyecto definitivo, cuadro de áreas. 76

Figura 76. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la integración del proyecto con equipamientos de salud existentes. 76

Figura 77. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de primer y segundo nivel a través de usos. 77

Figura 78. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de primer y segundo nivel a través de usos. 77

Figura 79. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de primer nivel a través de usos y circulación. 78

Figura 80. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de segundo nivel a través de usos y circulación. 78

Figura 81. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de materiales que se tuvieron en cuenta. 79

Figura 82. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de materiales que se tuvieron en cuenta. 79

Figura 83. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de conexiones hidrosanitarias primer nivel. 80

Figura 84. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de conexiones hidrosanitarias segundo nivel. 80

Figura 85. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de conexiones hidráulicas primer nivel. 81

Figura 86. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico 81

desde vista de conexiones hidráulicas segundo nivel.

Figura 87. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico 82

desde vista de conexiones Eléctricas donde se ve la relación de repartición.

Figura 88. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde 82

vista de conexiones Eléctricas donde se ve la relación de repartición en segundo nivel.

Figura 89. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico 83

desde vista de conexiones contra-incendios donde se ve la relación de repartición en primer nivel.

Figura 90. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde 83

vista de conexiones contra-incendios donde se ve la relación de repartición en segundo nivel.

Figura 91. Ilustración de Planta de cimentación. 84

Figura 92. Ilustración de Planta de Primer Nivel. 84

Figura 93. Ilustración de Planta de Segundo Nivel. 85

Figura 94. Ilustración de Planta de Cubiertas. 93

Figura 95. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico se 93
evidencia el desarrollo de primer nivel.

Figura 96. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico se 94
evidencia el desarrollo de primer nivel.

Figura 97. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico se 94
evidencia el desarrollo de segundo nivel.

Figura 98. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico se 95
evidencia el desarrollo constructivo del proyecto.

Figura 99. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico se 95
evidencia el desarrollo constructivo del proyecto.

RESUMEN

El proyecto arquitectónico Núcleo Integral de Atención Psicológica es la respuesta a la problemática **“Generación de huella de carbono desde la construcción y demolición que se presenta en la Arquitectura Hospitalaria, en la creación de espacios interiores para el mejoramiento de la salud mental”** el propósito de resolverlo se da en primer lugar adaptar una edificación existente a nuevos espacios de la salud mental, también se responde a implantar el proyecto en Boyacá-Tunja dado que el municipio ha presentado en los últimos años un crecimiento de enfermedades de salud mental dado al Covid-19 en las categorías de Esquizofrenia, trastornos alimenticios y ansiedad, así mismo el proyecto estará ubicado como un complemento al Hospital Local de Tunja, no obstante responde a los conceptos como Arquitectura Holística, Biomimesis, Bio-construcción, Macro-terapia y Percepción Sensorial que se haya sobre el polígono. El proyecto arquitectónico se desarrolla bajo las estrategias tácticas del Jardín y Paraíso llevado a una tipología de Plataforma buscando sensibilizar al usuario a través de sus espacialidades y estará enmarcado desde el enfoque sostenible desde el enfoque de “Diseño con Biomateriales” bajo la técnica constructiva a través de bloques de tierra y de envolventes arquitectónicas que logran tener una relación con los aspectos climáticos que se presentan en el entorno del lugar; para volver habitables cada espacio del proyecto y solventar la recuperación de estas personas a través de la arquitectura.

PALABRAS CLAVE: Arquitectura Holística, Bio-mimesis, Bio-construcción- Macro-terapia, Percepción Sensorial y Jardin-Paraiso.

INTRODUCCIÓN

El tema en general a indagar es sobre la situación de interés **“Generación de huella de carbono desde la construcción y demolición que se presenta en la Arquitectura Hospitalaria, en la creación de espacios interiores para el mejoramiento de la salud mental”** dado que desde el campo de la salud mental en la Arquitectura no hay un diagnóstico positivo para solventar la recuperación de este tipo de usuario, sus espacios no son acordes para llevar un proceso de rehabilitación.

La importancia de esta problemática con lleva a ver desde la arquitectura hasta el usuario como es el comportamiento para solventar la recuperación de los pacientes que conviven a través de estas tipologías de salud mental y dado esto, se da una respuesta por medio de un proyecto arquitectónico específicamente de tipo de salud mental, a través de un concepto principal que es la Arquitectura hospitalaria y estrategias tácticas desde el jardín y el paraíso.

La forma como se llevó a cabo el proyecto arquitectónico fue a través de información de distintas posiciones desde el ámbito de la salud mental tanto social, político-administrativo, y ambiental llevado desde la arquitectura y también el comportamiento de tipologías arquitectónicas para llevar a cabo una situación de interés mencionada anteriormente con el fin de abordar un interrogante.

Desde el interrogante se planifica una aproximación de volumen con su respectiva justificación sobre un polígono de implantación y así mismo se diseña un programa arquitectónico con sus respectivos características espaciales desde sus funciones y aspectos climáticos, y no obstante se da explicación desde la forma del volumen arquitectónico hasta verlo desde un anteproyecto con sus respectivos principios de orden y estrategias de diseño, dicho lo anterior esto se evidenciara en representación gráfica.

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN CREACIÓN

1.1. Situación problema

- PATRIMONIO
- INTERVENCIÓN URBANA
- **DISEÑO SOSTENIBLE**
- PROYECTO SOCIAL

La actividad de la Construcción a nivel mundial, es una de las industrias más contaminantes en la actualidad, como lo manifiestan los siguientes autores (**García Ochoa, J. A., Quito Rodriguez, J. C., & Perdomo Moreno, J. A. 2020**) “Se puede estimar que un 40% de la contaminación está ligada directa o indirectamente a las actividades constructivas.” De los cuales el 40% consume toda la energía, el 30% de la extracción de las materias primas en el entorno, el 25% de los residuos sólidos generados de actividades ligadas a la fase de construcción, demolición y la cadena de suministro de materiales está entre el 10 y el 20% de la huella de carbono que tendrá todo el edificio durante su vida.

Como lo cita (**Pavés.V, [VERDE Y AZUL], 2021**) “cada tonelada de acero emite de media unas 1,85 toneladas de dióxido de carbono, lo que supone aproximadamente el 8% de las emisiones de CO2 mundiales. Y el hormigón no se queda atrás” pues sus derivados como el cemento. “En 2016, la producción mundial de cemento generó alrededor de 2.200 millones de toneladas de CO2, equivalente al 8% del total mundial, más de la mitad provino del proceso de calcinación. Junto con la combustión térmica, el 90% de las emisiones del sector podrían atribuirse a la producción de Clinker”. (**Rodgers.L 2018**). Dado a estos índices que se han presentado hasta el momento, han existido programas como el Protocolo de Kioto para estabilizar las emisiones de gases de efecto invernadero y que compromete a los países industrializados o en desarrollo “...Se calcula que para el año 2050, debido al aumento de la población mundial, habrá una demanda de treinta mil millones de viviendas y su fabricación tendrá un impacto ambiental considerable”. (**Green, 2012, p.15**)

En Colombia "...la construcción de obras públicas y privadas es una de las actividades económicas más rentables y generadoras del desarrollo. La actividad también incluye la demolición. Como consecuencia de ambas se produce inevitablemente la presencia de residuos o escombros. A raíz del crecimiento que ha tenido la industria de la construcción son considerados un problema ambiental y social para las ciudades, pues hay una gran ausencia de gestión, control y correctivos..." **(Mejía, E., Giraldo, J., & Martínez, L. 2013 p 105)**. Desde la perspectiva del autor esto se evidencia en urbes; sino ante la poca importancia del medio ambiente, de la población ante los efectos de la salud, la gestión de estos residuos y del manejo de materiales derivados de la industria.

Desde un componente político y económico en el país, la preocupación son los impactos y costos de adaptación desde las orientaciones europeas y estadounidenses ante las emisiones de huella de carbono. "La posición del gobierno ha sido de espera y negociación de los impactos y soporte de gastos potencialmente generados por la implementación de las medidas proyectadas en Europa y los Estados Unidos" **(García Ochoa, J. A., Quito Rodríguez, J. C., & Perdomo Moreno, J. A. 2020)**. A nivel privado se han desarrollado iniciativas voluntarias como medición de huella de carbono en empresas petroleras y así mismo evaluaciones de ciclo de vida de estudios en la construcción y materiales; incluso no es realista debido a la amplia variación en la disponibilidad de datos y suposiciones hechas. Sin embargo, un hallazgo reconocido es la iniciativa IOA (INPU-OUTPUT ANALYSIS) se ha aplicado para evaluar la huella de Carbono (o emisiones incorporadas) y el consumo de energía incorporado del sector de la construcción. Dicho lo anterior debido a su importante posición económica en el territorio colombiano, ya que en la actualidad esta consume alrededor del 30% de la energía y materias primas.

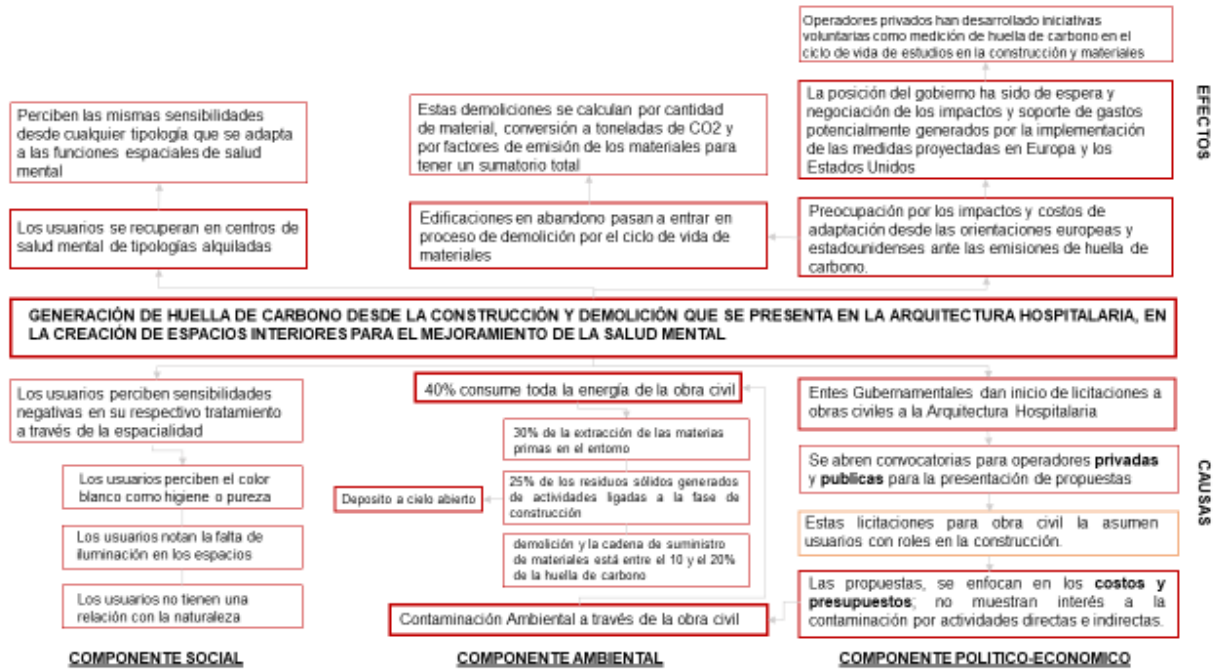
Teniendo en cuenta lo anterior **¿Qué índices de contaminación en la huella de Carbono tendría una Arquitectura Hospitalaria?** Dado a este interrogante en el país se evidencia el abandono de edificaciones de tipo Hospitalario debido al ciclo de vida en los materiales o del sistema estructural; esto se refleja en el hospital Instituto Seguro Social (ISS) Los Andes " Las estructuras metálicas de la edificación están oxidadas..."

(Ortega Narváez .V. 2018) y así mismo hay edificaciones con funcionalidad construido a partir de materiales contaminantes que no son aptos a partir de la relación del usuario con su respectiva espacialidad en los acabados para un debido tratamiento; no obstante desde un componente político y económico carece de un apoyo financiero para el sector de la Salud en el sector público, por efecto estas edificaciones en abandono pasan a entrar en un proceso de demolición para rehabilitar el sitio por medio de una obra civil. Los índices de contaminación de estas demoliciones se calculan por cantidad de material, conversión a toneladas de CO2 y por factores de emisión de los materiales para tener un sumatorio total, y también ocurre en la eventualidad de nuevas construcciones “La metodología empleada en esta investigación, ha sido llevada a cabo bajo el enfoque de producto o servicio, de acuerdo al protocolo PAS 2050:2011”. (Jara Ruiz, 2015, p.22).

Los centros de salud mental es un subgrupo de ocupación institucional de la salud de tipo psiquiátrico que responde a la problemática de **“Generación de huella de carbono desde la construcción y demolición que se presenta en la Arquitectura Hospitalaria, en la creación de espacios interiores para el mejoramiento de la salud mental”**, a la fecha las construcciones se han desarrollado a través de derivados de materiales contaminantes, como también en el olvido y abandono de estas edificaciones por entes gubernamentales ante una posible recuperación, no obstante la espacialidad, su programa de necesidades y su funcionalidad no eran óptimas a solventar la recuperación de este tipo de población con su respectivo tratamiento y esto se evidencia “Estas ruinas de película de terror son lo que queda de lo que una vez fue el mejor hospital universitario de Colombia” (Moreno, G.2013). Por último, la reflexión sería poder solventar la huella de carbono de esta Arquitectura Hospitalaria desde las edificaciones en abandono como las que están en funcionalidad; ante la magnitud de contaminación de los derivados en los materiales y así mismo beneficiar a la población que recurren del campo de la salud para solventar sus necesidades como obtener un tratamiento optimo desde la espacialidad de su arquitectura interior.

Figura 1.

Árbol de problemas



Nota. En la imagen se observa el árbol de problemas; basado en una situación de interés en general y las causas y efectos relacionado a unos componentes.

1.2. Pregunta de investigación + creación

1.2.1. Pregunta de investigación

¿Cómo proyectar una edificación hospitalaria, el principio de la Arquitectura Holística basada en la rehabilitación de espacios para el bienestar de las personas; con base en un lineamiento arquitectónico sostenible?

1.2.2. Propuesta creativa (proyecto de arquitectura o urbanismo) en donde se expresará la respuesta a la pregunta de investigación

El proyecto arquitectónico es un **Núcleo Integral de Atención Psicológica** que consiste en atender la población con discapacidad mental que se relaciona a través del principio

de la arquitectura holística mediante la rehabilitación de un elemento arquitectónico existente desde sus espacialidades que responde a la situación de interés “**Generación de huella de carbono desde la construcción y demolición que se presenta en la Arquitectura Hospitalaria, en la creación de espacios interiores para el mejoramiento de la salud mental**”. Así mismo el proyecto responde a la configuración espacial en beneficio a este tipo de usuario y a la investigación de pensamiento crítico, creativo, contextual y proyectual donde se determinó lo esencial del proyecto desde la adaptación de una edificación, su bio-construcción, su arquitectura interior y sus aspectos climáticos para volver habitable cada área en relación con zonas específicas y zonas complementarias.

A partir de lo anterior se establece una zonificación de acuerdo a la sensibilidad del paciente que influirá en su respectivo tratamiento mediante una simbología conceptual como la **Arquitectura Holística, Bio-mimesis, Bio-construcción- Macro-terapia, Percepción Sensorial** llevado desde una estrategia arquitectónica como el **Jardín** y el **Paraíso** que se traduce como un “medio de subsistencia”; no obstante para desarrollarlo a través de una tipología como la **Plataforma**, se representa en lo arquitectónico como en el espacio público, y lo sostenible se proyecta estrategias bioclimáticas a través de envolventes que solventa la arquitectura existente y así mismo la sensibilidad del usuario; y se planifica la aproximación de los distintos espacios a través de ciertas volumetrías jerárquicas como secundarias.

1.3. Justificación

En Colombia la construcción es, sin duda, la protagonista en el desarrollo de las sociedades, ya que es responsable directa de la creación de infraestructura, un ejemplo es el tipo hospitalario; en las que se gesta la cultura y el crecimiento económico de la humanidad para el beneficio de la población. No obstante, es una de las industrias más contaminantes, sin embargo, se puede mitigar a través de metodologías derivadas de la Arquitectura.

Desde el componente de la Arquitectura Hospitalaria, ante la funcionalidad de estas edificaciones; por diversas causas y efectos donde se evidencia el problema de investigación abordado, es necesario tomar iniciativa desde la Sostenibilidad, solventar dicha contaminación si en su causa son edificaciones construidas a base de materiales contaminantes y que están en funcionalidad; desarrollando una intervención interior, para concluir que tan importante es la arquitectura ante la rehabilitación de los pacientes y como ellos perciben su entorno. A partir de lo anterior el proyecto arquitectónico desde la Salud Mental se justifica desde su relevancia social ante el aumento de casos, se localiza tipologías de arquitectura hospitalaria para fortalecerlo desde el ámbito de salud mental, así mismo adaptar un elemento arquitectónico y responder a los conceptos planteados que se evidencia en su entorno, y por ultimo generar desde técnicas bio-constructivas a través de materiales que se hayan en el polígono , como también aprovechar los aspectos climáticos del lugar para auto sustentar la contaminación interna del proyecto. De esta manera se beneficiaría componentes ambientales, sociales y económicos-políticos relacionado al tema de la salud mental.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general de investigación + creación

- Diseñar un centro de salud mental con enfoque sostenible, por medio del principio de la Arquitectura Holística basada en la percepción de espacios a través del Jardín y el Paraíso; y así mismo con bio-materiales específicos del lugar que serán aplicadas en espacios interiores generando tratamientos eficientes con el proceso de la salud mental.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general de investigación + creación

Diseñar un centro de salud mental con enfoque sostenible, por medio del principio de la Arquitectura Holística basada en la percepción de espacios a través del Jardín y el Paraíso; y así mismo con bio-materiales específicos del lugar que serán aplicadas en espacios interiores generando tratamientos eficientes con el proceso de la salud mental

1.6. Objetivos

1.6.1. Objetivo general de investigación + creación

- Diseñar un centro de salud mental con enfoque sostenible, por medio del principio de la Arquitectura Holística basada en la percepción de espacios a través del Jardín y el Paraíso; y así mismo con bio-materiales específicos del lugar que serán aplicadas en espacios interiores generando tratamientos eficientes con el proceso de la salud mental.

1.6.2. Objetivos específicos investigación + creación

- Proyectar estrategias a través de la arquitectura holística desde el diseño interior y espacio público por medio de la edificación existente y su respectivo contexto que permita optimizar sus características espaciales con respecto a la biomimesis y la sostenibilidad.
- Adaptar un nuevo módulo de espacialidad a las estructuras funcionales de la edificación para configurar sus espacios a través de módulos bio-constructivos solventando la huella de carbono por medio de materiales sostenibles.
- Implementar la arquitectura sensorial que mejore la calidad del espacio a través de envolventes y técnicas bio-constructivas por medio de materiales naturales.

1.6.3. Objetivos específicos de la creación (del proyecto arquitectónico)

- Asegurar escenarios de armonización en relación con el contexto a través de la permeabilidad del proyecto
- Desarrollar técnicas bio-constructivas a través de materiales que se evidencia en el contexto para su reutilización.

- Reinterpretar las tipologías de arquitectura hospitalaria a través de simbologías como el jardín y el patio.

1.7. Metodología

Se describen de manera las actividades, estrategias y mecanismos realizados para alcanzar el objetivo general y/o cada uno de los objetivos específicos. Aquí, podrían vincularse aspectos típicos de un proyecto, tales como la secuenciación de actividades que permitan determinar tiempos, controlar el avance y estimar recursos por lo que debe aclarar:

- **Las observaciones relevantes para resolver su problema de investigación + creación y el registro de cada una de esas observaciones.** Alude a actividades de **consulta** (Identificación, observación y registro de datos necesarios para responder a la pregunta de investigación), Puede referirse a consultas a otros observadores (Revisiones bibliográficas, entrevistas, encuestas) u observaciones propias semiestructuradas o creativas (registro de observación de campo, de experimentaciones o modelaciones o registro de observaciones grupales o participantes)
- **El análisis de los datos conducentes a dar solución a su problema de investigación + creación:** Cómo organiza y procesa los datos para generar la nueva información que servirá para responder la pregunta de investigación+ creación utilizando operaciones lógicas, matemáticas, estadísticas, inferenciales, jerárquicas, icónicas etc. Cuáles datos ingresa al análisis, cómo los opera y qué obtiene como resultado.
- **La modelación de las formas para evolucionar el producto creativo.,** qué situaciones definen la composición del conjunto formal y bajo que criterios se ajusta o perfecciona.
- **La expresión de los resultados en su proyecto de investigación + creación.** En el entendido que la proyección es un proceso iterativo, con nivel de detalle creciente, ¿Cómo toman forma los elementos que configuran el proyecto' ¿en qué momentos y cómo incorpora los resultados obtenidos a través de los análisis para asegurar los

objetivos del proyecto?, ¿a la luz de qué condición del proyecto arquitectónico interpreta esos resultados? (del ejercicio de investigación + creación).

Se sugiere establecer las actividades secuencialmente para alcanzar cada uno de los objetivos específicos según se propone:

Figura 2.

Ilustración de las Fases Metodológicas.

Objetivo Específico	Actividades	Instrumentos
<p>Objetivo 1. Proyectar estrategias a través de la arquitectura holística desde el diseño interior y espacio público por medio de la edificación existente y su respectivo contexto que permita optimizar sus características espaciales con respecto a la biomimesis y la sostenibilidad.</p>	<p>Consulta: Investigación de Arquitectura Holística.</p> <p>Análisis: 1. Diseño de Espacios. 2. Estado del hospital y del lote. 3. Diseño del Jardín y el Paraíso.</p> <p>Resultados: Espacios más óptimos para un tratamiento más llevadero a la salud mental.</p> <p>Aplicación al proyecto urbano o arquitectónico: Mejoramiento de los espacios y del entorno por medio de la biomimesis y materiales sostenibles</p>	<p>Consulta: La arquitectura holística es poder desarrollar nuevas configuraciones arquitectónicas comprendiendo el estado de la mente del paciente y por medio de la biomimesis y materiales sostenibles crear espacios confortables al paciente.</p> <p>Análisis: Poder brindar un buen desarrollo de proyecto Arquitectónico en los espacios interiores y exteriores y dar un mejoramiento en la edificación existente aportando a través de materiales sostenibles y la biomimesis la integración del entorno.</p> <p>Resultados: Se vinculan estos conceptos principales para poder primero entender el pensamiento humano y segundo como este tipo de Arquitectura puede evolucionar con el concepto Holístico.</p> <p>Aplicación al proyecto:</p>

		<p>Por medio de la Relación con lo existente Funcional es poder mejorar esos aspectos espaciales asegurando nuevos escenarios de Armonización y por medio del nuevo módulo Hospitalario ir Contribuyendo a espacios nuevos a ese centro clínico existente.</p>
<p>Objetivo 2 Adaptar un nuevo módulo de espacialidad a las estructuras funcionales de la edificación para configurar sus espacios a través de módulos bio-constructivos solventando la huella de carbono por medio de materiales sostenibles.</p>	<p>Consulta: Tipologías Hospitalarias y su evolución.</p> <p>Análisis: 1. Evolución de la Arquitectura Hospitalaria. 2. Tipologías. 3. Bio-construcción.</p> <p>Resultados: Transformación de la configuración espacial actual en centros hospitalarios.</p> <p>Aplicación al proyecto urbano o arquitectónico: Agregar nuevas proyecciones en el diseño.</p>	<p>Consulta: Se analizan las siguientes tipologías hospitalarias el cual se encuentran el claustral, sistémico, poli bloque. Estas tipologías se caracterizan por ser un centro de aglomeración en puntos específicos que con el paso del tiempo han evolucionado y generando nuevos aspectos por medio de la transformación descubriendo nuevas líneas evolutivas y metodológicas para brindar un mejor aporte a la salud a través de sus transformaciones de espacios y diseño.</p> <p>Análisis: Se tiene en cuenta la evolución de la Arquitectura de estas tipologías queriendo distinguir el proyecto generando nuevos aspectos arquitectónicos desde la arquitectura holística integrando nuevos módulos funcionales a través de materiales sostenibles para tener un mejor aporte en la salud</p> <p>Resultados: Vincular lo existencial - funcional con el nuevo módulo hospitalario generando espacios favorables y funcionales.</p> <p>Aplicación al proyecto arquitectónico: Implementar nuevos diseños saliendo un poco de lo tradicional para poder abarcar más aspectos de</p>

		distracción al paciente y por medio de materiales Bio-constructivos generar nuevos aspectos y sensaciones al paciente.
<p>Objetivo 3</p> <p>Implementar la arquitectura sensorial que mejore la calidad del espacio a través de envolventes y técnicas bio-constructivas por medio de materiales naturales.</p>	<p>Consulta:</p> <p>Materiales de bajo impacto ambiental del mismo sector.</p> <p>Análisis:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Porcentajes de contaminación. 2. Construcción Sostenibles. 3. Huella de carbono. 4. Ciclo de vida. <p>Resultados:</p> <p>por medio de las texturas de cada material generar una sensación al tacto al paciente.</p> <p>Aplicación al proyecto urbano o arquitectónico:</p> <p>A Través de materiales Sostenibles poder mermar el impacto ambiental y dando una característica al proyecto.</p>	<p>Consulta:</p> <p>Se consultó el porcentaje de la Huella de carbono que generan los centros clínicos y como explican que a través de los materiales pueden aumentar el efecto de contaminación y que materiales aportan la disminución de contaminación generando nuevos aspectos distintivos al proyecto rescatando su entorno ya que ciertas edificaciones desde su ciclo de vida dan como resultado su demolición.</p> <p>Análisis:</p> <p>Por medio de los porcentajes que se presentan se tienen en cuenta como los materiales algunos existentes tienen una mayor contaminación y como explican ellos que se puede desarrollar Hospitales sostenibles y menos contaminantes.</p> <p>Resultados:</p> <p>Rescatar edificaciones que no tengan una buena configuración espacial y mejorar su aspecto con materiales sostenibles y generando nuevos módulos hospitalarios.</p> <p>Aplicación al proyecto arquitectónico:</p> <p>Generar nuevos reconocimientos a materiales que no se tienen en cuenta actualmente y poder dar a conocer un proyecto sostenible , amigable con el medio ambiente y dar un aspecto positivo desde su</p>

		funcionalidad , configuración espacial, aspecto visual y una buena perspectiva en el paciente.
--	--	--

Nota. En el cuadro se observa las fases metodologías que se desarrollaron en relación con los objetivos específicos para dar con un acercamiento al proyecto arquitectónico.

2. DISCURSO PREPOSICIONAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN + CREACIÓN

Desde el análisis de la investigación se analizaron los siguientes autores donde se investiga por qué la Arquitectura Hospitalaria se ha diseñado de una misma manera sin pensar en el paciente o respectivo usuario ya que actualmente en Colombia las clínicas que prestan este servicio se han abandonado por su mala configuración espacial ya que los pacientes no se sienten cómodos y no ven un espacio acorde a recibir un tratamiento. De acuerdo con los autores como Alberto de Pineda Alvarez, Rem Koolhaas y Beatriz Colomina llegan a la conclusión que una buena Arquitectura Hospitalaria se debe identificar por desarrollar espacios que se relaciones con el paciente.

Actualmente en Colombia existen edificaciones que se han abandonado y las entidades de salud toman estas edificaciones haciéndoles trasformaciones internas cambiándoles su uso, esto se ha incrementado en el tiempo evitando generar centros clínicos de atención psicológica óptimos para mejorar la calidad. Respecto a este tema las entidades de salud buscan es solventar los casos mejorando estas edificaciones rigiéndose a la norma de salud.

Figura 3.

Ilustración de autores como referencia del Proyecto Arquitectónico.



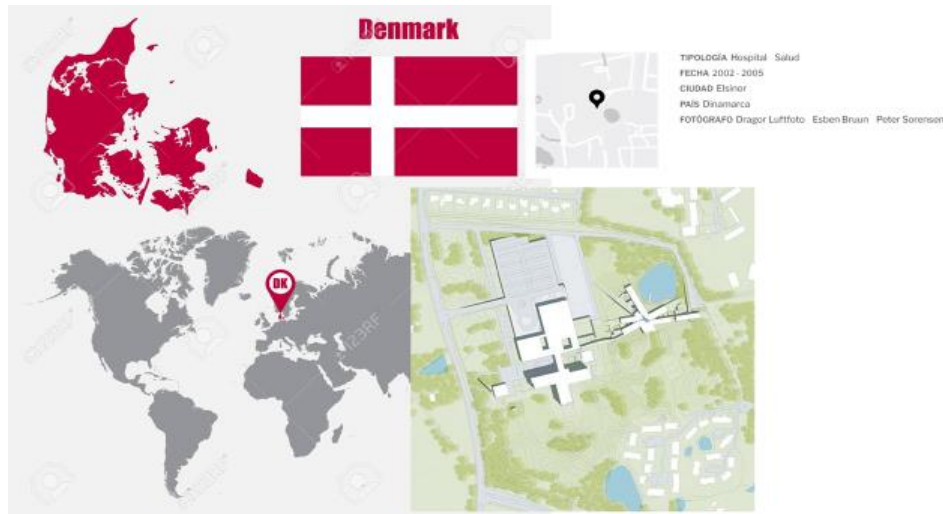
Nota. En el cuadro se observa la relación de pensamiento de autores y su crítica a los centros clínicos de salud

2.1. Antecedentes (estado del arte)

Hospital Psiquiátrico, Elsinor (Dinamarca)- Big/ Bjarke Ingels Group.

Figura 4.

Ilustración de la Ubicación del Proyecto Arquitectónico.

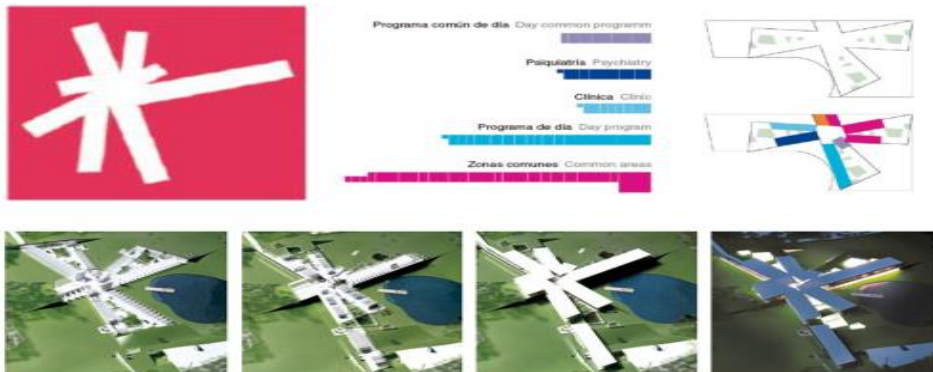


Nota. En la imagen se observa la ubicación y sus datos de implantación del proyecto arquitectónico.

El proyecto se centra en mostrar un ambiente segura y amable con el usuario para un buen desarrollo del tratamiento, desde las formas se ve reflejado lo dicho anteriormente. "...se propone un edificio híbrido con forma de estrella que agrupa las zonas comunes en un núcleo central y distribuye las habitaciones de los pacientes, los despachos y las oficinas del personal médico en distintas alas de forma radial, separadas por sectores triangulares ajardinados. Esta organización permite orientar dos alas de habitaciones con vistas al lago y una tercera hacia las colinas circundantes, todas con acceso directo al exterior." (ARTIUMMUSEOA [Artiker], N.A).

Figura 5.

Ilustración de la justificación de la forma y distribución de espacios.

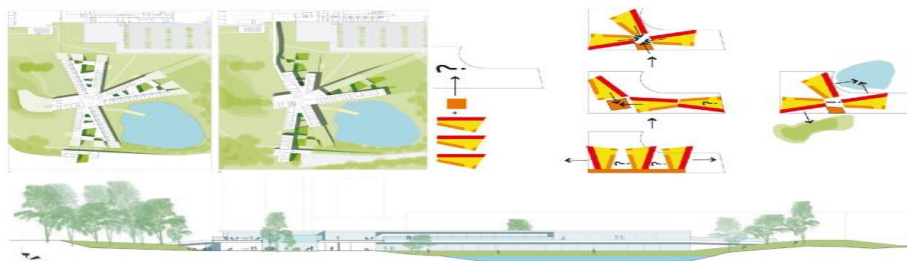


Nota. En la imagen se observa un acercamiento a la forma y la distribución de sus espacios. Tomado de: (arquitecturaviva [AV], N.A). Link: <https://arquitecturaviva.com/obras/hospital-psiquiatico>

Desde el principio el diseño del hospital huyó del esquema tipo de hospital tradicional: pasillo interior sin ventanas que sirve a ambos lados a una batería de habitaciones con acabados artificiales de colores fríos y grises. En contraposición, se optó por utilizar materiales naturales: madera, vidrio y hormigón pintado en colores cálidos con el objetivo de crear espacios que se alejaran de la imagen triste y apagada característica de un hospital. El edificio se integra en el paisaje montañoso donde los patios aparecen como cortes en el terreno. Una de las galerías del área de tratamientos se extiende con una estructura-puente que sirve de conexión con el hospital existente.

Figura 6.

Ilustración de esquemas funcionales desde planimetría y bioclimática.



Nota. En la imagen se observa la distribución de espacios sobre la planimetría y su esquema grafico en fachada en relación con entorno y sus espacialidades, así mismo se refleja la bioclimática desde la luz, ventilación y cuerpos de aguas. Tomado de: (arquitecturaviva [AV], N.A). Link: <https://arquitecturaviva.com/obras/hospital-psiquiatico>

Figura 7.

Ilustración de espacios reales del proyecto arquitectónico.



Nota. En la imagen se observa ilustraciones reales del proyecto arquitectónico desde sus espacios interiores y exteriores, así mismo de como la luz toma relevancia en cada área y como el entorno se vuelve importante en el proyecto.

Tomado de: (arquitecturaviva [AV], N.A). Link: <https://arquitecturaviva.com/obras/hospital-psiquiatrico>

Figura 8.

Ilustración desde perspectiva.

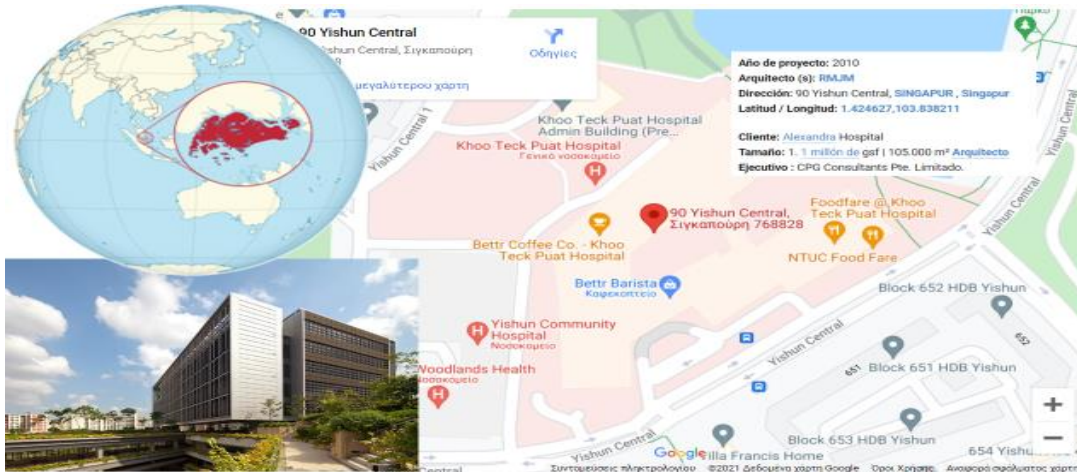


Nota. En la imagen una perspectiva tomada desde el acceso. Tomado de: (arquitecturaviva [AV], N.A). Link: <https://arquitecturaviva.com/obras/hospital-psiquiatrico>

Hospital Khoo Teck Puat (Singapur)- RMJM.

Figura 9.

Ilustración de la Ubicación del Proyecto Arquitectónico.



Nota. En la imagen se observa la ubicación y sus datos de implantación del proyecto arquitectónico.

El hospital Khoo Teck Puat es un hospital del diseño recrea el encanto y el ambiente naturalista del hospital de antes de la guerra al tiempo que mejora la eficiencia del personal en un entorno de atención centrado en el paciente. El diseño de eficiencia energética reduce los costos de energía en un 50% y proporciona el 40% del área del piso con el potencial de ventilación natural.

Figura 10.

Ilustración del proyecto arquitectónico desde dos vistas diferentes.



Nota. En la imagen se observa el proyecto arquitectónico en dos vistas reales en relación con su entorno. El concepto desde la estética del Hospital está impulsado por la utilización de las ventajas naturales del sitio; dados los beneficios del entorno natural. Tomado de: (ArchTravel [A], 2020) Link: <https://www.architravel.com/project/khoo-teck-puat-hospital/>

Figura 11.

Ilustración del proyecto desde algunos espacios fundamentales.



Nota. En la imagen se observa dos espacios principales del proyecto arquitectónico en dos vistas reales. La unión de las características de seguridad y protección de vanguardia con la belleza natural de Yishun Pond y su entorno circundante da como resultado un centro de atención médica distintivo tanto en su estética como en la calidad de la prestación de atención médica. Tomado de: (ArchTravel [A], 2020) Link: <https://www.architravel.com/project/khoo-teck-puat-hospital/>

Figura 12.

Ilustración del proyecto desde algunos espacios fundamentales y su concepto la Biofilia.



Nota. En la imagen se observa tres espacios en relación a la Biofilia, se sabe que el diseño biofílico aumenta el rendimiento cognitivo, la concentración, la productividad laboral, la motivación y los sentimientos de seguridad de los empleados. Tomado de: (Forestal Maderero. [DFM], 21 de Agosto 2019) Link: <https://www.forestmaderero.com/articulos/item/el-khoo-teck-puat-es-un-hospital-en-un-jardin-y-un-jardin-en-un-hospital.html>

Hospital Psiquiátrico de Slagelse (Dinamarca)- Karlsson Architects y Vilhelm Lauritzen Architects

Figura 13.

Ilustración de la Ubicación del Proyecto Arquitectónico.



Nota. En la imagen se observa la ubicación y sus datos de implantación del proyecto arquitectónico.

Figura 14.

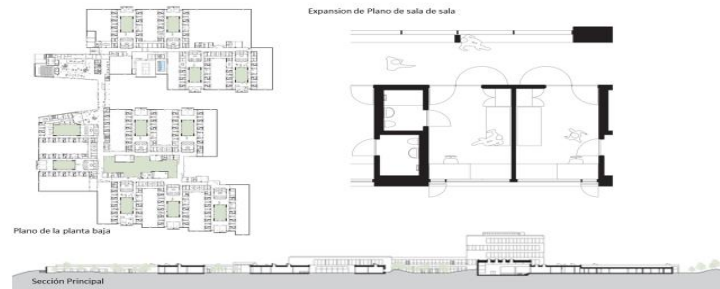
Ilustración del proyecto arquitectónico desde su acceso.



Nota. En la imagen se observa la vista del acceso del proyecto, la integración del elemento como es la transparencia del proyecto, rescatar esa integración de poder tener una iluminación natural, la flexibilidad de los espacios tanto interior como exterior permitiendo mejores conexiones y a tener una buena combinación en la relación espacial. Tomado de: (Arquitectura, ingeniería y gestión hospitalaria y sanitaria. [Hospitecnia]. 2020) Link: <https://hospitecnia.com/proyectos/nuevo-hospital-psiquiatrico-de-slagelse-dinamarca/>

Figura 15.

Ilustración del proyecto arquitectónico en la planimetría.



Nota. En la imagen se observa la planimetría del proyecto arquitectónico, Una parte importante del tratamiento para el usuario es el mantenimiento de las habilidades sociales y las tareas diarias habituales, son una elemento esencial de este proyecto. Tomado de: (Arquitectura, ingeniería y gestión hospitalaria y sanitaria. [Hospitecnia]. 2020) Link: <https://hospitecnia.com/proyectos/nuevo-hospital-psiquiatrico-de-slagelse-dinamarca/>

Figura 16.

Ilustración del proyecto desde una vista nocturna



Nota. En la imagen se observa una vista, el propósito del proyecto se da en una Arquitectura de curación y el principio de "recuperación", La transparencia y la proximidad entre personas y funciones, la flexibilidad en las distintas salas y secciones y Estudio de los volúmenes y los estímulos Tomado de: (Arquitectura, ingeniería y gestión hospitalaria y sanitaria. [Hospitecnia]. 2020) Link: <https://hospitecnia.com/proyectos/nuevo-hospital-psiquiatrico-de-slagelse-dinamarca/>

Centro Psiquiátrico Friedrichshafen (Alemania)- Huber Staudt Architekten

Figura 17.

Ilustración de la Ubicación del Proyecto Arquitectónico



Nota. En la imagen se observa la ubicación y sus datos de implantación del proyecto arquitectónico.

Figura 18.

Ilustración del proyecto arquitectónico desde su acceso.

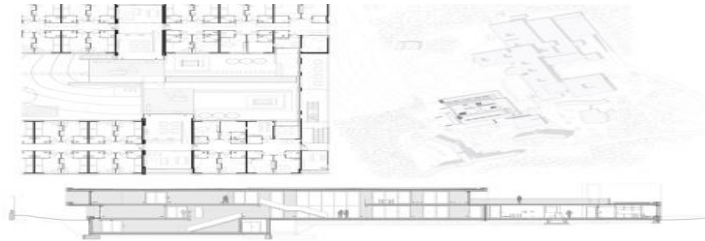


Nota. En la imagen se observa vistas del proyecto arquitectónico. enmarca la generosa vista al paisaje ondulado, y ayuda a enfatizar la pendiente natural, incluso dentro del patio protegido. El centro psiquiátrico puede ser fácilmente percibido desde el paisaje al tiempo que permite unas hermosas vistas de la campiña desde dentro. Tomado de: (Centro Psiquiátrico Friedrichshafen / Huber Staudt Architekten" [Psychiatric Centre Friedrichshafen / Huber Staudt Architekten] 19 marzo 2014)

Link: <https://www.archdaily.mx/mx/02-345588/centro-psiquiatrico-friedrichshafen-huber-staudt-architekten>

Figura 19.

Ilustración del proyecto arquitectónico en la planimetría.



Nota. El nuevo Centro Psiquiátrico se organiza como una figura significativa en este sistema, e invita a los pacientes, visitantes y empleados del hospital a la relajación. Tomado de: (Centro Psiquiátrico Friedrichshafen / Huber Staudt Architekten" [Psychiatric Centre Friedrichshafen / Huber Staudt Architekten] 19 marzo 2014) Link: <https://www.archdaily.mx/mx/02-345588/centro-psiquiatrico-friedrichshafen-huber-staudt-architekten>

Figura 20.

Ilustración del proyecto desde algunos espacios fundamentales



Nota. En la imagen se observa espacios del proyecto. Los dos materiales, hormigón visto y madera sin tratar, dominan las superficies del edificio tanto interna como externamente. El hormigón se trata de manera sofisticada: grandes superficies horizontales de hormigón marcadas por los paneles, y elementos prefabricados lineales. Tomado de: (Centro Psiquiátrico Friedrichshafen / Huber Staudt Architekten" [Psychiatric Centre Friedrichshafen / Huber Staudt Architekten] 19 marzo 2014) Link: <https://www.archdaily.mx/mx/02-345588/centro-psiquiatrico-friedrichshafen-huber-staudt-architekten>

El edificio encierra un patio verde de grandes dimensiones y aprovecha el contorno de la ladera tipológicamente, proporcionando entradas en dos niveles distintos. Un puente de gran luz estructural enmarca la generosa vista al paisaje acceso directo al jardín de los pacientes, están dispuestas en la planta baja al aprovechar las posibilidades de iluminación natural, Los edificios adyacentes tanto del jardín de infantes como los de vivienda se relacionan de manera ortogonal con el hospital. La zona de entrada entre la nueva construcción y el hospital existente proporciona un alto nivel de equipamiento e invita a los pacientes, visitantes y empleados del hospital a la relajación.

Centro de salud mental de Nepean (australia)-Woods bagot

Figura 21.

Ilustración de la Ubicación del Proyecto Arquitectónico.



Nota. En la imagen se observa la ubicación y sus datos de implantación del proyecto arquitectónico.

El Centro de Salud Mental Nepean (NMHC) diseñado por Woods Bagot es una nueva tipología en el campus del hospital existente y está diseñado para responder al aumento en la demanda de servicios de salud mental como resultado del crecimiento y el envejecimiento de la población

Figura 22.

Ilustración del proyecto arquitectónico desde su acceso



Nota. En la imagen se observa vistas del proyecto arquitectónico. Con un generoso acceso solar, estos patios internos terapéuticos crean conectividad visual e involucran a los usuarios con un tapiz de paisajismo que cambia con el paso del tiempo, permitiendo que la regeneración se vuelva visiblemente tangible.

Tomado de: (Centro de Salud Mental de Nepean / Woods Bagot" [ArchDaily]. 29 de septiembre de 2014). Link <https://www.archdaily.com/550968/nepean-mental-health-centre-woods-bagot>

Figura 23.

Ilustración del proyecto arquitectónico en la planimetría.



Nota. En la imagen se observa la planimetría del proyecto. El Centro de Salud Mental de Nepean es un ejemplo de cómo la atención de la salud mental está cambiando hacia la creación de entornos regenerativos y curativos para la recuperación. El diseño de la unidad proporciona una unidad de atención médica restaurativa, integrada en la comunidad local y vinculada al recinto de salud contiguo. Tomado de: (Centro de Salud Mental de Nepean / Woods Bagot" [ArchDaily]. 29 de septiembre de 2014). Link <https://www.archdaily.com/550968/nepean-mental-health-centre-woods-bagot>

Figura 24.

Ilustración del proyecto desde algunos espacios fundamentales.



Nota. En la imagen se observa espacios del proyecto. El exterior de acero duro y vidriado se relaciona con los edificios del hospital adyacentes, y contrasta con la sensación no institucional de los espacios internos y el patio interno, donde el enfoque está en la curación por diseño y la creación de un sentido de humanidad. Tomado de: (Centro de Salud Mental de Nepean / Woods Bagot" [ArchDaily]. 29 de septiembre de 2014). Link <https://www.archdaily.com/550968/nepean-mental-health-centre-woods-bagot>

El Centro de salud mental de Nepean muestra una identificación en relación con la recuperación de los pacientes a través de sus materiales, así mismo se identifica cambiando la naturaleza de la curación para la salud mental por diseño, depende de una tipología existente y a partir de ahí engendra espacios para los pacientes.

2.2. Marco referencial

2.2.1. Marco teórico conceptual

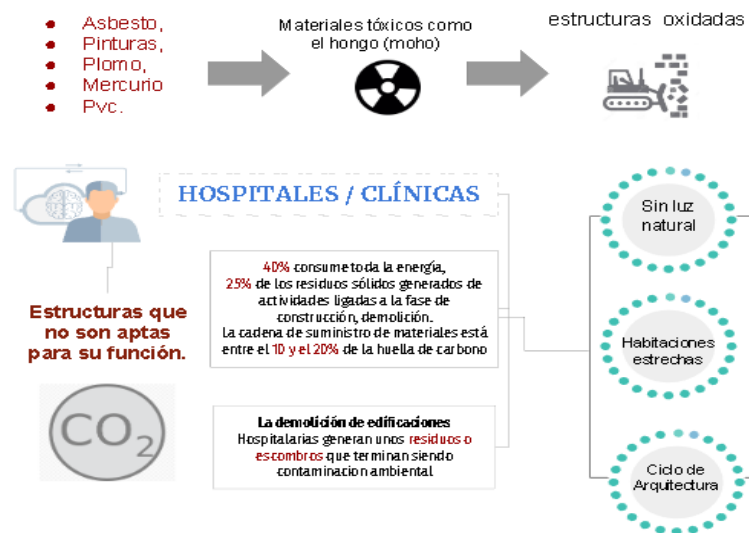
Desde la situación de interés **“Generación de huella de carbono desde la construcción y demolición que se presenta en la Arquitectura Hospitalaria, en la creación de espacios interiores para el mejoramiento de la salud mental”** responderá al enfoque sostenible para confeccionar la huella de carbono como el concepto principal de esta problemática, y el medio para solventarlo es través de sus conceptos.

Se evidencia que a través de la contaminación de la huella de carbono que se generan en centros de salud específicamente en centros clínicos psiquiátricos por materiales tóxicos que están en funcionalidad pueden presentar causas y efectos al paciente generando la interrupción del tratamiento, también se tienen en cuenta la distribución espacial que presentan estos centros clínicos que no son favorables y la contaminación auditiva por mala ubicación de estas clínicas, actualmente estas edificaciones van evolucionando y generando nuevas tipologías hospitalarias, por eso se manejan conceptos que están asociados para la evolución de los centros clínicos psiquiátricos que ayudarán a tener como base la integración de teorías asociadas con la disciplina de la neuro-arquitectura que sustentan el proyecto para poder desarrollar nuevas intervenciones interiores de arquitectura hospitalaria para hacer un análisis principal desde la arquitectura holística bajo conceptos orientados con la investigación de conceptos que tienen relación con el pensamiento del ser humano.

Figura 25.

Ilustración del principio de Arquitectura Holística en relación con materiales tóxicos.

Materiales tóxicos en edificaciones por su ciclo de vida

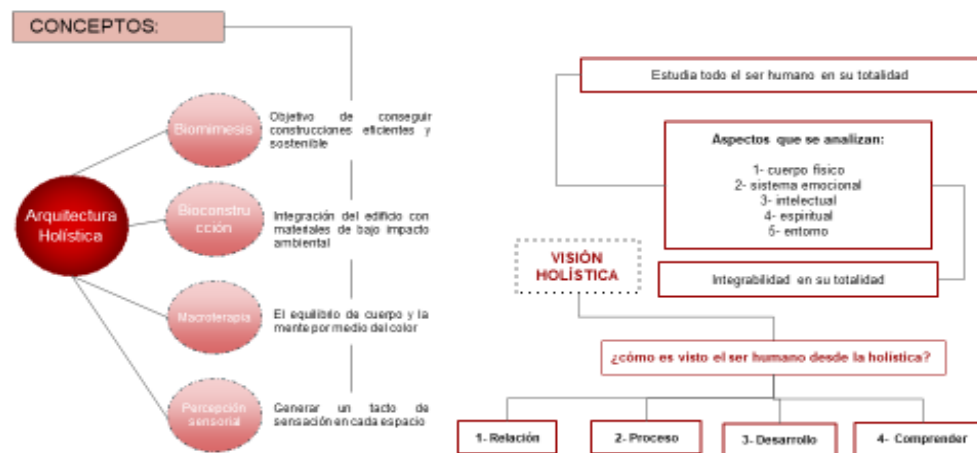


Nota. En la imagen se observa el análisis de los materiales tóxicos y como se va afectando la edificación a través de porcentajes, también algunas de las causas por las cuales los usuarios no acuden a este tipo de centros de ayuda.

El primer concepto es el principio de la Arquitectura Holística, lo define (**Millano, I, 2016 p. 64**) “...es la creación de un mundo maravilloso enaltecido a través de la construcción de espacios para el bienestar y la armonía de los seres humanos; una arquitectura sensible e integrada con su entorno que permita evolucionar la consciencia de la sociedad moderna reconociendo la obsolescencia del antropocentrismo y el egocentrismo, y así entendiendo que todos formamos parte de la misma tierra como base esencial de la vida...” en el proyecto NÚCLEO INTEGRAL DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA se evidencia a partir de su implantación ya que se localiza sobre un entorno verde y así mismo sobre en la zona una variedad armoniosa de árboles. La Biomimesis, Bio-construcción y Percepción sensorial, son conceptos que refuerzan el concepto principal como la Arquitectura Holística. Son estrategias que ayudan a la evolución y la integración de elementos de aspectos naturales viendo el resultado de la biología y la arquitectura para la generación de nuevos aspectos de centros clínicos psiquiátricos, desde la cromoterapia facilitando la rehabilitación de espacios y la reintegración social de cada paciente con el respectivo tratamiento.

Figura 26.

Ilustración del principio de Arquitectura Holística en relación con otros conceptos.



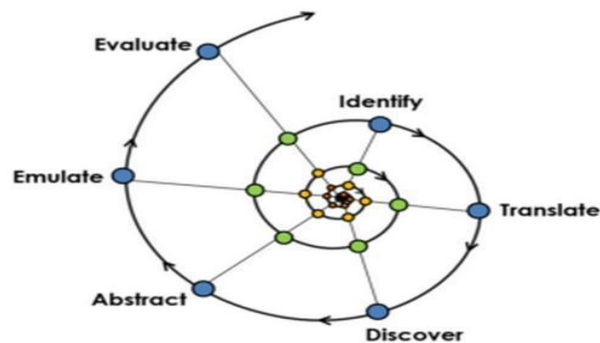
Nota. En la imagen se observa el principio de la Arquitectura Holística en relación con los demás conceptos y el acercamiento para desarrollarlo sobre el proyecto arquitectónico.

La Biomimesis es una estrategia importante en la arquitectura ya que se fundamenta en buscar soluciones sostenibles en la naturaleza, desde la estructura de una edificación, su conectividad y funcionamiento, su relación con su entorno, e inclusive la forma de

utilizar recursos. Franco, Tomas José lo define “La arquitectura biomimética es una filosofía contemporánea que busca soluciones sostenibles en la naturaleza, sin replicar puramente sus formas, sino que a través de la comprensión de las normas que las rigen. Este enfoque multidisciplinario busca seguir una serie de principios en lugar de centrarse en códigos estilísticos.” (Franco, Tomas José. [ArchDaily].2013). En el proyecto a plantear se va a evidenciar desde la técnica en las fachadas al desarrollar aproximaciones bioclimáticas a través de la ventilación “Este se basa en la creación de fachadas dinámicas las cuales van cambiando conforme al tiempo y sus condiciones, ayudando a mejorar factores climáticos dentro de un edificio, así como ayudar a tener una mayor eficiencia energética y reducir ganancias térmicas.” (Aithal, Harshini. [re-thinkingthefuture]. N.A).

Figura 27.

Ilustración del concepto Biomimesis.



Nota. En la imagen se observa el concepto de Biomimesis. A través de características que se van a evidenciar en espacios del proyecto. Tomado de: ((Aithal, Harshini. [re-thinkingthefuture]. N.A). Link: <https://www.re-thinkingthefuture.com/rtf-fresh-perspectives/a539-what-is-biomimetic-architecture-and-why-young-architects-should-know-about-it/>

Desde la **Bio-Construcción** se puede considerar para este tipo de Arquitectura los materiales duraderos y aquellos que tengan una percepción positiva con el usuario beneficiario “Podemos considerar Materiales de Construcción Sostenibles a aquellos que sean duraderos y que necesiten un escaso mantenimiento, que puedan reutilizarse,

reciclarse o recuperarse.” (**Materiales de Construcción Sostenibles, [Construmatica], 2018**). En el proyecto se llevará a cabo la estrategia de desarrollar bloques de tierra para responder desde la parte constructiva y así mismo buscar la percepción positiva de los usuarios con el material. La **Percepción Sensorial**, es importante en la arquitectura en relación con el usuario, desde ahí se relaciona si en realidad se solventa la recuperación de estas personas con problemas mentales. “Un aspecto que debe ser considerado como muy importante en la relación del hombre con el entorno es el proceso de la percepción, entendido como distinto de la simple sensación, que sería solamente una parte del dicho proceso” (**Serra Florensa, R., & Coch Roura, H. 2004 p. 17**).

Figura 28.

Ilustración del concepto Percepción Sensorial.

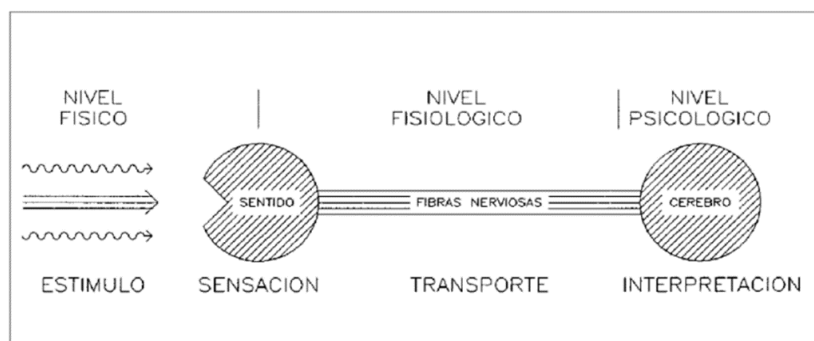


Fig. 1.3 El proceso perceptivo

Nota. En la imagen se observa el concepto de Percepción Sensorial a través de una gráfica del proceso perceptivo del usuario. Tomado de: Serra Florensa, R., & Coch Roura, H. 2004 p. 17). Link: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=5hCiCgAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA5&dq=percepci%C3%B3n+sensorial+en+la+arquitectura&ots=QjwNKPO75c&sig=ZvB6MVKsue97WQrqa3BU_diQ3Xc#v=onepage&q=percepci%C3%B3n%20sensorial%20en%20la%20arquitectura&f=false

A través del lineamiento arquitectónico se pretende tener una rehabilitación de espacios para brindar un mejoramiento de las personas en el tratamiento obteniendo desde materiales sostenibles una edificación hospitalaria más integrada al paciente y poder generar percepciones óptimas en la evolución de estas tipologías hospitalarias. De este modo se utilizará la táctica del **Jardín-Paisaje** llevado a través de la tipología de la

Plataforma. “Los Jardines representan un vínculo que el hombre crea para conciliarse con el mundo exterior; y esta función es tan espontánea y esta tan profundamente enraizada que puede decirse que no existe civilización alguna que no haya expresado”
(Fariello, F. 2018 p. 9)

“El Paisaje natural, en su aspecto es más genuino, se presenta como algo totalmente inmune a las alteraciones, con atributos de belleza espontanea propias del ambiente físico y biológico; en él la naturaleza está viva, pero en un estado subconsciencia, al que solamente el intelecto humano puede imprimir significado y valor figurativo.” **(Fariello, F. 2018 p. 9).**

Dicho lo anterior esto se plantea a través de la tipología arquitectónica la plataforma el medio arquitectónico para solventar la situación de interés y así mismo la solventar a las personas con discapacidad mental “La plataforma, utilizada como elemento arquitectónico, resulta algo fascinante. Me cautivó por primera vez en México, durante un viaje de estudios que realicé en 1949. Allí encontré una gran variedad de plataformas, diferentes tanto por su tamaño como por su concepción. Muchas de ellas se encuentran aisladas, rodeadas solamente por la naturaleza.” **(Utzon, J. 2019, p 2).**

A través del lineamiento arquitectónico se pretende tener una rehabilitación de espacios para brindar un mejoramiento de las personas en el tratamiento obteniendo desde materiales sostenibles una edificación hospitalaria más integrada al paciente y poder generar percepciones óptimas en la evolución de estas tipologías hospitalarias.

2.2.2. Marco legal

- **Artículo 47º. Ley 361 de 1997**

La construcción, ampliación y reforma de los edificios abiertos al público y especialmente de las instalaciones de carácter sanitario, se efectuarán de manera tal que ellos sean accesibles a todos los destinatarios de la presente ley. Con tal fin, el Gobierno dictará las normas técnicas pertinentes, las cuales deberán contener las condiciones mínimas sobre barreras arquitectónicas a las que deben ajustarse los proyectos, así como los procedimientos de inspección y de sanción en caso de incumplimiento de estas

disposiciones. Las instalaciones y edificios ya existentes se adaptarán de manera progresiva, de acuerdo con las disposiciones previstas en el inciso anterior, de tal manera que deberá además contar con pasamanos al menos en uno de sus dos laterales. El Gobierno establecerá las sanciones por el incumplimiento a lo establecido en este artículo. Parágrafo. - En todas las facultades de arquitectura, ingeniería y diseño de la República de Colombia se crearán talleres para los futuros profesionales de la arquitectura, los cuales serán evaluados y calificados con el objetivo primordial de fomentar la cultura de la eliminación de las barreras y limitaciones en la construcción. **Artículo 47º. Ley 361 de 1997 [con fuerza de ley]. Por la cual se establecen mecanismos de integración social de las personas con limitación y se dictan otras disposiciones. 11 de febrero de 1997. Diario Oficial No. 42.978.**

- **Artículo 5º Ley 1145 de 2007**

Para garantizar en el nivel nacional y territorial la articulación de las políticas, los recursos y la atención a la población con y en situación de discapacidad conforme los principios enumerados en el artículo 3º de esta ley, organizase el Sistema Nacional de Discapacidad, SND, como el mecanismo de coordinación de los diferentes actores que intervienen en la integración social de esta población, en el marco de los Derechos Humanos, con el fin de racionalizar los esfuerzos, aumentar la cobertura y organizar la oferta de programas y servicios, promover la participación de la población fortaleciendo su organización, así como la de las organizaciones públicas y de la sociedad civil que actúan mediante diversas estrategias de planeación, administración, normalización, promoción/prevención, habilitación/rehabilitación, investigación, y equiparación de oportunidades. **Artículo 5º Ley 1145 de 2007. [con fuerza de ley]. Por medio de la cual se organiza el Sistema Nacional de Discapacidad y se dictan otras disposiciones. 10 de julio de 2007. Diario Oficial Nº. 46.685.**

- **Artículo 7º Ley 1145 de 2007.**

Los Grupos de Enlace Sectorial, GES, conformados en el artículo 6º de la Ley 361 de 1997, actuarán como instancia técnica de construcción, concertación y coordinación interinstitucional de planes, proyectos y programas del Consejo Nacional de Discapacidad, CND, bajo la coordinación de este, a través de la Secretaría Técnica del

mismo, con la participación de la sociedad civil de la discapacidad. Parágrafo. Harán parte de estos grupos los representantes del Departamento Nacional de Planeación; de todos los Ministerios que hacen parte del Gobierno Nacional, junto con sus entidades adscritas y las demás entidades y organismos que se estime conveniente vincular.

Artículo 7° Ley 1145 de 2007. [con fuerza de ley]. Por medio de la cual se organiza el Sistema Nacional de Discapacidad y se dictan otras disposiciones. 10 de julio de 2007. Diario Oficial N°. 46.685.

- **Artículo 5° Ley 1306 de 2009**

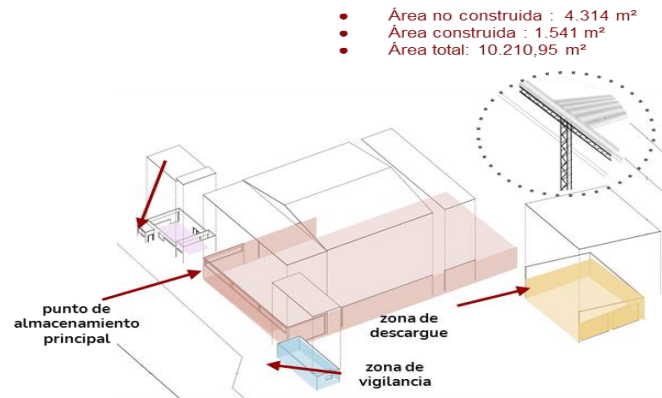
Obligaciones respecto de las personas con discapacidad: Son obligaciones de la sociedad y del Estado colombiano en relación con las Personas con discapacidad mental: 1. Garantizar el disfrute pleno de todos los derechos a las personas con discapacidad mental, de acuerdo a su capacidad de ejercicio; 2. Prohibir, prevenir, investigar y sancionar toda forma de discriminación por razones de discapacidad; 3. Proteger especialmente a las personas con discapacidad mental; 4. Crear medidas de acción afirmativa que promuevan la igualdad real a las personas con discapacidad mental; 5. Establecer medidas normativas y administrativas acorde a las obligaciones derivadas de los tratados internacionales de derechos humanos a favor de las personas en situación de discapacidad mental y las acciones necesarias para dar cumplimiento a los programas nacionales; 6. Fomentar que las dependencias y organismos de los diferentes órdenes de gobierno trabajen en favor de la integración social de las personas con discapacidad mental; 7. Establecer y desarrollar las políticas y acciones necesarias para dar cumplimiento a los programas nacionales en favor de las personas en situación de discapacidad mental; así como aquellas que garanticen la equidad e igualdad de oportunidades en el ejercicio de sus derechos. **Artículo 5° Ley 1306 de 2009. Por la cual se dictan normas para la protección de personas con discapacidad mental y se establece el régimen de la representación legal de incapaces emancipados. 05 de junio de 2009. Diario Oficial 43.370.**

2.3. Diagnóstico urbano.

Como diagnóstico urbano el lote actualmente cuenta con una edificación existente que es un centro de acopio.

Figura 29.

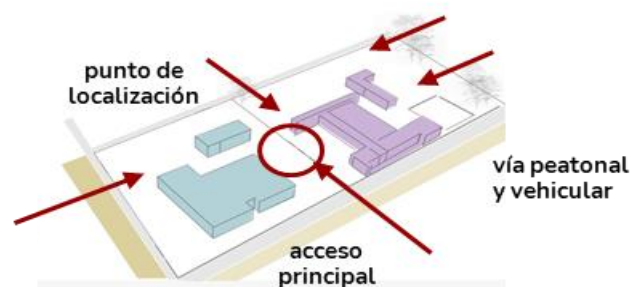
Ilustración de análisis de lote y edificación existente.



Nota. En la imagen se observa el análisis de la edificación existente, desde las áreas y sus respectivos usos en relación en cada volumen

Figura 30.

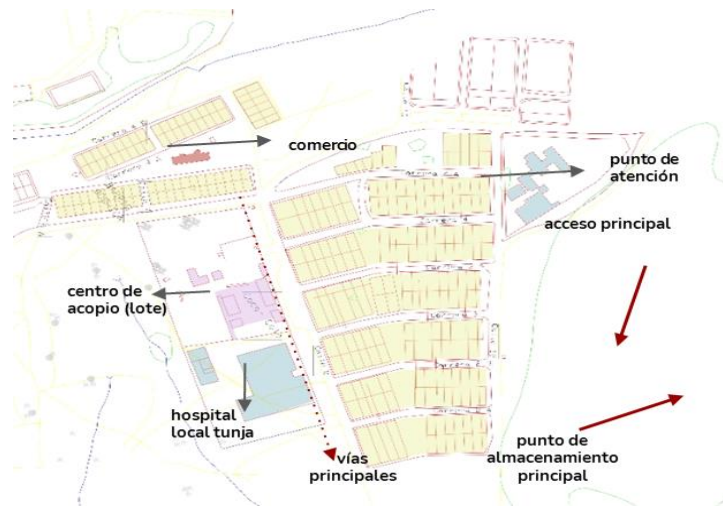
Ilustración de análisis de usos y movilidad.



Nota. En la imagen se observa el análisis de usos y movilidad, desde su vía secundaria para llegar al acceso y los volúmenes Hospital Local de Tunja (Azul) y Centro de Acopio (Morado).

Figura 31.

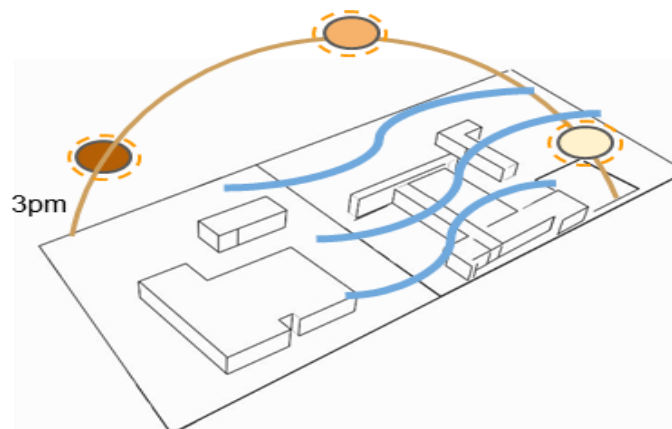
Ilustración de análisis de usos a nivel macro.



Nota. En la imagen se observa el análisis de usos a nivel macro, desde sus respectivos colores y usos y algunas edificaciones importantes del sector.

Figura 32.

Ilustración de análisis de bioclimática.



Nota. En la imagen se observa el análisis de bioclimática, sobre las edificaciones presente.

Figura 33.

Ilustración de Análisis Ambiental en el polígono a intervenir.



Nota. En la imagen se observa el análisis ambiental; el verde representa las zonas verdes.

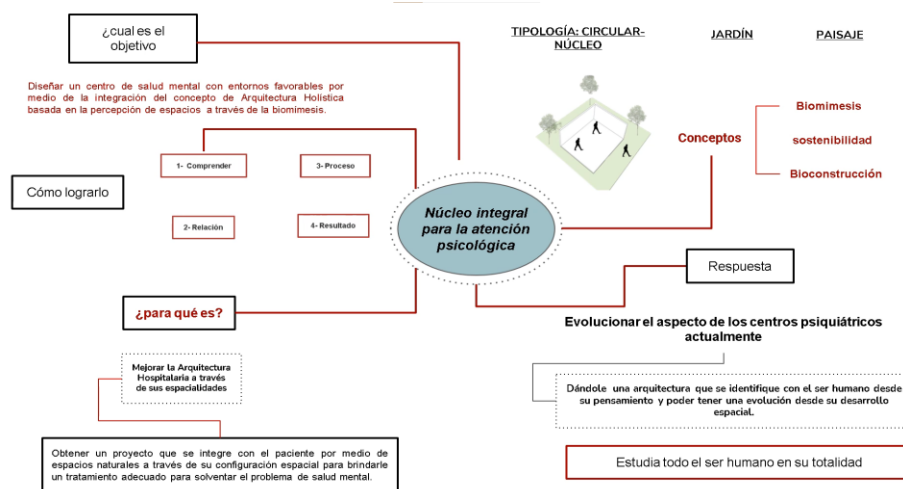
2.4. Incorporación de resultados de la investigación a la creación

2.4.1. El proceso de indagación

Por medio de la investigación se llegó a la conclusión que para poder abordar los conceptos necesarios se debía hacerlo con unos objetivos de análisis, desde el cuadro conceptual se dio como resultado el proceso de indagación.

Figura 34.

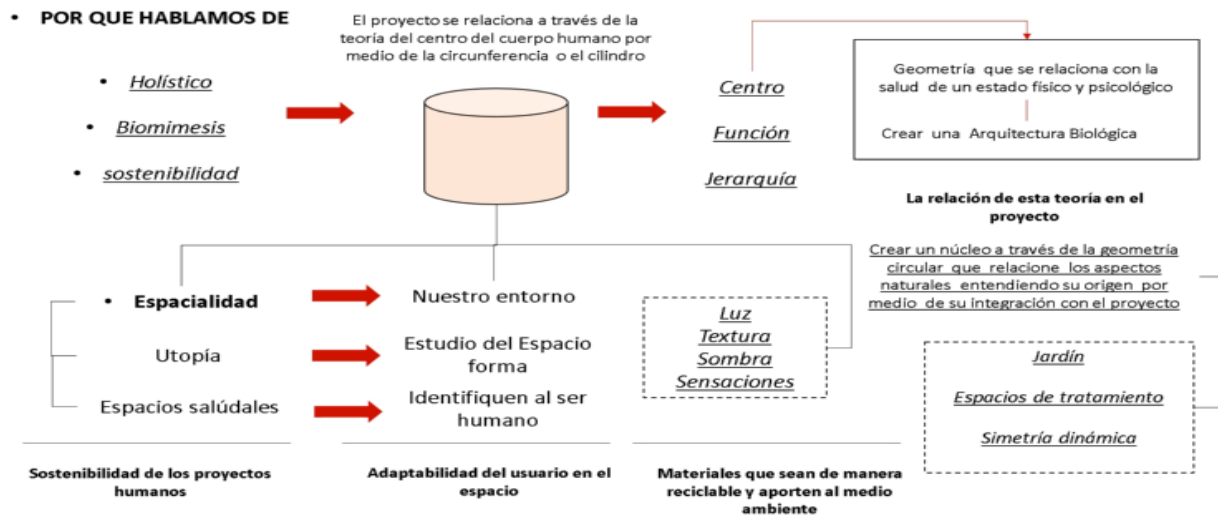
Ilustración de resultados del proceso de indagación.



Nota. En la imagen se observa el proceso de indagación desde el organigrama de acercamiento al proyecto planteado y el objetivo principal de cómo se desarrollará a través de aspectos principales.

Figura 35.

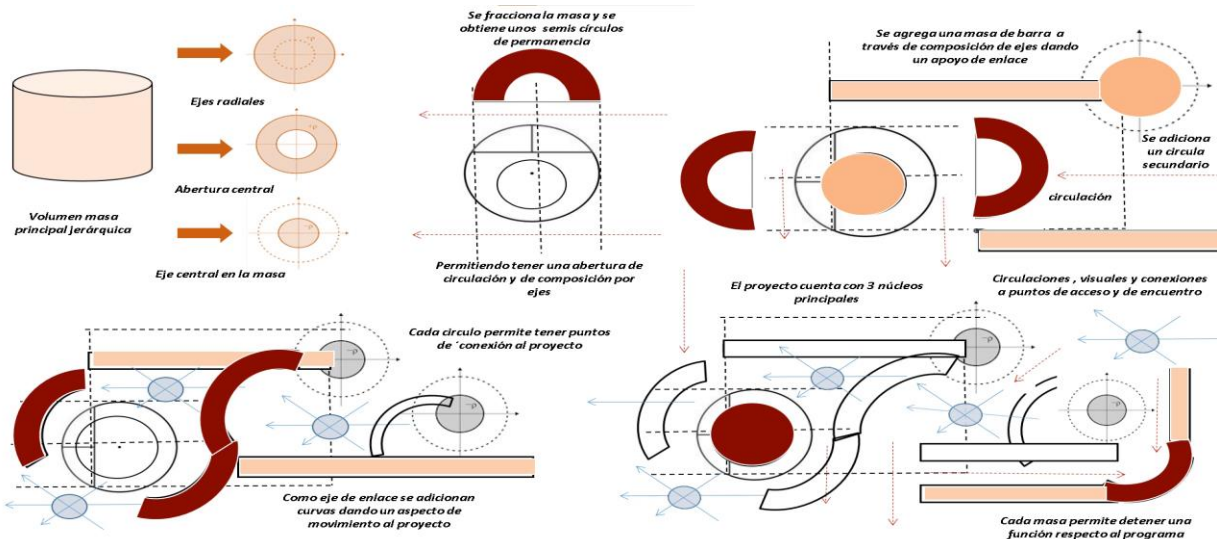
Ilustración de resultados del proceso de indagación a través de los conceptos.



Nota. En la imagen se observa el proceso indagación desde sus principios de orden, y las estrategias de investigación de conceptos y relación al proyecto.

Figura 36.

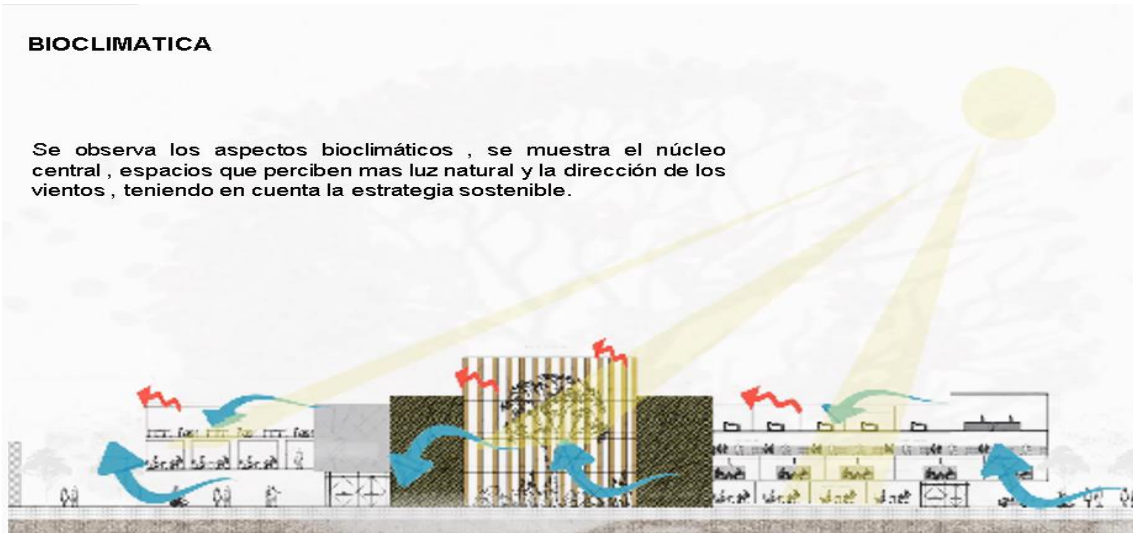
Ilustración de resultados del proceso de indagación a través de las formas.



Nota. En la imagen se observa el proceso indagación desde sus principios de orden, y las estrategias de investigación de conceptos y relación al proyecto. Así mismo se enfoca desde la curva y se aborda la teoría de la Arquitectura Holística plasmada en una neurona cerebral.

Figura 37.

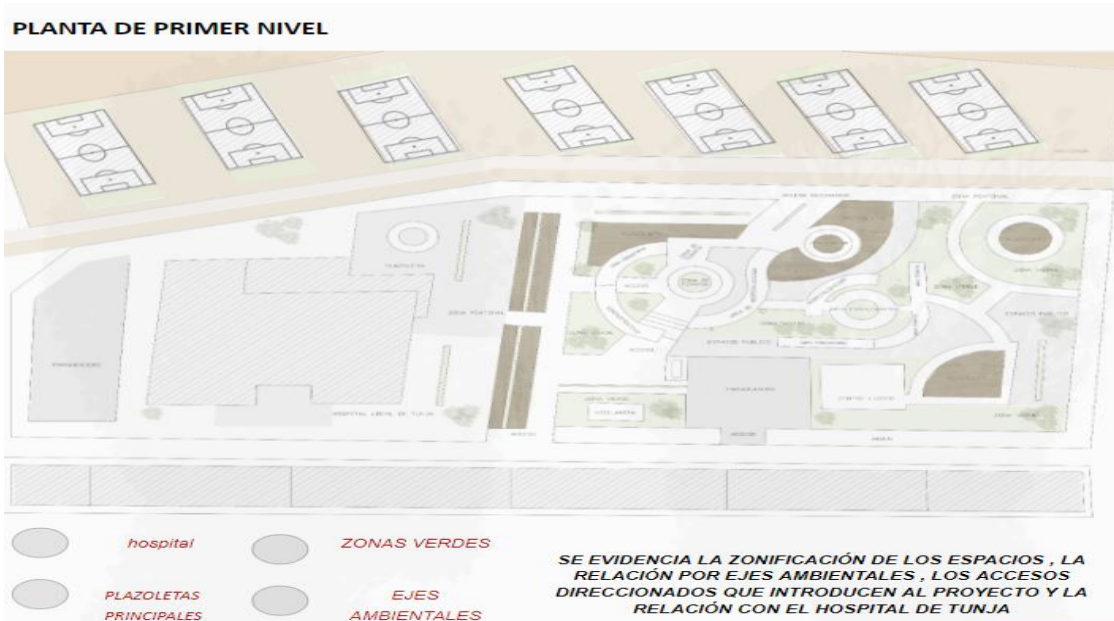
Ilustración de resultados del proceso desde la bioclimática.



Nota. En la imagen se observa el proceso de transformación de la forma el cual se evidencia el desarrollo del proyecto y la relación bioclimática, en un punto exacto del proyecto.

Figura 38.

Ilustración de resultados del proceso desde la funcionalidad.



Nota. En la imagen se observa una aproximación de la planta de primer nivel, esta tiene relación con el hospital de Tunja, se evidencia plazoletas principales, zonas verdes el cual permitirá tener un recorrido de ejes verdes permitiendo tener un espacio armonioso para el paciente.

Figura 39.

Ilustración de resultados del proceso desde el organigrama funcional.



Nota. Planta de zonificación, demostrando los espacios pertinentes al proyecto generando un acercamiento del proyecto en relación con los conceptos.

2.4.2. Los análisis y los resultados a la pregunta de investigación

Dando como resultado los análisis a la pregunta de investigación se evidencia que las construcciones de edificaciones hospitalarias muestran un gran avance de contaminación a través de materiales contaminantes esto con el tiempo la edificación va demostrando un deterioramiento, por eso se busca en desarrollar un proyecto que a través de su construcción sostenible pueda evolucionar la Arquitectura y así mismo avanzar desde un lineamiento que pueda desarrollarse de una manera más eficiente y menos contaminante.

Figura 40.

Ilustración de resultados a la pregunta de investigación.



Nota. Los resultados se dan a la implantación del proyecto como un complemento a un grupo de ocupación de la salud como el Hospital Local de Tunja.

Figura 41.

Ilustración de resultados a la pregunta de investigación desde el concepto Jardín.



Nota. Los resultados se dan a la implantación del proyecto como un complemento a un grupo de ocupación de la salud como el Hospital Local de Tunja y así mismo plantear desde el concepto el jardín un diseño de espacio público para relacionar la edificación y el proyecto a proponer.

Figura 42.

Ilustración de resultados a la pregunta de investigación desde el concepto Biomimesis.



Nota. Los resultados se dan a la implantación del proyecto desde el entorno, el sector y el predio. La biomimesis se interpreta desde entornos verdes y grupos urbanos verdes. Tomado de: (Earth Google [GOOGLE], 2021) Link: https://earth.google.com/web/search/Tunja,+Boyac%C3%A1/@5.5172842,-73.35555594,2750.48924447a,1181.85388261d,35y,359.45401463h,0t,0r/data=CigiJgokCQ8xv3LD_DRAEQsxv3LD_DTAGTofkLxzt0IAITgfkLxzt0nA.

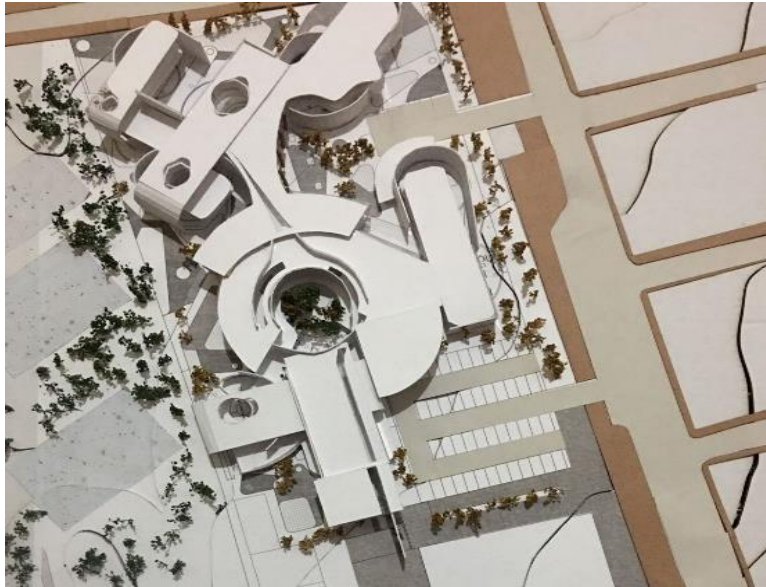
2.4.3. La incorporación de los resultados en el proyecto arquitectónico

Como resultado de proyecto arquitectónico se hace la evolución geométrica del proyecto, siempre respetando los ejes que nos dan como resultado la guía para la elaboración de los volúmenes, cada rotación que se ha tenido en cuenta es respetando el aspecto bioclimático ayudado que el proyecto desde cualquier punto de estrategia obtenga buena iluminación natural y protección contra vientos.

Visualmente el proyecto contará con dos fachadas principales, la primera será direccionada a la parte de accesos y por último la fachada trasera permitirá tener esa visual más privada a la parte de área natural contemplada desde el exterior.

Figura 43.

Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico en planta.



Nota. Los resultados se evidencian al adaptar la teoría de la Arquitectura Holística a través de una neurona cerebral, buscando la relación del usuario con el espacio.

Figura 44.

Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico desde vista aérea.



Nota. Los resultados se evidencian al adaptar la teoría de la Arquitectura Holística a través de una neurona cerebral, buscando la relación del usuario con el espacio y las envolventes desde el enfoque sostenible.

Figura 45.

Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico desde fachada.



Nota. Los resultados se evidencian al adaptar la teoría de la Arquitectura Holística a través de una neurona cerebral, buscando la relación del usuario con el espacio y el entorno verde.

Figura 46.

Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico desde planta avanzado.



Nota. Los resultados avanzados se evidencian al adaptar la teoría de la Arquitectura Holística a través de una neurona cerebral, buscando la relación del usuario con el espacio.

Figura 47.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde planta



Nota. Los resultados finales se evidencian al adaptar la teoría de la Arquitectura Holística a través de una neurona cerebral, desde un núcleo principal hasta la distribución en los demás volúmenes; buscando la relación del usuario con el espacio.

Figura 48.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista aérea enfocada en el acceso principal.



Nota. Los resultados finales se evidencian desde los acabados del proyecto, teniendo en cuenta la Arquitectura Holística plasmado desde una neurona cerebral.

Figura 49.

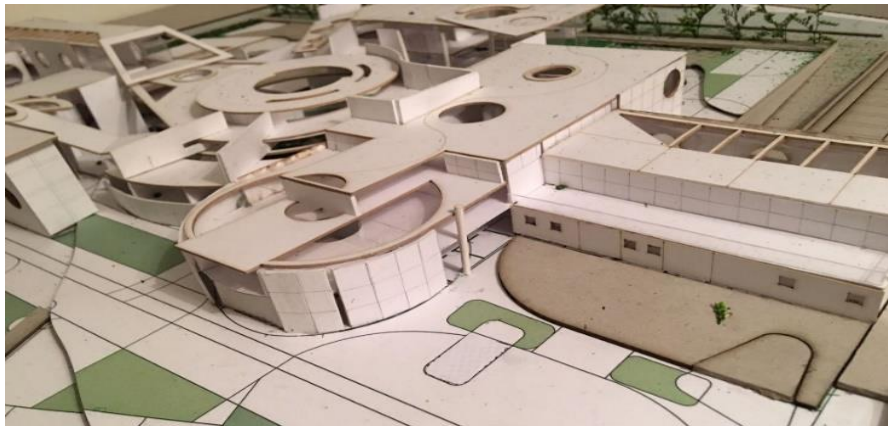
Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista aérea enfocado los envolventes.



Nota. Los resultados finales se evidencian desde los acabados del proyecto, teniendo en cuenta la Arquitectura Holística plasmado desde una neurona cerebral.

Figura 50.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista aérea enfocado los envolventes y acabados.



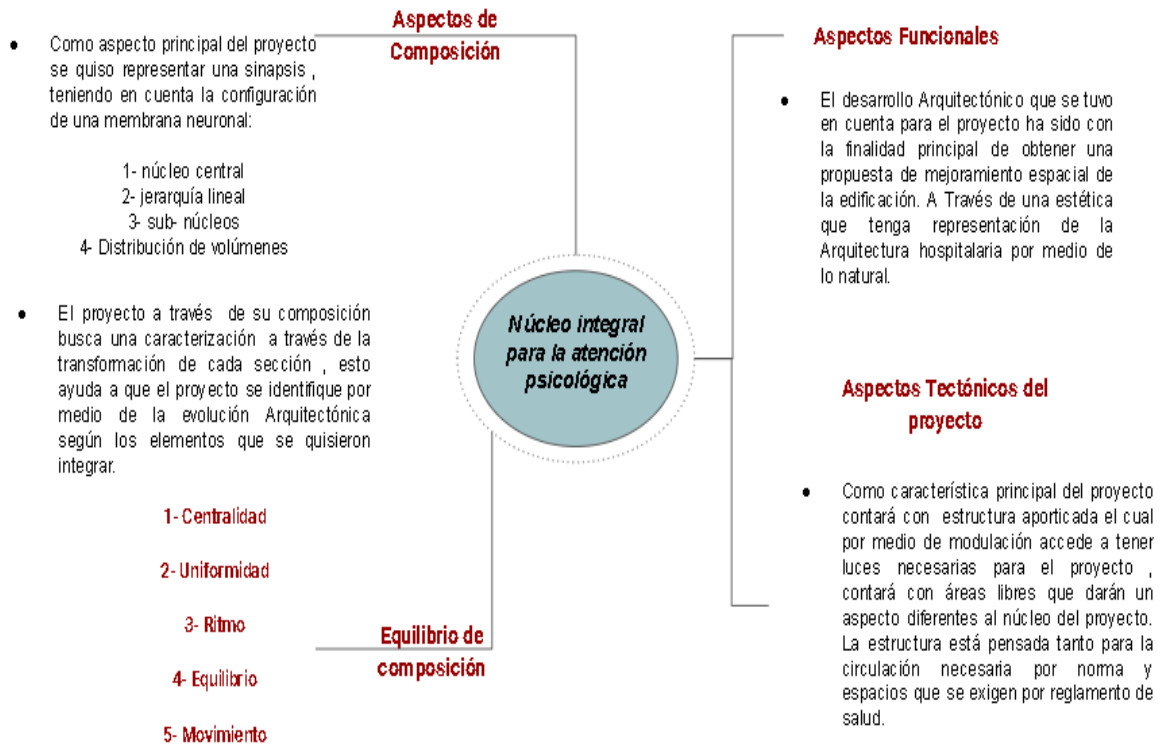
Nota. Los resultados finales se evidencian desde los acabados del proyecto, teniendo en cuenta la Arquitectura Holística plasmado desde una neurona cerebral.

2.5. Los principios y criterios de composición

- Como avance de composición se indago desde la investigación los aspectos importantes que se tendrán en cuenta para el desarrollo desde una teoría según los lineamientos requeridos para lograr obtener una edificación sostenible.

Figura 51.

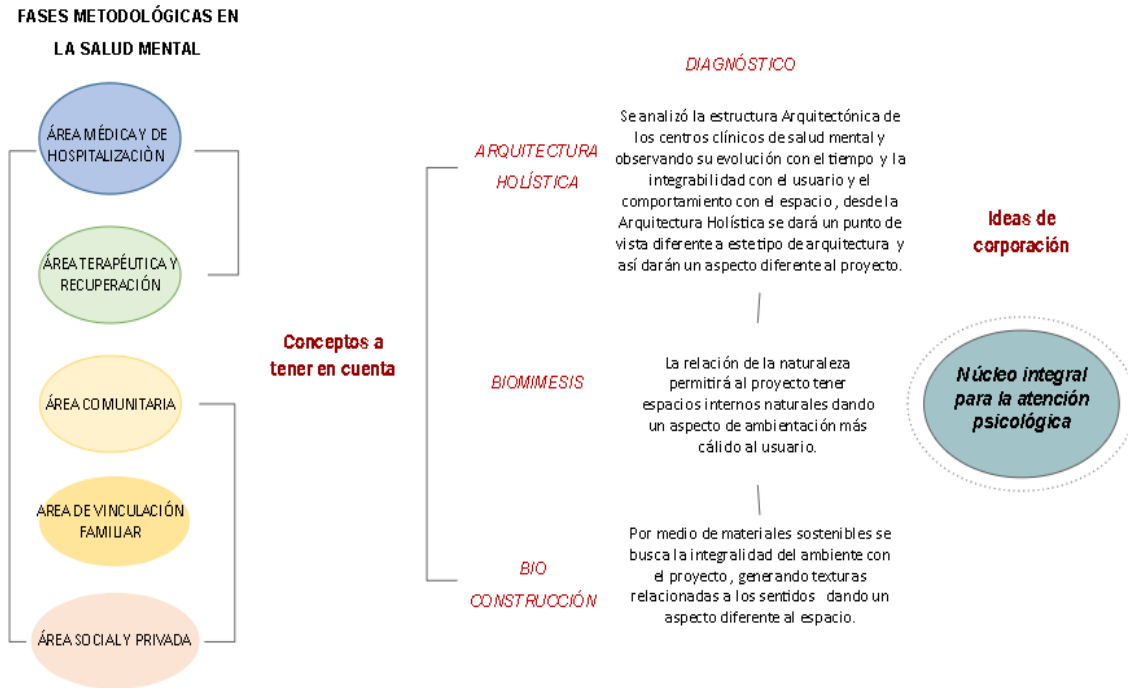
Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico a través de la indagación orientadas a los resultados.



Nota. Los resultados finales se evidencian el proceso de composición del proyecto final, dese un pensamiento de composición hasta la parte técnica final.

Figura 52.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico a través de ideas principales de proyecto final Arquitectónico.



Nota. Los resultados finales se evidencian el proceso de conceptos que se tuvieron en cuenta para la finalización del proyecto final.

- Los propósitos funcionales, tectónicos y configuraciones del proyecto arquitectónico.

Como propósito funcional del proyecto es obtener 3 áreas específicas, cada área estará diseñada para que el usuario tenga una accesibilidad directa al proyecto, contara con áreas de recibimiento a alojamiento definida como área hospitalaria que se definirá como área privada área publica que se definirá como área familiar esto tendrá como objetivo esa relación de usuario y familiar , área comunitaria donde se desarrollara la parte privada que permitirá al paciente tener ese espacio de conexión con el mismo y por ultima , el área de terapia definida como área privada.

3.1.1. Concepto ordenador

Como concepto ordenador del proyecto será el núcleo donde se desarrolla a partir de un centro, el proyecto podrá repartir a diferentes áreas necesarias para el usuario dando un espacio de área pública y privada. El centro del proyecto permitirá también como proyección tener un área de cultivo de alimentos donde el desarrollo y su misma producción permitirá que cada proyecto se mantenga desde su propio cultivo. Desde la teoría planteada el núcleo servirá conexión reconociendo la función de transmisión neuronal en el usuario y poder representarlo en el proyecto.

Figura 54.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico donde se analiza a través de porcentajes.



Nota. Los resultados se dan a la implantación del proyecto desde un análisis y porcentaje donde se evidencia la evolución del proyecto.

3.1.2. Implantación

Por medio de un análisis se determinó una de las principales necesidades y fue la localización, donde se dará se tendrá en cuenta un equipamiento de salud de nivel 2 permitiendo al proyecto generar esa conexión de salud. Como segundo fue captar de

manera directa es la relación de lo natural por el cual el proyecto a través de sus conceptos pueda desarrollar. Los ejes principales que da el lote permite que el proyecto que atravesó de su volumetría se logró descomponer de una manera factible.

De acuerdo con la topografía del terreno se evidencia que el proyecto logra obtener ciertos movimientos tanto de fachada como de cubiertas por medio de quiebres en la forma, los ejes de composición del lote permitieron lograr esos cambios.

Figura 55.

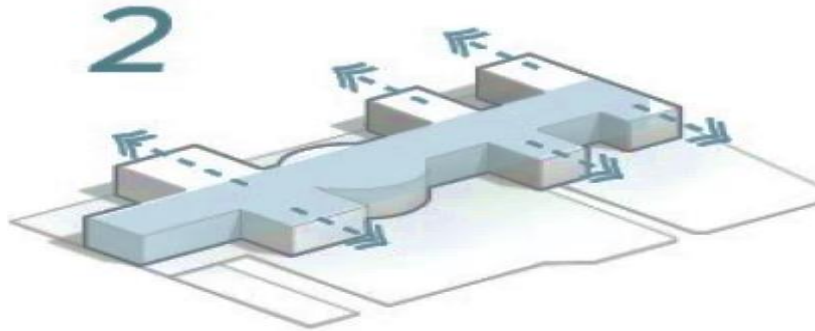
Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico a base de primer esquema de volumetría.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la transformación de la forma. La masa principal parte de barra esto ayuda que se enmarque la jerarquía principal del proyecto, el círculo también contara como eje central partiendo como núcleo que una el proyecto.

Figura 56.

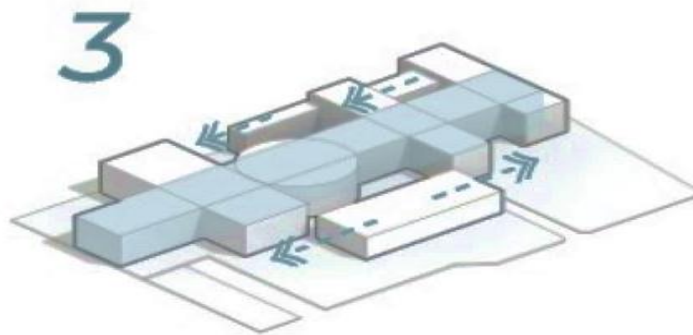
Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico a base segmentos de adición al volumen principal de volumetría.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico se analiza que a partir de los ejes de composición del contexto que nos da el lote, por medio de la barra central se generó una adición de volúmenes secundarios dando un movimiento al proyecto, permitiendo tener una visualización del contexto y generando patios internos que armonicen el proyecto.

Figura 57.

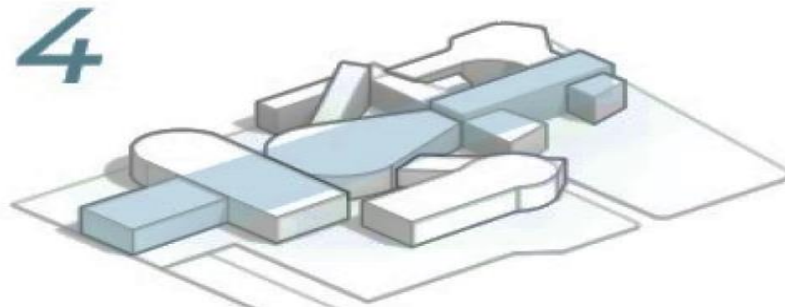
Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico a base de primer esquema de volumetría y adición de volúmenes a través de ejes principales.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la transformación de la forma y a través de la adición de los volúmenes, se integró una masa que ayudará al proyecto a tener un proporción y equilibrio respetando la continuidad de los ejes del volumen complementario.

Figura 58.

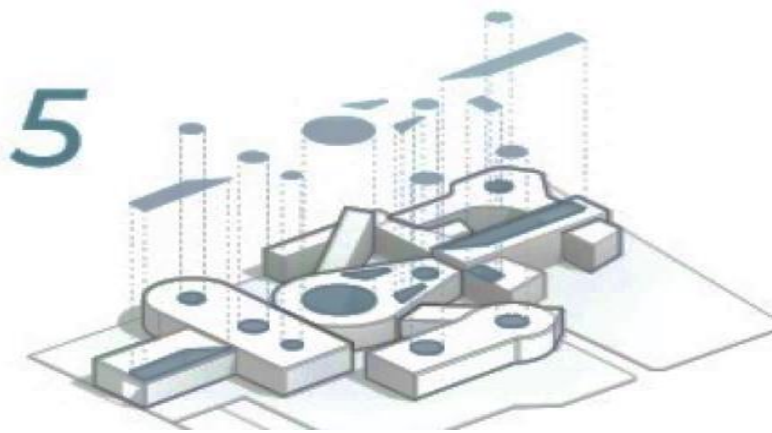
Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico, identificación de geometría a través de conexiones principales.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la transformación de la forma permiten tener una conjugación en el proyecto, cada volumetría trata de identificar el espacio y que a través de las conexiones que se desarrollan se logra obtener una unidad al proyecto demostrando el desarrollo esencial de cada volumen dando una caracterización al proyecto.

Figura 59.

Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico, fragmentos principales de descomposición de volumetría.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la transformación de la forma, abstraemos las formas de composición principal esto nos permite ver cada fragmentación del volumen. Cada aspecto del volumen da un tipo de cubierta que permite abstraer el diseño de una membrana neuronal y así reinterpretar en el proyecto. Cada abertura en cubierta ayuda a la captación de luz natural y secciones de vegetación interna.

Figura 60.

Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico evidenciando los puntos principales y estratégicos del proyecto a través del concepto de jardín.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la transformación de la forma, como puntos de encuentros la estrategia principal fue implementar el jardín a través del concepto de biomimesis, esto ayuda que el proyecto por medio de su recorrido obtenga un paisaje por medio del exterior e interior fomentar una sensación de tranquilidad al paciente.

Figura 61.

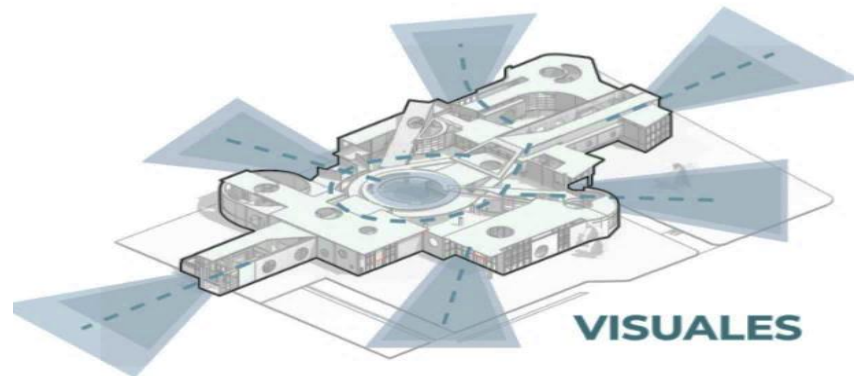
Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico por medio de la jerarquía.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la transformación de la forma, como proyecto final se resalta la jerarquía del proyecto dando el nombre específico de cuerpo principal el cual se evidencia por medio de la unidad del proyecto, el recorrido y la uniformidad. También se caracteriza para poder interpretar la relación de una membrana neuronal la transmisión de conexión siendo el eje principal y poder conectar las diferentes áreas.

Figura 62.

Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico por medio de la relación a través de las visuales como resultado de configuración.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la transformación de la forma, como proyecto final las visuales dan como resultado la relación de interior y exterior, el proyecto a través de sus visuales como estrategia principal es obtener esa relación de naturaleza.

Figura 63.

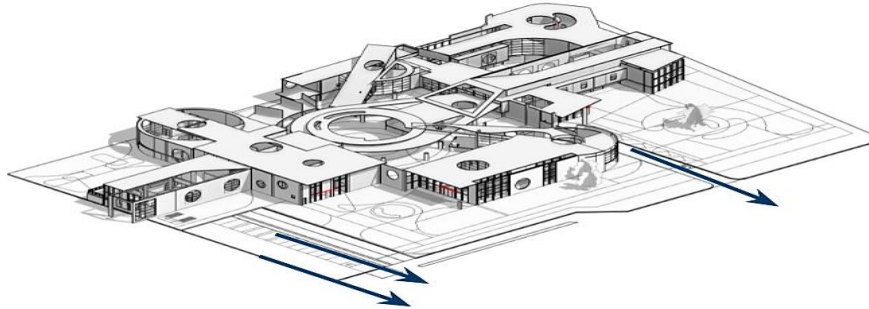
Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico con demostración de la circulación principal que conectara cada área.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la transformación de la forma como proyecto final.

Figura 64.

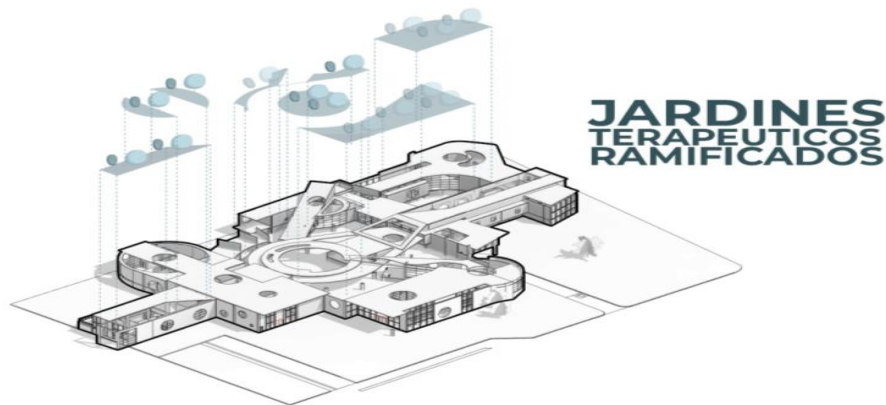
Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico con demostración de accesos.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la transformación de la forma como proyecto final, los 3 accesos del proyecto tendrá objetivo primero de área de parqueadero, el segundo es el acceso de peatonal y por último el acceso a área privada de hospitalización donde se encontrará el parqueadero de ambulancias.

Figura 65.

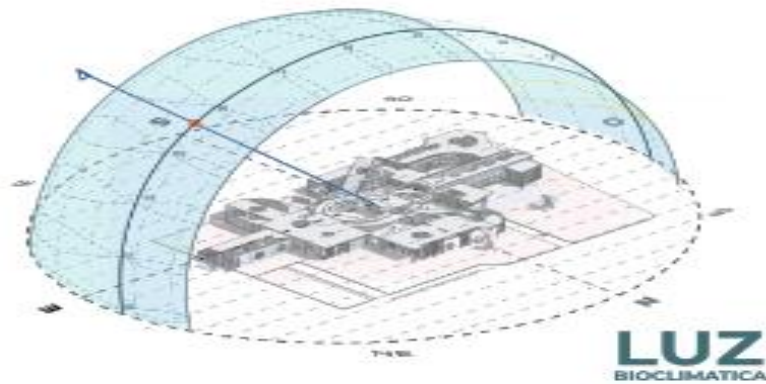
Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico con demostración de los jardines terapéuticos y donde estarán ubicados, permitiendo así tener estas áreas privadas.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la transformación de la forma como proyecto final, estos jardines terapéuticos serán aromáticos ya que en el proyecto se implementó los 5 sentidos dl ser humano.

Figura 66.

Ilustración de resultados en el proyecto arquitectónico esquema de bioclimática



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico con esquema de transición bioclimática y colocación del proyecto.

3.1.3. Esquema básico y evolución del conjunto

Se evidencia la evolución del proyecto desde su concepto es poder mantener una jerarquía principal y manteniendo el centro como conexión del proyecto.

Figura 67.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la conceptualización de esquema básico e idea principal de la masa arquitectónica.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la transformación de la forma.

Figura 68.

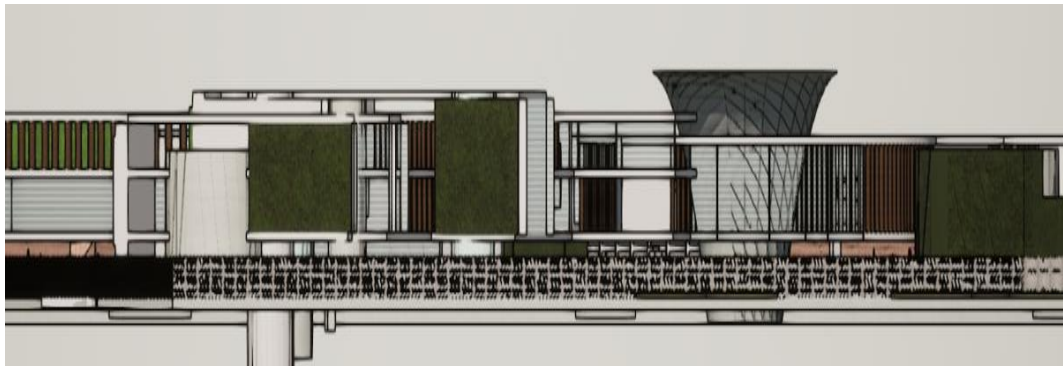
Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la conceptualización y evolución de la masa.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de visualización de renders, mostrando la composición del proyecto a través de su juego de volumetrías.

Figura 69.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la conceptualización y evolución de la masa.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de sección de corte, demostrando el juego de volúmenes donde se reflejará la relación de espacialidad y doubles alturas.

Figura 70.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de configuración de fachadas a través de escalonamiento de volúmenes.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de sección de corte, demostrando el juego de volúmenes donde se reflejará las fachadas principales, obteniendo y respetando el núcleo del proyecto.

Figura 71.

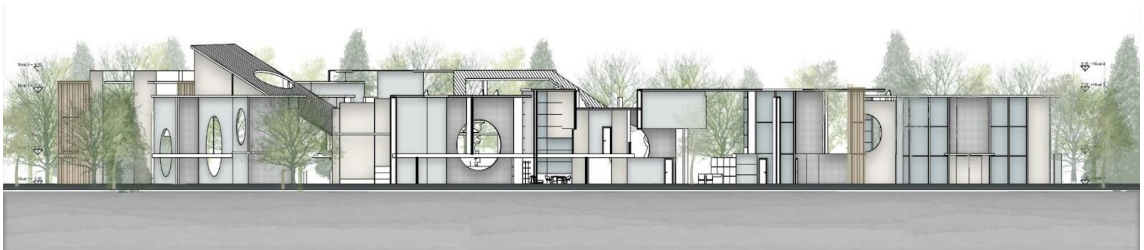
Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la conceptualización y evolución de la masa dando como resultado el proyecto definitivo.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de ambientación final proyectando los conceptos principales y su relación con el entorno.

Figura 72.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la conceptualización y evolución de la masa dando como resultado el proyecto definitivo.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de fachada principal, demostrando relación espacial, dobles alturas y relación con el contexto y como se respeta y representa los conceptos principales de Biomimesis e integración natural a través de Arquitectura Holística.

● Localización del Proyecto.

El proyecto tendrá como ubicación Tunja, teniendo en cuenta que actualmente por los altos índices de incremento en la salud mental solo cuenta con un centro de apoyo y de hospitalización, el proyecto tendrá como apoyo la clínica local de Tunja de nivel 2 esto permitirá que el proyecto tenga un complemento en la salud permitiendo tener área de urgencias y de atención medica directa.

El lote estará ubicado en el barrio san Antonio donde actualmente solo contará con un centro de salud, zonas de vivienda en su mayoría y áreas de distracción natural. Esto permitió que el área de ubicación sea óptima para la realización del proyecto donde cada aspecto se relaciona con los conceptos planteados.

● Organigrama funcional – Zonificación

Como organigrama se configuro el proyecto de una manera directa y funcional mostrando las áreas que permitirán que el proyecto tenga como principal una unificación obteniendo un entendimiento del usuario. El proyecto contará con 4 zonas específicas que desde el núcleo principal dará la conexión a áreas privadas y sociales.

Figura 73.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la conceptualización y evolución de la masa dando como resultado el proyecto definitivo.

ORGANIGRAMA PROYECTO



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de diagramas el cual se relacionan los espacios y su orden de conexión.

● Cuadro de áreas.

Figura 74.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la conceptualización y evolución de la masa dando como resultado el proyecto definitivo, cuadro de áreas.

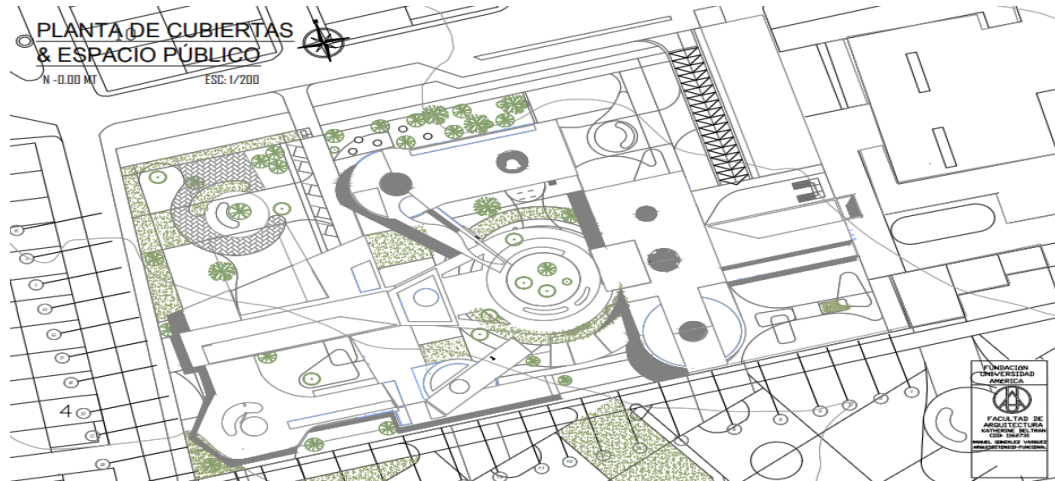
NÚCLEO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN PSICOLÓGICA																	
ZONAS	AREA	ESPACIOS	DIMENSIONES			ÁREA DE ESPACIO	Porcentaje Circunferencia	TOTAL POR ESPACIOS	SUB TOTALES	TOTALES	CARACTERÍSTICAS ARQUITECTÓNICAS						
			LARGO	ANCHO	CANT.						ILUMINACIÓN	VENTILACIÓN	VISTA	COMFORT TÉRMICO-ACÚSTICO	OBSERVACIONES		
AREA MEDICA Y DE HOSPITALIZACIÓN	AREA MEDICA Y DE HOSPITALIZACIÓN	ATENCIÓN PRIMARIA EN MEDICINA GENERAL	5	2	3	10	20%	36	2629,4	Natural y artificial, directa	Mecánica	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		AREA DE DOCUMENTACION Y ARCHIVO	4	2	1	8	20%	9,6		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		PSICOLOGIA	5	5	5	25	20%	150		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		PSIQUIATRIA	5	5	5	25	20%	150		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		NEUROLOGIA	5	3	2	15	20%	36		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		FARMACODEPENDENCIA Y ALCOHOLISMO	5	3	2	15	20%	36		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		ENFERMERIA	5	5	2	25	30%	65		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		HALL COMPLEMENTARIO	5	5	3	25	50%	112,5		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		AREA DE CAMILLAS Y SILLA DE BUEDAS	4	5	2	20	30%	52		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		AREA DE OBSERVACIÓN	7	7	3	49	50%	220,5		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		BAÑOS PRIVADOS M	6	5	1	30	50%	45		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		SERVICIOS ADICIONALES DE DIAGNÓSTICO Y OBSERVACIÓN	4	2	2	8	30%	20,8		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		ESTACIÓN DE ENFERMERAS	14	14	5	196	20%	1176		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		DORMITORIOS	10	6	3	60	20%	216		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
	DUCHAS	5	6	1	30	30%	39	Natural y artificial, directa		Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio			
	BAÑOS PRIVADOS H	6	5	1	30	50%	45	Natural y artificial, directa		Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio			
	COMEDOR	5	8	2	40	50%	120	Natural y artificial, directa		Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio			
	DEPOSITO DE BASURA	4	2	1	8	30%	10,4	Natural y artificial, directa		Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio			
	ZONA SOCIAL																
	AREA COMUNITARIA	AREA COMUNITARIA	CUARTO PELLUQUERIA	5	6	2	30	20%		72	1316	Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio
			CUARTO DE SEGURIDAD Y CONTROL	4	4	1	16	10%		17,6		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio
			SALA DE ENTRETENIMIENTO	8	8	10	64	40%		896		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio
			SALA DE RELAJACIÓN	10	10	1	100	40%		140		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio
		AULA DE ESPERAMIENTO	10	10	2	100	40%	280		Natural y artificial, directa		Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	
ZONA DE TALLERES																	
AREA COMUNITARIA		TALLER INDIVIDUAL	4	4	6	16	30%	124,8	1249,2	Natural y artificial, directa		Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	
		TALLER GRUPALES	10	10	4	100	50%	600		Natural y artificial, directa		Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	
		BAÑOS SOCIALES	10	10	3	100	30%	330		Natural y artificial, directa		Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	
		DEPOSITO DE MATERIAL	7	8	2	56	20%	134,4		Natural y artificial, directa		Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	
ZONA APRENDIZAJE																	
AREA COMUNITARIA	AREA COMUNITARIA	CONSULTORIO ODONTOLÓGICO	5	5	3	25	20%	30	280	Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		TOMA DE MUESTRAS	3	4	3	12	30%	46,8		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		CONSULTORIO NUTRICIÓN	4	5	3	20	20%	72		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		LABORATORIO CLINICO	7	8	1	56	40%	78,4		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		SERVICIOS															
		LAVANDERÍA INDUSTRIAL	10	10	1	100	40%	140		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
	AREA COMUNITARIA	AREA COMUNITARIA	SERVICIOS 2														
			VESTIBULO HOMBRES	7	5	1	35	40%		49	Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	
			VESTIBULO MUJERES	7	5	1	35	35%		47,25	Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	
			CAFETERIAS	4	3	2	12	30%		31,2	Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	
	COMPLEMENTARIA	AREA DE VINCULACIÓN FAMILIAR	MANTENIMIENTO	3	4	2	12	15%		27,6	155,05	Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio
			VISITA FAMILIAR														
			VESTIBULO Y CONTROL	3	3	1	9	20%		10,8		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio
			SALA DE ESTAR	4	5	1	20	20%		24		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio
CUBÍCULO VISITA			7	8	1	56	20%	67,2	Natural y artificial, directa	Cruzado		Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
ZONA DE ENCUENTRO			4	3	1	12	20%	14,4	Natural y artificial, directa	Cruzado		Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
AREA SOCIAL		AREA SOCIAL	BIENESTAR	6	5	1	30	20%	36	166,8		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio
			TRABAJO SOCIAL	4	3	1	12	20%	14,4			Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio
			BAÑOS	6	7	5	42	20%	252			Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio
			PUNTO INFORMACIÓN	4	5	5	20	15%	15			Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio
SERVICIOS	AREA PRIVADA	ESTACIONAMIENTOS	2,5	5	5	12,5	30%	81,25	448,25	Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		ARCHIVO GENERAL	2	2	1	4	20%	4,8		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
		OFICINAS	2	3	1	6	20%	7,2		Natural y artificial, directa	Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio		
	BODEGA	3	3	1	9	40%	12,6	Natural y artificial, directa		Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio			
	COMEDOR	3	6	1	18	50%	27	Natural y artificial, directa		Cruzado	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio	Mayor que el promedio			
	TOTAL									8666,9							
CAPACIDAD: 100 PERSONAS																	

Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de cuadro de áreas el que se especifica las dimensiones y áreas específicas desde su dimensión necesaria y especificaciones de cada espacio.

- **Elementos de integración con la ciudad.**

Figura 75.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico por medio de la integración del proyecto con equipamientos de salud existentes.

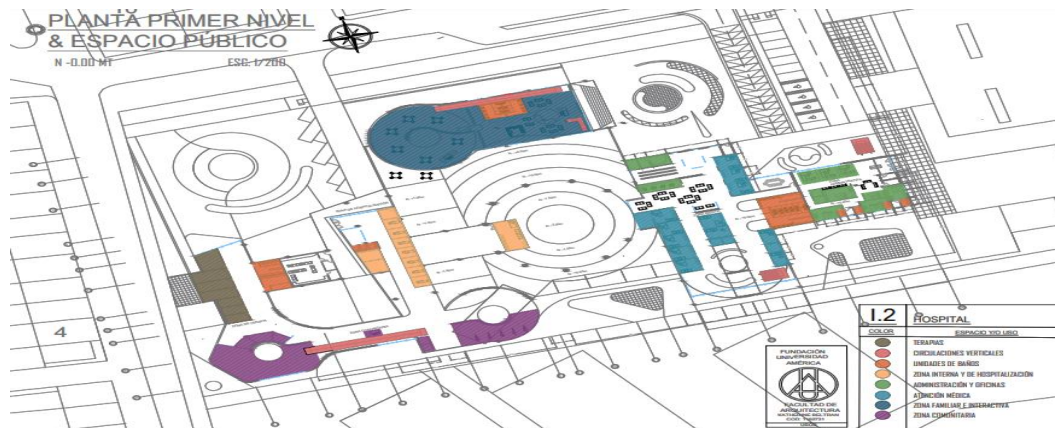


Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico, demostración de planta de cubiertas y su integración a través de volúmenes respetando el contexto existente.

- **Sistema de usos.**

Figura 76.

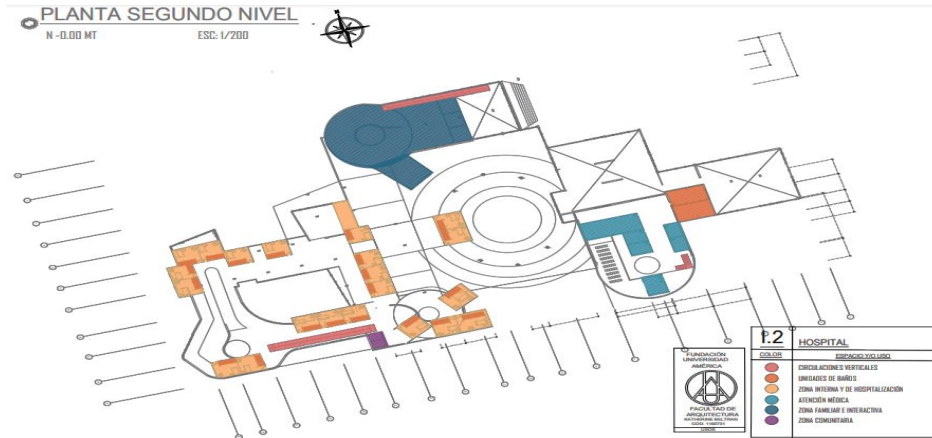
Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de primer y segundo nivel a través de usos.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico, demostración de usos a través de tablas el cual se identifica su tipo por medio de color.

Figura 77.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de primer y segundo nivel a través de usos.

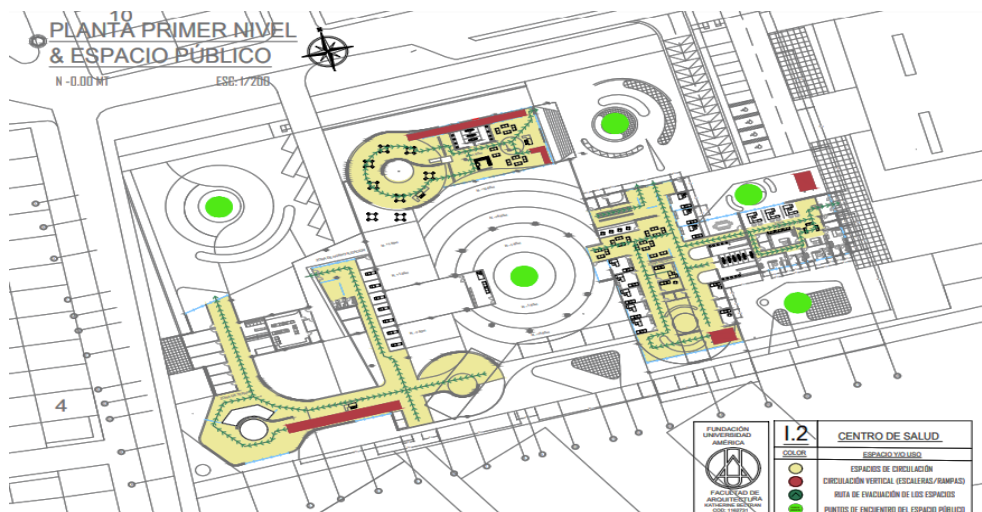


Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico, demostración de usos a través de tablas el cual se identifica su tipo por medio de color.

● **Sistema de evacuación.**

Figura 78.

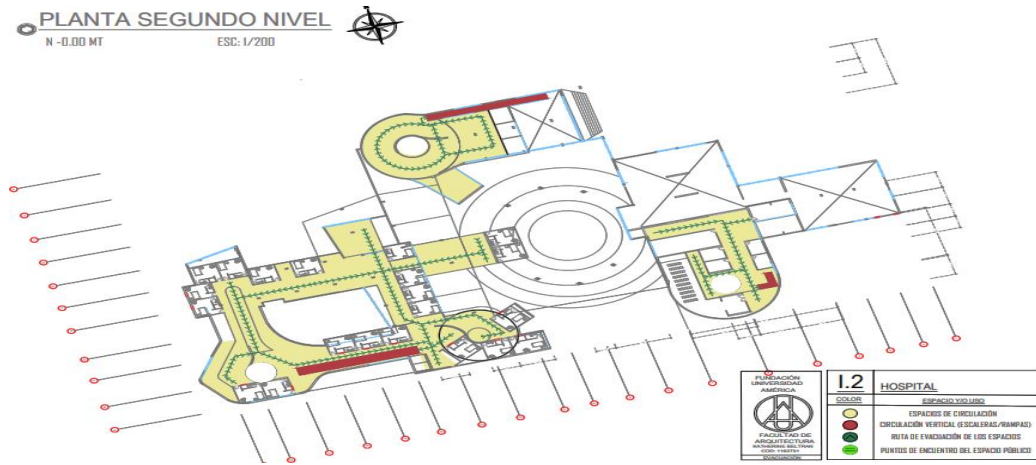
Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de primer nivel a través de usos y circulación.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico, demostración de usos a través de tablas el cual se identifica su tipo por medio de color.

Figura 79.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de segundo nivel a través de usos y circulación.

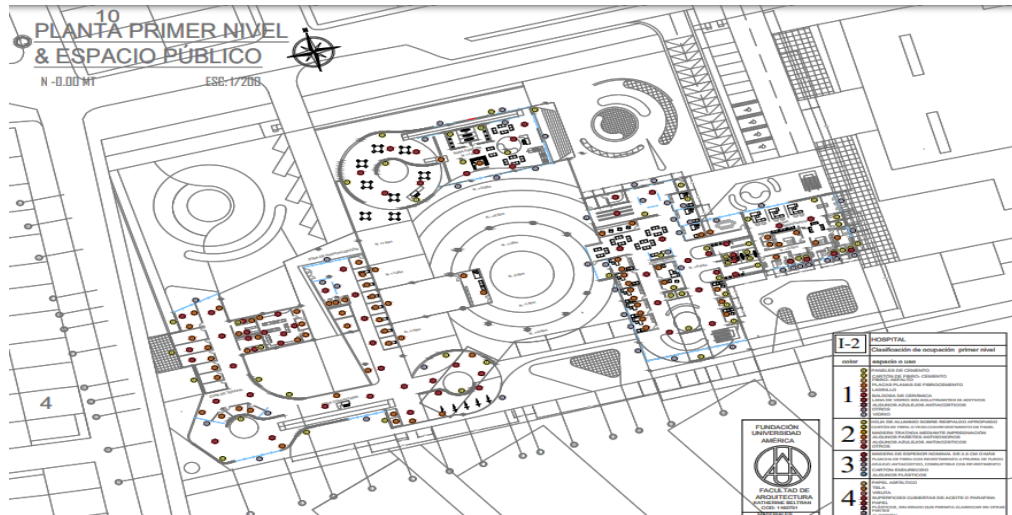


Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico, demostración de usos a través de tablas el cual se identifica su tipo por medio de color.

● **Planta de materialidad.**

Figura 80.

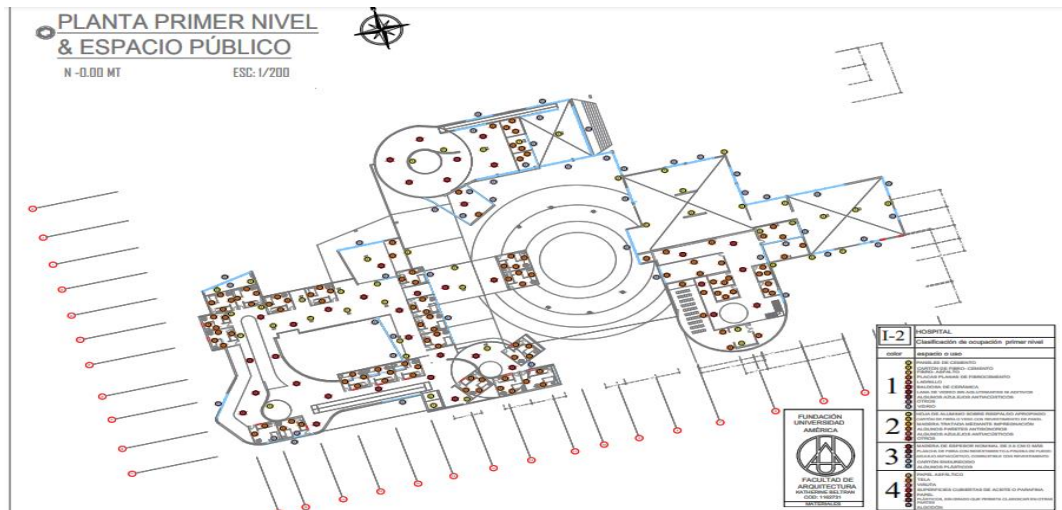
Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de materiales que se tuvieron en cuenta.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico, demostración de materialidad, con especificaciones en la tabla.

Figura 81.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de materiales que se tuvieron en cuenta.

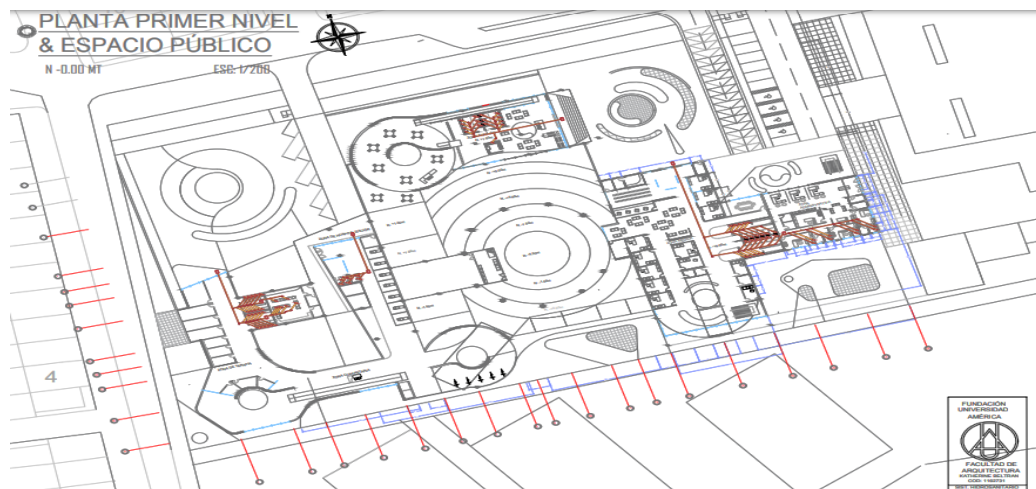


Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico, demostración de materialidad, con especificaciones en la tabla.

● **Planta de hidrosanitario.**

Figura 82.

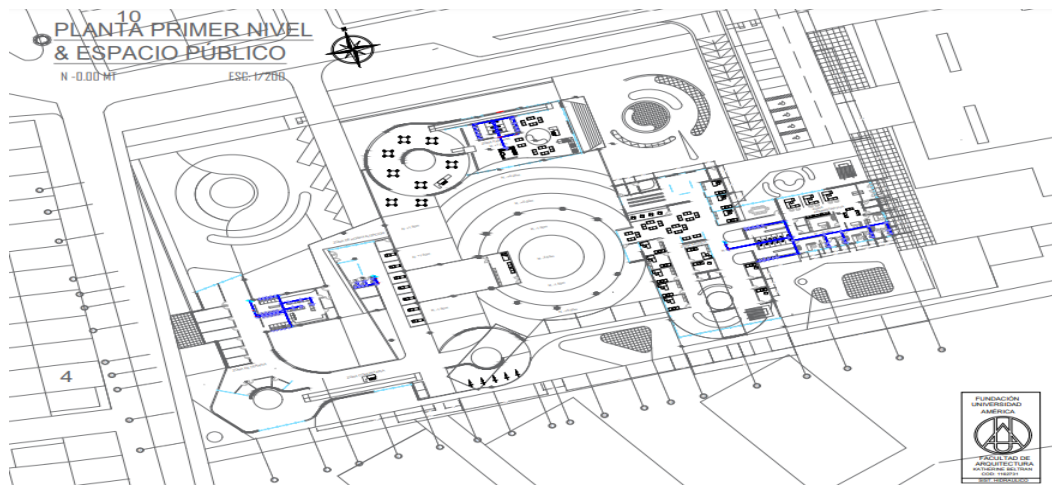
Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de conexiones hidrosanitarias primer nivel.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico, demostración de conexiones hidrosanitarias y su repartición.

Figura 83.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de conexiones hidrosanitarias segundo nivel.

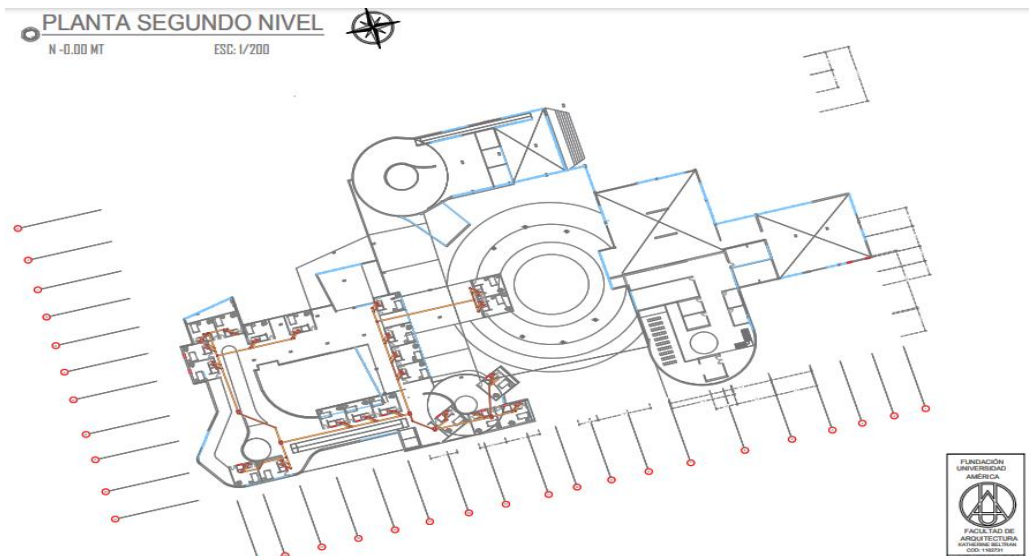


Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico, demostración de conexiones hidrosanitarias y su repartición.

● **Sistema hidráulico.**

Figura 84.

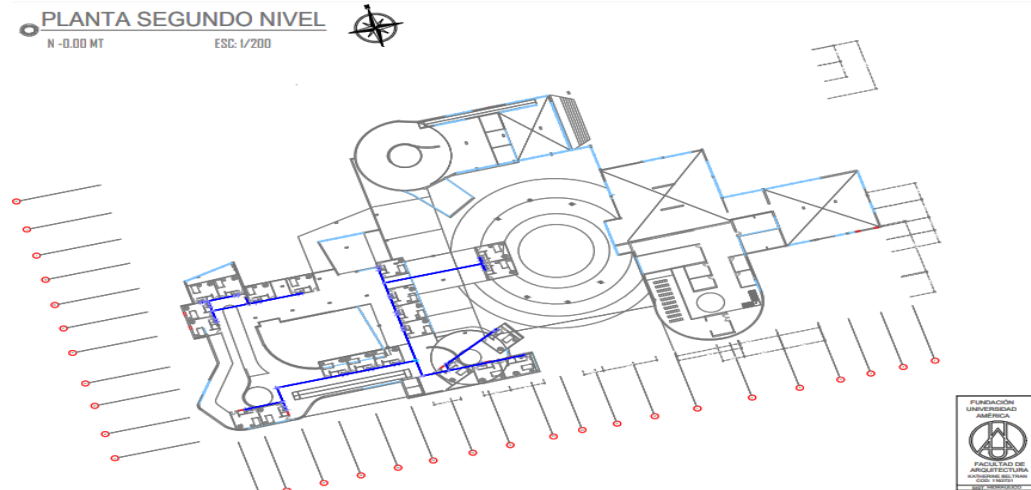
Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de conexiones hidráulicas primer nivel.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico, demostración de conexiones hidráulicas y su repartición.

Figura 85.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de conexiones hidráulicas segundo nivel.

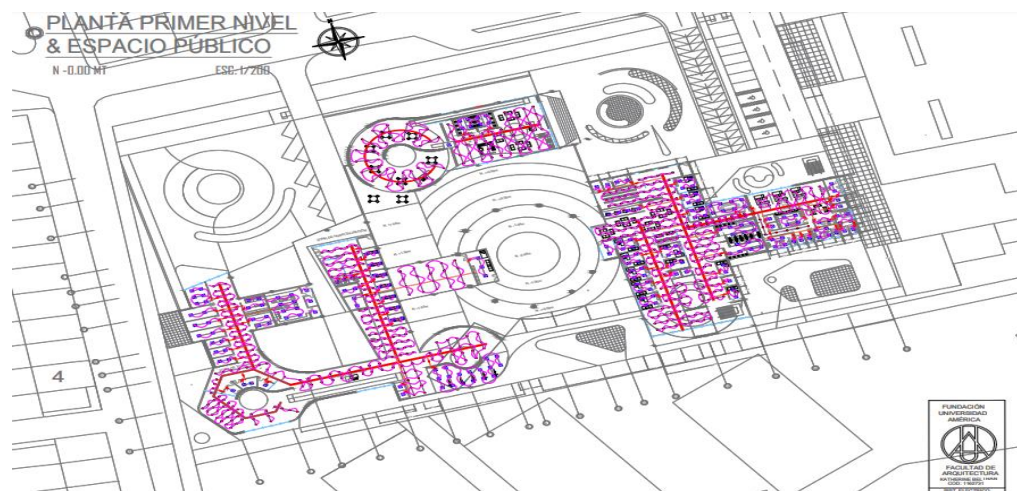


Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico, demostración de conexiones hidráulicas y su repartición.

● **Planta eléctrico.**

Figura 86.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de conexiones Eléctricas donde se ve la relación de repartición.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico, demostración de conexiones eléctricas y su repartición.

Figura 87.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de conexiones Eléctricas donde se ve la relación de repartición en segundo nivel.

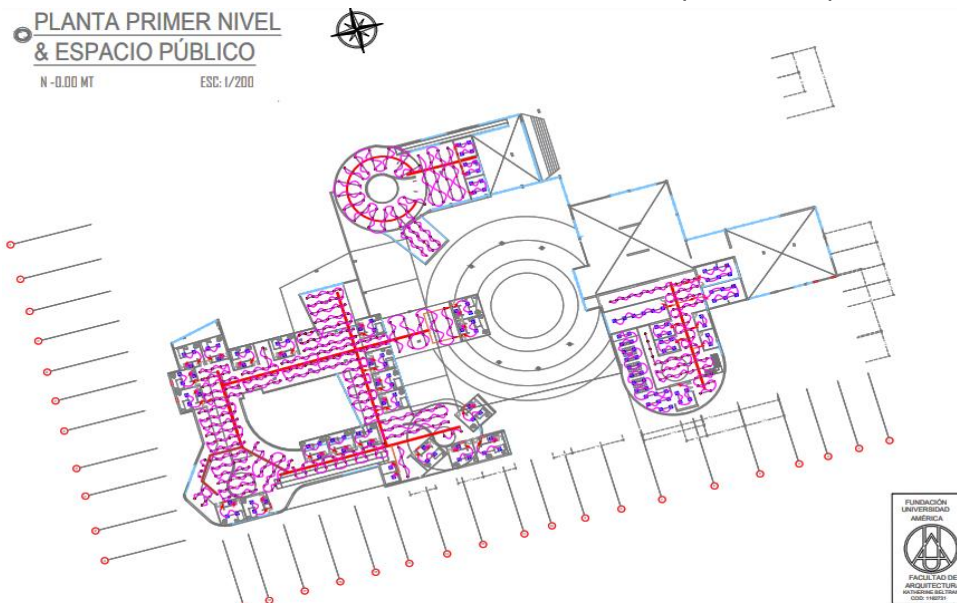


Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico, demostración de conexiones eléctricas y su repartición.

● Planta contra-incendios.

Figura 88.

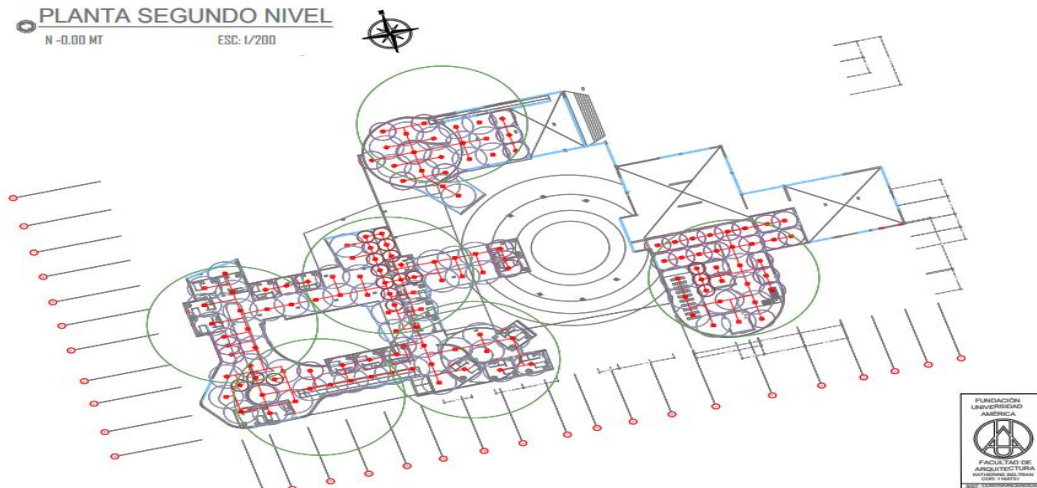
Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de conexiones contra-incendios donde se ve la relación de repartición en primer nivel.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico, demostración de conexiones de contra-incendios y su repartición

Figura 89.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico desde vista de conexiones contra-incendios donde se ve la relación de repartición en segundo nivel.

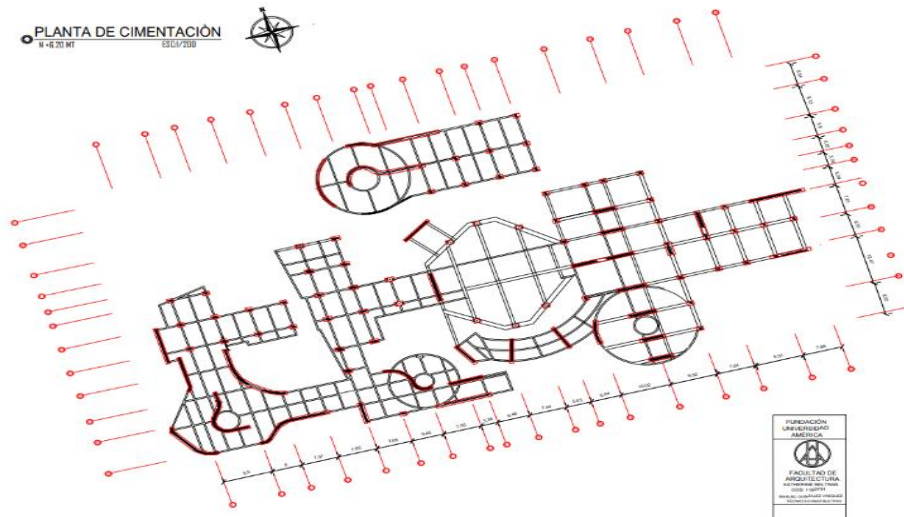


Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico, demostración de conexiones de contra-incendios y su repartición.

● **Sistema estructural y constructivo.**

Figura 90.

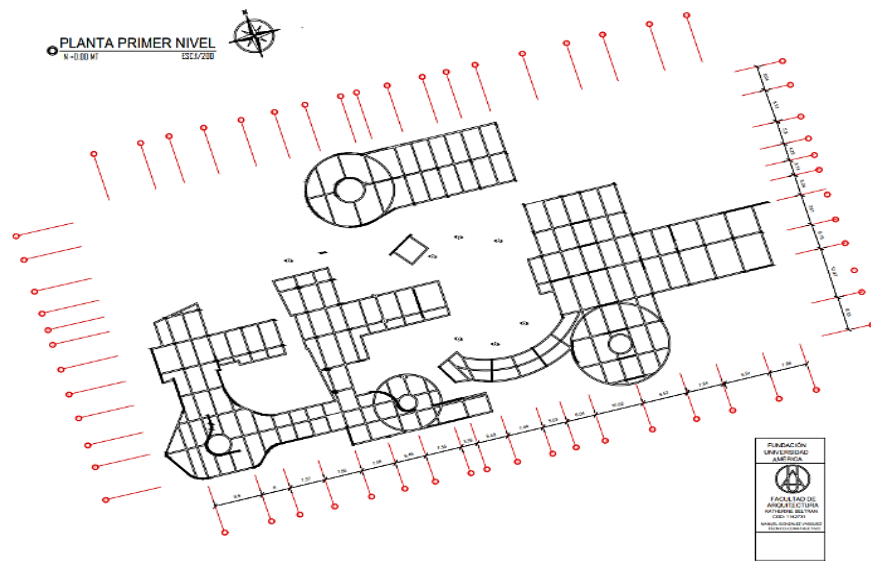
Ilustración de Planta de cimentación.



Nota. La planta de cimentación muestra el dado con el sistema de columnas y muros pantallas del proyecto arquitectónico.

Figura 91.

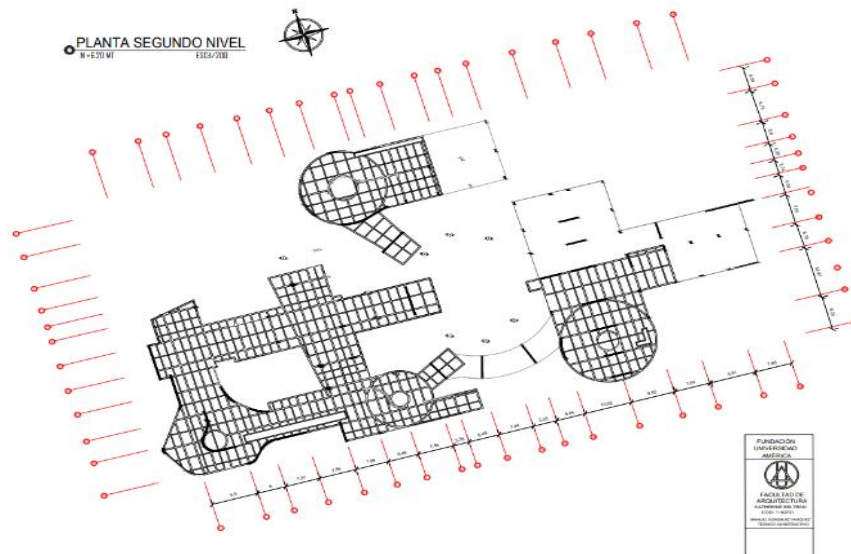
Ilustración de Planta de Primer Nivel.



Nota. La planta estructural de primer nivel muestra la distribución con el sistema de columnas y muros pantallas del proyecto arquitectónico.

Figura 92.

Ilustración de Planta de Segundo Nivel.



Nota. La planta estructural de segundo nivel muestra la distribución con el sistema de columnas, muros pantalla, vigas y viguetas en el proyecto arquitectónico.

4. CONCLUSIONES

Como conclusión es la implementación de mejoramiento de espacios óptimos a través de la integración de áreas naturales, permitirán que el proyecto tenga como caracterización esa relación de conceptos propuestos como Biomimesis y la tipología de jardín que a través de materiales sostenibles el proyecto se reconozca de una manera diferente de construir.

Desde el objetivo principal fue el poder relacionar el proyecto **Núcleo integral de Atención Psicológica** con el usuario desde su comportamiento y pensamiento, para que el proyecto sea no solo un punto de apoyo sino un lugar donde encuentren áreas o espacios que permitan sobrellevar un paciente de salud mental mejorando la perspectiva del usuario de una clínica actual.

Actuando desde un análisis de historia en la Arquitectura se mantuvo el pensamiento de los autores caracterizados en el área de construcción de centros de salud que nos ayudó como referentes, esto permitió que al desarrollo del proyecto fuera logrando captar cada característica y así mejorando la construcción de edificaciones de salud.

BIBLIOGRAFÍA

A. Marco. *Arquitecturas biológicas*, 1ª. Ed. Colombia: ediciones de la U, 2020.

Anonimo, (21, mayo, 2020),” Arquitectura biofilica para mejorar el bienestar de las personas”, [En línea]. <https://arquitectura-sostenible.es/arquitectura-biofilica-mejora-bienestar/>

Archiimpact, (31, enero, 2017),” Que nos enseña la biología sobre la arquitectura: Jean Piaget y el cronotopo”, [En línea]. <https://archiimpact.com/jean-piaget-y-el-cronotopo/>

ArchDaily, “Huella de carbono: las más recientes noticias y obras de arquitectura”, 28, junio, 2022, [en línea] <https://www.archdaily.co/co/tag/huella-de-carbono>

Adrupal, (2017), “Primer estudio de salud mental en Bogotá revela que los trastornos que más aquejan a la población son la ansiedad y la depresión” [En línea] <https://www.subrednorte.gov.co/print/971>

Anónimo,” Política Distrital de Salud Mental 2015-2025”, Bogotá, Colombia, 11, Feb,2016.

[PDF].http://www.saludcapital.gov.co/Documents/Transparencia/3_Politica_de_Salud_Mental.pdf

Ávila Chávez A.L (2021) *Arquitectura Hospitalaria: con Enfoque Asistido por Caninos Para El Manejo De Enfermedades Mentales*, Centro Psiquiátrico R.O.M.A. Rehabilitación, Orientación, Manejo Y Atención. (Trabajo de grado) Universidad Católica de Colombia.

<https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/26347/1/ARTICULO-ARQUITECTURA%20HOSPITALARIA%20%282%29.pdf>

Baldwin. E. (ArchDaily). (13 de agosto 2020). Arquitectura de Sanación: Post-Emergencia y recuperación. Disponible.

<https://www.archdaily.co/co/945722/arquitectura-de-sanacion-post-emergencia-y-recuperacion>

C.micac,” Impacto Ambiental Durante el Proceso de Construcción”, Colegio Mexicano de Ingenieros Civiles A.C, [En línea], [13, Dic,2018].

<https://cmicac.com/2018/12/13/impacto-ambiental-durante-el-proceso-de-construccion/>

Colomina. B. (ArchDaily). (03 de marzo 2021). Arquitectura de rayos x. Disponible.

<https://www.archdaily.co/co/957936/arquitectura-de-rayos-x>

D. Hernández, “La paradoja de la salud mental en Colombia: entre los derechos humanos, la primacía de lo administrativo y el estigma”, *Revista Pontifica Universidad Javeriana*, vol17, no,35, Nov,2018.

[https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/RGPS/17-35%20\(2018-II\)/54557477004/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/RGPS/17-35%20(2018-II)/54557477004/)

Dueñas Arenas. M. C. (2020) “Arquitectura Terapéutica Y Sostenible: Integración Para La Arquitectura Hospitalaria”. (Trabajo de grado) Universidad Piloto de Colombia.

<http://repository.unipiloto.edu.co/bitstream/handle/20.500.12277/9783/Tesis%20arquitectura%20terapeutica%2c%20sostenible%20y%20hospitalaria%20MCDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Diez, Martínez, D - El país, (10 feb 2021),” El Hospital tal y como lo conocemos ha muerto: la inevitable transformación de la atención medica del mañana”, [En línea].

<https://elpais.com/icon-design/arquitectura/2021-02-10/la-arquitectura-moderna-no-se-puede-entender-sin-la-tuberculosis-como-las-enfermedades-desempenan-un-papel-fundamental-en-el-desarrollo-de-las-ciudades.html>

El Espectador, (22, may,2013),” Víctor Castro el colombiano que diseña Hospitales en Francia”, [En línea]. <https://www.elespectador.com/cromos/vida-social/victor-castro-el-colombiano-que-disena-hospitales-en-francia/>

El Tiempo, (13, Ago,2020),” Los Problema de Salud Mental que ya está dejando ver la Pandemia”, [En línea]. <https://www.eltiempo.com/salud/salud-mental-durante-la-pandemia-en-colombia-trastornos-que-han-revelado-los-estudios-526000>

El Universo, (01 de julio 2007),” Arquitectura Sustentable”, [En línea]. <https://www.eluniverso.com/2007/07/01/0001/219/710CF04259264407951529F7EFA07633.html>

Fernando L. Repositorio (2010) Hospital Psiquiátrico Día para Esmeraldas. [En línea].<https://repositorio.uisek.edu.ec/bitstream/123456789/234/3/Hospital%20Psiquiatrico%20Dia%20para%20Esmeraldas.pdf>

García Cárdenas, A.C (2016) Centro de Atención Integral para la Rehabilitación Mental en Bucaramanga (Trabajo de grado) Universidad Santo Tomás, Bucaramanga. <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/1605/2016-CarlosCardenas-trabajodegrado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hermoza Alarcón, S.P (2013) Centro Inclusivo para personas con discapacidad mental (Trabajo de grado) Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/302839/hermoza_as-pub-delfos.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Jaramillo Bañol, N (2021) Centro de bienestar físico y mental de Kennedy - La transición entre el interior y el exterior a través de espacios intermedios (Trabajo de grado) Universidad de Bogotá Jorge Tadeo Lozano. <https://expeditiorepositorio.utadeo.edu.co/bitstream/handle/20.500.12010/19733/>

[CENTRO%20DE%20BIENESTAR%20FISICO%20Y%20MENTAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://www.expansion.com/blogs/vuelta-de-tuerca/2016/04/06/el-horroroso-diseno-de-los-hospitales.html)

L. Ruiz Ocaña (06, abril, 2016). “El horroroso diseño de los hospitales”. 2022 Unidad editorial Información Económica S.L [en línea] [06, abril , 2016] <https://www.expansion.com/blogs/vuelta-de-tuerca/2016/04/06/el-horroroso-diseno-de-los-hospitales.html>

M.C. Castrillón, Valderruten,” Entre asilos y hospitales psiquiátricos. Una reflexión historiográfica sobre el programa institucional de atención a la locura en Colombia.” Cali, Colombia 12, feb,2020, [PDF]. Disponible. <http://www.scielo.org.co/pdf/soec/n40/1657-6357-soec-40-00143.pdf>

Monsalve. P,” La teoría de la Arquitectura y su visión holística a través del pensamiento humanista”, perspectiva: revista electrónica científica, vol 6 (11) pp.59-74. <https://mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#inbox/FMfcgzGqPphPLNlfBwhjVgKdWP rFzWXz?projector=1&messagePartId=0.1>

Muriel Arenas J.F (2017) Recorrido Histórico del Sistema General de Salud en Colombia (Trabajo de grado) Universidad Autónoma Latinoamericana. http://repository.unaula.edu.co:8080/bitstream/123456789/703/1/unaula_rep_pre_der_2017_recorrido_historico.pdf

Pineda A. (2020) Arquitectura Hospitalaria en el siglo XXI. <https://www.coachingarquitectos.com/arquitectura-hospitalaria-albert-pineda-pinearq/>

Pesquisa Javerina, “Para tener una mente sana, ¿mejor el campo o la ciudad?”, pontifica universidad javeriana, [En línea], Disponible. <https://www.javeriana.edu.co/pesquisa/para-tener-una-mente-sana-mejor-el-campo-o-la-ciudad/>

Puj, “Centro Same: Espacios para el cuidado de la salud mental”, [En línea].

<https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/54373>

Rodríguez Quintero D. (2021) La influencia del entorno arquitectónico para el mejoramiento ante un problema de salud mental en Clínica Nuestra Señora de la Paz (Trabajo de grado) Universidad La Gran Colombia.

https://repository.ugc.edu.co/bitstream/handle/11396/6151/Quintero_Daniela_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Salud med, (2000),”El concepto de salud: conceptos básicos preliminares”, [En línea].

<http://www.saludmed.com/Salud/CptSalud/CptSaCon.html>

Semana, (1, Dic,2019),” La Arquitectura también Sana”, [En línea].

<https://www.semana.com/contenidos-editoriales/salud-buen-pronostico-/articulo/impacto-de-la-arquitectura-en-la-salud-y-recuperacion-de-los-pacientes/643198/>

Simbiotia. (2018), “Jardines terapéuticos en hospitales: 10 motivos que explican el auge de las intervenciones en tejados”. [En línea] [08, agosto,2022]

<https://www.simbiotia.com/jardines-terapeuticos-en-hospitales/>

Upn, “Relación Entre Configuración Espacial Con Base En La Teoría Open Door Y El Confort Perceptual En El Diseño De Un Hospital De Salud Mental Para La Ciudad De Trujillo” Universidad Privada del Norte, [En línea].

<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/6343>

Unlp, “Evolución de los edificios Hospitalarios: Aproximación a una visión tipológica”, [En línea]

https://dczajko.tripod.com/publicaciones/aadah93/evolucion_tipos_hospitalarios.htm

ANEXOS

ANEXOS 1. PLANIMETRIA

- **Planta primer nivel ilustración montaje.**

Figura 94.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico se evidencia el desarrollo de primer nivel.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico donde se evidencia la funcionalidad del proyecto.

- **Planta primer nivel.**

Figura 95.

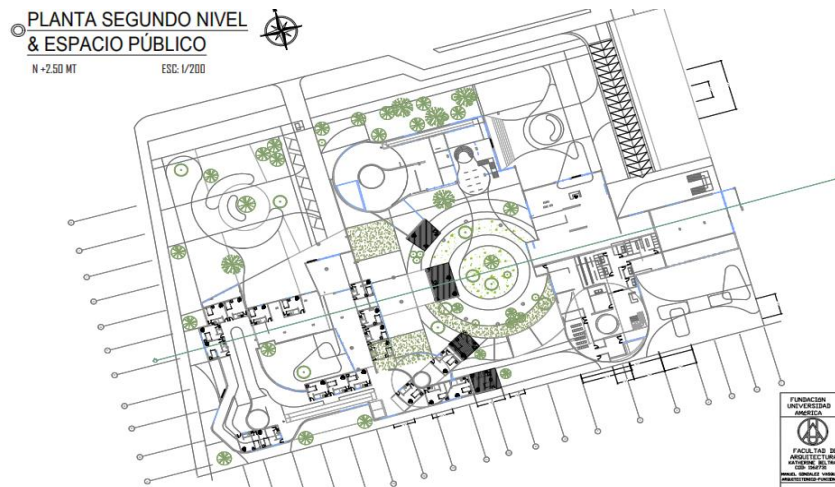
Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico se evidencia el desarrollo de primer nivel.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico donde se evidencia la funcionalidad del proyecto.

Figura 96.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico se evidencia el desarrollo de segundo nivel.

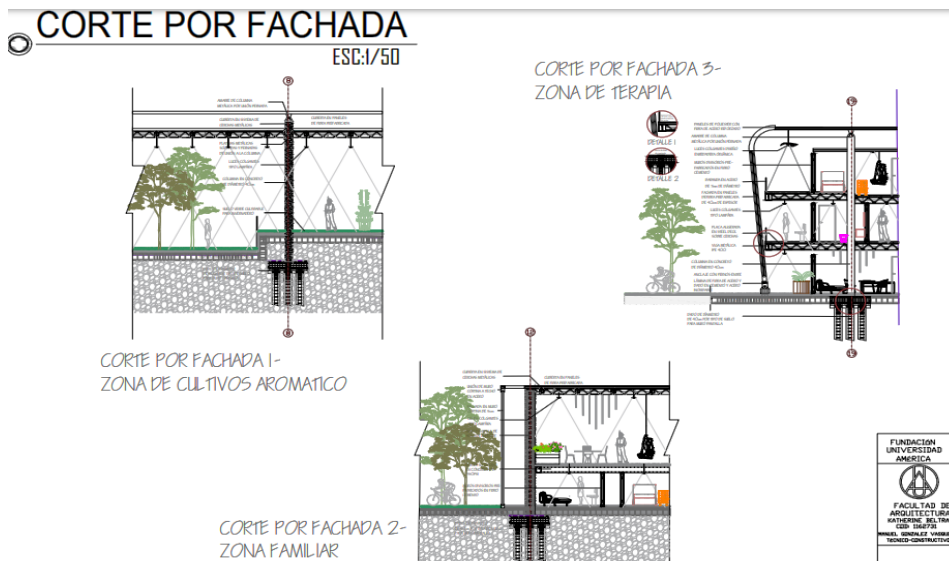


Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico donde se evidencia la funcionalidad del proyecto.

● **Planimetría cortes fachada.**

Figura 97.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico se evidencia el desarrollo constructivo del proyecto.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico donde se evidencia la funcionalidad del proyecto.

- **Planimetría corte arquitectónico.**

Figura 98.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico se evidencia el desarrollo constructivo del proyecto.



Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico donde se evidencia la funcionalidad del proyecto.

- **Materialidad propuesta para el proyecto.**

Figura 99.

Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico se evidencia que tipo de materialidad se tendrá en cuenta tanto interior como exterior.

MATERIALIDAD

BLOQUE DE ADOBE	PAPEL RECICLADO
 <p>Bloque de tierra moldeado secado al sol que se utiliza como mampuesto para la construcción de muros</p>	Utilizado como material de texturas en espacios para terapias a través de sensaciones 
TAPIA MUROS	TUBOS DE PAPEL
 <p>Compuesta por tierra seleccionada y fuertemente apisonada mediante un sistema de encofrado</p>	Seleccionado como decoración interna de división de muros dando un aspecto de movimiento al espacio 

Nota. Ilustración de resultados finales en el proyecto arquitectónico donde se evidencia la funcionalidad del proyecto.