

Arquitectura para la salud mental de niños y adolescentes.

ELENA. Espacios Lúdicos Enfatizados a la Niñez y Adolescencia.

Architecture for child and adolescent mental health.

Camilo Andrés López Roldán¹

Universidad Católica de Colombia. Bogotá (Colombia)

Facultad de Diseño, Programa de Arquitectura

Asesor del documento:

Arq. Adolfo Antonio Torres Buelvas

Revisor Metodológico:

Arq. Cesar Adolfo Rodriguez Garcia

Asesores de Diseño

Diseño Arquitectónico: Arq. Adolfo Antonio Torres

Diseño Urbano: Arq. Susana Mariño

Diseño Constructivo: Arq. André Miguel Glick



¹ calopez79@ucatolica.edu.co



Atribución 4.0 Internacional (CC BY 4.0)

This is a human-readable summary of (and not a substitute for) the [license](#). [Advertencia.](#)

Usted es libre de:

Compartir — copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato

Adaptar — remezclar, transformar y construir a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente.

La licenciente no puede revocar estas libertades en tanto usted siga los términos de la licencia



Bajo los siguientes términos:



Atribución — Usted debe dar [crédito de manera adecuada](#), brindar un enlace a la licencia, e [indicar si se han realizado cambios](#). Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que usted o su uso tienen el apoyo de la licenciente.

No hay restricciones adicionales — No puede aplicar términos legales ni [medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otras a hacer cualquier uso permitido por la licencia](#).

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es>

Resumen

La atención de patologías psiquiátricas para niños y adolescentes en Bogotá es un tema particularmente aislado y poco profundizado, pues, no cuenta con un respaldo social, económico y en este caso, estructural. Ante la incertidumbre sobre las instalaciones actuales de servicio psiquiátrico y accesibilidad, esta investigación conduce hacia el diseño de un inmueble, complementario a la Fundación Hospital San Carlos, enfocado en la consulta, el diagnóstico y tratamiento de trastornos mentales a través de una serie de espacios y conceptos arquitectónicos que buscan el bienestar y la recuperación de los pacientes entre los 5 a los 18 años. Recordemos que la arquitectura nos afecta directamente, produciendo en las personas distintas sensaciones, como la estimulación de la mente, favorecer la memoria y producir sensaciones de seguridad, es decir, un espacio de buena calidad nos provee de herramientas para la salubridad, la recuperación y estabilización de diferentes patologías.

Palabras clave

Centro médico, arquitectura, salud mental, espacio, enfermedad mental.

Abstract

Caring of psychiatric pathologies for children and adolescents in Bogota is a particularly isolated and little-studied topic since it lacks social, economic, as well as structural support. Due to the uncertainty about the current psychiatric service facilities and accessibility, this research leads to the design of a building complementary to the San Carlos Hospital Foundation, focused on consultation, diagnosis, and treatment of mental disorders through a series of spaces and architectural concepts which seek the welfare and recovery of patients in ages between 5 and 18 years. It is crucial to remember that architecture affects us directly because it produces different sensations on people, such as mental stimulation, memory reinforcement, and the option to provide to the viewer feelings of security, that is, a good quality space provides people tools to recover their health and level out different pathologies.

Key words

Medical center, architecture, mental health, space, mental illness.

Contenido

Introducción.....	5
Marcos referenciales.....	10
Metodología.....	13
1. Proceso de indagación.....	13
2. Problemática.....	15
3. Propuesta	16
Resultados	19
Discusión	27
Conclusiones	29
Agradecimientos.....	30
Bibliografía.....	31
Tabla de imágenes	33
Anexos.....	35

Introducción

El presente texto se desarrolla como parte del proyecto de grado de la Facultad de Diseño de la Universidad Católica de Colombia, teniendo en consideración lo aprendido durante la carrera y los conceptos aprendidos en el transcurso de esta y habiendo leído el Proyecto Educativo del Programa de Arquitectura. Finalizando el último núcleo problemático denominado “Proyecto”, que lleva al estudiante a contextualizar información, además de resolver necesidades específicas, bajo la idea de problemas, realicen contextos reales. El proyecto se desarrolla en el sector de Rafael Uribe Uribe, en la calle 34 sur con carrera 12 Bis. Los resultados generados en el proyecto a nivel de productos y servicios, con impacto social económico y tecnológico.

“En Colombia, la Encuesta Nacional de Salud Mental incluyó por primera vez en el 2015 a niños a partir de los siete años (Ministerios de Salud, 2015). Según el estudio, los trastornos mentales más frecuentes están asociados a la depresión y a la ansiedad; los más afectados son los adolescentes y las mujeres. Algunos de los datos que arrojó la encuesta demostraron que los más recurrentes entre los siete y los 11 años se asocian al déficit de atención y a la ansiedad por separación; en los adolescentes entre los 12 y los 17 años predominan la fobia social, la dificultad para comunicarse con otros y la depresión. Preocupa que el 6.6% de los niños encuestados han pensado en el suicidio, siendo esto más frecuente en los varones. Un informe del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses indica que de enero a abril del 2019 el 11% de las muertes totales (786) se dieron por suicidios, de los cuales 149 casos fueron niños y adolescentes entre los cinco y los 18 años.”¹

Estadísticas como estas, muestran el alto nivel patológico infantil en Colombia y la poca atención que le han dado las instituciones públicas y privadas al manejo de la salud mental en la población menor de 18 años. Probablemente en el país no se encuentre un espacio consolidado para la prevención, el tratamiento completo y eficaz, pues la gran mayoría, son lugares existentes adecuados de forma empírica para su funcionamiento. En la ley 1616 de 2013 se estableció las condiciones específicas para el tratamiento de enfermedades mentales, ítems de

atención y prevención, pero especialmente equipamientos seguros y espacios con condiciones propias para el desarrollo, prevención, atención integral e integrada en la salud mental, tales como trastornos como la alteración de los procesos cognitivos y afectivos.

Un recorrido por el lugar nos permite entender que actualmente se presenta como un espacio colectivo metropolitano, no solamente para el sector próximo, sino como un lugar de congregación lúdica y deportiva que trae consigo un estímulo social, de esparcimiento, permitiendo actividades propias para el fortalecimiento y tratamiento de varias patologías pero también es la oportunidad de expresar un espacio íntimo, de una relación entre el tratante y un ámbito que sea propio y que adopte como un refugio, pues en definitiva, un niño o adolescente siempre va en busca de un hogar que le propicie protección.

*“El lugar como un resultado de la naturaleza y el tiempo: Este es el aspecto más importante...Es una especie de marco de naturaleza. Con él, podemos experimentar la naturaleza de una forma más profunda e íntima”.*²

Dentro de la indagación técnica del sector se pudo evidenciar problemas como espacios urbanos de mala calidad, desconectados de la ciudad, así como del mismo entorno cultural y físico que es notorio por su influencia educativa y deportiva, espacios permeables, permitiendo casos de vandalismo e inseguridad. Por esta razón se decide dar apertura urbana y conexión con el Parque Bosque San Carlos y la Fundación Hospital San Carlos, dando como resultado una relación urbana, resaltando el recorrido y la bienvenida al proyecto.

En su discurso de aceptación del premio Prizker de 1989, el arquitecto Frank Gehry lo define así...

*“La arquitectura es una pequeña parte de esta ecuación humana, pero para quienes la practicamos creemos en su potencial para marcar la diferencia, para iluminar y enriquecer la experiencia humana, para penetrar en las barreras del malentendido y para proporcionar un hermoso contexto para el drama de la vida”.*³

La arquitectura es la búsqueda un equilibrio mental. Es la correlación entre lo natural y lo construido. Es alinear espacios y estructuras, pero en este caso, no para curar a los enfermos mentales, sino para proveer un entorno poderoso que mejore sus habilidades cognitivas y sensoriales. Todo a través de un espacio tranquilo, natural y sostenible.

La primera impresión o pensamiento que intuitivamente se tiene al referirse a un hospital psiquiátrico es asociarlo a un manicomio, lugar donde son tratadas personas con trastornos mentales y aunque esa es la realidad en muchos casos, son muy pocas las entidades que contemplen y atiendan realmente la mayoría de afectaciones mentales.

Se plantea un equipamiento complementario a la Fundación Hospital San Carlos que trate condiciones psiquiátricas de trastornos menores (o comunes) como la ansiedad, el déficit de atención e hiperactividad, trastornos alimenticios, alcoholismo, depresión, esquizofrenia y espectro autista en niños y adolescentes entre los cinco y los 18 años. La propuesta de proyecto tiene como objetivo, brindar espacios interiores y exteriores donde se realicen actividades que disminuyan los pensamientos e ideas negativas que se desarrollan con estas patologías, fortalecer la estimulación cognitiva y la prevención del desarrollo en una etapa mayor.

*“La arquitectura trata realmente sobre el bienestar. Creo que la gente quiere sentirse bien en un espacio... Por un lado, se trata de refugio, pero también se trata de placer”.*⁴

Estos trastornos y patologías no solo afectan a los pacientes, sino que dichas situaciones afectan a todo un núcleo familiar, es por eso que hay que resaltar que es un proceso grupal, entendiendo que el proyecto permite ambientes donde los tratantes se sientan acogidos, en ambientes sociales y vínculos con la naturaleza tanto exterior como interior.

¿Cómo la arquitectura previene y apoya estos retos psiquiátricos de niños y adolescentes a través del espacio?

El proyecto arquitectónico y la conexión con los espacios urbanos preexistentes se da como una respuesta a la problemática que se caracteriza en el sector, principalmente en las áreas de conexión con la ciudad, pues, muchos equipamientos preexistentes del lugar de trabajo no están conectados urbanamente. Otra respuesta al problema estudiado es el fortalecimiento del programa hospitalaria de la Fundación Hospital San Carlos, pues, el acceso a servicios de orden psiquiátricos es mínimo, especialmente por la falta de infraestructura y espacios acordes a una recuperación y un tratamiento donde los pacientes se sientan protegidos y arropados.

Cuando se encuentran espacios abiertos y conjugados permite un juego de integración, el aprovechamiento del lugar y el disfrute de actividades psiquiátricas como los juegos de estimulación mental, espacios sociales y sesiones de terapia donde el paciente encuentre un lugar propio, seguro y cálido, pues, estos aspectos influyen en la capacidad de mejorar sus capacidades mentales, en grupo y también físicas o motrices.

“... además de atender las necesidades básicas de los ciudadanos y ocupar un lugar importante en el espacio construido, son, sin duda, espacios que representan los principios de la vida colectiva.” (CALDERON,2012)



Figura 1. Área de intervención. Imagen tomada de Google Maps.

Para lograr estos propósitos arquitectónicos y técnicos, se plantean unos objetivos encaminados en el diseño del proyecto y solución a la problemática de la falta de estructura en patologías mentales. El objetivo general es diseñar un equipamiento psiquiátrico para niños y adolescentes como un complemento espacial a la Fundación Hospital San Carlos mediante la formulación de espacios lúdicos interiores y de tratamientos en zonas de área exterior para mejorar sus estimulaciones cognitivas y recuperación de los pacientes.

Para lograr este objetivo general se plantean cuatro objetivos específicos que tienen como fin recuperar el espacio urbano, conexión y fortalecimiento del sector además de un equipamiento hospitalario de buena calidad para la ciudad.

- Fortalecer los espacios públicos que permita la integración de los equipamientos adyacentes al proyecto y permita una consolidación metropolitana.
- Diseñar espacios interiores y exteriores con todas condiciones de confort y buena calidad para la realización e integración de actividades lúdicas.
- Proyectar espacios que contribuyan con el tratamiento y la recuperación de los pacientes a través de elementos como jardines, patios, colores, espacios sociales.
- Integrar la Fundación Hospital San Carlos a través de conexiones peatonales ya que actualmente es un equipamiento cerrado dando como consecuencias problemáticas de inseguridad, higiene y permeabilidad.

Marcos referenciales

Centro de rehabilitación Friedrichshafen.



Figura 2. Centro de rehabilitación Friedrichshafen.

El nuevo centro psiquiátrico se encuentra adyacente al campus del Hospital de Friedrichshafen, ubicado en Alemania, cerca al lago Constanza. El centro de rehabilitación es un módulo cuadrado que encierra gran un patio verde y aprovecha su topografía para generar diferentes entradas.

Las características del edificio son sus grandes salas de terapias centrales que tiene acceso directo al jardín central, están dispuestas en la planta baja para aprovechar las posibilidades de iluminación natural. Los edificios preexistentes se relacionan de manera ortogonal con el hospital. La propuesta es una ampliación al hospital existente, construido en 1960 y tiene un carácter peatonal, tejer la trama urbana ya existente y apropiarse de ese ambiente natural de la colina con el lago.

Hospital psiquiátrico infantil Evangeliches Konigin Elisabeth Krankenhaus.



Figura 3. Diseño interior del hospital.

La curiosa leyenda que alberga en el interior de este hospital habla de la princesa Elisa que en su niñez creó en su mundo imaginario una isla donde podía sentirse a salvo. En aquel lugar había arena dorada, rocas y palmeras donde se rompían las olas. Este era el lugar donde descansaba Elisa cuando lo necesitaba. Este diseño interior se basa en aquel relato y contado a los pacientes como una forma de que el espacio transmita algunas sensaciones, es un transbordo a un mundo más tranquilo y donde encuentran un lugar seguro para jugar, descansar y recuperarse.

El hospital alberga tres habitaciones con características de la isla, llena de forma, figuras, colores, materiales e iluminación. Todo esto para crear una atmósfera más positiva para los niños y cumpliendo las demandas de los pacientes y personal del hospital.

Plan de abordaje en urgencias psiquiátricas.

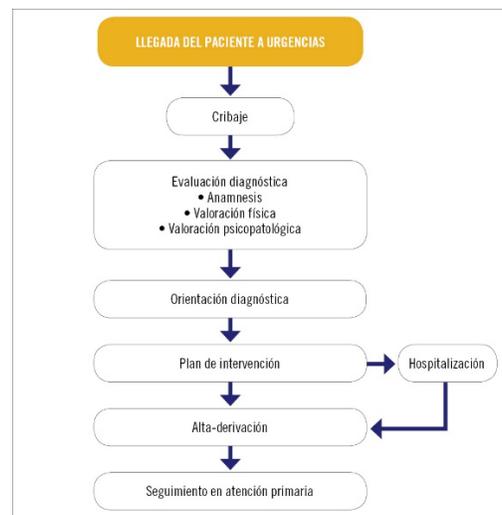


Figura 4. Plan de abordaje en las urgencias psiquiátricas.

Como en las disciplinas médicas, la atención de urgencias psiquiátricas de cualquier niños o adolescente supone un nivel alto de complejidad de atención y sensibilización especial.

En casos de estas patologías y en el abordaje de las urgencias hay unos protocolos como es la evaluación, orientación diagnóstica y motivo de consulta. Esto permite determinar un tratamiento posterior, identificando la mejor opción para el paciente y sus familiares. Dentro del plan hay una exploración psicopatológica del niños o adolescente, encontrando aspectos y una evaluación que debe ser completada en una sola sesión y en un tiempo limitado.

Él *setting* inicial para la exploración del paciente debería escogerse maximizando la seguridad del paciente y del profesional.

Metodología

Con los objetivos ya mencionados anteriormente y después de realizar un proceso de reconocimiento de lugar, se realiza un proceso dado en cuatro etapas que tienen como finalidad un proyecto que propone solucionar la falta de un equipamiento destinado al tratamiento de patologías mentales en niños y adolescentes, un espacio de salud complementario a la Fundación Hospital San Carlos y un conector urbano dado al déficit de espacios en el sector, y que son permeables, inseguros y poco transitables.

- Marcos referenciales
- Indagación
- Problemática
- Propuesta

1. Proceso de indagación.

La primera etapa es la recolección de información e indagación acerca del lugar y sus condiciones. Lo primero a tener en cuenta, es la información técnica del sector a lo cual nos referimos a la norma vigente, UPZ 36 San José. Es importante destacar la influencia ecológica del Bosque Parque San Carlos. Pues es allí donde se implanta el proyecto, entendiendo una modificación al espacio público y a su entorno inmediato.

Las preexistencias también son factor clave en la idealización del proyecto. En el costado norte y nororiental se encuentra localizado dos colegios, uno de ellos es el Álvaro Camargo de

la Torre Etb y el otro es el Colegio El Carmen Teresiano además del Parque Bosque San Carlos. Son espacios propicios para la actividad en pro de la recuperación mental, relaciones social y tratamientos de patologías individuales. En el costado sur vivienda en altura y barrios consolidados con casas de entre un piso y tres entiendo esta población como un flujo constante en aspectos de movimiento y permanencia, encontrando en el Hospital psiquiátrico un punto de encuentro, de relación y conexión.



Figura 5. Localización. Elaboración propia

Dentro de la investigación es importante destacar el tipo de usuarios con el cual se idealizo el proyecto. En este proceso de indagación también se encontró un movimiento importante de niños y adolescentes en la localidad de Rafael Uribe, con un porcentaje de 20.5% de la población total de la localidad (350.944 habitantes) la distribución etaria de la población permite comprender el variado flujo de personas menores de 18 años.

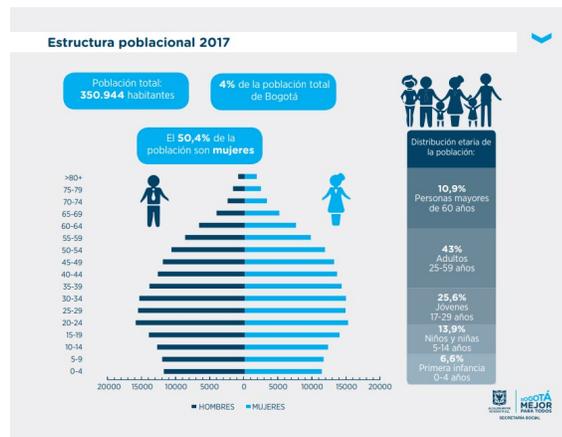


Figura 6. Estructura poblacional. Tomado de: Diagnostico localidad de Rafael Uribe.

2. Problemática

Luego de las distintas consultas y recopilación de información se identifica las problemáticas del sector, dando prioridad a la conexión urbana entre las preexistencias, pues hay una disgregación y una falta de consolidación de elementos como son los educativos, deportivos, culturales y de salud., también se observa los problemas en seguridad, movilidad y equipamientos urbanos. Además de la falta de un equipamiento acorde a unas condiciones de buena calidad para el tratamiento de patologías psiquiátricas en niños y adolescentes. Todo este conjunto de situaciones y problemas se convierten en la directriz de cómo se va a integrar el proyecto, su desarrollo y solución a las diferentes situaciones problemáticas del sector.

3. Propuesta

El hospital psiquiátrico toma como nombre E.L.E.N.A (Espacios Lúdicos Especializados para Niños y Adolescentes). Dichos espacios tienen como fin la diversidad lúdica, especializada y con tonos de un espacio seguro, tranquilo y que provee de todas las condiciones para la recuperación de diferentes patologías. Mas que un hospital es la oportunidad de consolidar un espacio donde los pacientes retomen actividades cotidianas a través de terapias activas, 'psicológicas.



Figura 7. Patologías del Hospital ELENA. Elaboración propia.

En la propuesta de diseño se toman decisiones para presentar un concepto de tres grandes patios, ordenados por un diagonal, complementados por espacios interiores y exteriores que tienen como objetivo una relación conexas donde se traslapan generando una zona espacial compartida.

La forma del módulo sugirió algunos cambios en la propuesta constructiva. El edificio con planta en forma de cuadrado se puede separar en dos o varias unidades, cada una con la forma de un rectángulo. Este edificio con irregularidad en planta no se comporta bien durante los sismos porque, además del movimiento de translación, tiene torsión alrededor del eje vertical. Además, en las esquinas reentrantes va a suponer una concentración de esfuerzos que puede ser el comienzo de una falla.

La integración de estos espacios que se dan a través de patios y elementos naturales y tienen como fin darle una característica especial a cada unidad, pues, ELENA alberga tres módulos diferentes, uno destinados a espacios infantiles, lúdicos, con salas de reunión individual, un patio individual, Aquí los pacientes se congregan para la socialización, el esparcimiento y demás. Los elementos naturales es el aprovechamiento de la luz natural, dispuestos por grandes ventanales en las zonas de reunión social e individual, el control de temperatura con elementos como rejillas para la ventilación del aire natural y su recorrido en el proyecto. Todo esto para la disminución de uso de la luz artificial y permitiendo un proyecto amigable y sustentable en términos lumínicos.



Figura 8. Cuadro sinóptico de espacios. Elaboración propia.

El diseño biofílico refiere a esa relación de naturaleza y arquitectura dentro de un mismo espacio. Es importante resaltar los beneficios de esta relación, pues mejora la salud y el bienestar del entorno construido.

“La hipótesis de la biofílica sugiere que el cerebro de los humanos esta programado para relacionarse con otros seres vivos. Como resultado del contacto con los demás especies, animales o vegetales, pueden producirse cambios importantes en su estructura, que traducen mejoras en el conocimiento, la salud y el bienestar de las personas.” (FREIRE 2011)

La naturaleza en el espacio construido comprende un sin numero de beneficios que trae consigo estimulaciones y sensaciones óptimas para los pacientes. Teniendo en cuenta todos estos aspectos y la intención del equipamiento es con el objetivo de crear una conciencia más positiva acerca de las patologías psiquiátricas y una mejora al sistema de salud, oferta de servicios y consolidación de un lugar aptos para el tratamiento y mejoramiento en su calidad de vida.

Resultados

Los resultados con la metodología e investigación del sector, la información técnica y de más aspectos naturales, se propone el diseño de un equipamiento con finalidad hospitalaria que albergue a pacientes entre los 5 años hasta los 18 años cuyo objetivo es la recuperación y prevención de patologías psiquiátricas, donde se identificó movimiento de esta población flotante en el sector. La intervención del lugar se da en lo que actualmente se conoce como el Parque Bosque San Carlos, con una extensión de 350.000 m² de los cuales, el Centro Hospitalario ELENA se implanta con un área neta de 13,000m² y un área construida de 6.350 m². Se destaca la necesidad de ampliación del programa hospitalario del Hospital San Carlos y la oportunidad de dilatar el espacio público por lo cual se rompen esos cerramientos y se abre el hospital a la ciudad y especialmente a la gente.

El diseño de patios conjugados entre sí tiene como finalidad dar características espaciales al lugar tanto exterior como interior y permite un cerramiento controlado y seguro para los pacientes. Además de una relación estrecha entre trabajadores con pacientes, pues, dicha forma permite una vigilancia y un seguimiento a los tratamientos psiquiátricos.

“En su reducción más esencial, el patio se identifica con un muro que delimita un lugar mientras que el pabellón se asimila a un techo que protege y expande la visión lateral. El patio es una estancia sin techo. Suele ser un espacio central, nuclear, al que vierten las demás habitaciones y donde se establece la relación entre todas ellas.” (ARIS 2008)

Por lo cual se propone una tipología de patio en el primer nivel, un espacio central y conexos que a su vez funciona como circulación, vigilancia y seguridad para los pacientes y en el cual se encuentran una serie de elementos naturales que dan una percepción de tranquilidad y paz. Es encontrar el espacio propio para reencontrarse con uno mismo.

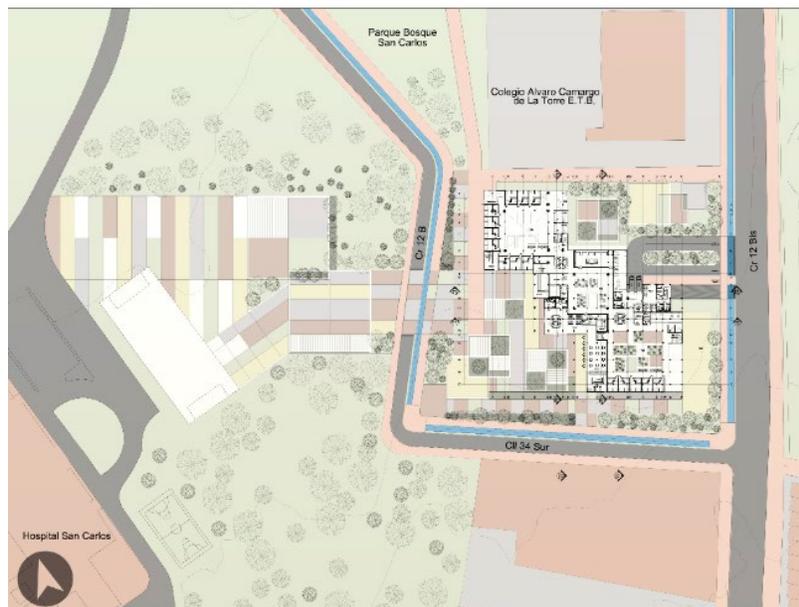


Figura 9. Implantación. Elaboración propia.

Para las conexiones urbanas y ese tejido urbano que actualmente está perdido y desconectado de la ciudad y entre equipamientos cercanos, especialmente con el Hospital San Carlos, ELENA rompe ese cerramiento actual del hospital y se conecta a través de recorridos permeables, seguros y abiertos. Esto implica que ELENA se convierta en un punto de conexión, de permanencia y receptor de población flotante que llega de diferentes medios de transporte como es el Sistema de Transporte Publico, troncales de Transmilenio (Av. Caracas y Carrera 10) y la avenida primera de mayo y de barrios cercanos como San Luis y La Resurrección.

“La nueva conciencia que tenemos sobre la complejidad de nuestro planeta y sobre el compromiso colectivo que a él nos ata, implican necesariamente una responsabilidad concreta con el futuro” (REINBERG, 2009)

La disposición formal de ELENA es una oportunidad para clasificar espacios urbanos de acuerdo a la función, utilidad y usuario del mismo. Desde los planteamientos se entendió que hay unas preexistencias muy particulares del sector. Una es el espacio recibidor, de bienvenida y cuyo objetivo es la permanencia pasiva, transitable y tranquila. Un espacio dotado para la contemplación y la accesibilidad como recurso universal y concepto primario en la realización de cualquier proyecto institucional.

El segundo espacio urbano determinado es el que se encuentra adyacente a los dos colegios en el costado Nororiental. Un aspecto fundamental para la determinación de este espacio es la congregación de niños y jóvenes que tiene este lugar. Es la posibilidad de unir lugares y elementos a través de actividades activas, lúdicas y una oportunidad de una promenade entre las actividades interiores con las exteriores, funcionando como terapias físicas fundamentales para la recuperación y sanación.

El desarrollo de los encuentros urbanos se da con un objetivo de ser articulador y este se diseña a través de un conjunto de texturas en el piso, vegetación natural y mobiliario urbano que además busca una serie de sensaciones de tranquilidad y serenidad, espacios propios para una sana recuperación. El diseño de estos encuentros urbanos tiene un significado propio del lugar, con colores y tonos tierra o pasteles como lo es el mocca, amarillo, beige y gris, generalmente evocan recuerdos relacionados con la naturaleza por su calidez.

La organización espacial, al ser un centro hospitalario que tuviera cualidades de luz natural, ventilación y un borde o cerramiento seguro, pues es el patio como pensamiento arquitectónico que nos ofrece todas estas cualidades y la distribución de los espacios privados y sociales deben girar en la centralidad del mismo. En el diseño inclusivo e integral se debe considerar todos los elementos que interfieren y su comunicación. Para ello, como principio de orden, el módulo de patio se repite y se organiza en una diagonal fortaleciendo a lo largo del terreno y consolidando los espacios urbanos tanto pasivos como activos. Es decir, el proyecto se convierte en un eje que organiza el espacio.

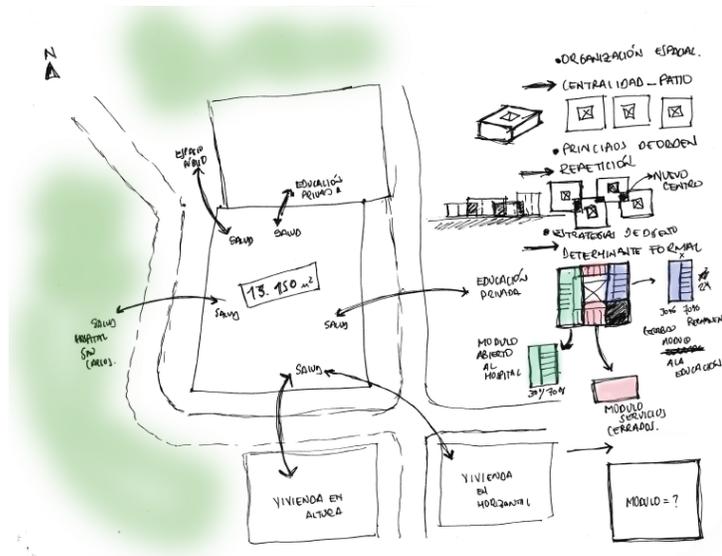


Figura 10. Ideas. Elaboración propia.

“Hemos de entender el orden como algo indispensable para el funcionamiento de cualquier sistema organizado, sea la de este una función física o mental... El orden es posible en cualquier grado de complejidad” (ARNHEIM, 1977)

El proyecto ELENA propone desde la parte arquitectónica y siguiendo los hilos de integración de espacios, es importante resaltar la vinculación directa de proyecto con el Parque Bosque San Carlos, los planteles educativos, sistemas de transporte y el Hospital San Carlos. Esto nos propone que los espacios privados de los pacientes deben cumplir con especificaciones de control, calidad y confort para su recuperación.

Para ello se identifica un sistema de revestimiento ventilado de terracota cerámica en gran formato en fachada que permite una ventilación natural y actúa como sistema de evacuación de agua lluvia y las condensaciones entre el revestimiento y la estructura. En el ámbito solar provee una protección ideal con un revestimiento Terrart Clad además de su fácil instalación, con soporte laterales. La decisión de estos recursos denota la importancia de la luz natural que forma directa llega al proyecto, es por también claro la utilización de materiales translucidos en espacios sociales, manejo de altura libre, materiales y patios centrales en cada módulo, contemplando cada recurso en el proyecto.

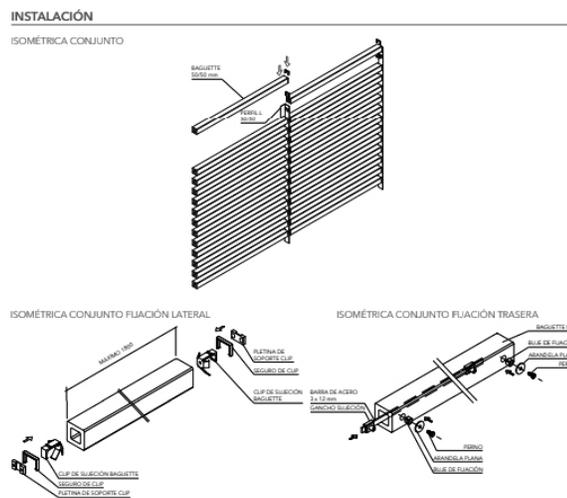


Figura 11. Revestimiento en fachada.

“La arquitectura hace lugar o, si se quiere, construye los lugares dotándolos de significación” (DE GRACIA, 2009)

Para el módulo de niños, se diseñó un ambiente de seguridad y definir el término de un hogar. Este espacio de solamente un piso, se organiza de forma que haya un vínculo o una transparencia fenomenal entre el exterior, rico en actividades pasivas, de observación con el interior, un patio central lleno de actividades lúdica que fomentan la recuperación y la socialización de los pacientes.

Además de estos factores sociales, el manejo de promover un diseño sostenible dando exclusividad funcional. Maximizar el acceso de luz con grandes ventanales acoplados con parasoles para su control y ventilación cruzada. Para el control de la temperatura, el sistema estructural en cubierta de este módulo, está dado por parales y viga en madera, pues su función además se ser ligeras y mas económicas, proveen de aislamiento acústico y térmico.

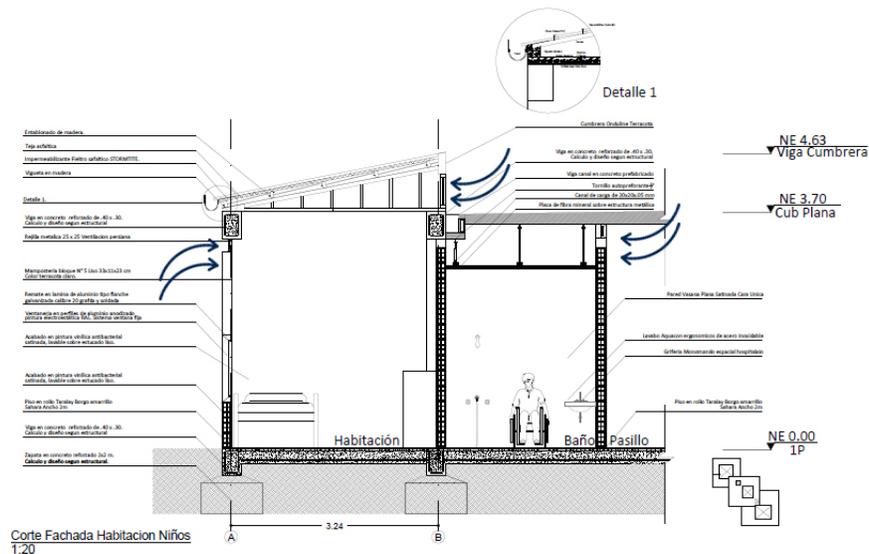


Figura 12. Corte fachada módulo de niños.

El programa de arquitectura se da como resultado a la intervención y resolución de una forma conceptual. El patio es el eje regulador de todos los espacios, entendiendo la centralidad con una función de integración, orden y modulación. El interior del proyecto es la consolidación de varios espacios lúdicos, espacios para tratamiento individual y tratamiento en grupo, entendiendo que estos espacios deben proveer de un ambiente cálido no solamente para los pacientes sino para sus acompañantes y familiares.

El papel que juega la biofilia en el proyecto es retornar espacios verdes utilizado en el parque, la menor huella del edificio, para que la configuración de parque aun se siga manteniendo. Las adiciones al módulo es una intención de integrar la naturaleza, devolver espacios verdes. Estos espacios, en el programa arquitectónico se convierten en la prominencia de los espacios sociales, dándole un valor de bienvenida de los elementos exteriores existentes al espacio interior.

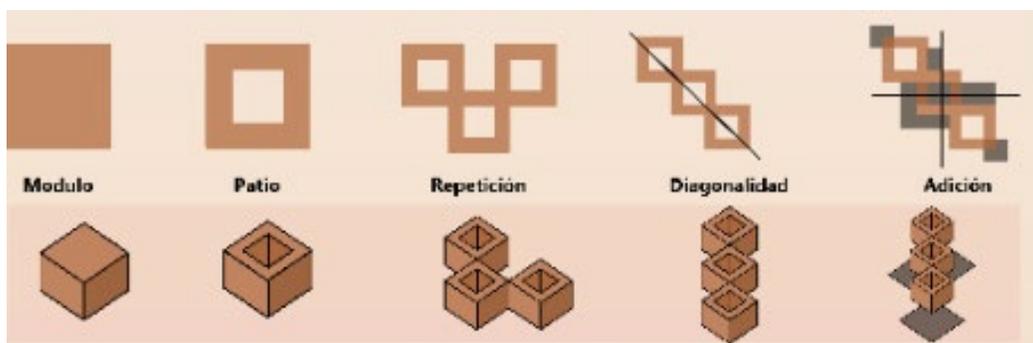


Figura 13. Modulación

“El primer esfuerzo de diseño es el de análisis. Hay algunos elementos dados y deseamos conocer todas las implicaciones, sitio, código, zonificación, etcétera. Normalmente estos son parámetros rígidos, con una flexibilidad limitada... La jerarquía relativa a cada uno de estos aspectos es diferente en cada proyecto creo que cada proyecto tiene su propio sistema de valores.” (MUÑOZ,2008)

Concluyendo, el proyecto ELENA es una idea a partir de la concepción de unos espacios conexos, abiertos y organizados. Estos se convierten en escenarios propios para la recuperación, tratamiento. Una relación entre lo construido y lo natural, conexión social entre usuarios, trabajadores y condiciones del lugar.

Discusión

El equipamiento propuesto tiene como solución a los problemas del sector tanto urbana como arquitectónicamente, de tal forma que se manifieste las intervenciones, el diseño además de los objetivos propuestos. Es indispensable pensar que la arquitectura hospitalaria, en el aspecto de infraestructura en Colombia no es la mas optima y especialmente en el área de psiquiatría. Identificar factores como presupuesto, espacios y lugar es uno de los factores más importantes a la hora de generar lugares óptimos para el tratamiento de la salud mental.

“Un buen entorno hace posible una gran variedad de actividades humanas completamente distintas” (Gehl, 2006)

El centro hospitalario ELENA es un aporte y un complemento al sector de la salud, la importancia de fortalecer el sistema de salud, también tiene como objetivo la integración de valores e inclusión en la población de estos pacientes con patologías mentales, darles un espacio optimo y propio para su recuperación, entendiendo que no solamente es adecuar un espacio sino dar promoción a la salud mental, prevención de riesgo y tratamiento para todos.

Es por ello que el proyecto busca un énfasis especial desde temprana edad, así, el proyecto en concepción es una conexión espacial de varias actividades que involucren aspectos personales, grupales y naturales. Como la arquitectura es un ítem importante, no solo como ámbito estructural como sino un ideal social, cultural y político.

“Hacer arquitectura en Latinoamérica hoy es un acto político. Además de ser estético y cultural”⁵

La inclusión de estos espacios, elementos arquitectónicos y naturales debe ser una reflexión para un nuevo énfasis en la calidad de vida de los pacientes con patologías psiquiátricas. La mejora del espacio urbano para seguir creando ciudad, tejiendo lugares para el disfrute y el recorrido. Esto es con la idea de romper las barreras que hay entre entidades públicas y privadas con el espacio urbano. Es la importancia de darle valor al peatón y complementarlo con medios de transporte más limpios y seguros.

Dentro de los cambios urbanos es importante reconocer las problemáticas urbanas del sector, ampliación de los espacios conectores. Las zonas naturales, zonas verdes que son una fuente natural para el diseño de espacios meditación, comunicación y permanencia. El termino de biofílica también nos dirige a un pensamiento de conversar con la naturaleza del lugar, pensar en los elementos existentes, transformar el paisaje y los patrones de actuación.

“Si aceptamos que el tejido urbano es un sistema de volúmenes contruidos como espacios intersticiales, o de vacíos organizados entre sólidos, puede observarse que las operaciones recogidas en este apartado se centran en la recomposición de ese sistema, lo que, consecuentemente, extraña una reformatización espacial.” (DE GRACIAS, 2001)

Las operaciones y métodos que se realizan a nivel arquitectónico, urbano y constructivo como un diseño concurrente, son las que permiten un proyecto más social, ambiental. Recordando que la arquitectura es un servicio para cualquier ámbito, pues invita a la relación con el espacio, con la naturaleza y con uno mismo.

Conclusiones

- Es evidente las falencias estructurales en el sistema de salud de Colombia, la falta de equipamientos hospitalarios para la atención médica, especialmente en el área de la salud mental. Entendiendo que son varias las patologías que afectan a gran parte de la población y es evidente la necesidad de diseñar espacios óptimos y de buena calidad para el tratamiento de estas enfermedades.
- El diseño de ambientes seguros, en contacto con la naturaleza, espacios abiertos y conexos conciben una gran variedad de elementos y aspectos positivos para pacientes con patologías mentales. Actividades que permiten el bienestar físico y mental, una mejora en la calidad de vida de los pacientes y un retorno progresivo a la sociedad, encontrado como respuesta más inclusión y voz a estas condiciones mentales.
- La necesidad de entrelazar espacios urbanos, diseñando espacios conectores, lugares naturales y proyectar una ciudad más consolidada y unida. El proyecto se integra de tal manera que aporta con relaciones y actividades urbanas dándole un carácter formal.
- Este tipo de equipamientos son importante replicarlos en distintos lugares de la ciudad, pues son elementos para empezar a consolidar una red de salud mental. Esto fortalece la calidad de vida de los habitantes en la ciudad. Integra el espacio urbano cercano y valoriza la promoción y oferta de estos lugares.

Agradecimientos

A Elena, quien ha sido y es un pilar fundamental en este proceso. Dedicado por su valentía, fuerza y fe. Su vida es un mar de enseñanzas. A ella, gracias.

Camilo A. López

Bibliografía

Aris, C. M. (2008). Pabellón y patio, elementos de la arquitectura moderna. *DeArq #2*,
Pag. 16

Arnheim, R. (1977) *The Dynamics of Architectural Form*.

Calderón, A. M. (2012). Los equipamientos urbanos como instrumentos para la
construcción de ciudad y ciudadanía. *DeArq Universidad de los Andes*.

De Gracia F. (2009). Entre el paisaje y la arquitectura. Pag. 76

De Gracia F. (2001). Construir en lo construido. La arquitectura como modificación.
Pag. 244

Gehl, J. (2006). La humanización del espacio urbano. La vida social entre los edificios.
Pag. 19

Freire, H. (2011). Educar en verde. Ideas para acercar a niños y niñas a la naturaleza.
Pag. 19

Muñoz, A. (2008). El proyecto de arquitectura. Concepto, proceso y representación.
Pag. 62

Reinberg, G. (2009). Apuntes sobre la arquitectura de la construcción ecológica.

1. N.N. 07 agosto 2019. ¿Cómo esta la salud mental de los niños y adolescentes en Colombia? Recuperado de: <https://www.unisabana.edu.co/nosotros/noticias-institucionales/detalle-noticias-institucionales/noticia/como-esta-la-salud-mental-de-los-ninos-y-adolescentes-en-colombia/>
2. Sánchez, L. 01 mayo 2013. El lugar como un resultado de la naturaleza y el tiempo- Kengo Kuma. Recuperado de: <https://www.cosasdearquitectos.com/2013/05/el-lugar-como-un-resultado-de-la-naturaleza-y-el-tiempo-kengo-kuma/>
3. Gasca O. 20 octubre 2019. Rafael Pardo: Otro premio de arquitectura. Recuperado de: <http://flaviagaleria.blogspot.com/2019/10/rafael-pardo-otro-premio-de.html>
4. González E. 01 octubre 2020. Feliz día del arquitecto. Recuperado de: <https://criteriodiario.com/2020/10/01/feliz-dia-del-arquitecto/>
5. Revista Axxis. 28 abril 2021. Los 92 años de Rogelio Salmona, un homenaje a su legado. Recuperado de: <https://revistaaxxis.com.co/arquitectura/los-92-anos-de-rogelio-salmona-un-homenaje-a-su-legado/>

Tabla de imágenes

Figura 1. Área de intervención. Tomado de:

<https://www.google.com/maps/@4.5708419,74.1054597,3a,75y,194.43h,83.06t/data=!3m6!1e1!3m4!1sMGtMRfRfa-rZXEyqIf3y6w!2e0!7i13312!8i6656?hl=es>

Figura 2. Centro de rehabilitación Friedrichshafen. Tomado de:

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

Figura 3: Diseño interior del hospital. Tomado de:

<https://www.entrechiquitines.com/decoracion/hospital-psiquiatrico-infantil-evangelisches-konigin-elisabeth-krankenhaus-en-berlin/>

Figura 4: Plan de abordaje en las urgencias psiquiátricas. Tomado de:

<https://www.cursopsiquiatriasema.com/tema-18-urgencias-psiquiatricas-en-la-infancia-y-la-adolescencia/>

Figura 5: Localización. Elaboración propia.

Figura 6: Estructura poblacional. Diagnostico localidad de Rafael Uribe Uribe. Tomado de: http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2018documentos/12092018_Rafael%20Uribe%20Uribe%20diagn%C3%B3stico%202017%20-%20SDIS.pdf

Figura 7: Patologías del hospital ELENA. Elaboración propia.

Figura 8: Cuadro sinóptico de espacios. Elaboración propia.

Figura 9: Implantación. Elaboración propia.

Figura 10: Ideas. Elaboración propia.

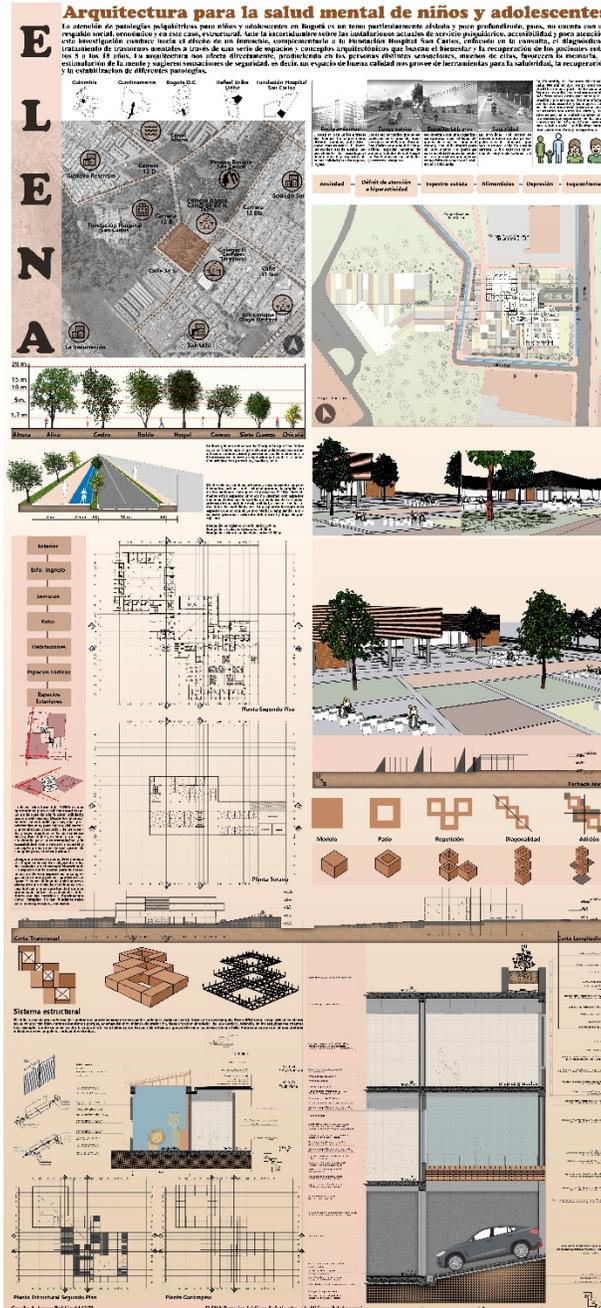
Figura 11: Revestimiento en fachada. Tomado de:

https://www.hunterdouglas.com.co/ap/uploads/co/productos/productos_archivo_descarga2_3141.pdf

Figura 12: Corte fachada modulo niños. Elaboración propia

Figura 13. Modulación. Elaboración propia.

Anexos



Memoria de concurrencia. Elaboración propia.

ELENA

Arquitectura para la salud mental de niños y adolescentes

La atención de patologías psiquiátricas para niños y adolescentes en Bogotá es un tema particularmente aislado y poco profundizado, pues, no cuenta con un respaldo social, económico y en este caso, estructural. Ante la incertidumbre sobre las instalaciones actuales de servicio psiquiátrico, accesibilidad y poca atención, esta investigación conduce hacia el diseño de un inmueble, complementario a la Fundación Hospital San Carlos, enfocado en la consulta, el diagnóstico y tratamiento de trastornos mentales a través de una serie de espacios y conceptos arquitectónicos que buscan el bienestar y la recuperación de los pacientes entre los 5 a los 18 años. La arquitectura nos afecta directamente, produciendo en las personas distintas sensaciones, muchos de ellas, favorecen la memoria, la estimulación de la mente y sugieren sensaciones de seguridad, es decir, un espacio de buena calidad nos provee de herramientas para la salubridad, la recuperación y la estabilización de diferentes patologías.

Colombia Cundinamarca Bogotá D.C. Rafael Uribe Uribe Fundación Hospital San Carlos

Equipamientos: El Hospital San Carlos a través del tiempo, los equipamientos distintos combinan tanto físicos como estructurales. El incremento de áreas de la salud, especialmente la psiquiátrica, zona de atención de del Hospital San Carlos no consolidado en sectores inseguros.

Zonas verdes: Los espacios verdes que se establecen en el área de intervención combinan tanto físicos como estructurales. El incremento de áreas de la salud, especialmente la psiquiátrica, zona de atención de del Hospital San Carlos no consolidado en sectores inseguros.

Espacios Urbanos: No cuentan con una organización por su naturaleza, al punto de ellos, en muy mal estado, con dificultades para el movimiento de personas con movilidad reducida, además de un mal estado actual como falta de servicios e iluminación adecuada.

Seguridad: La movilidad del sector se ve a través de los principales vías de afluencia que son la carrera 12 y la carrera 12 bis, los espacios urbanos de muy mala calidad, sin

En Colombia, la Encuesta Nacional de Salud Infantil indica que primero vez en el 2015 a niños a partir de los siete años. Según el estudio, los trastornos mentales más frecuentes están asociados a la depresión y a la ansiedad; los más frecuentes son los adolescentes y las mujeres. Al igual que los datos demuestran que los más recurrentes son entre los siete y los 11 años de edad por separación en los adolescentes entre los 12 y los 17 años predominan la falta social, la dificultad para comunicarse con otros y la depresión.

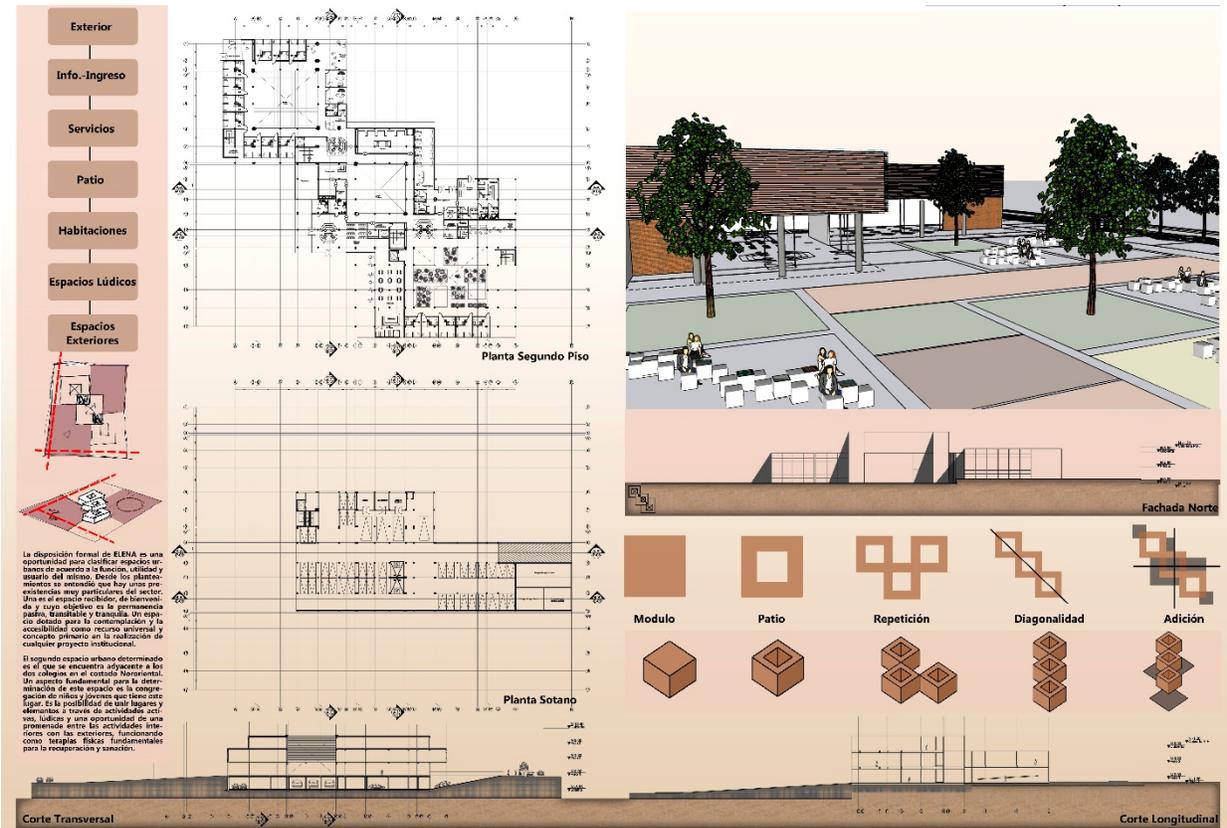
Ansiedad - Déficit de atención e hiperactividad - Espectro autista - Alimenticios - Depresión - Esquizofrenia

La flora y fauna del sector del Parque Bosque San Carlos son una fuente natural para el desarrollo de espacios de meditación, comunicación y convivencia. Se mantienen la fitorracina existentes y vegetación nativa de la ciudad. Con árboles con porte alto, medio y bajo.

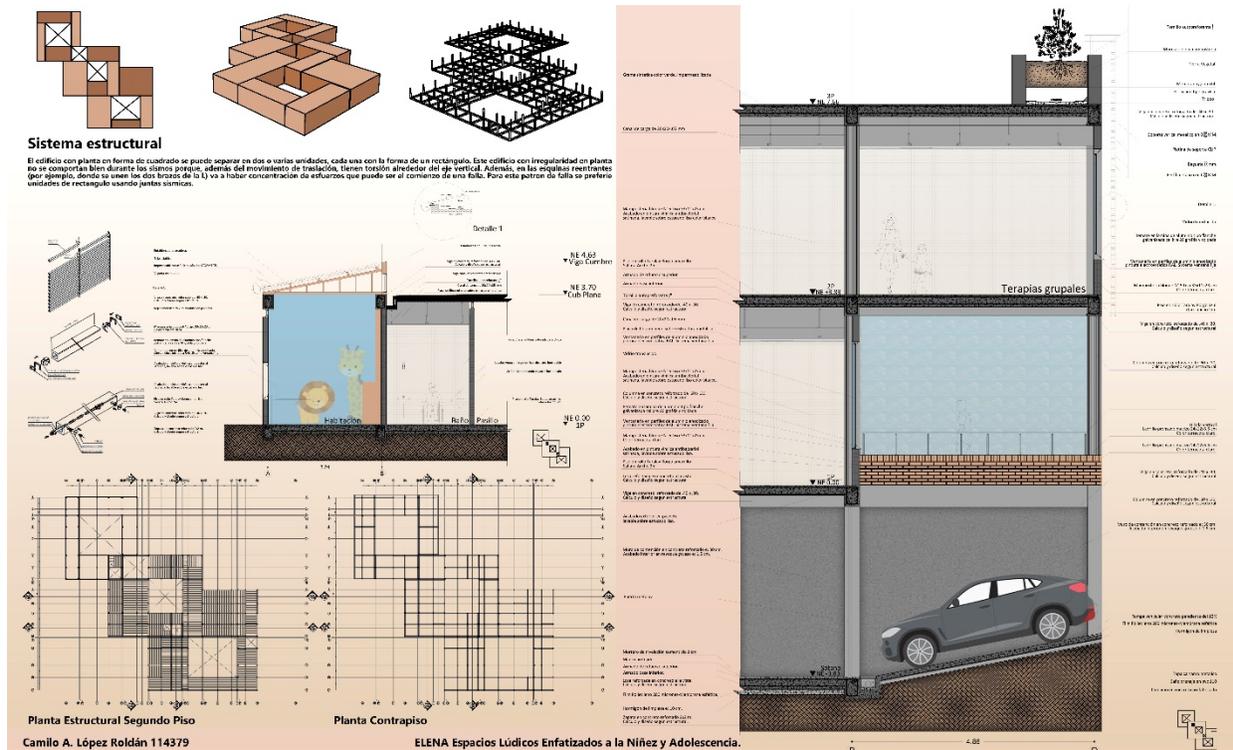
Dentro de los cambios urbanos y reconociendo las problemáticas urbanas del sector se propone la ampliación de los estándares con respecto al proyecto ELENA. Actualmente estos sectores urbanos no cuentan con espacios públicos adecuados por la carencia de áreas de la ciudad, además de una mala calidad, aspecto con barreras, falta de mobiliario, etc. La propuesta integra más espacios urbanos como el Centro Múltiple, ampliando la circulación peatonal, ciclovía doble carril y franja de peaje.

Franja de peaje y mobiliario: 60 m.
Franja de circulación peatonal: 3.00 m.
Franja de ciclovía a nivel de aceras: 3.20 m.

Memoria Urbana. Elaboración Propia.



Memoria arquitectónica. Elaboración Propia.



Memoria constructiva. Elaboración Propia.