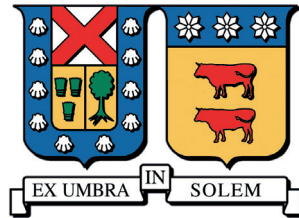


UNIVERSIDAD TÉCNICA FEDERICO SANTA MARÍA  
DEPARTAMENTO DE ARQUITECTURA  
VALPARAÍSO - CHILE



CENTRO DE BIENESTAR  
ENFOCADO EN SALUD MENTAL

BÁRBARA GUTIÉRREZ TAPIA

Memoria para optar al título de Arquitecto  
MODALIDAD PROYECTO DE ARQUITECTURA

PROFESOR REFERENTE  
Freddy Bastias

PROFESORA CO-REFERENTE  
Marcela Soto



# CENTRO DE BIENESTAR ENFOCADO EN SALUD MENTAL

“Los edificios y espacios urbanos deben ser diseñados, en primer lugar, según sus ocupantes.

La importancia de la arquitectura como desencadenante del bienestar físico, fisiológico y psicológico se está convirtiendo hoy en día en un tema de gran relevancia”.

Sergio Altomonte

Arquitecto y profesor asociado del departamento de arquitectura y entorno construido de la Universidad de Nottingham



# AGRADECIMIENTOS

A cada persona que fue parte de este proceso universitario, pero especialmente a quienes permanecieron para acompañarme en la recta final.

A mis profesores, por su flexibilidad al momento de ayudarme, entregándome su tiempo y comprensión.

A mi pequeño y amado grupo familiar, por apoyarme y acompañarme, en todo momento.

A mis amigos, por comprenderme y apoyarme aun cuando nuestras reuniones fueran siempre muy alejadas.

Pero en especial, te agradezco a ti, amado hijo, por ser mi centro desde el día en que naciste, por inspirarme a más y buscar día a día una nueva forma de superarme, por darme la energía que hacía falta con tu hermosa compañía.



# RESUMEN

La salud mental a nivel mundial ha ido tomando cada vez mayor relevancia debido a los estragos que algunas de estas patologías pueden llegar a generar con el paso del tiempo. El deterioro en la calidad de vida de las personas se ha vuelto evidente y dentro de las causas con mayor índice, se encuentran el estrés, depresión, angustia, entre otros.

Actualmente en Chile, no existen políticas públicas sólidas que se enfoquen en esta área de manera eficiente, debido a que los centros de atención no dan abasto para el porcentaje de población que requiere este tipo de atención, por lo que la mayoría de los servicios prestados en el mejoramiento de la calidad de vida suelen ser de carácter privado, segregando al alto porcentaje de la población que no cuenta con recursos para costear algún tratamiento de esta índole.

Las edificaciones hospitalarias se han vuelto cada vez más frecuentes en el país, llegando incluso a tener recintos cuyos estándares de calidad son elevados, pero no cuentan con el personal necesario para su óptimo funcionamiento. Sin embargo, los recursos destinados a la prevención y mitigación de la salud mental, son muy inferiores, puesto que, desde el punto de vista arquitectónico, los recintos destinados a esta área (principalmente COSAM y/o consultas privadas), no cuentan con un diseño especializado en el bienestar del usuario, debido a que la mayoría de estos lugares son adaptaciones de edificaciones existentes cuyos programas iniciales no tienen relación con la salud mental y/o el bienestar.



# ABSTRACT

Mental health worldwide has been gaining more and more relevance due to the havoc that some of these pathologies can generate with the passage of time. The deterioration in the quality of life of people has become evident and among the causes with the highest rate are stress, depression, anguish, among others.

Currently in Chile, there are no solid public policies that focus on this area in an efficient way, because the care centers are not enough for the percentage of the population that requires this type of care, so most of the services provided to improve the quality of life are usually private, segregating the high percentage of the population that does not have resources to afford any treatment of this nature.

Hospital buildings have become more and more frequent in the country, even having facilities whose quality standards are high, but do not have the necessary personnel for their optimal operation. However, the resources destined to the prevention and mitigation of mental health are very inferior, since, from the architectural point of view, the facilities destined to this area (mainly COSAM and/or private consultations), do not have a design specialized in the user's wellbeing, due to the fact that most of these places are adaptations of existing buildings whose initial programs are not related to mental health and/or wellbeing.

# ÍNDICE

---

## CAPÍTULO 1

MARCO TEÓRICO .....	14
1.1 Salud mental en Chile .....	16
1.2 Lo existente .....	18
1.3 Arquitectura y salud mental en Chile .....	20

## CAPÍTULO 2

ANTECEDENTES INICIALES .....	23
2.1 Metodología de trabajo .....	24
2.2 Criterios Iniciales .....	25
2.3 Análisis territorial .....	26
2.4 Preguntas Iniciales .....	14

## CAPÍTULO 3

ANÁLISIS TERRITORIAL .....	31
3.1 Contexto histórico .....	32
3.2 Criterios Iniciales .....	34
3.3 Emplazamiento .....	26
3.4 Análisis Urbano .....	36
3.4 Análisis del terreno .....	40

## CAPÍTULO 4 REFERENTES

.....	45
4.1 UVA: Unidad de Vida Articulada .....	46
4.2 Centro de minería Andronico Luksic .....	50
4.3 Espacio de Reflexión TEC .....	54

## CAPÍTULO 5 PROPUESTA

.....	60
5.1 Conceptos de propuesta .....	61
5.2 Definición del gesto .....	64
5.3 Operaciones volumetricas .....	66
5.4 Relación volumetrica con Ex Gasometro.....	70

## CAPÍTULO 6

### CENTRO DE BIENESTAR ENFOCADO EN SALUD MENTAL

.....	72
6.1 Presentación de propuesta .....	24
6.2 Distribución programatica .....	78
6.3 Emplazamiento de propuesta .....	80
6.4 Planimetrías .....	82

## CAPÍTULO 7

### VISUALIZACIONES

.....	108
-------	-----







---

## MARCO TEORÍCO

---

La salud mental a nivel mundial ha ido tomando cada vez mayor relevancia debido a los estragos que algunas de estas patologías pueden llegar a generar con el paso del tiempo. El deterioro en la calidad de vida de las personas es evidente, incrementándose bajo el contexto de pandemia por la que se atraviesa actualmente. El estrés, depresión, ansiedad, angustia, entre otros, son afecciones que pueden llegar a afectar en diversas áreas de la vida cotidiana.

Actualmente en Chile, no existen políticas públicas solidas que se enfoquen en esta área de manera eficiente, debido a que los centros de atención no dan abasto para el porcentaje de población que requiere este tipo de atención, por lo que la mayoría de los servicios prestados en el mejoramiento de la calidad de vida suelen ser de carácter privado, segregando al alto porcentaje de la población que no cuenta con recursos para costear algún tratamiento de esta índole, poniendo en riesgo a quienes se encuentran en situaciones altamente complejas por no haber recibido a tiempo la atención adecuada.

Las edificaciones hospitalarias se han vuelto cada vez mas frecuentes en el país, llegando incluso a tener recintos cuyos estándares de calidad son elevados, pero no cuentan con el personal necesario para su optimo funcionamiento. Sin embargo, los recursos destinados a la prevención y mitigación de la salud mental, son muy inferiores, puesto que, desde el punto de vista arquitectónico, los recintos destinados a esta área (principalmente COSAM y/o consultas privadas), no cuentan con un diseño especializado en el bienestar del usuario, debido a que la mayoría de estos lugares son adaptaciones de edificaciones existentes cuyos programas iniciales no tienen relación con la salud mental y/o el bienestar.

Hoy en día el cambio de conciencia a nivel mundial es evidente, los usuarios cada vez dan mayor relevancia a tratar de mejorar su calidad de vida, entendiendo que la salud mental es una arista fundamental en ello; puesto que no solo se trata del usuario quien padece algún tipo de trastorno o complicación, su entorno también se ve afectado, abarcando diversas áreas, ya sea desde un conflicto familiar o entre pares, hasta un inadecuado desempeño laboral.

Si se proyectaran en un futuro próximo los indices que se relacionan con el deterioro de la salud mental a nivel mundial, se volveria evidente la urgencia en la forma de abarcar el termino "salud", lo cual va de la mano de un cambio de conciencia social y cultura, entendiendo que desde una red pública de apoyo, es posible que un alto porcentaje de la población logre encontrar un equilibrio entre cuerpo, mente y alma, para alcanzar un bienestar integral, desde un enfoque que priorice el auto conocimiento y conexión, por sobre la alternativa clínica (entendiendo que esta ultima es fundamental y necesaria).

Debido a lo anterior, la arquitectura puede aportar de manera significativa en el desarrollo de espacios que otorguen tranquilidad para diversos procesos (preventivos y reparativos), vinculándose y dialogando con el entorno, permitiendo un cambio de enfoque en el área del bienestar, en búsqueda de que el usuario logre una desconexión en su proceso, sin necesidad de escapar de la ciudad. Entendiendo que el enfoque de salud no es solo la ausencia de enfermedad.

# CONTEXTO ACTUAL DE SALUD MENTAL

## PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES A NIVEL MUNDIAL

**25%** De la población mundial  
**1** de cada **4** personas, tiene un trastorno a nivel mundial.

Según la OMS (Organización Mundial de la Salud)

## EN CHILE

**23%** De la población tiene un trastorno evidenciable, según la Sociedad Chilena de Salud Mental.

## PACIENTES ATENDIDOS

**2.5%** De la población mundial  
 Los cuales suelen ser atendidos cuando se encuentran en malas condiciones.

EN CHILE sólo un

**20%** de la población con algún trastorno, tiene acceso a un tratamiento formal.

## SUCIDIOS AL AÑO

**+800** mil personas  
 Se quitan la vida anualmente a nivel mundial, según la OMS.

Equivale a que cada **40** segundos  
 Una persona muere por esta causa.

EN CHILE **2%** de las muertes son por esta causa  
**4** horas  
 Una persona muere por esta causa en el país.

## PRINCIPALES PADECIMIENTOS SEGÚN LA OMS

<b>30%</b> ATAQUES DE PANICO Y/O ANGSTIA	<b>3%</b> TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	<b>3%</b> TRASTORNO OBSESIVO COMPULSIVO
<b>4.4%</b> DEPRESIÓN	<b>5.5%</b> CONSUMO DE SUSTANCIAS	<b>1%</b> ESQUIZOFRENIA

## EN CHILE

Dentro de las principales se encuentran

<b>6.2%</b> DEPRESIÓN	<b>2%</b> TRASTORNO BIPOLAR	<b>3%</b> T OBSESIVO COMPULSIVO
<b>18%</b> CONSUMO DE SUSTANCIAS	<b>23%</b> TRASTORNOS NEUROTICOS Y ESTRÉS	<b>25%</b> TRASTORNOS AFECTIVOS

**1.2%**  
ESQUIZOFRENIA

## DEPRESIÓN Y ANSIEDAD

De la población mundial  
 Los trastornos mentales comunes conducen a pérdidas considerables de la salud y el funcionamiento

TRASTORNOS DEPRESIVO  
 Representan un total de **7.5%** años vividos con discapacidad a nivel mundial.

TRASTORNOS DE ANSIEDAD  
 Representan un total de **3.4%** años vividos con discapacidad a nivel mundial.

## FACTORES DE RIESGO

- VIOLENCIA INTRAFAMILIAR
- ALTO NIVEL DE POBREZA
- ABUSO DE SUSTANCIAS
- VIOLENCIA DE GÉNERO
- ESTRÉS LABORAL
- VIOLENCIA LGBTIQ
- ACOSO

Imagen 1.Fuente: Elaboración propia

# SALUD MENTAL EN CHILE

En Chile, las instituciones públicas destinadas a salud mental, son escasas en proporción a la cantidad de usuario que requieren algún tipo de atención. Principalmente se enfocan en el área de trastornos mas complejos, teniendo recintos psiquiátricos para ello; sin embargo, las instituciones como COSAM (centro de salud mental comunitario), cuentan con un bajo desarrollo a nivel de ubicación, gestión e infraestructura.

Si existiera un cambio en el concepto de salud, entendiendo que terapias psicológicas y alternativas pueden eventualmente mitigar posibles enfermedades, se estaría dando la posibilidad de un avance como sociedad, que aunque idílico, es necesario, ya que no solo se trata de un conflicto personal del usuario, si no que puede llegar a proyectarse en todas sus áreas, lo cual puede afectar a nivel familiar (conflictos por trastornos no atendidos), a nivel económico (área laboral, rendimiento y altos índices de licencias médicas), área estudiantil (deserción escolar y universitaria), entre otros.

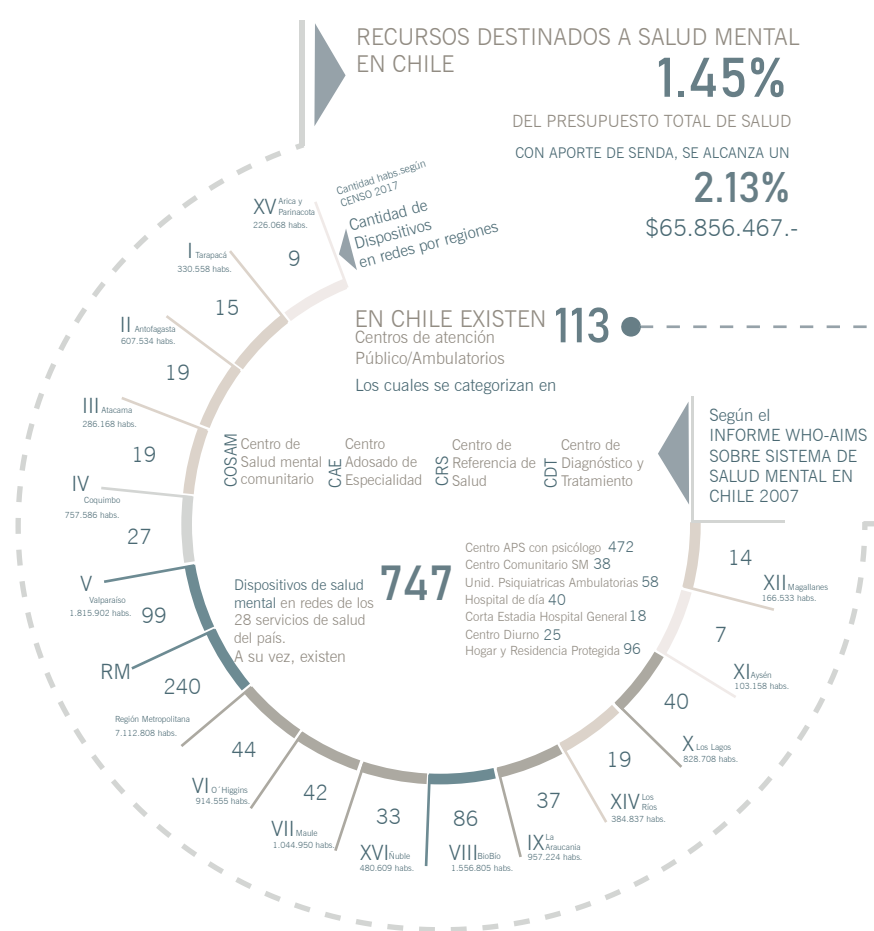


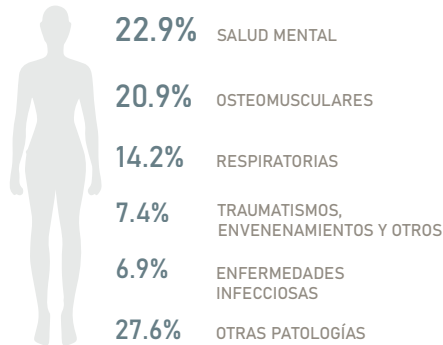
Imagen 2. Fuente: Elaboración propia

## CENTROS DE SALUD MENTAL AMBULATORIOS

Brindan atención a 1.272 usuarios por 100.000 hab. Se diferencian por su atención y cantidad de recursos humanos.



## RANKING DE DIAGNÓSTICOS DE LICENCIAS MÉDICAS



SEGÚN: Informe de licencias médicas de origen común y subsidios por incapacidad laboral (2018)

**FONASA** 1.010.288 Año 2018  
1.127.470 Año 2019

**ISAPRE** 295.605 Año 2018  
322.313 Año 2019

♀ 950.110 Año 2018  
1.043.178 Año 2019

♂ 355.783 Año 2018  
406.605 Año 2019

SEGÚN PREVISIÓN

## LICENCIAS MÉDICAS POR SALUD MENTAL EN CHILE INFORME SUPERINTENDENCIA DE SALUD

1.305.605 Licencias Año 2018

1.449.783 Licencias Año 2019

↑ AUMENTO DE 144.178 Licencias por año

SEGÚN GENERO

19 y - 4.148  
20-34 551.901  
35-44 366.010  
45-64 352.421  
65 y + 26.761

SEGÚN TRAMO ETARIO

Imagen 3. Fuente: Elaboración propia

## LO EXISTENTE

A nivel nacional, el bienestar integral de la población se aborda desde distintas perspectivas, sin embargo, muchas de estas áreas no se logran vincular entre sí. La salud mental por su parte, es tratada de manera pública en instituciones cuyos desarrollos arquitectónicos aún se encuentran deficientes. Para efecto de análisis infraestructural, se consideran **LOS CENTROS COMUNITARIOS DE SALUD MENTAL (COSAM)**, ya que son la institución pública de nivel secundario, con mayor proximidad a la atención integral de la población. Por otro lado, se contrasta con la existencia de centros de bienestar, que si bien, cuentan con un mayor desarrollo de espacios no logran abarcar una población muy extensa, ya sea por sus dimensiones o por su carácter privado.

### ¿Qué es un COSAM?

“Un Centro Comunitario de Salud Mental, es un dispositivo del sistema público de salud, que tiene como objetivo dar respuesta a los requerimientos de Salud Mental de la Población de Santiago. Es un Centro de Nivel de Complejidad Secundario, significando esto que entrega Atención de Especialidad, con un enfoque Interdisciplinario que considera la mirada Bio-Psico-Social en todas sus intervenciones”.



### COSAM DE PEÑAFLORES

#### INFRAESTRUCTURA

- 18 BOX DE ATENCIÓN
- 2 SALAS MULTIFUNCIONALES
- 1 SALA DE ESTIMULACIÓN
- 1 SALA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL

#### EQUIPO DE TRABAJO

- PSICOLOGOS
- PSIQUIATRAS
- TERAPEUTAS OCUPACIONALES
- ENFERMERA
- TECNICOS EN ENFERMERÍA
- TERAPEUTAS FAMILIARES



Imagen 4 -5 .Fuente: Ilustre Municipalidad de Peñaflor. COSAM Peñaflor.

## ¿Qué es un centro de Bienestar?

Si bien en Chile el concepto de centros de bienestar aún no se encuentran definidos desde una perspectiva única e integral, en donde se aborde mente, cuerpo y alma; los centros que más se destacan, son aquellos que buscan el bienestar del usuario, vinculando diversas terapias, tanto clínicas (psicología y/o psiquiatría), como alternativas.

Suelen estar en espacios pequeños, que al igual que los COSAM, representan una vez más, adaptaciones de espacios existentes.

### CENTRO "EL ORIGEN"

#### INFRAESTRUCTURA

2 SALAS DE BIENESTAR  
1 SALA DE PENSAMIENTO  
1 SALA DE ARMONÍA

#### EQUIPO DE TRABAJO

PSICOLOGOS  
INSTRUCTORES YOGA  
INSTRUCTORES PILATES  
INSTRUCTORES REIKI  
ACUPUNTURISTA  
QUIROPRACTICOS  
MASAJISTAS



Imagen 6 .Fuente: Centro de Bienestar "El Origen", España  
<https://www.centrodebienestaronigen.com/>

# ARQUITECTURA Y SALUD MENTAL EN CHILE

---

... "La idea de fondo resulta sencilla de comprender: diseño, color, arquitectura, distribución del espacio y psicología constituyen las notas de una misma partitura, las que dan luz a una misma y única sinfonía: La música de la armonía y del bienestar de las personas".

ARQUITECTURA, PSICOLOGÍA, ESPACIO E INDIVIDUO  
(Franco Lotito Catino, 2009)



Como se mencionaba anteriormente, a nivel nacional, los recursos destinados a salud mental desde una perspectiva más amplia, aún siguen siendo escasos. Si bien existen propuestas y/o proyectos que buscan abordar la atención adecuada del usuario a nivel integral, estos siguen manteniendo una línea de diseño que asemeja en estructura, forma y distribución, a un recinto hospitalario o bien, es una adaptación de algún otro tipo de edificación cuyo programa inicial, no guarda relación con el bienestar, olvidando en gran medida, el confort y la tranquilidad que un usuario en un tratamiento de esta índole requiere.

Es por ello, que el concepto de "Centro de Bienestar" no ha alcanzado un nivel integral a nivel de salud mental, puesto que no es sencillo encontrar centros donde se realizan terapias y/o actividades diversas en un espacio óptimo para que se desarrollen y puedan compartir diversas metodologías enfocadas en el bienestar. Mas bien, se aprecian, infraestructuras destinadas a ciertas dinámicas en particular, como lo es el caso de una clínica, un centro de terapia holística o bien un centro vacacional.

Imagen 7. Fuente: Propuesta de proyecto: "Centro de Meditación y Bienestar Consciente". (Sofía Cartes Ordenes, 2018)



Si bien existen propuestas y/o proyectos que buscan abordar la atención adecuada del usuario a nivel integral, estos siguen manteniendo por una parte, una línea de diseño que asemeja en estructura, forma y distribución a un recinto hospitalario, sin serlo, o bien, es una adaptación de algún otro tipo de edificación cuyo programa inicial, no guarda relación con el bienestar; olvidando en gran medida, el confort y la tranquilidad que un usuario en un tratamiento de esta índole requiere.

## SITUACIÓN ACTUAL

ADAPTACIÓN DE ESPACIOS EXISTENTES



BAJOS NIVELES DE CONFORT



NO EXISTE CONEXIÓN EN RELACIÓN AL ENTORNO



PUEDEN LLEGAR A SER LUGARES ESTIGMATIZADOS QUE NO SE RELACIONAN CON SU ENTORNO LOCAL





# METODOLOGÍA DE TRABAJO

## INVESTIGACIÓN / RECOPIACIÓN DE DATOS

Para efectos de la investigación, se vuelve fundamental el análisis de datos presentados inicialmente, puesto que con ellos se determinan dos factores principales en la elección del sitio, Por un lado, a través del análisis de salud mental en Chile, se determinaron las zonas cuyos índices de población con algún grado de deterioro en la salud mental, fueran elevado en relación con la cantidad de centros de salud, que existieran; dentro de las cuales destacaron: la región Metropolitana, la región de Valparaíso y la región de la Araucanía.

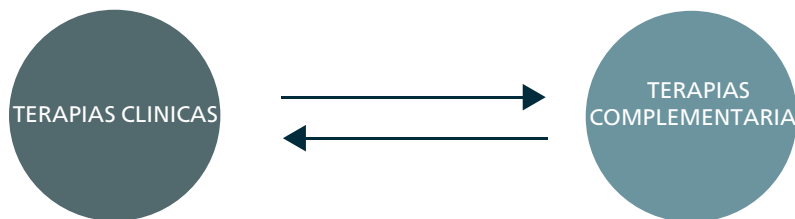
Por otra parte, existía un factor personal de desarrollar el proyecto en la quinta región, siendo este, mi lugar de origen; con la finalidad de otorgar un espacio de bienestar que se encuentre próximo a una zona donde me he desarrollado y he apreciado constantemente la necesidad que tenemos como población, de atender las problemáticas de salud mental y bienestar, entendiendo que sin ellos, nuestras dinámicas familiares, estudiantiles y laborales, se ven afectadas a diario.

## ANÁLISIS DE LO EXISTENTE Y REFERENTES

(a) Se analiza la definición de "COSAM" vs "CENTRO DE BIENESTAR", con la finalidad de entender la forma en que se gestiona cada uno y su enfoque. Esto, con la finalidad de buscar mediante el proyecto, realizar un híbrido de acciones que permitan diseñar un espacio óptimo que vincule lo existente con las alternativas de terapias enfocadas en la salud mental.

(b) A su vez, se estudian referentes cuya espacialidad den cuenta de una característica favorable en el desarrollo del centro, priorizando la volumetría, el recorrido y la vinculación con el entorno, priorizando aquellos que incluyen el factor naturaleza en su diseño, puesto que este punto será fundamental para el diseño de un espacio en calma y tranquilidad, que permita la desconexión de el ajetreado ritmo de la ciudad y la rutina cotidiana, dpermitiendo que sus usuarios tenga un momento de introspección y calma.

# CRITERIOS INICIALES DEL PROYECTO/EMPLAZAMIENTO



Alta cantidad de hab  
Segunda región con mayor  
demanda de centros  
COSAM



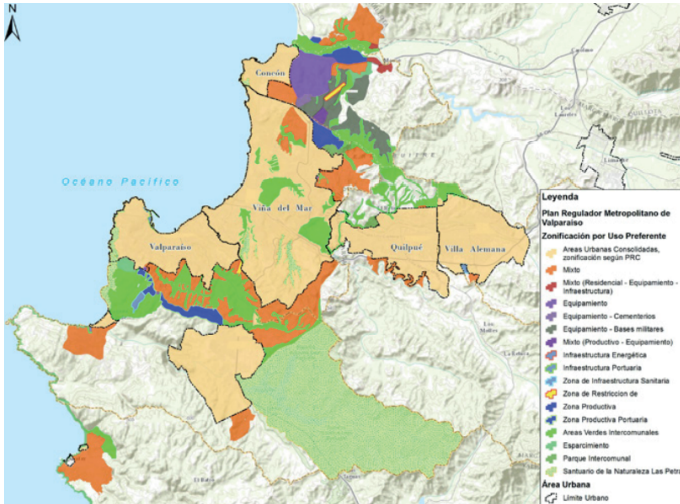
# ANÁLISIS TERRITORIAL

La propuesta para el Centro de Bienestar Integral enfocado en salud mental tiene como objetivo el desarrollo de un proyecto de carácter público, cuya finalidad en este aspecto, es permitir el acceso a todo grupo etario y social, para lograr una cobertura con mayor amplitud, en la búsqueda de un impacto positivo en la comunidad, permitiendo cambiar el enfoque de bienestar, entendiendo que el usuario y su tranquilidad, se relacionan estrechamente con los lugares que habitan. A su vez, se pretende el concepto de “traer el campo a la ciudad”, con la finalidad de desarrollar un espacio de desconexión con la intensa rutina de la ciudad, para dar paso a la conexión interna de cada individuo y su proceso.

Para caso de estudio, se considera a la región de Valparaíso, tal como se mencionaba anteriormente, debido a que es, en proporción a su cantidad de habitantes, la segunda región con mayores índices de trastornos de salud mental en Chile, concentrando un amplio público con diversidad en su rango etario que no cuenta con la asistencia necesaria en esta área.

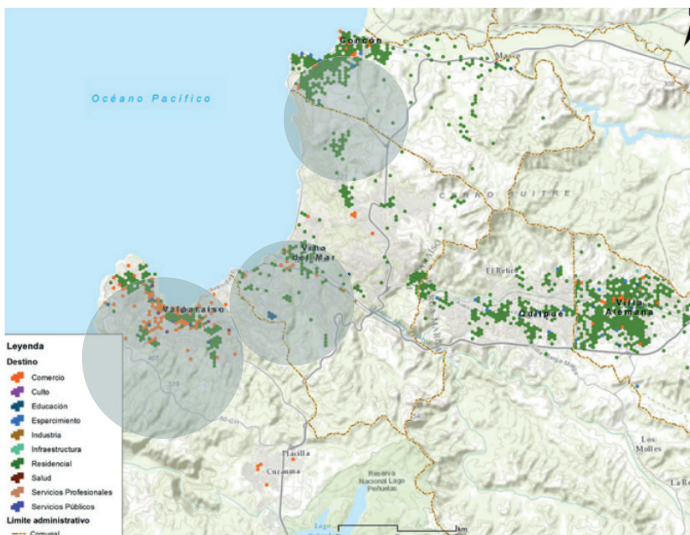


## Zonificación del Plan regulador metropolitano de Valparaíso.



Fuente.Comisión de Estudios Habitacionales y Urbanos Minvu, 2015

## Localización de permisos de edificación entregados en el Gran Valparaíso



Fuente.Comisión de Estudios Habitacionales y Urbanos Minvu, 2015

Entendiendo la amplitud de la quinta región, es que se realiza una vinculación de datos, entre los análisis de la Comisión de Estudios Habitacionales y Urbanos, y los principales criterios definidos inicialmente para efectos de desarrollo de proyecto.

En función a esto, es que el estudio se enfoca en aquellas zonas en la cual exista una vinculación visual y/o peatonal con el mar, en un entorno residencial y con la suficiente accesibilidad al transporte público.

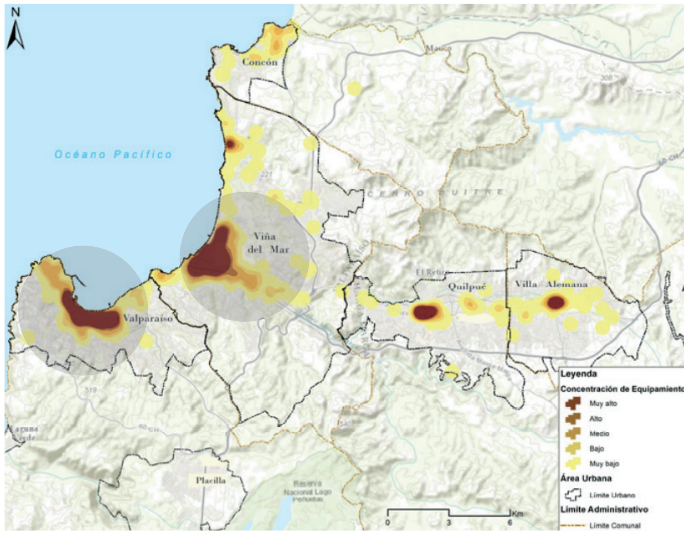
En base al análisis de datos obtenidos de la Comisión de estudios Habitacionales y Urbanos, se determinan tres principales zonas de interés dentro del paño de estudio: Reñaca/Concón, Viña del Mar, Valparaíso. Estos se destacan por su concentración de equipamientos de ciudad y a su cantidad de uso de suelo residencial.

Reñaca / Concón

Viña del Mar

Valparaíso

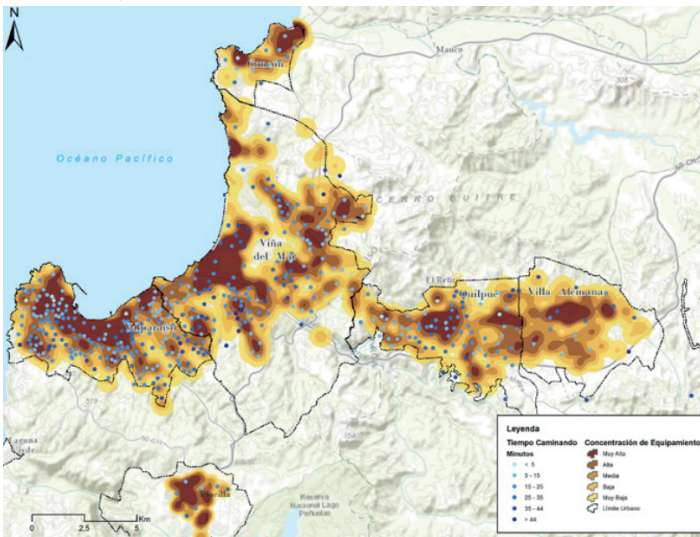
## Concentración de Equipamientos de Escala de Ciudad en el Gran Valparaíso



Fuente. Comisión de Estudios Habitacionales y Urbanos Minvu, 2015

Al contrastar la información, de aprecia la gran concentración de equipamientos en la zona, manteniéndose ambas comunas como puntos de interés.

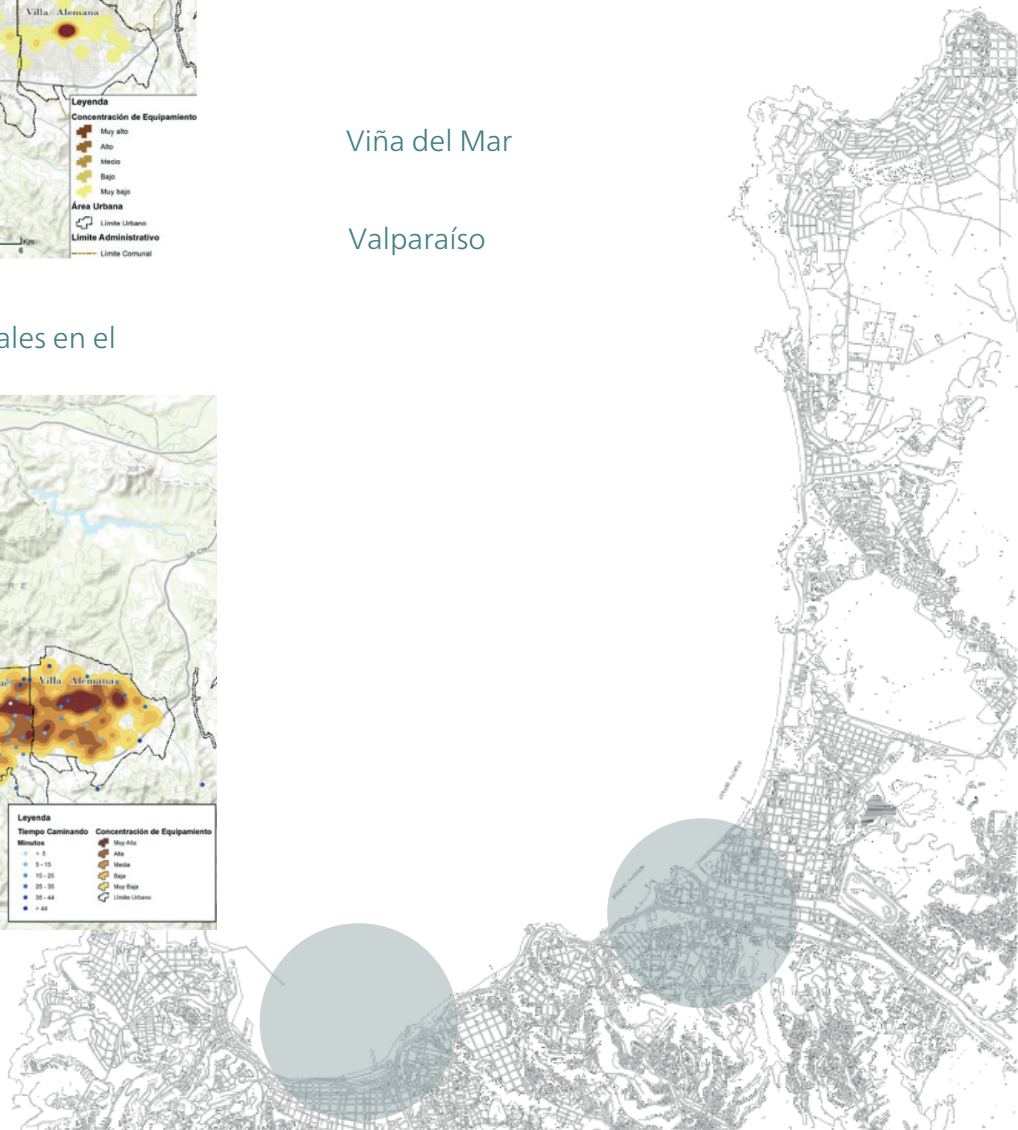
## Concentración de Equipamientos locales en el Gran Valparaíso



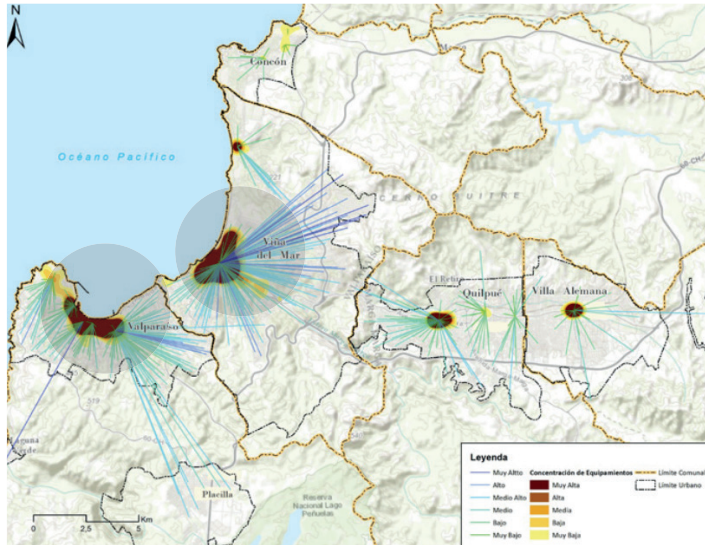
Fuente. Comisión de Estudios Habitacionales y Urbanos Minvu, 2015

Viña del Mar

Valparaíso

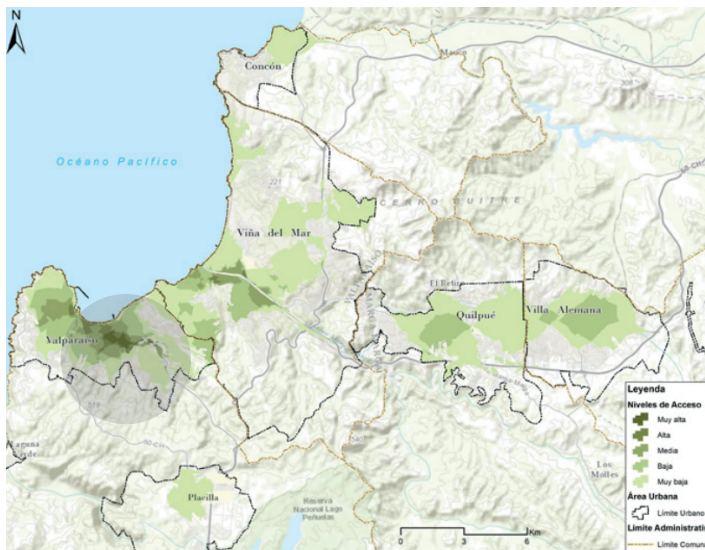


## Conectividad vehicular a las principales centralidades metropolitanas de los centros del Gran Valparaíso.



Fuente: Comisión de Estudios Habitacionales y Urbanos Minvu, 2015

## Distanciamiento a centros hospitalarios del Gran Valparaíso.



Fuente: Comisión de Estudios Habitacionales y Urbanos Minvu, 2015

Puesto que ambas zonas tienen potencial para el emplazamiento según los criterios, se contrasta con una tercera y cuarta capa de información en base a la conectividad y finalmente en función al distanciamiento con recintos de salud, ya que uno de los criterios de los centros COSAM (principal referente para el desarrollo de un híbrido en el proyecto), es no estar adosados a Centros de atención de salud primaria, descartando así Valparaíso, por su mayor concentración y proximidad a estos.

## Viña del Mar



Tras contrastar lo obtenido del análisis con los criterios iniciales, se realiza una búsqueda de lotes cuyas dimensiones sean mayor a los 3000 metros cuadrados, con la finalidad de poder desarrollar espacios al aire libre, asemejando el contacto con la naturaleza. Encontrando como punto de interés el sector de Recreo.-





## CONTEXTO HISTÓRICO DE RECREO

El contexto histórico de Recreo se comienza a consolidar a fines del siglo XIX, una época en la que Viña del Mar, comenzó a presentar un desarrollo urbano en ascenso, de manera exponencial. Por su parte, el sector, comenzó un aumento en la construcción de sus loteos debido a la cantidad de población, iniciando en el año 1880 por Teodoro Lowey.

El proyecto urbanístico desarrollado por Teodoro Lowey tomó varios años y fue una ardua tarea. Para efectuar un mejor control de las transacciones realizadas, Lowey registró en un libro todas aquellas personas que realizaron algún contrato para adquirir una propiedad. A partir de los datos consignados en este Libro de Registro, hemos considerado la información, entre los años 1888 y 1897, dejando para un análisis futuro los datos del siglo XX. De esta información, podemos a simple vista determinar el lugar de origen o domicilio de las personas que adquirieron alguna propiedad en el sector, y saber, además, su actividad, oficio y profesión. También podemos vislumbrar cuál era el componente social que llegó a radicarse en ese determinado sector de Viña del Mar.

El barrio de Recreo fue poblado con personas que provenían de distintos lugares de la región y del país, principalmente, los residentes eran de la ciudad de Valparaíso (47,08%) y de la misma Viña del Mar (38,77%). Un menor número de personas se trasladaban de otras ciudades del país, (1,52%) de lugares como Iquique, Santiago, Quillota, Concepción, San Antonio, San Felipe y Ocoa. Entre los provenientes de Valparaíso, se distinguen lugares como Barón y Matadero, así mismo, entre los que son de Viña del Mar, existen personas de Miramar, Caleta Abarca, y Recreo. Debemos considerar que estos tres últimos lugares son realmente sectores de Recreo, por lo que es probable que fuesen personas que arrendaban en el sector y que decidieran comprar un terreno, o personas que adquirieron una segunda propiedad





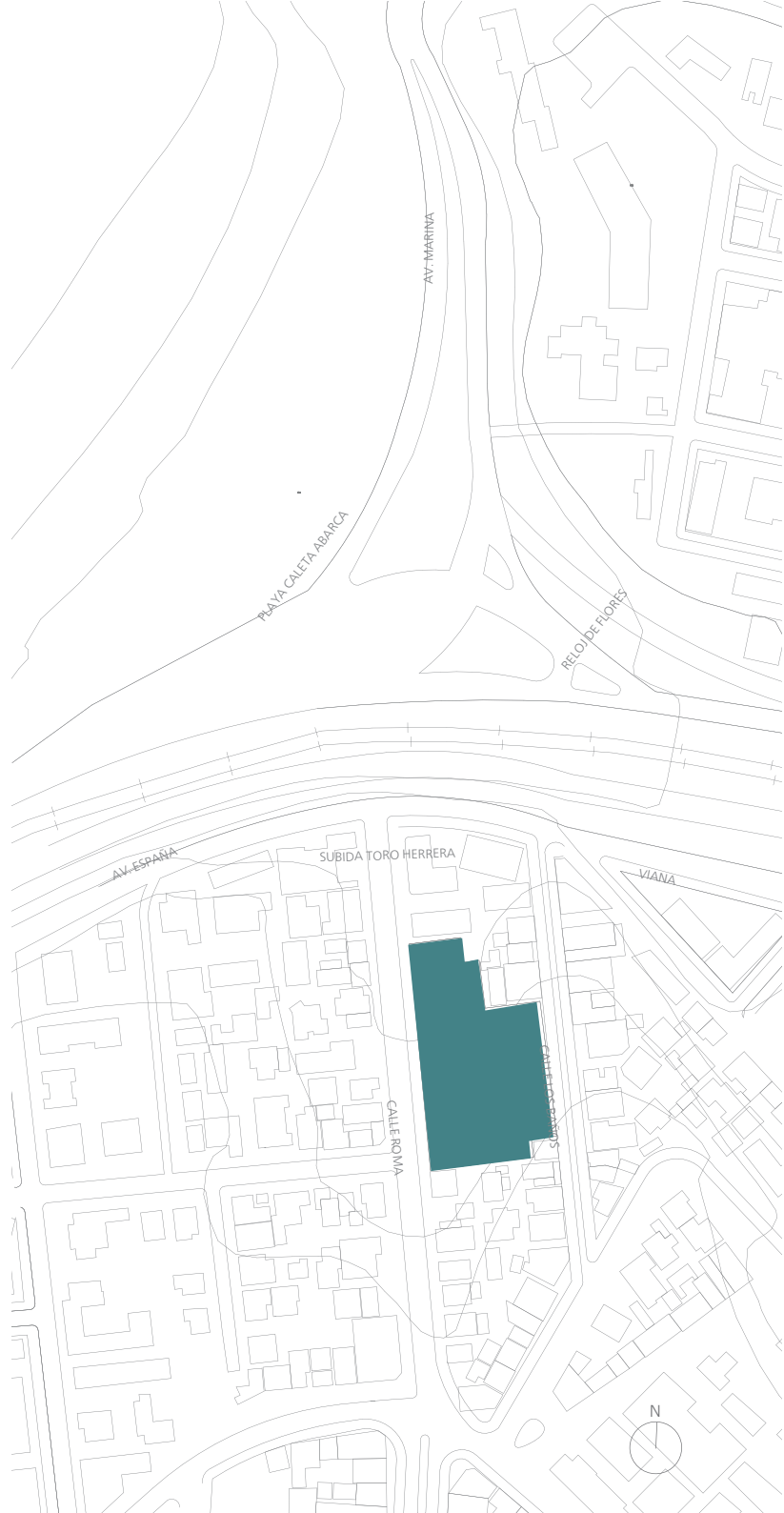
## EMPLAZAMIENTO

Gracias al análisis realizado, es seleccionado recreo como un punto óptimo para emplazar el proyecto, debido a que cuenta con características pertinentes dentro de los criterios establecidos, Principalmente su condición residencial y a su vez, el hecho de que sea un barrio consolidado, puesto que fue uno de los primeros puntos de desarrollo urbano en Viña del Mar.

Tras evaluar loteos cuyo uso era nulo o en deterioro y que cumplieran con los criterios necesarios, se determina como punto de emplazamiento, el sector del ex gasómetro de viña del mar, ubicado en **CALLE ROMA 96**.

Este sitio, actualmente cuenta con un alto nivel de deterioro, generando conflictos a nivel vecinal los cuales han llegado a reclamos ante las autoridades, puesto que es un lugar cuya carga histórica fue relevante, sin embargo, hoy en día da cuenta de un punto de inseguridad, generando reuniones informales de usuarios y potenciando la existencia de plagas (ratones), debido a los niveles de basura que se aprecian.

Por otro lado, sus condiciones volumétricas, permiten emplazar un proyecto que supera los metros cuadrados estimados en un inicio, puesto que el área total es de **5.800 m<sup>2</sup>**





# ANÁLISIS URBANO



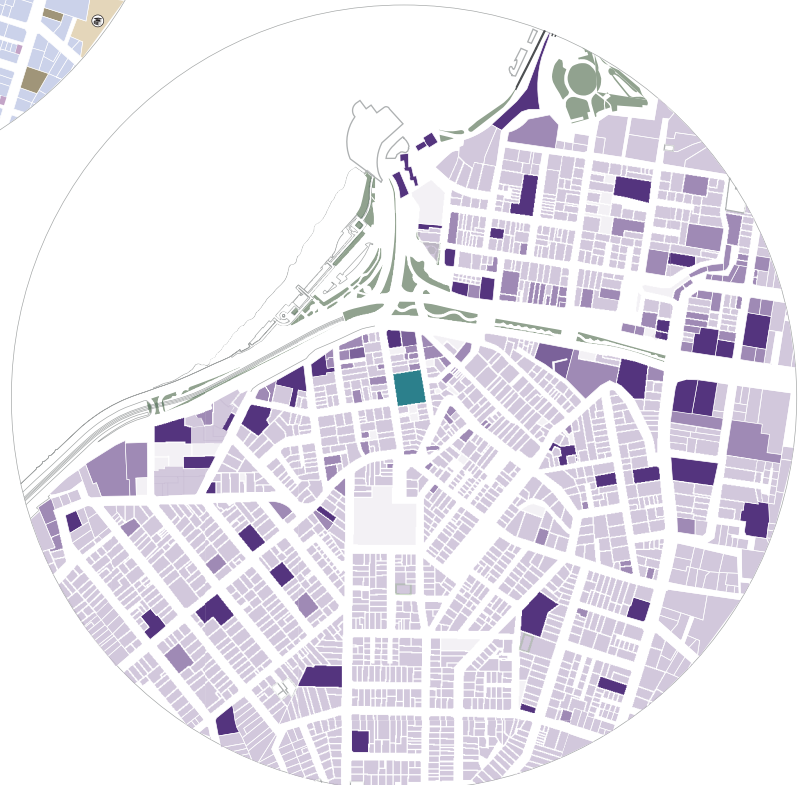
## Diagrama uso de suelos en relación al emplazamiento

### SIMBOLOGÍA

- Zona residencial
- Comercio
- Uso mixto: Comercio / residencial
- Educación
- Cementerio
- Centros religiosos
- Hotel / Hostal
- Área verde
- Área turística

## Alturas edificaciones del sector

- 7+ PISOS
- 5-6 PISOS
- 3-4 PISOS
- 1-2 PISOS
- 0 PISOS



## INTERPRETACIONES

Tras superponer las capas de información obtenida con las curvas de nivel, se aprecia que la zona de emplazamiento, si bien, tiene estrecha relación con un área turística, existe una desvinculación con este entorno más “ajetreado”, debido a una condición natural del terreno; puesto que al encontrarse sobre un nivel superior, permite separar visual y físicamente el punto de mayor afluencia de público y programas, dando paso así a una cuadra de uso mayormente residencial, con servicios próximos, pero que no invaden al terreno en sí mismo.





## PRINCIPALES RUTAS DE LOCOMOCIÓN COLECTIVA

● Paraderos

■ Emplazamiento

■ 601 602 603 605 606 607 ruta Valparaíso, Viña del Mar

■ 210 211 214 215 216 ruta Valparaíso, Viña del Mar

■ 101 102 103 106 111 114 ruta Valparaíso, Quilpué, Villa alemana

■ 704 ruta Valparaíso, Placeres, Viña del Mar

■ 504 ruta Valparaíso, Placeres, Recreo, Viña del Mar

■ 101 102 103 105 106 107 108 110 111 114

ruta villa alemana / quilpue / viña del mar / valparaiso

■ Ruta de buses inter urbanos

La ligua / Quillota / Quintero / Horcon / Puchuncavi

### Proximidad al emplazamiento

Distancias desde los principales paraderos de locomoción colectiva al emplazamiento

a.....① 3 min 200 m

a.....② 4 min 300 m

b.....① 4 min 220 m

b.....② 3 min 200 m

c.....① 4 min 300 m

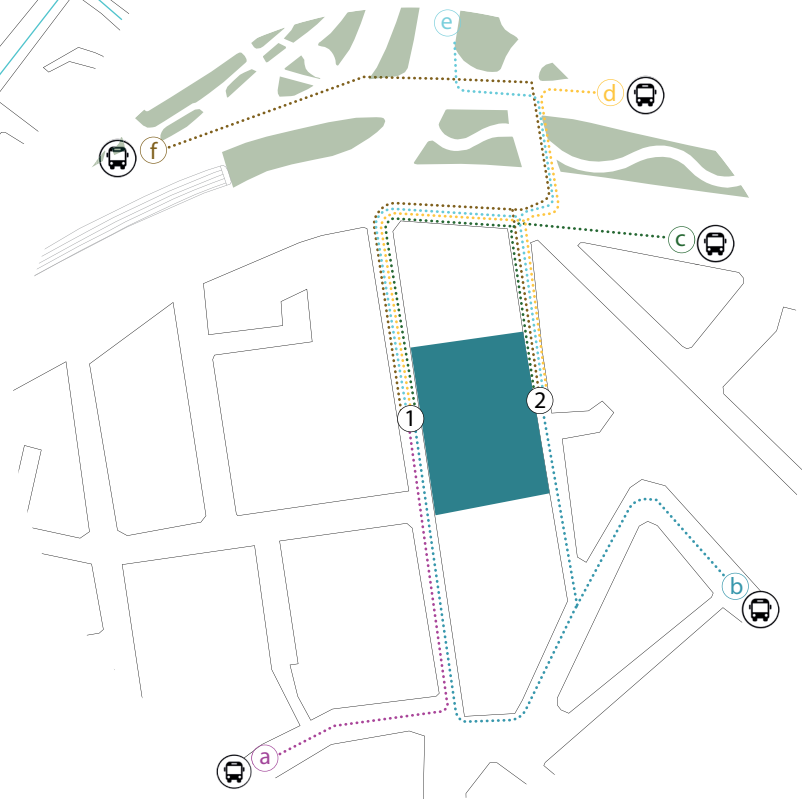
c.....② 3 min 200 m

d.....① 5 min 400 m

d.....② 4 min 290 m

f.....① 7 min 500 m

f.....② 7 min 600 m

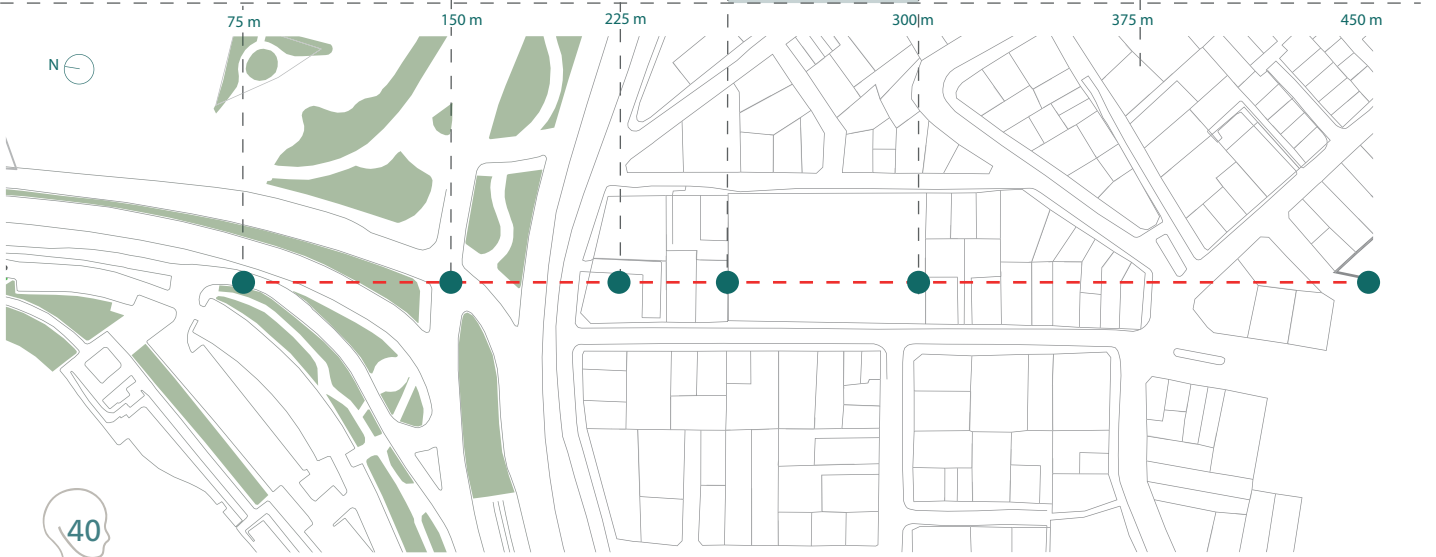
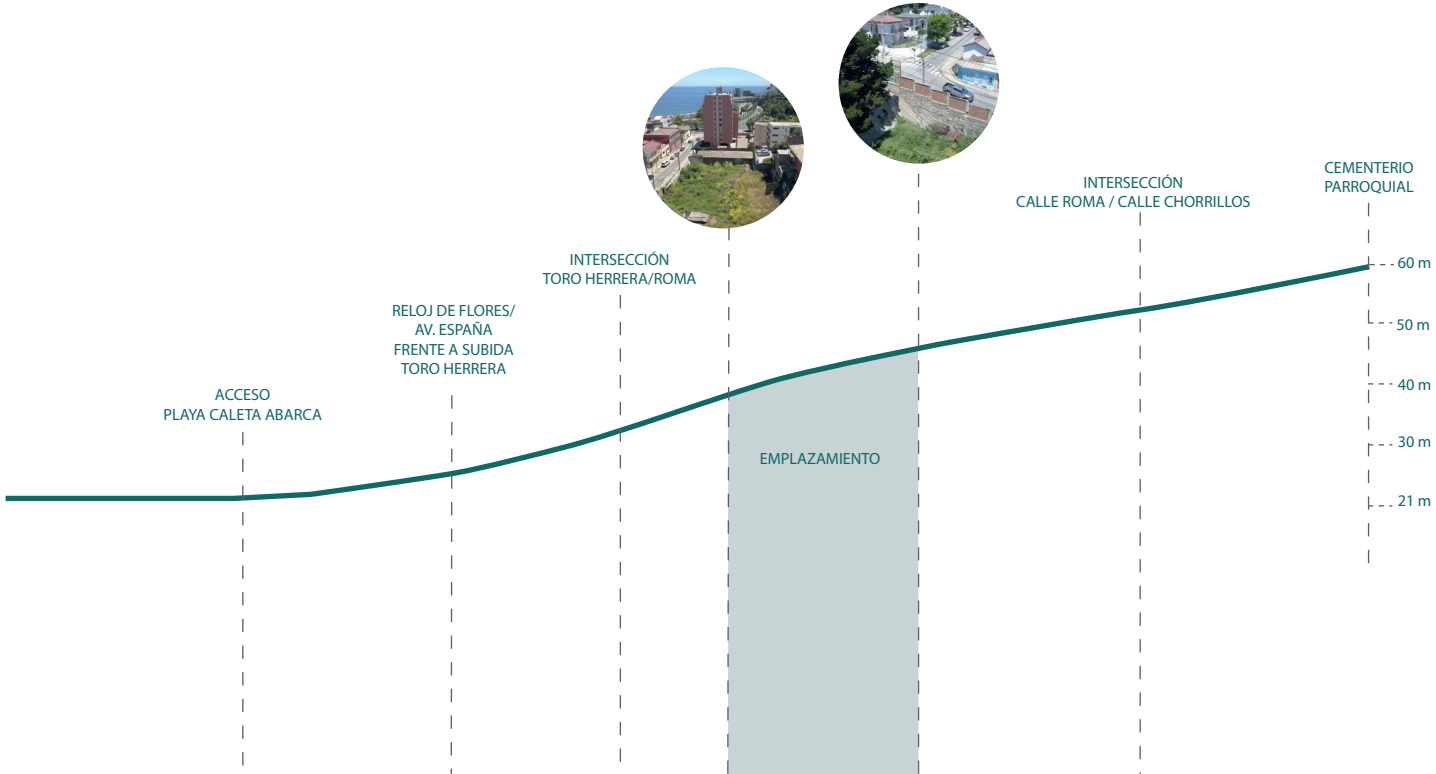


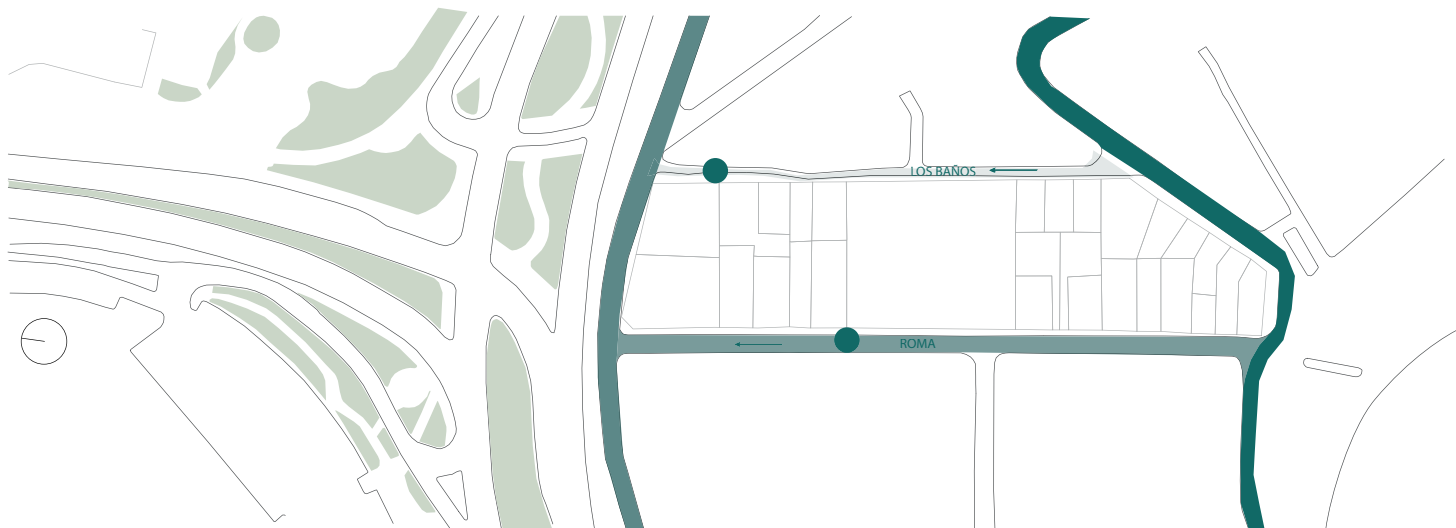
# INTERPRETACIONES

Al vincular los gráficos anteriores, se aprecia, que la conectividad del emplazamiento permitirá atraer usuarios desde la mayoría de las comunas del Gran Valparaíso, sin considerar, la posibilidad de uso de transporte particular/ privado, el cual haría aun mas sencilla la forma en que se accede al centro. Por esto, se confirma el criterio de accesibilidad necesaria, dando oportunidad a un mayor número de personas.



# CONTEXTO PRÓXIMO. ANALISIS DEL TERRENO





**SIMBOLOGÍA**  
 NIVEL DE TRANSITO POR CALLES /  
 ANALISIS EN BASE A UN RANGO DE 5 hrs

Baja frecuencia vehicular / uso peatonal moderado  
 principalmente residentes de la cuadra.

Frecuencia vehicular moderada / uso peatonal medio  
 principal vía de conexión entre av. principales.

Alta frecuencia vehicular / Elevado uso peatonal  
 Existe concentración de turistas al ser una calle  
 con atractivo visual, mirador.

Alta frecuencia vehicular / Alto uso peatonal  
 Al ser la av. principal (desde el emplazamiento),  
 su uso vehicular incluye al transporte público  
 a su vez, existe gran concentración de usuarios.



# ANÁLISIS MORFOLOGICO. CURVAS DE NIVEL

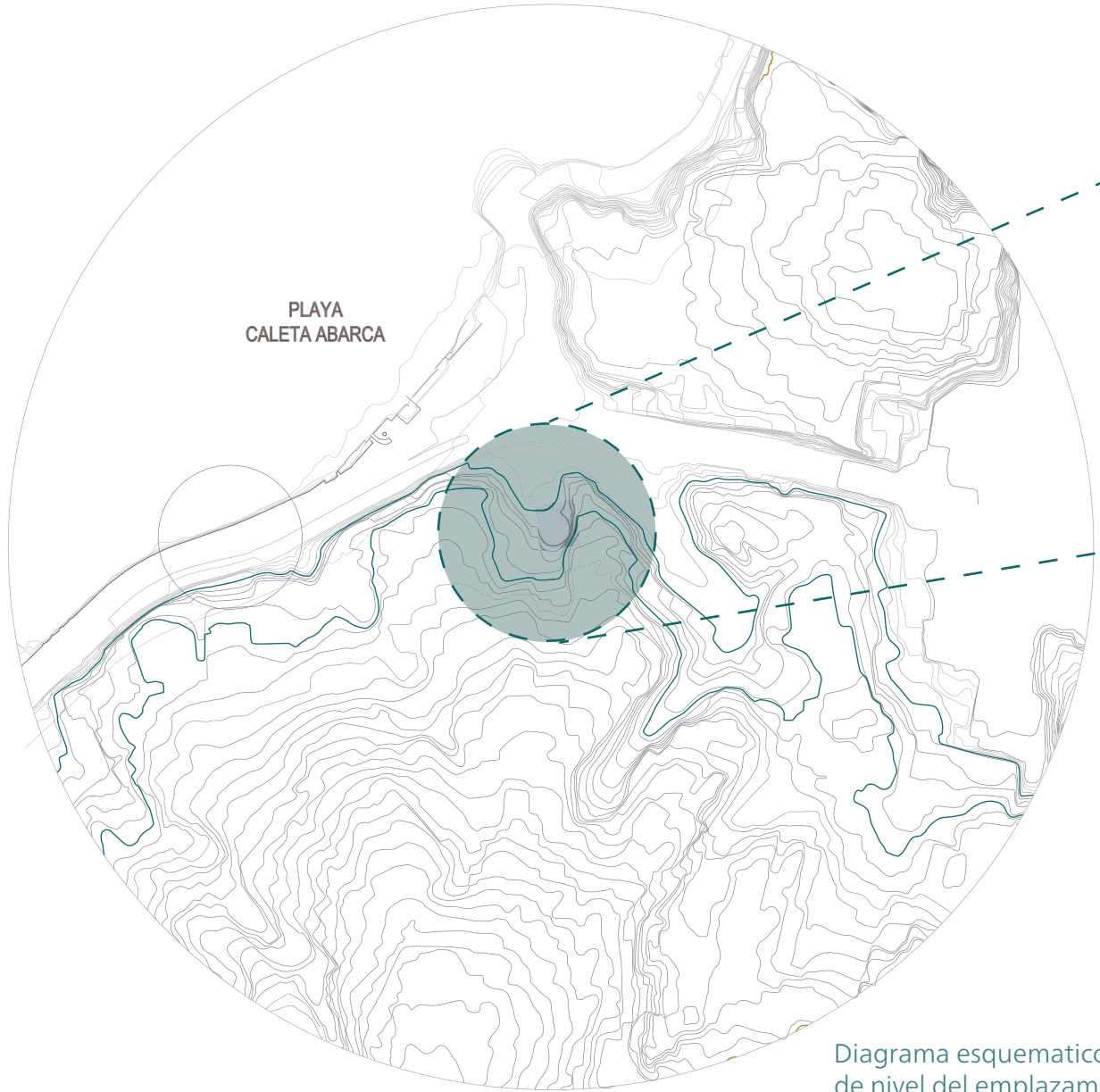
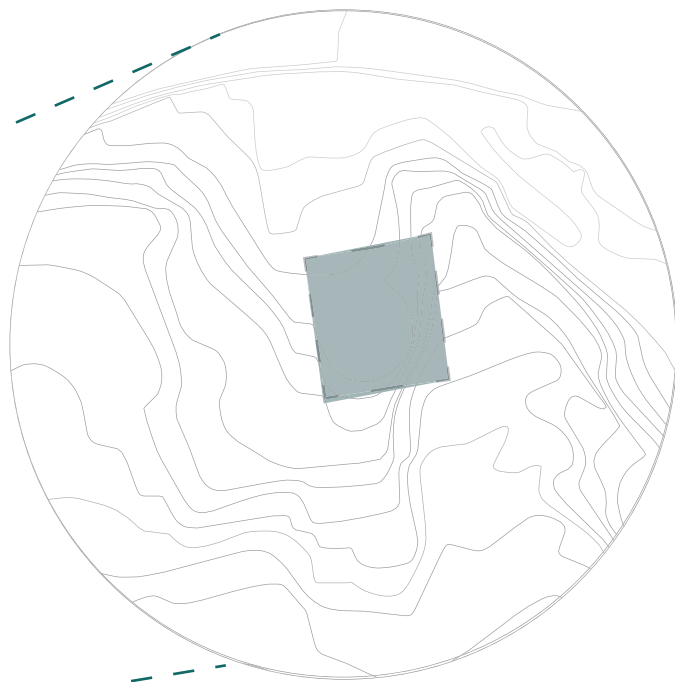


Diagrama esquemático curvas de nivel del emplazamiento



El terreno original, cuenta con una extracción de volumen correspondiente al emplazamiento del ex gasómetro, el cual, en dimensiones, abordó una amplia zona, por ende, para efectos del análisis, se considera esta condición/adaptación como el nivel de terreno natural para comenzar a proyectar.



Imágenes . Fuente: Elaboración propia







UVA: Unidad de Vida Articulada  
“La Imaginación”  
Medellin, Colombia



Imagen . Fuente:Elaboración propia

# PROYECTO UVA: La Imaginación

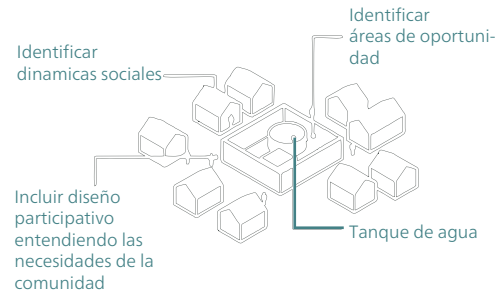
Se considera como caso referente, al proyecto de desarrollo urbano UVA: "La imaginación", debido a que cuenta con un desarrollo basado en la formación de la ciudadanía, generando espacios de carácter común que contribuyen al bienestar de la comunidad potenciando el deporte, el juego y el encuentro.

Este carácter de uso mixto, se destaca, entendiendo que el proyecto que se ejecutara busca desarrollar un vínculo con la comunidad, integrándola mediante un espacio común que permita más de un programa, sin intervenir con el centro de bienestar, pero dándole un vínculo con lo existente.

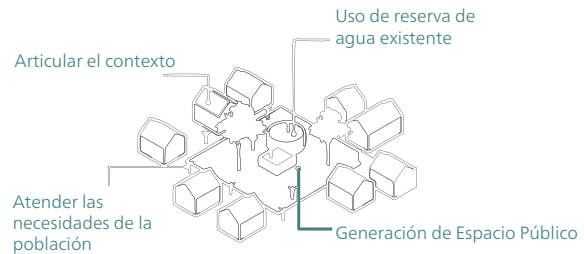


## VISIÓN DEL PROYECTO

### DESCONEXIÓN



### ARTICULACIÓN



## CUALIDADES A DESTACAR

Se considera el respeto por lo existente, reconociendo el contexto mediante el uso de los tanques de agua pre-existentes en el proyecto.

A su vez, el desarrollo programático, da cuenta de niveles de privacidad, puesto que en la zona superior se desarrolla un espacio público dinámico, con áreas verdes, juegos de agua y puntos de reunión, mientras que en el interior del volumen, se sitúan los programas de uso con mayor privacidad, como salas de computación, multiuso, comedores y equipamientos necesarios para el desarrollo de la comunidad.

“Espacios vitales que transforman el entorno y el paisaje del barrio, ofreciendo un encuentro entre niños, jóvenes y adultos, alrededor de actividades nuevas y tradicionales, promoviendo el deporte, la cultura y encuentro de vida”.

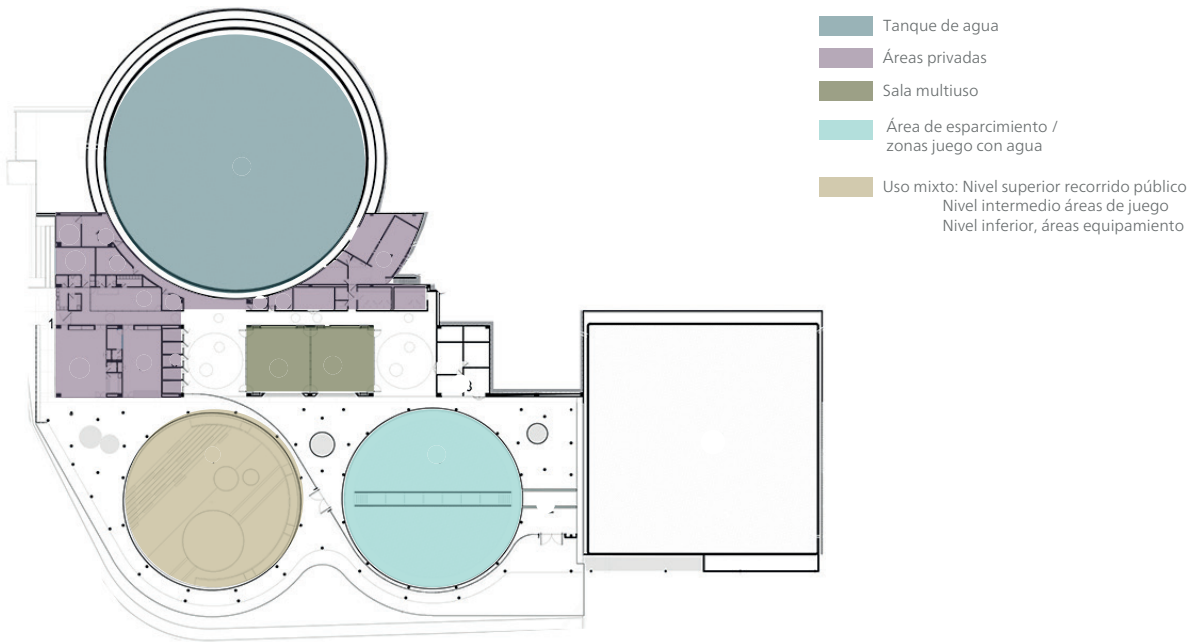
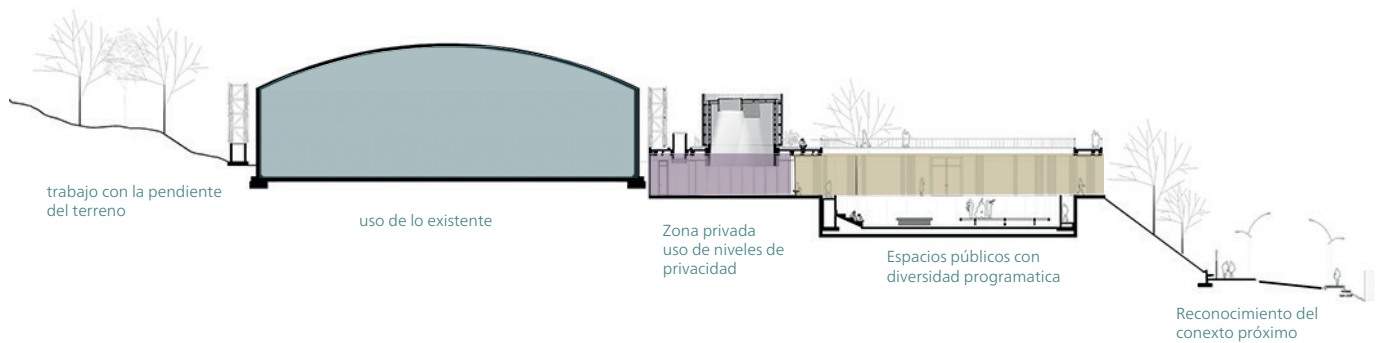
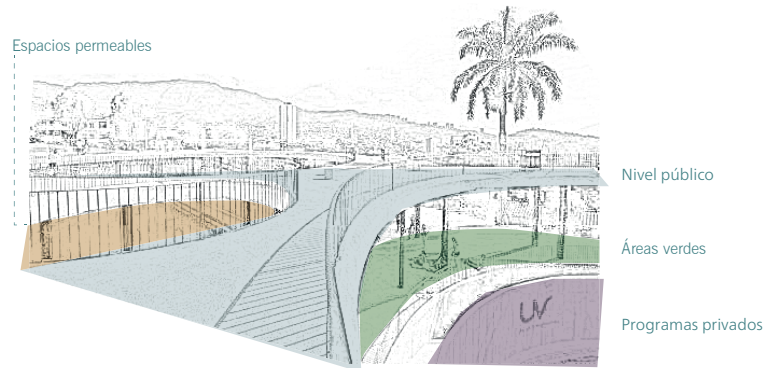
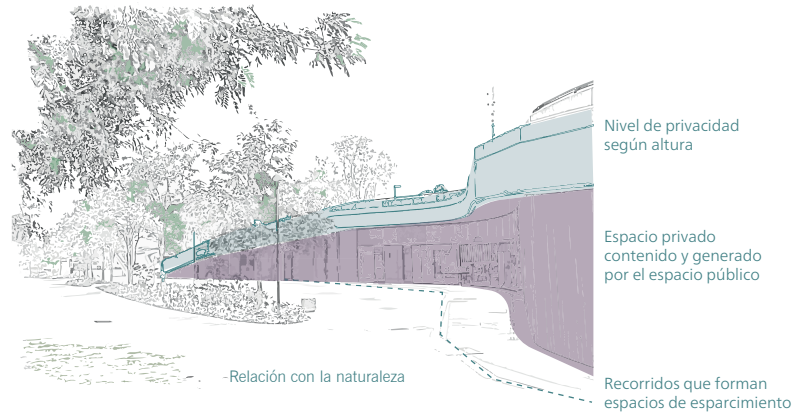


Imagen . Fuente: PLATAFORMA ARQUITECTURA  
UVA El Paraíso / EDU - Empresa de Desarrollo Urbano de Medellín



Centro de Minería Andronico Luksic  
Santiago, Chile



Imagen Fuente:

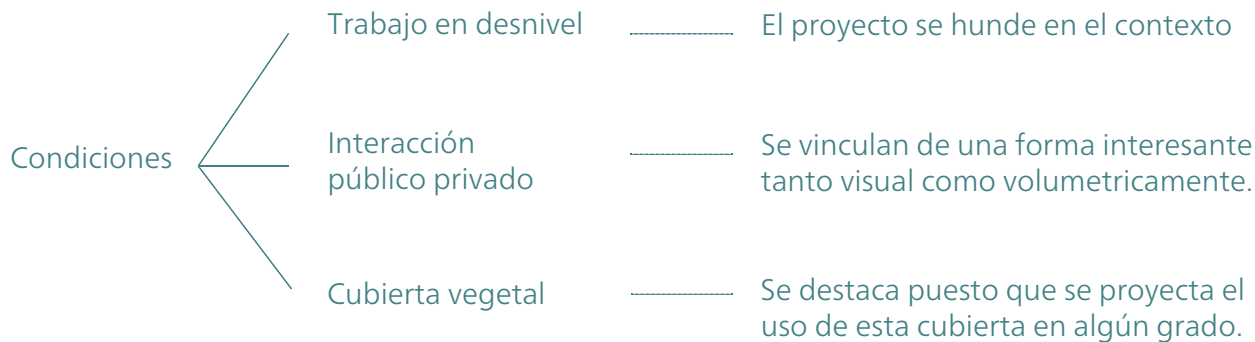


# CENTRO DE MINERÍA ANDRONICO LUKSIC

---

El diseño del edificio minería en ingeniería de la PUC, desarrolla un programa que se "infiltra" entre los edificios anexos. En el centro de este, se encuentra un "grieta" que otorga luz y ventilación, creando un recorrido a nivel subterráneo y sobre la techumbre, el cuál finaliza en un museo.

Se considera como referente, debido a la forma en que se vinculan los espacios públicos y privados, a su vez, cuenta con un punto relevante (museo) que se interpretará para efectos del proyecto a desarrollar, como un Hito, el cual se pretende realizar en la proximidad de la huella del ex gasómetro.



## CUALIDADES A DESTACAR

La condición de hito pasa a ser fundamental para estructurar la obra. La forma en que la distribución programática permite ir de lo público a privado sin generar complicaciones, puesto que los programas distribuidos hacia el recorrido "zanja", pueden ser desarrollados sin dificultad y esto es un punto relevante para el proyecto que se pretende, puesto que se busca la privacidad y calma, pero a la vez, vincularla con el uso público a nivel de comunidad vecinal.

La forma de habitar también considera el recorrido previo al lugar, entendiendo su habitar como una "experiencia".

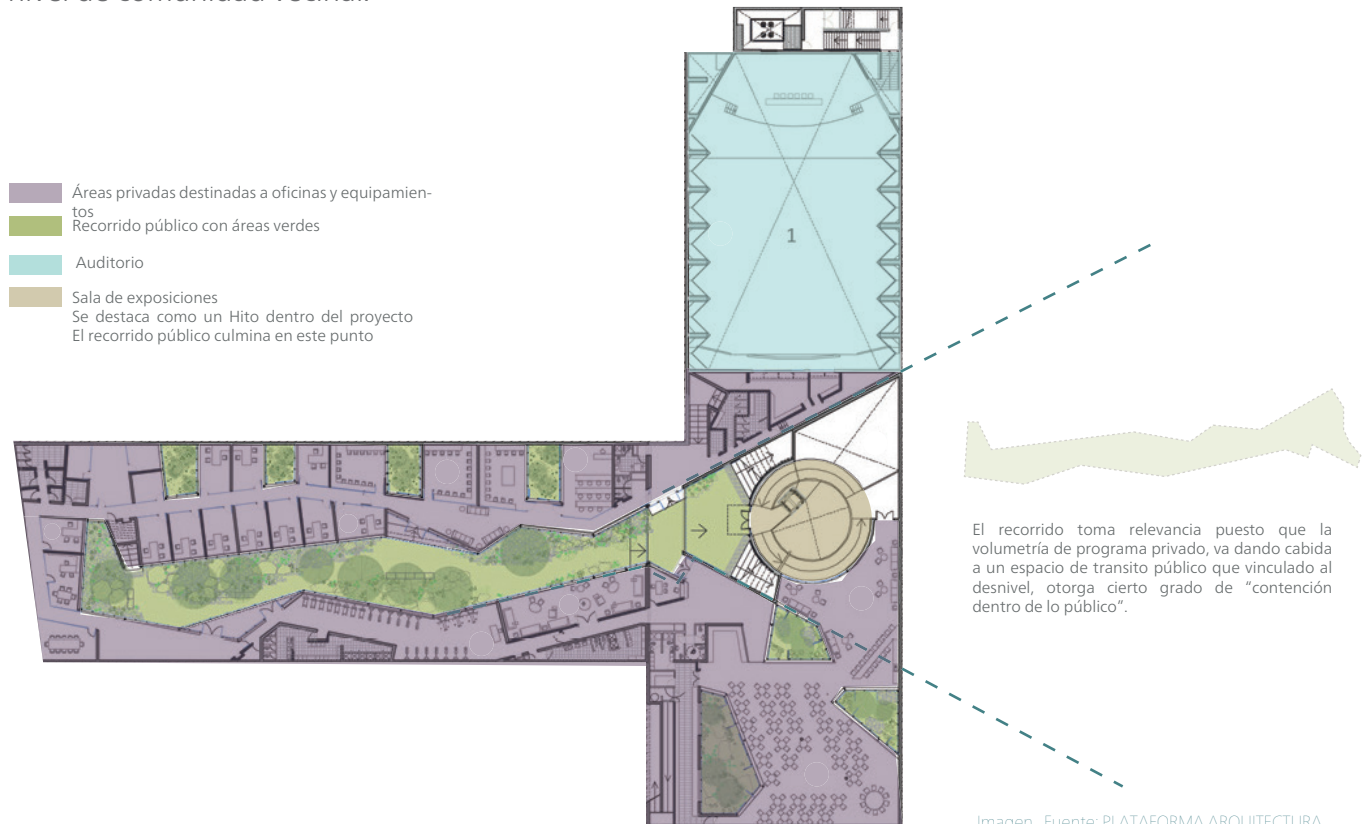
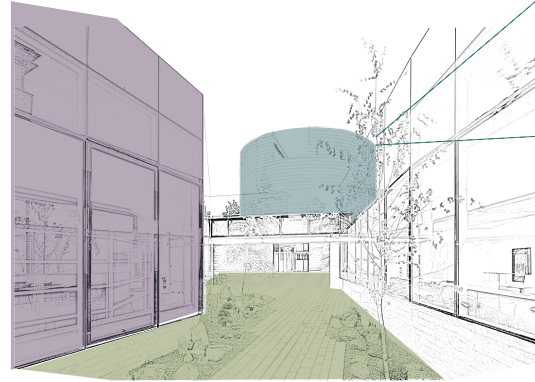


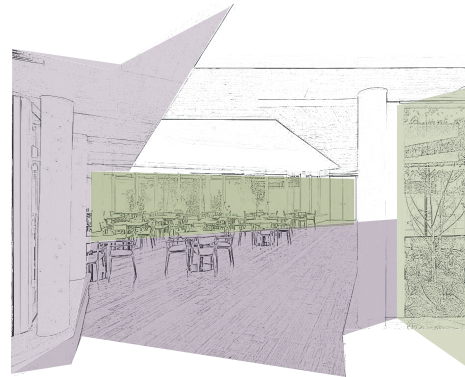
Imagen . Fuente: PLATAFORMA ARQUITECTURA  
Centro De Minería Andronico Luksic /  
Enrique Browne y Arquitectos Asociados



Condición de "hito"

Se forma un recorrido "tipo galería" que culmina en un gran volumen destinado al museo.

Espacio público contenido por espacio privado



Interacción visual entre los espacios de uso público y privado

Se enmarca el desarrollo volumetrico interior, en función del recorrido público

El desarrollo interior permite una permeabilidad con el exterior



Recorrido en desnivel

Recorrido público en un nivel superior al programa

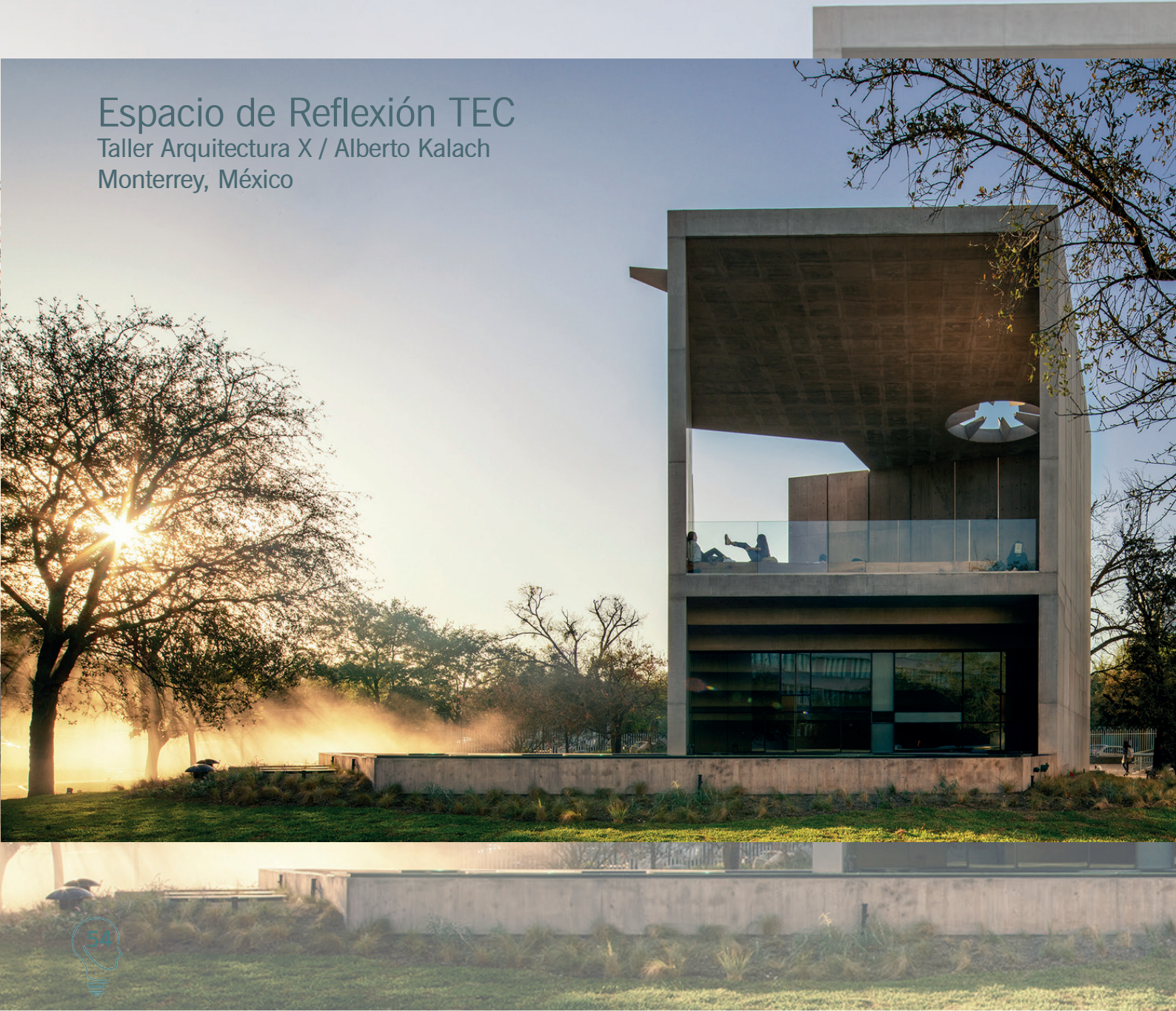
Volumen culmine del recorrido genera un punto de quiebre entre el contexto y el proyecto.

Se utiliza el sub suelo para desarrollar nuevos programas, permitiendo optimizar el espacio.

# Espacio de Reflexión TEC

Taller Arquitectura X / Alberto Kalach

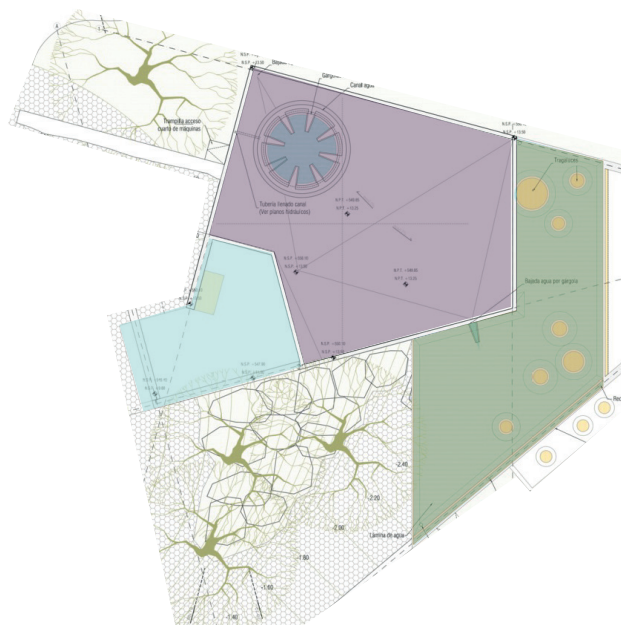
Monterrey, México



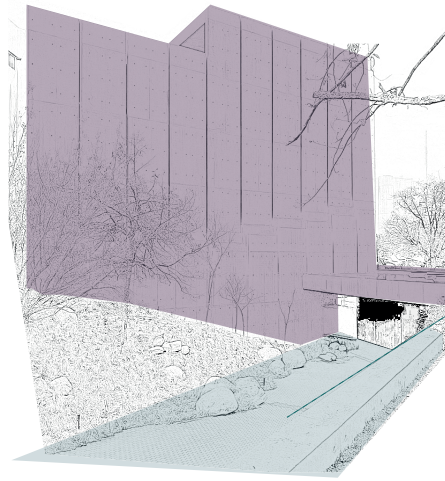
# EDIFICIO TEC

El edificio TEC de Monterrey dentro de su visión 2030 también entiende que la formación es integral, y con el foco en las personas y su salud mental, alberga un espacio con un programa muy particular y atinante:

## PAUSA Y REFLEXIÓN



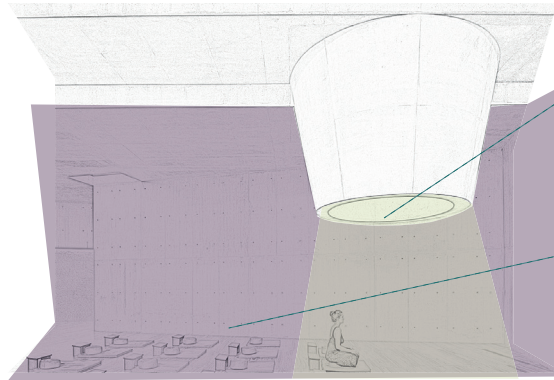




El grado de privacidad, nuevamente se ve reflejado por los niveles existentes de forma descendente desde el nivel -1

Nivel público, vinculado a un ingreso en subsuelo, buscando la "conexión" con lo natural.

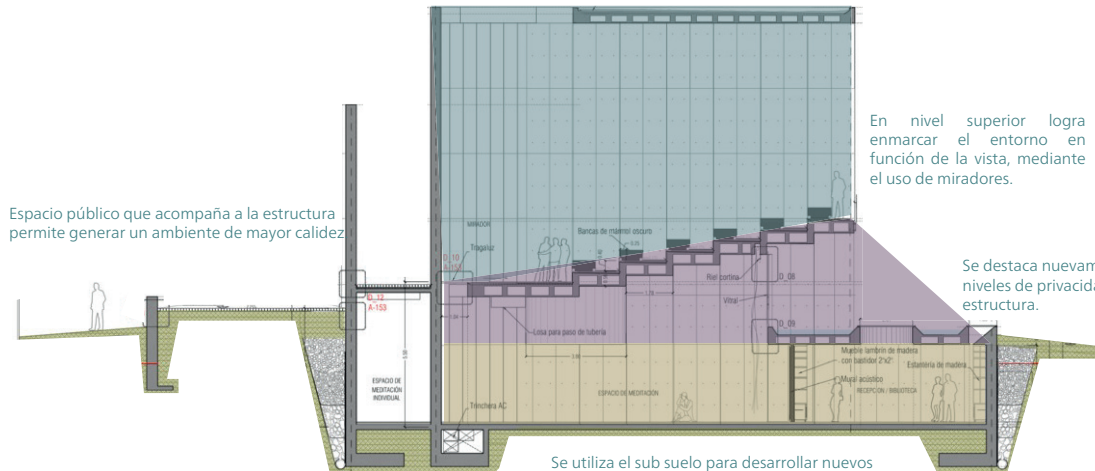
Relación con el contexto utilizando la naturaleza nativa como parte del proyecto.



La luz toma protagonismo en la forma, puesto a que el diseño se establece en función de los ductos de luz, dando relevancia a la relación y la conexión con lo natural.

Desarrollo de espacios para la meditación, puntos de encuentros para uso privado y público

Imagen . Fuente:



Espacio público que acompaña a la estructura permite generar un ambiente de mayor calidez

En nivel superior logra enmarcar el entorno en función de la vista, mediante el uso de miradores.

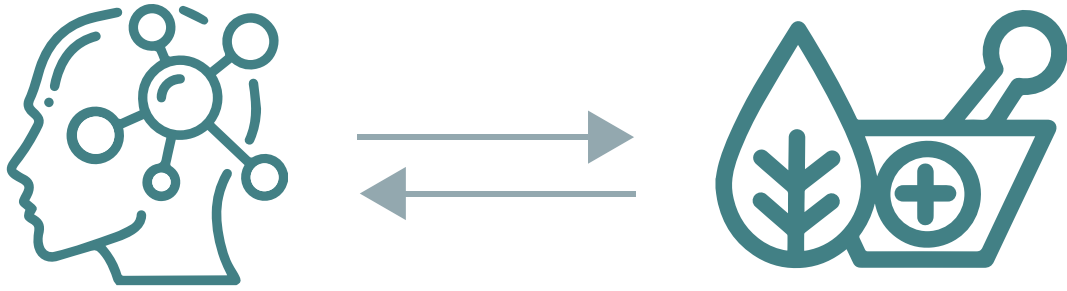
Se destaca nuevamente los niveles de privacidad en la estructura.

Se utiliza el sub suelo para desarrollar nuevos programas, permitiendo optimizar el espacio.





# CONCEPTO DE PROPUESTA



El contexto permite un cambio de ritmo, favoreciendo su vista, siendo un sector residencial.

ESPACIOS COMUNES  
VINCULADOS POR LA ESPERA

Generar un cambio de ritmo, vinculando diversos tipos de terapias que buscan bienestar para el usuario

INTERACCIÓN PROGRÁTICA  
BUSCA UNA EXPERIENCIA CERCANA A LA  
NATURALEZA, DENTRO DE LA CIUDAD.

Siguiendo la morfología del terreno, se busca la contención en desnivel

CONFORT  
DESCONEXIÓN  
AMPLITUD  
CONTENCIÓN

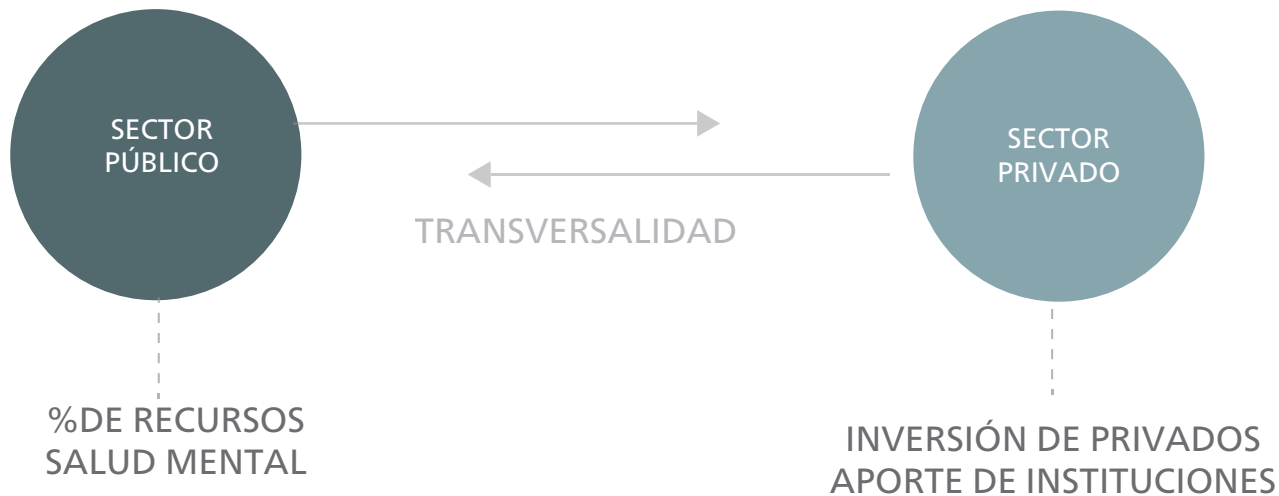
La arquitectura en relación a espacios amplios, colores estimulantes que permitan tranquilidad y materialidades diversas

# Definición programática



# FINANCIAMIENTO

Se plantea el desarrollo de un proyecto de uso público, el cual complemente al sistema de salud. Si bien, se entiende que aún faltan políticas públicas que respalden las inversiones enfocadas en salud mental, para efecto de este proyecto, se utiliza como base el aumento de recursos destinados a salud mental, el cual se dio gracias a que la pandemia visibilizó los conflictos con los que lidian las personas día a día, afectando, no solo a la persona quién padece algún trastorno y(o dificultad, si no que a todo su entorno, afectando esto a nivel social.



Bajo el contexto de pandemia, se logra visibilizar la alarmante necesidad de destinar recursos hacia la salud mental. Entendiendo que este punto es fundamental en el bienestar de una sociedad

Co la finalidad de poder ampliar el vínculo generado, es que se pretende la participación, el apoyo y las inversiones de instituciones benéficas.

# IDEAS INICIALES

Se reconocen dos puntos iniciales importantes en la propuesta inicial:

**(a)** Nivel de publicidad de cada calle (Calle Roma / Calle Los Baños)

**(b)** Condición de posibilidad de acceso y sus flujos



El ancho de la calle permite el ingreso de público de manera mas fluida, por lo que se plantea el desarrollo del acceso principal en este punto del terreno



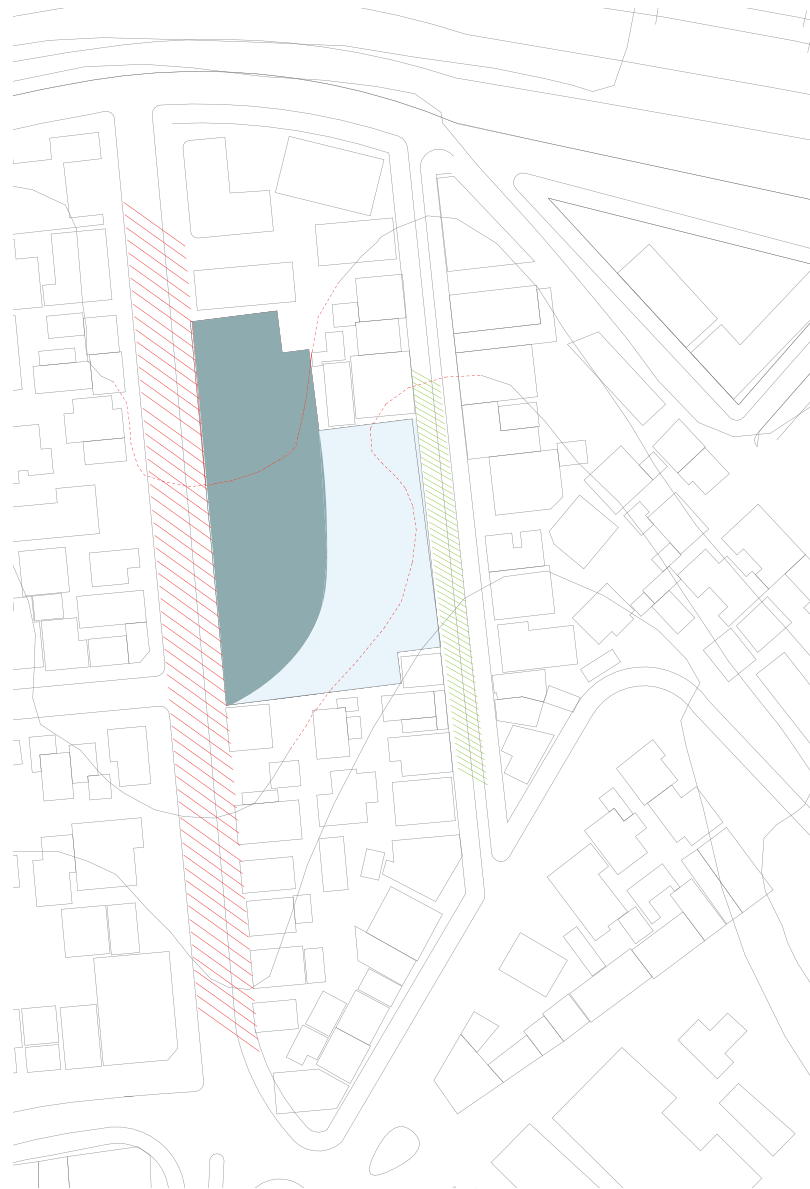
Al ser una zona de menor flujo peatonal y vehicular, se determina este punto como un acceso complementario, el cuál dará cabida a otro tipo de programa.



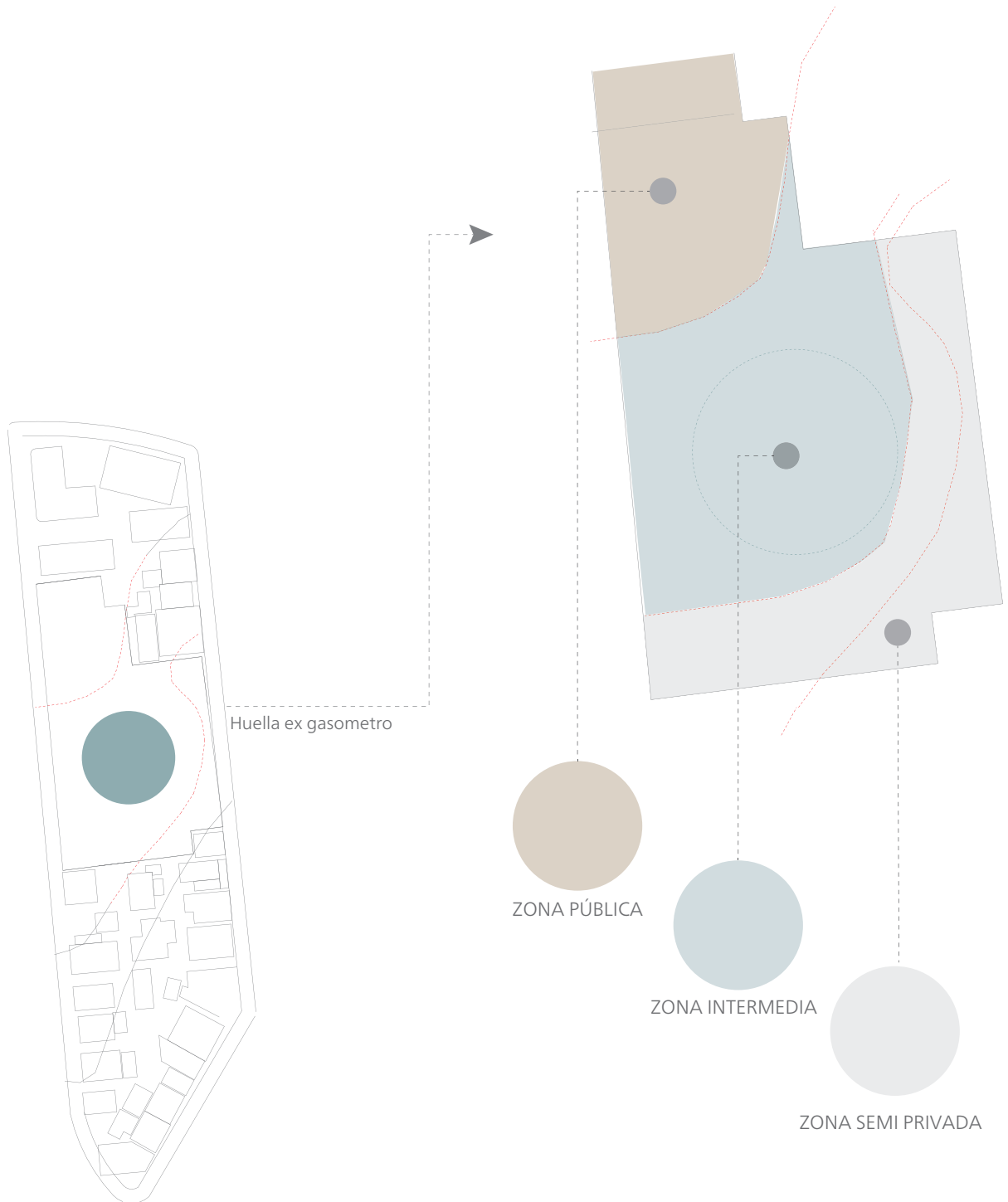
Distribución programática en función a mayor cantidad de usuarios.



Distribución programática en función a menor cantidad de usuarios.



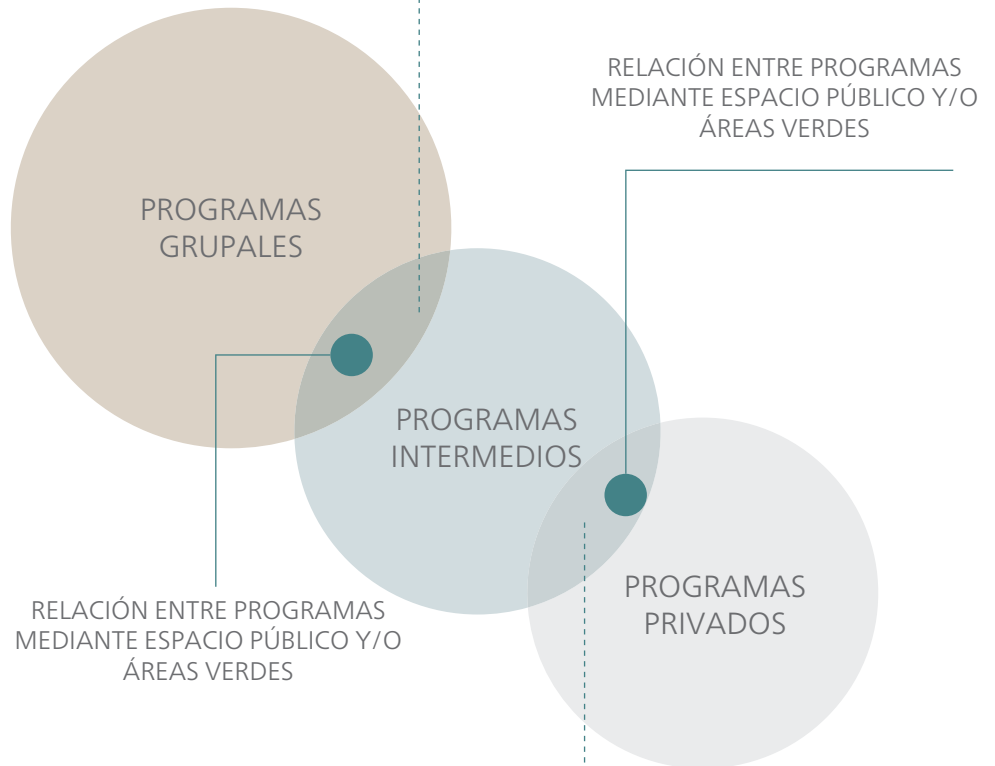
# DEFINICIÓN DEL GESTO: RELACIÓN CON EL ENTORNO



# VINCULACIONES

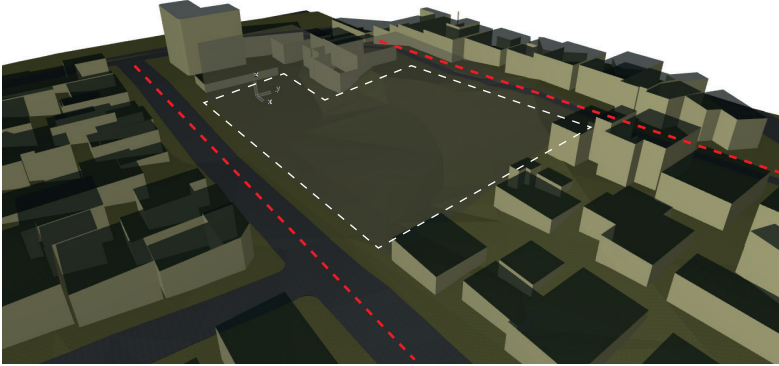
A medida que se desarrollaba la propuesta en función a los criterios analizados, el ex gasómetro fue tomando gran relevancia en esta, pues la forma de incorporar lo que alguna vez fue un punto icónico dentro del sector, se vuelve fundamental en función a la huella que la infraestructura dejó en el sitio. Un círculo rodeado de un terreno cuyo trabajo da por resultado un volumen extraído de tierra, el cual sigue sinuosamente la curva que la cota de nivel permitía, por lo que se considera esta condición, que, si bien tuvo intervención del hombre, hoy en día, es la condición natural del terreno.

Puntos de quiebre en el recorrido, en búsqueda de una vinculación de los espacios



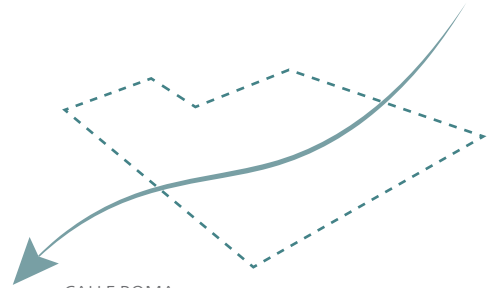
Uso de la altura para generar conexiones visuales en el recorrido interno, priorizando el uso de luz natural

# OPERACIONES VOLUMETRICAS INICIALES



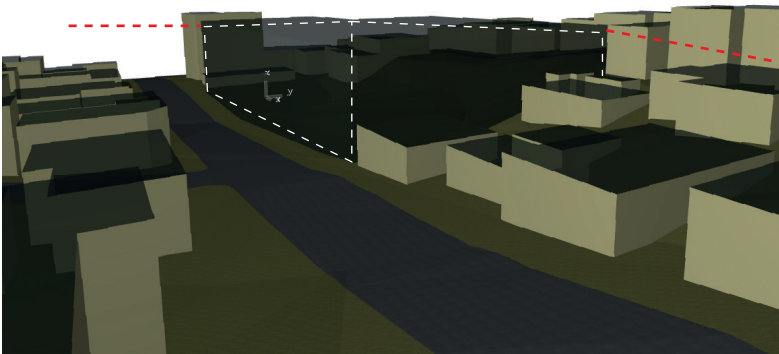
USO MÁXIMOS DEL PAÑO

CALLE LOS BAÑOS  
-privacidad

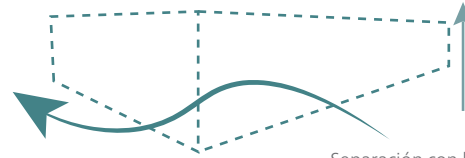


CALLE ROMA  
+privacidad

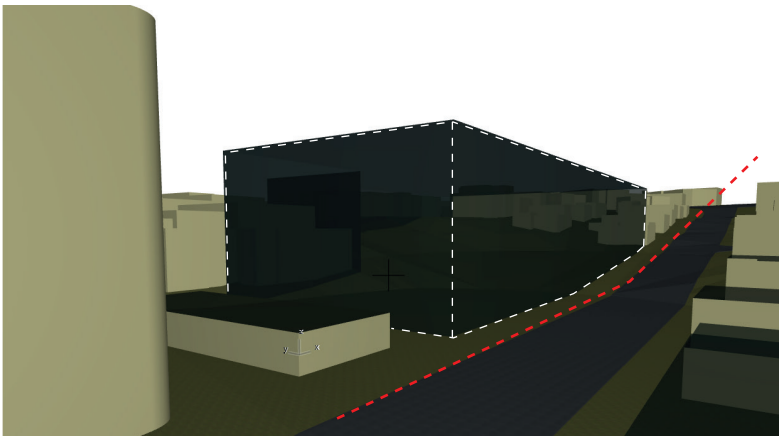
vinculación interior entre calles  
principales



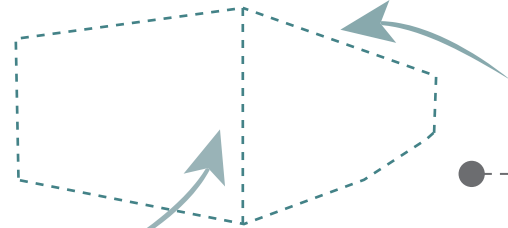
Altura máxima dada por la  
diferencia de cotas  
18 m



Separación con las  
viviendas próximas



Volumen notorio respecto  
a calle Chorillos







Volumen notorio respecto  
a subida Toro Herra

Imagen . Fuente: Elaboración propia.  
Modelo volumetrico en 3D

El primer esquema de distribución intuitivo, nace a partir de los análisis y las condiciones volumétricas que el contexto entrega. Es por ello, que nace un esquema diagramático tentativo, en función a la espacialidad y posibilidad de distribución de programas, entendiendo que al ser la primera idea, se pretende una organización general del proyecto.

- A** ACCESO POR CALLE LOS BAÑOS / VOLUMEN EN ALTURA / PERMITE USO MIXTO, PRIORIZA LO PRIVADO
- B** VINCULACIÓN INTERIOR, DESARROLLO DE PATIOS Y CONEXIONES
- C** ACCESO POR CALLE ROMA / USO MIXTO / PERMITE USO PÚBLICO

-  VOLUMETRÍA PRIMER PISO: SOPORTE RAMPA DE ACCESO / VINCULACIÓN CON SECTOR B  
SE UTILIZA COMO FACHADA UNA TEXTURA MIXTA (VIDRIO/MADERA)
-  RAMPA DE ACCESO Y/O CUBIERTA HABITABLESE UTILIZA COMO FACHADA UNA TEXTURA MIXTA (VIDRIO/MADERA)
-  VOLUMETRIA DE DOS NIVELES: PRIMER NIVEL CONECTA CON VOLUMEN Y ÁREA LIBRE DE BSE UTILIZA COMO FACHADA UNA TEXTURA MIXTA (VIDRIO/MADERA)
-  VOLUMETRÍA PRIMER PISO: SOPORTE RAMPA DE ACCESO / VINCULACIÓN CON SECTOR B  
SE UTILIZA COMO FACHADA UNA TEXTURA MIXTA (VIDRIO/MADERA)

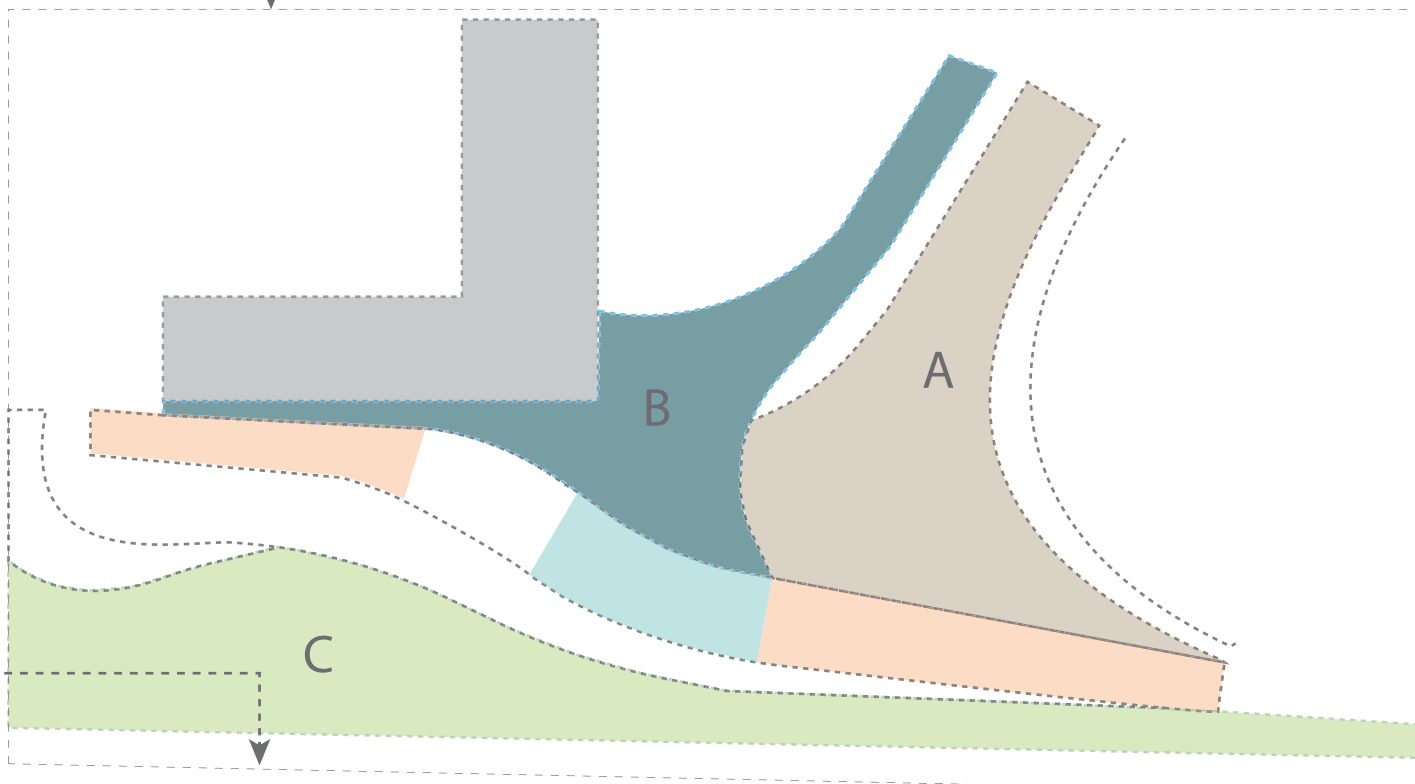


Imagen . Fuente: Elaboración propia.



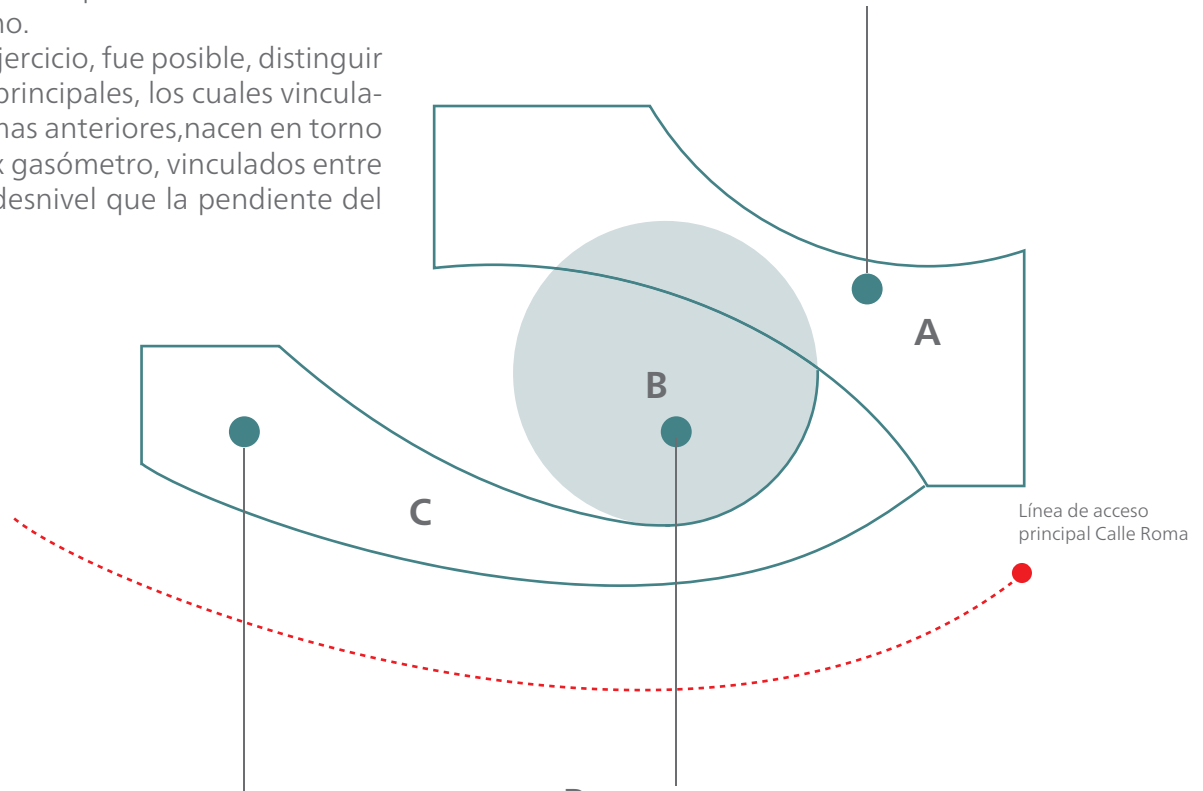
# PROPUESTA VOLUMETRICA

## PROTOTIPO

Para la definición del proyecto, se generaron prototipos volumétricos en una maqueta escala 1:500, la cual tenía como finalidad, distribuir los espacios que se desarrollarían en función al terreno.

Mediante este ejercicio, fue posible, distinguir dos volúmenes principales, los cuales vinculados a los esquemas anteriores, nacen en torno a la huella del ex gasómetro, vinculados entre sí, mediante el desnivel que la pendiente del terreno otorga.

- A Volumen en altura:**
- Ubicación programas que aprovechen la vista
  - Desconexión física con calle Roma, pero vinculado visualmente



- C Volumen nivel inferior / nivel calle**
- Ubicación programas grupales
  - Espacios de acceso inmediato, fácil y universal
  - Desconexión física con calle los Baños, pero vinculado visualmente, generando una sensación de contención por parte del volumen A

- B Espacio intermedio**
- Punto de encuentro entre los volúmenes
  - Vinculación con el contexto, se le otorga protagonismo al ex gasómetro desde un enfoque diferente
  - Espacio articulador entre el sistema de recorridos internos.

# RELACIÓN VOLUMETRICA CON EX GASOMETRO



Desde 1931, comienza el desarrollo del tercer sector urbanizado en Recreo, el cual se emplaza frente a Caleta Abarca, el que se consolida en 1909, teniendo como hito el gasómetro que GasValpo instala en calle Roma.

De esta forma, al tener carácter de hito, consolidando el sector, el ex gasómetro, toma relevancia en el terreno, no solamente desde un punto de vista de su huella. Por ello, es que esta estructura (hoy inexistente), se vuelve un hilo conductor en el desarrollo de la propuesta, dando una reinterpretación a lo que esta estructura metálica, de gran envergadura, conlleva.

En las dos primeras imágenes, se aprecian estructuras de gas, similares al mencionado anteriormente; mientras que en la tercera imagen, se aprecia una reinterpretación de un ex gasómetro, tomando como diseño la estructura y re acondicionandola para su nuevo uso.

Tal como se mencionaba anteriormente, se determina la huella del ex gasómetro como un hito, el cual se incorpora en el diseño desde una reinterpretación, entendiendo que el contexto histórico que envuelve a una estructura de este estilo da cuenta de un proceso industrial, enfocado en producción, el cual suele ser un punto de tensión por el constante trabajo que conlleva un proceso que incorpore gas

Imagen . Fuente: Artículo publicado en <https://www.radiocolonna.it/>

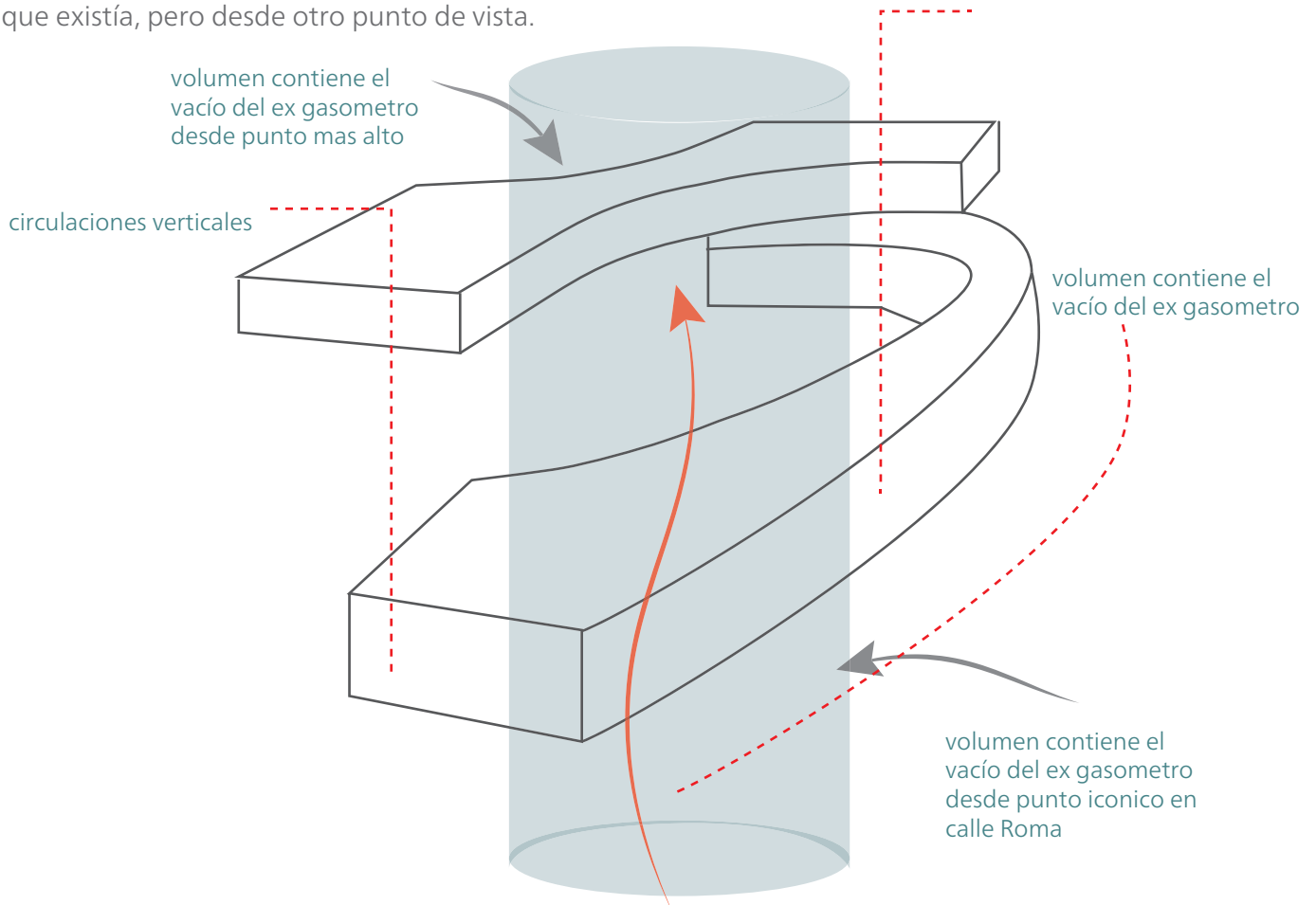
Imagen . Fuente: Artículo publicado en [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0250-71612002008300005](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0250-71612002008300005)

Imagen . Fuente: <https://www.gasholder.london/2015/09/24/love-letter-gas-holders/>

Es por ello, que se utiliza el vacío de la huella, generando así un patrón virtual determinante en el proyecto, dando un nuevo enfoque la zona donde existía antiguamente esta mega estructura, dando paso a un punto de encuentro para actividades al aire libre, liberando el cilindro principal, el cual se ve contenido por los volúmenes de la propuesta, simulando de esta forma, la contención hacia lo que existía, pero desde otro punto de vista.

#### Volumen en altura:

- Ubicación circulaciones verticales directas como escaleras de emergencia.
- Acceso directo a niveles



volumen contiene el vacío del ex gasometro desde punto mas alto

circulaciones verticales

volumen contiene el vacío del ex gasometro

volumen contiene el vacío del ex gasometro desde punto iconico en calle roma

#### Vacío

- Diseño entorno al vacío que produce el ex g

# CENTRO DE BIENESTAR ENFOCADO EN SALUD MENTAL

“Los edificios y espacios urbanos deben ser diseñados, en primer lugar, según sus ocupantes.

La importancia de la arquitectura como desencadenante del bienestar físico, fisiológico y psicológico se está convirtiendo hoy en día en un tema de gran relevancia”.

Sergio Altomonte

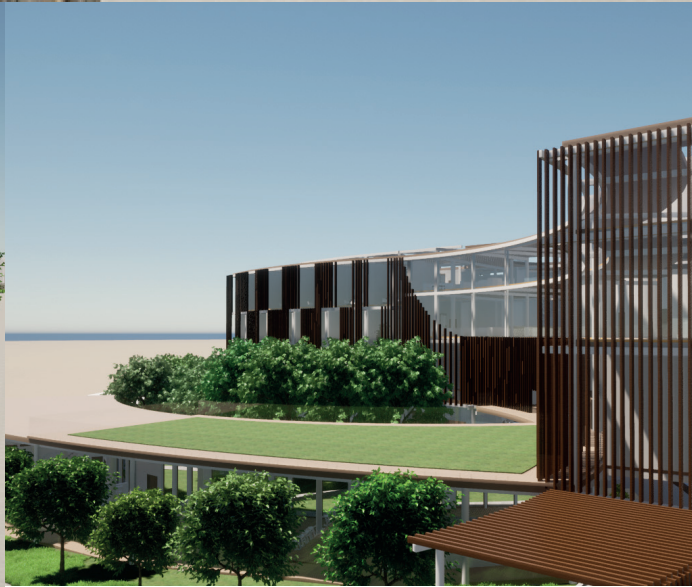
Arquitecto y profesor asociado del departamento de arquitectura y entorno construido de la Universidad de Nottingham

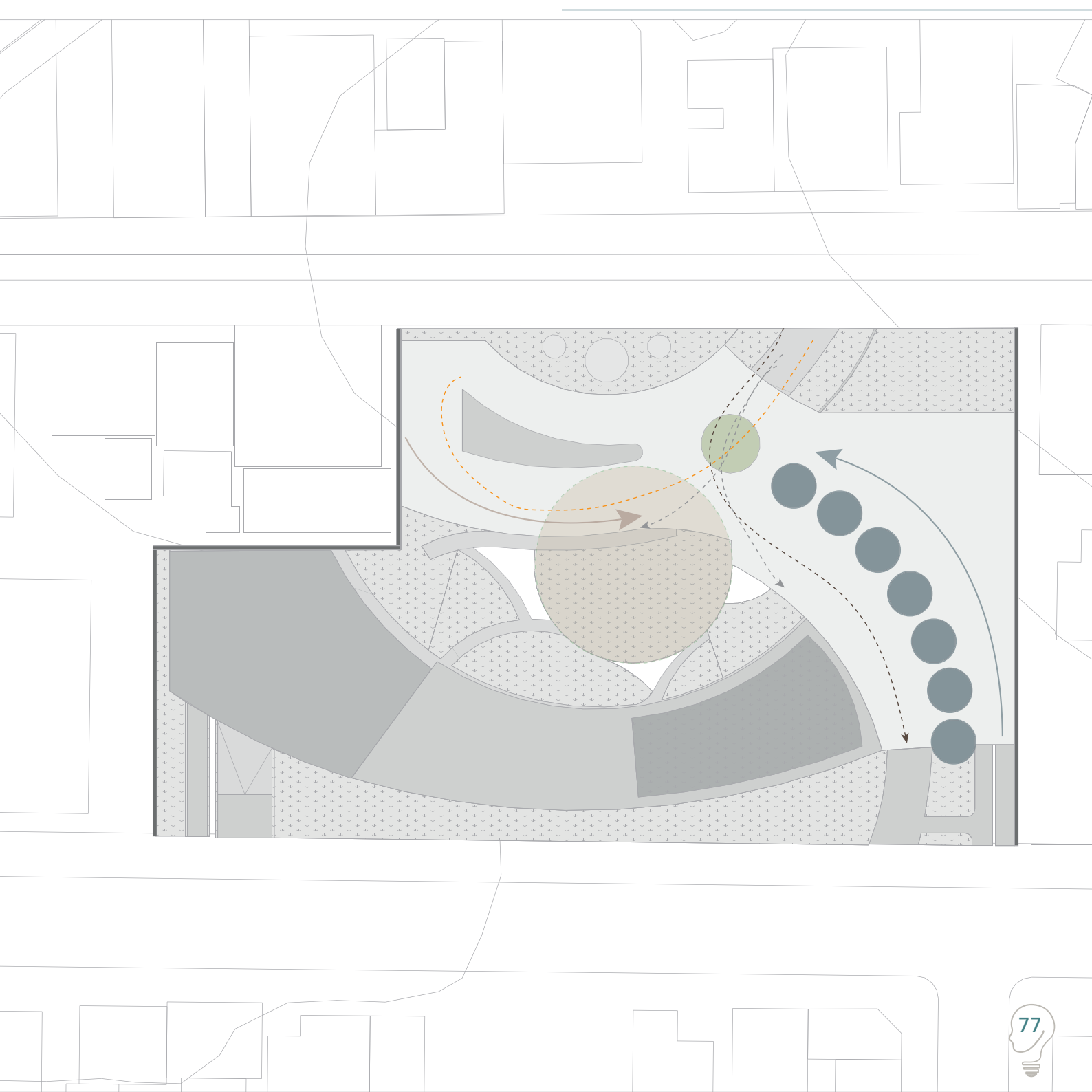












# DISTRIBUCIÓN PROGRAMÁTICA

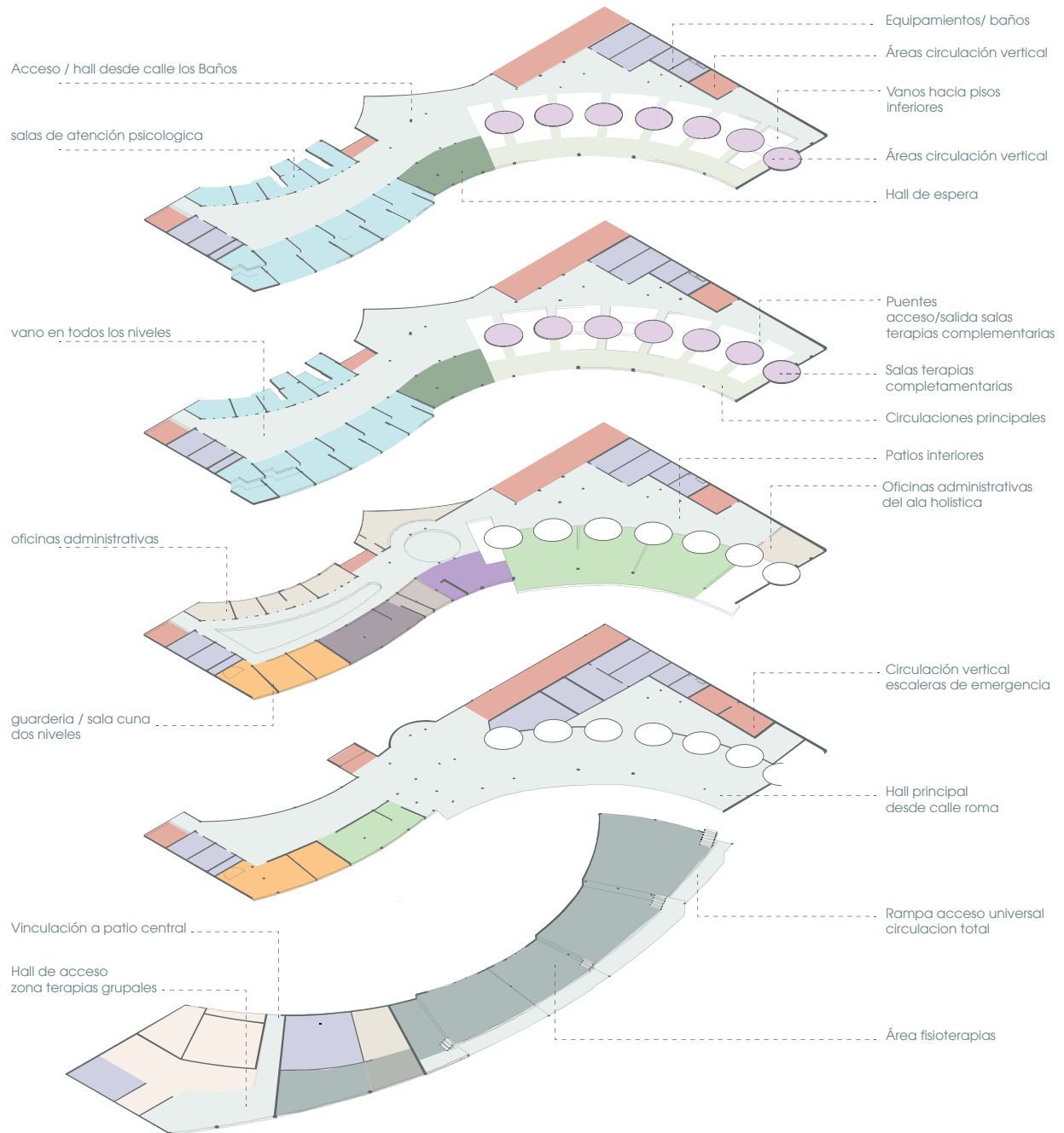
La distribución programática del proyecto esta relacionada con la volumetría en función a los criterios iniciales de diseño, en base a los niveles de privacidad, los accesos y la vinculación interior.

La propuesta da cuenta de espacios que vinculen de alguna forma, las terapias convencionales de aquellas que hoy en día son complementarias, como el reiki, yoga, acupuntura, etc. Con la finalidad de que convivan en un punto de encuentro (salas de espera), pero, tengan la suficiente privacidad como para desarrollar cada una de las terapias en el ambiente adecuado.

De esta forma, se tienen aquellas actividades personalizadas, como lo es la terapia psicológica y sesiones de reiki, las cuales se ubican en los niveles superiores (piso 4-3), ingresando por calle Los Baños, esto, con la finalidad, de que exista una desconexión total con el entorno, para poder realizar sesiones que requieren un espacio calmo y de focalización. A medida que los niveles descienden (2-1), hacia calle Roma, se comienzan a apreciar los programas que reúnan a una mayor cantidad de público, por lo que los espacios son más amplios y se priorizan las circulaciones en el diseño.

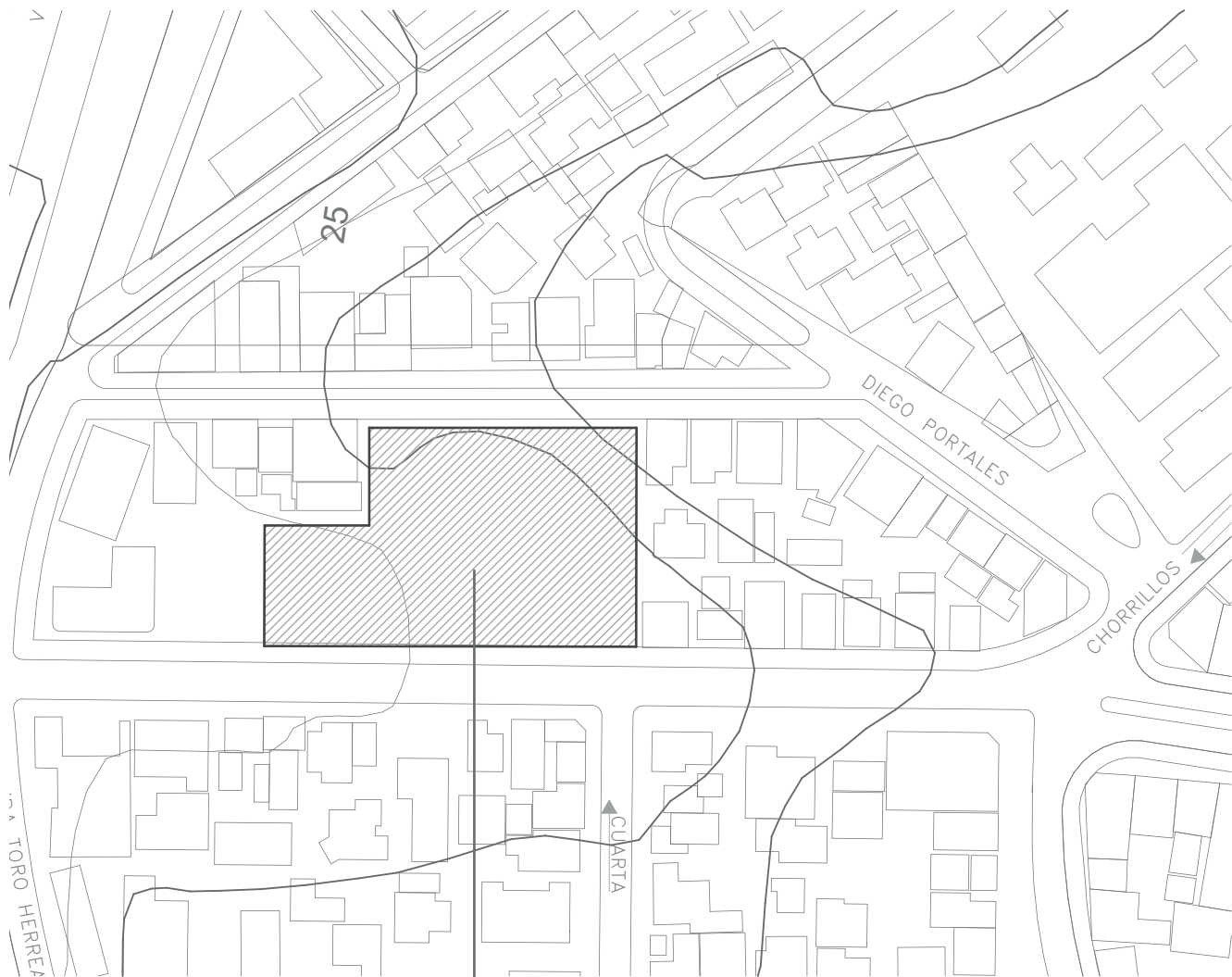
## PROGRAMAS

ÁREAS	TIPO DE RECINTO	USO
ADMINISTRACIÓN	Oficinas	Dirección
	Oficinas	recursos humanos
	Oficinas	dirección financiera
	Oficinas	admisión
	Oficinas	sala de reuniones
	Sala/ comedor	casino
	Cocina	cocinas
	Sala	sala de estar
	Recintos sanitarios	baño mujer
	Recintos sanitarios	baño hombre
Recintos sanitarios	camarines	
Sala/complemento	casilleros	
Oficina complemento	conserjería	
PSICOTERAPIAS	Oficinas	Atención individual
	Salas	Atención familiar
	Salas	Atención grupal
TERAPIAS FISICAS	Sala terapias	Fisioterapia psicomotora
	Sala terapias	Masoterapia adaptada
	Sala terapias	Estimulación multisensorial
TERAPIAS COMPLEMENTARIAS	Sala terapias	sanación pranica
	Sala terapias	sanación sintergetica
	Sala talleres	yoga
	Sala talleres	reiki
	Sala talleres	biodanza
	Sala talleres	taller de musica
Sala talleres	pilates	
RECINTOS COMPLEMENTARIOS	Recintos sanitarios	baño mujeres
	Recintos sanitarios	baño hombres
	Recintos sanitarios	baño discapacitados
	Recintos sanitarios	camarines / duchas
Cafeteria	Salas	casino
	Salas	enfermeria
ÁREAS VERDES	De uso publico	Acceso inferior
	De uso mixto	Accesos/ primer nivel
	Exclusivo terapias	Interiores



# EMPLAZAMIENTO DESDE COTA CERO.

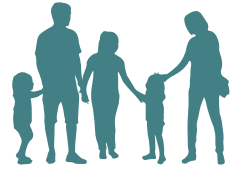




CONTEXTO TOTAL 1:2000

ÁREA A INTERVENIR

Psicoterapia



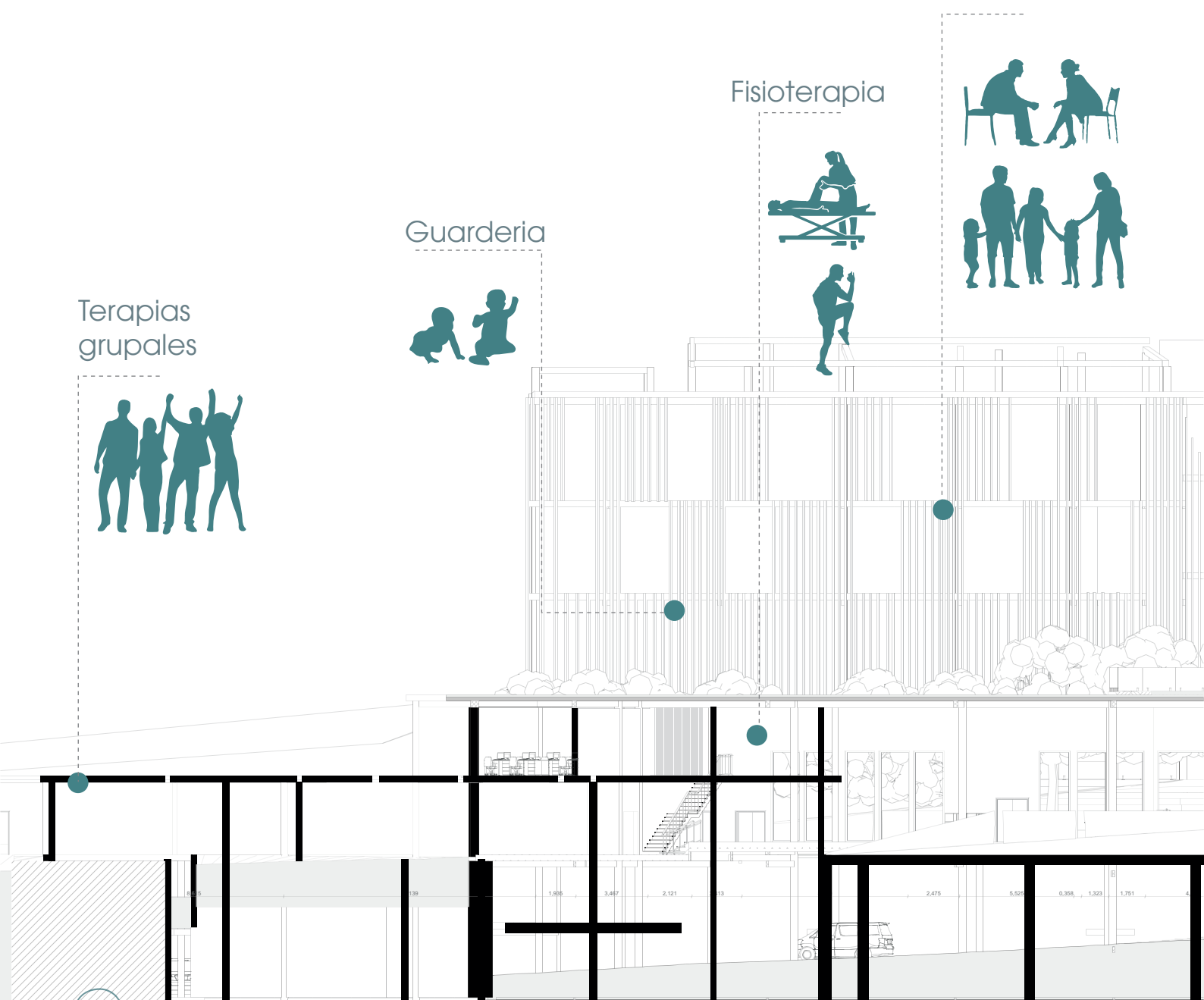
Fisioterapia



Guarderia



Terapias grupales



0,000 1,398 1,908 3,467 2,121 1,713 2,475 5,025 0,358 1,323 1,751 4,000

Talleres grupales



Hall de espera

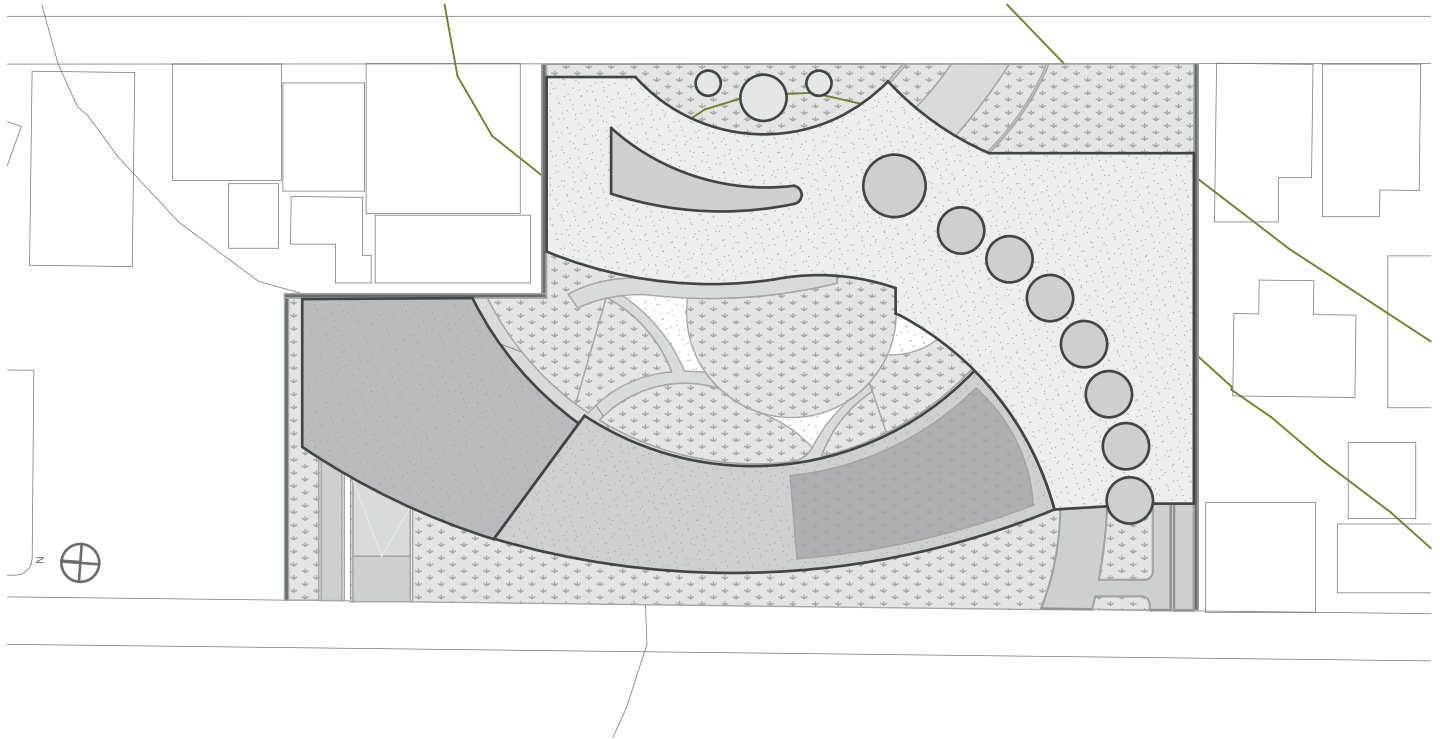


Terapia complementaria



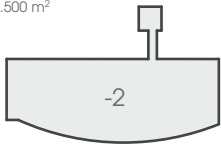
# PLANIMETRIAS

EMPLAZAMIENTO.  
ZONAS DE DISTRIBUCIÓN PLANIMETRICA

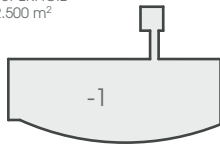


## SUPERFICIES

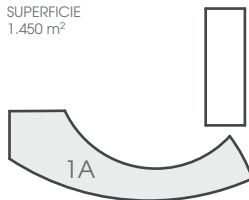
SUPERFICIE  
2.500 m<sup>2</sup>



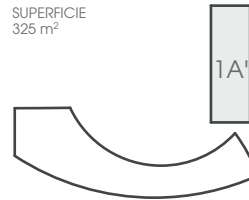
SUPERFICIE  
2.500 m<sup>2</sup>



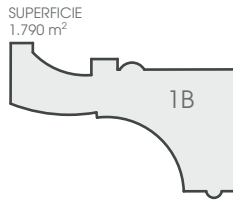
SUPERFICIE  
1.450 m<sup>2</sup>

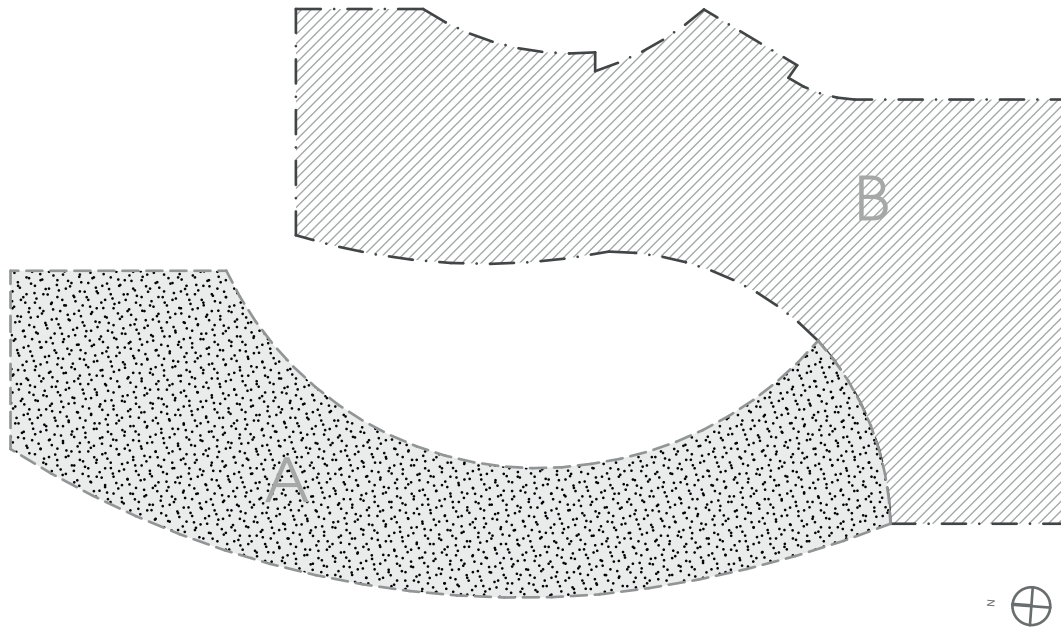


SUPERFICIE  
325 m<sup>2</sup>



SUPERFICIE  
1.790 m<sup>2</sup>

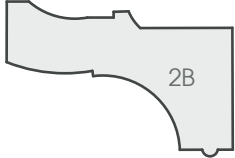




A - B

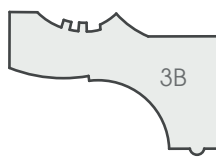
SE DETERMINAN DOS ZONAS PARA DEFINIR CADA PLANIMETRIA.

SUPERFICIE  
1.931 m<sup>2</sup>



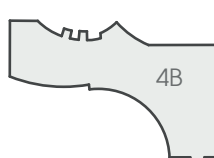
2B

SUPERFICIE  
1.915 m<sup>2</sup>



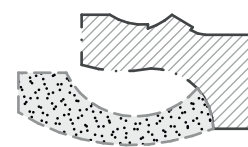
3B

SUPERFICIE  
1.915 m<sup>2</sup>

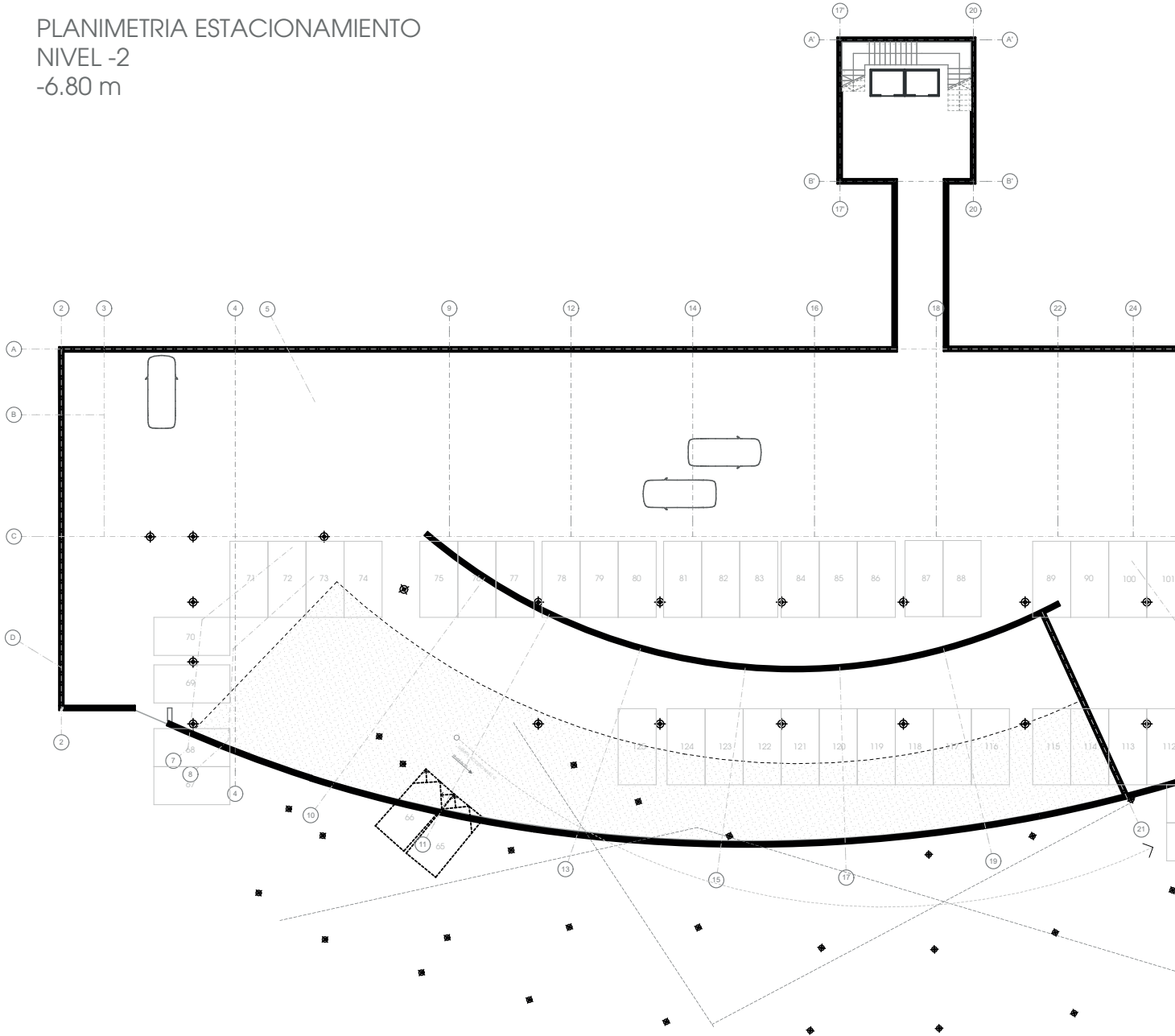


4B

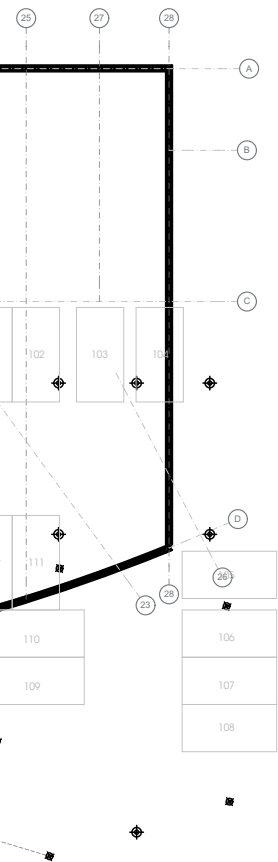
SUPERFICIE TOTAL  
14.326 m<sup>2</sup>



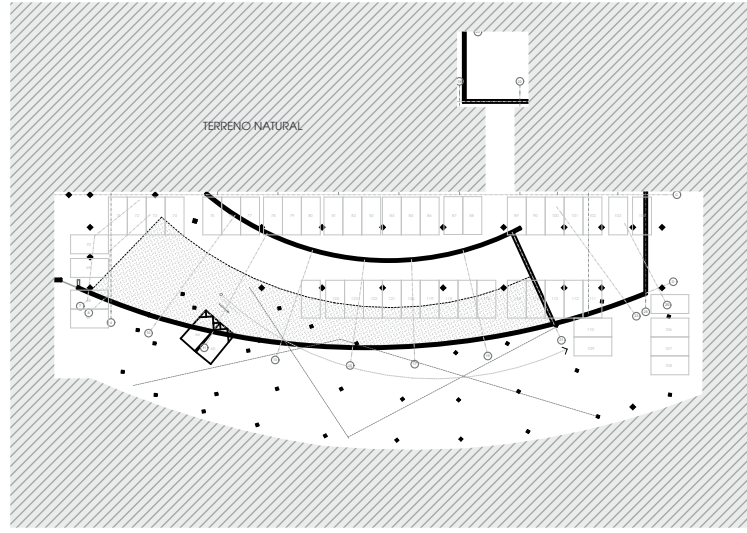
PLANIMETRIA ESTACIONAMIENTO  
NIVEL -2  
-6.80 m



ESTACIONAMIENTO NIVEL -2



1:400

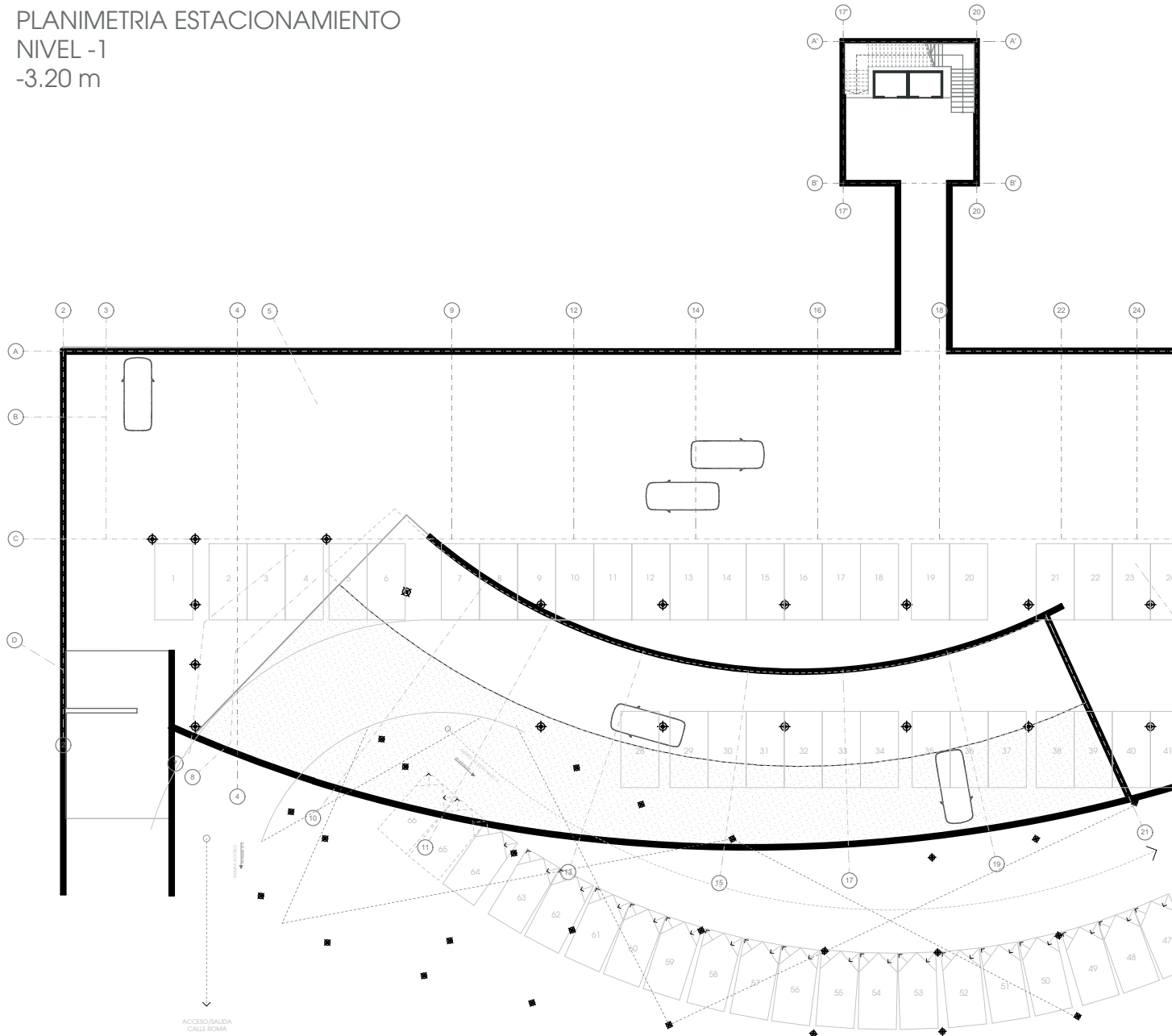


ESTACIONAMIENTO NIVEL -2

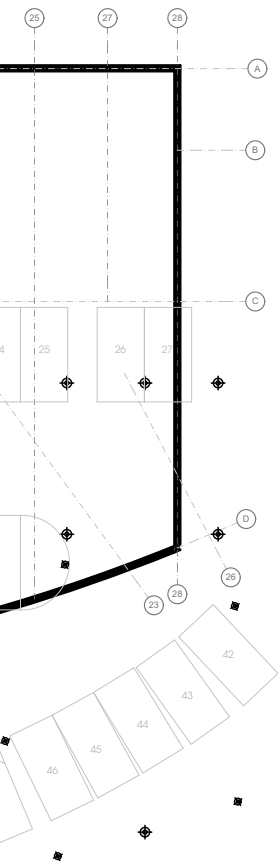
1:1000



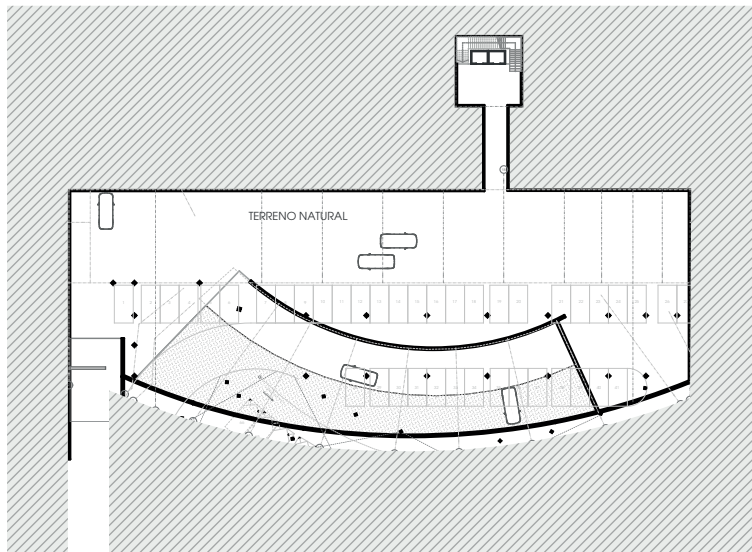
PLANIMETRIA ESTACIONAMIENTO  
NIVEL -1  
-3.20 m



-1. PLANO ESTACIONAMIENTO -1



1:400

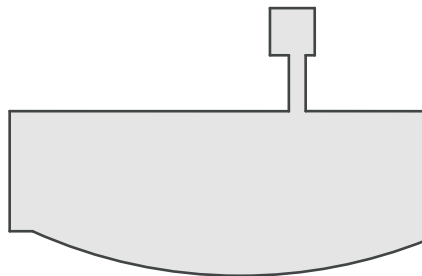


-1

-1. PLANO ESTACIONAMIENTO -1

1:1000

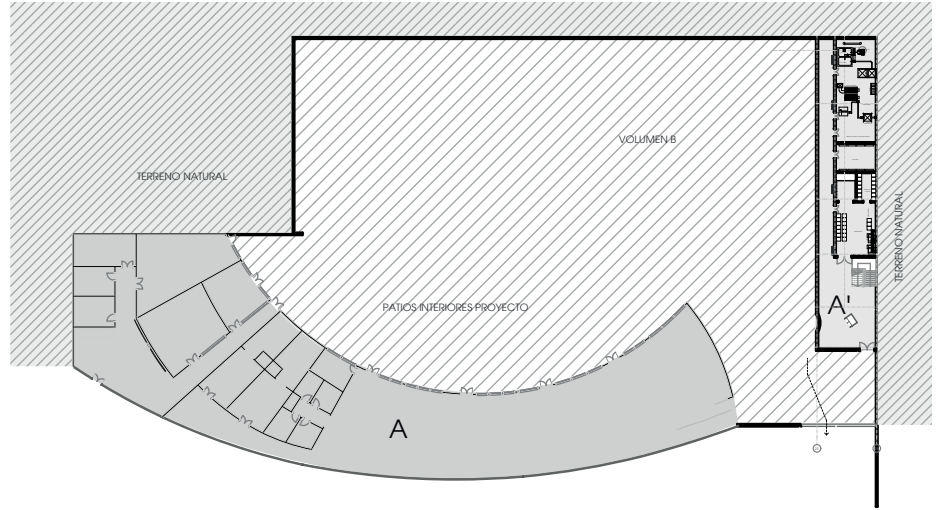
SUPERFICIE TOTAL 2.500 m<sup>2</sup>



PLANTA NIVEL -1  
ESTACIONAMIENTO  
ACCESO / SALIDA CALLE ROMA



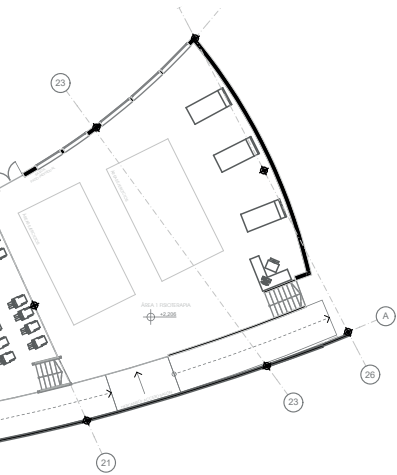




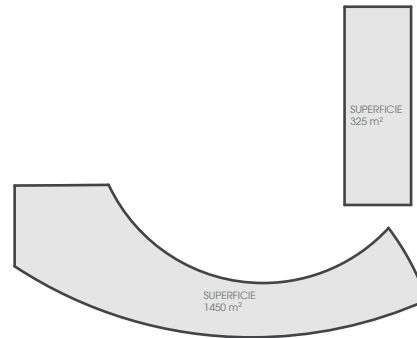
0.

0. PISO MAQUINARIAS

1:1000



SUPERFICIE 1.775 m<sup>2</sup>

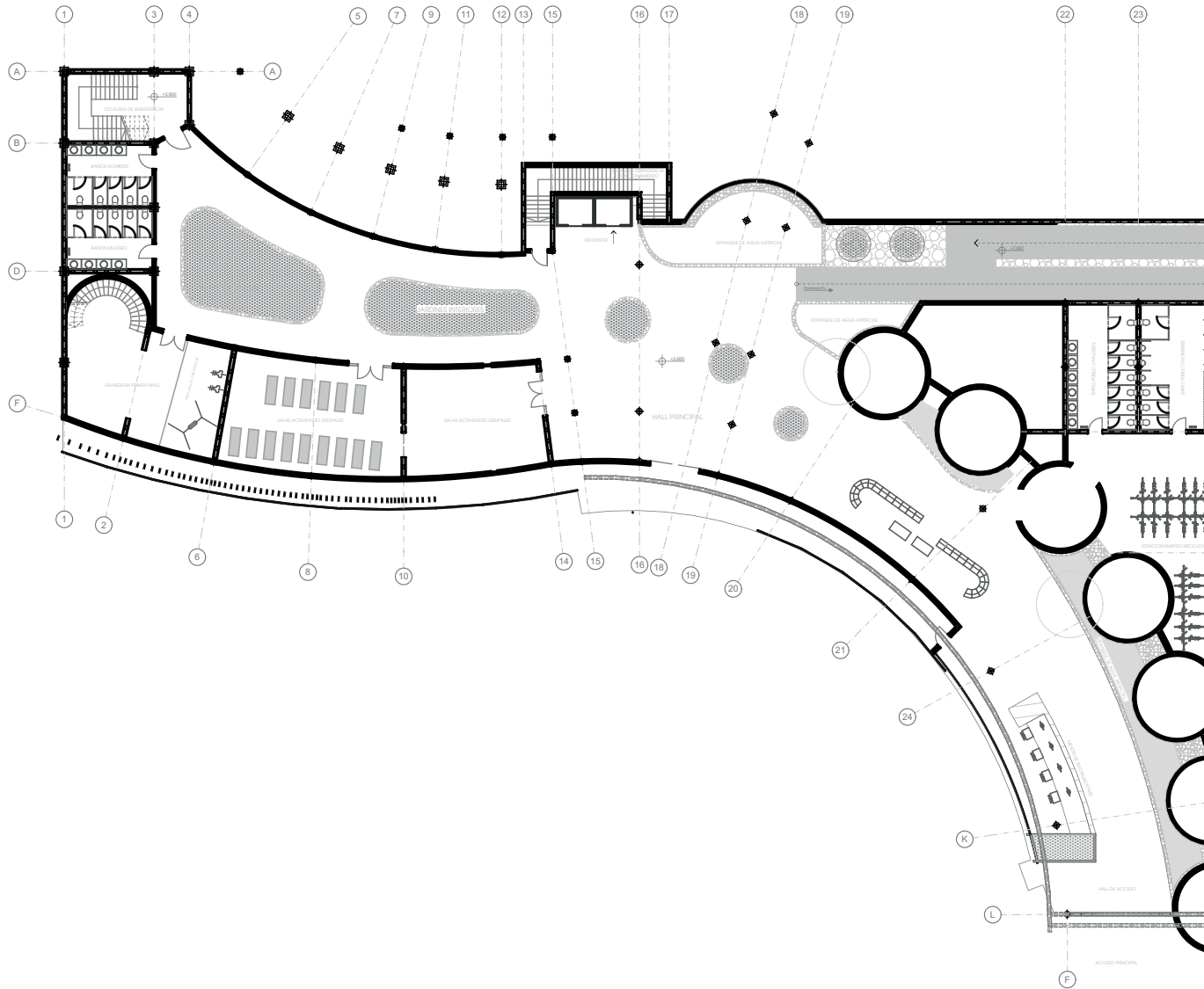


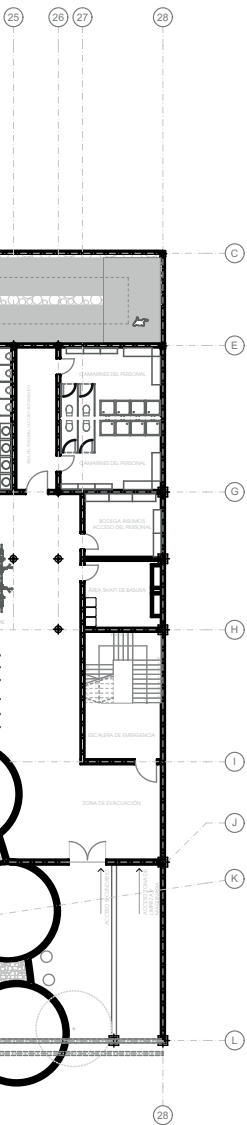
PLANTA PRIMER NIVEL FISIOTERAPIA Y  
TERAPIAS GRUPALES



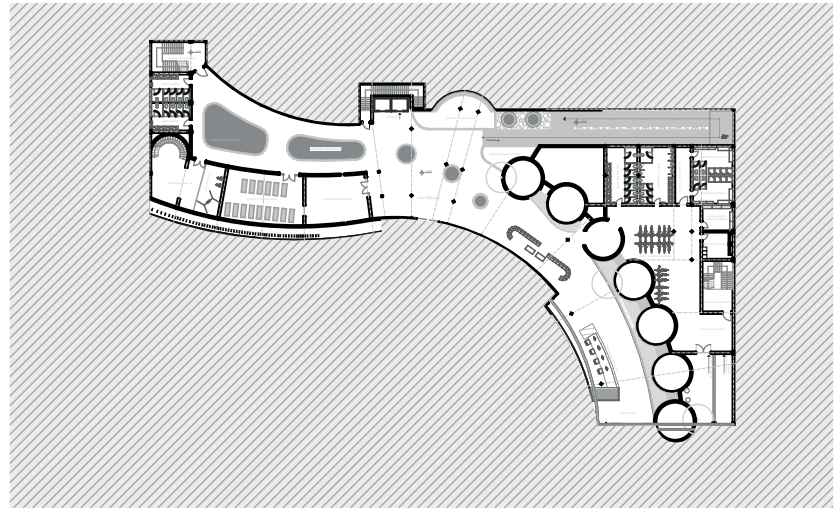
1:400

PLANIMETRIA HALL PRINCIPAL  
NIVEL INTERMEDIO / ZONA B  
+3.60 m





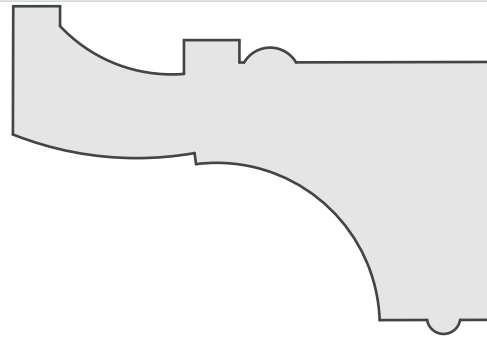
1:400



PRIMER NIVEL - INTERMEDIO

1:1000

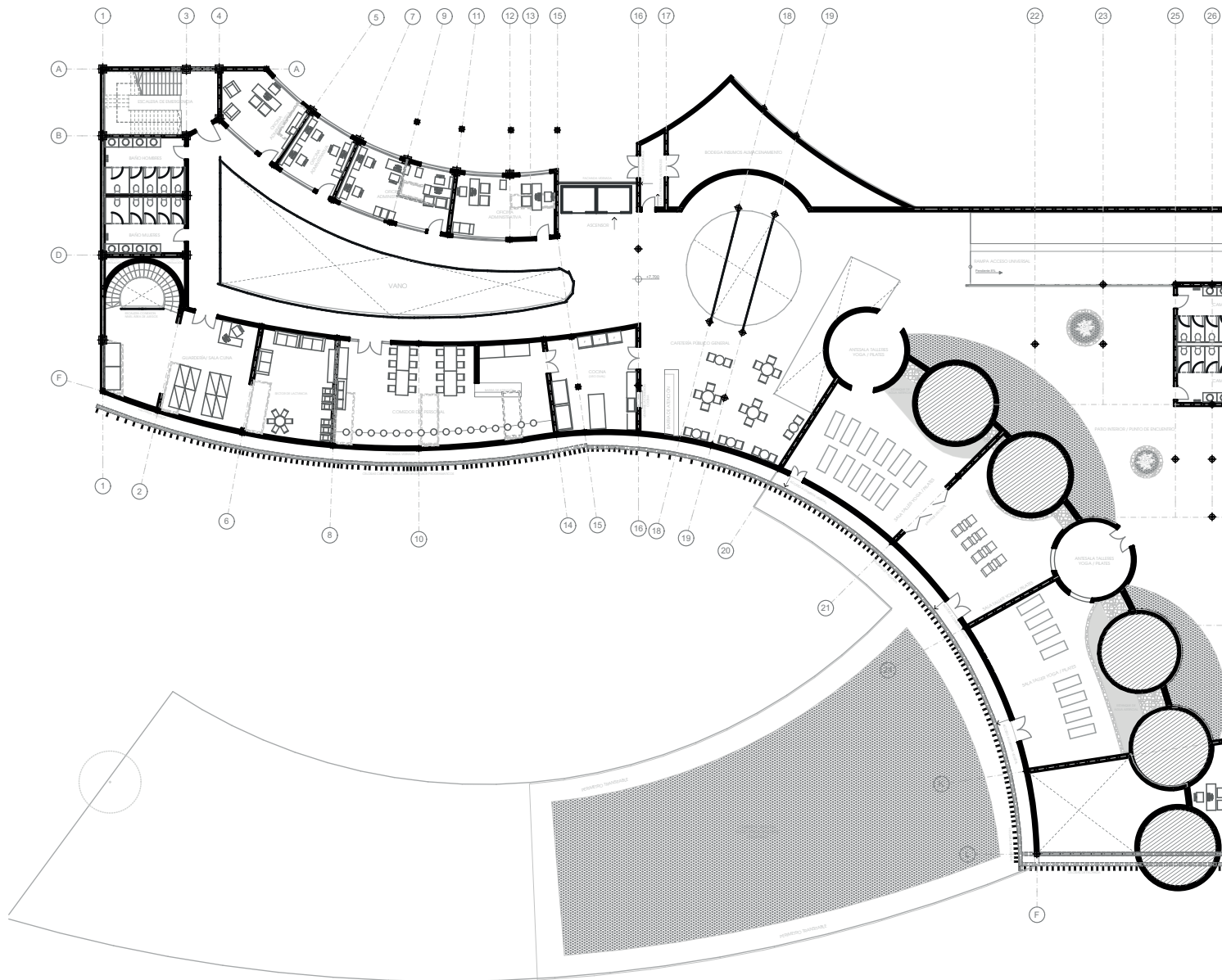
SUPERFICIE 1.790 m<sup>2</sup>



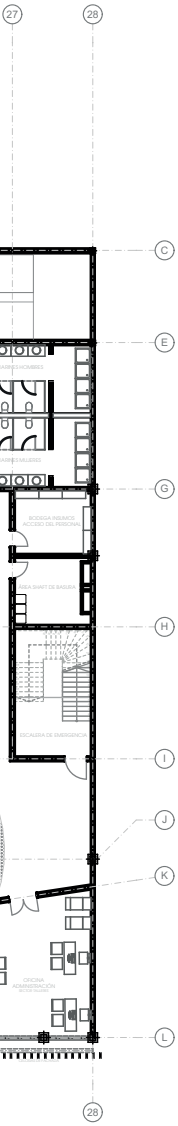
PLANTA PRIMER NIVEL Y MEDIO  
HALL DE ACCESO PRINCIPAL DESDE CALLE ROMA  
Y TERAPIAS GRUPALES



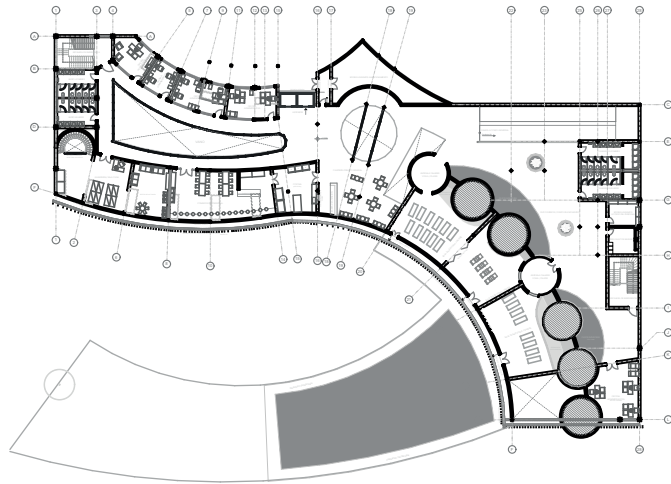
PLANIMETRIA SEGUNDO NIVEL  
ZONA B  
+7.7 m



PLANO SEGUNDO NIVEL



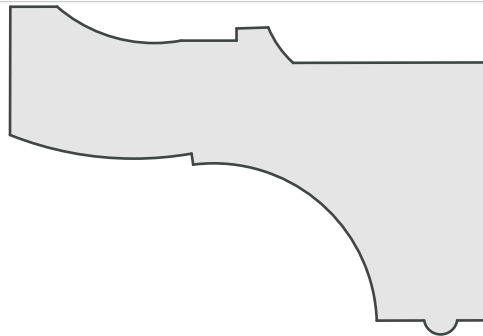
1:400



PLANO SEGUNDO NIVEL

1:1000

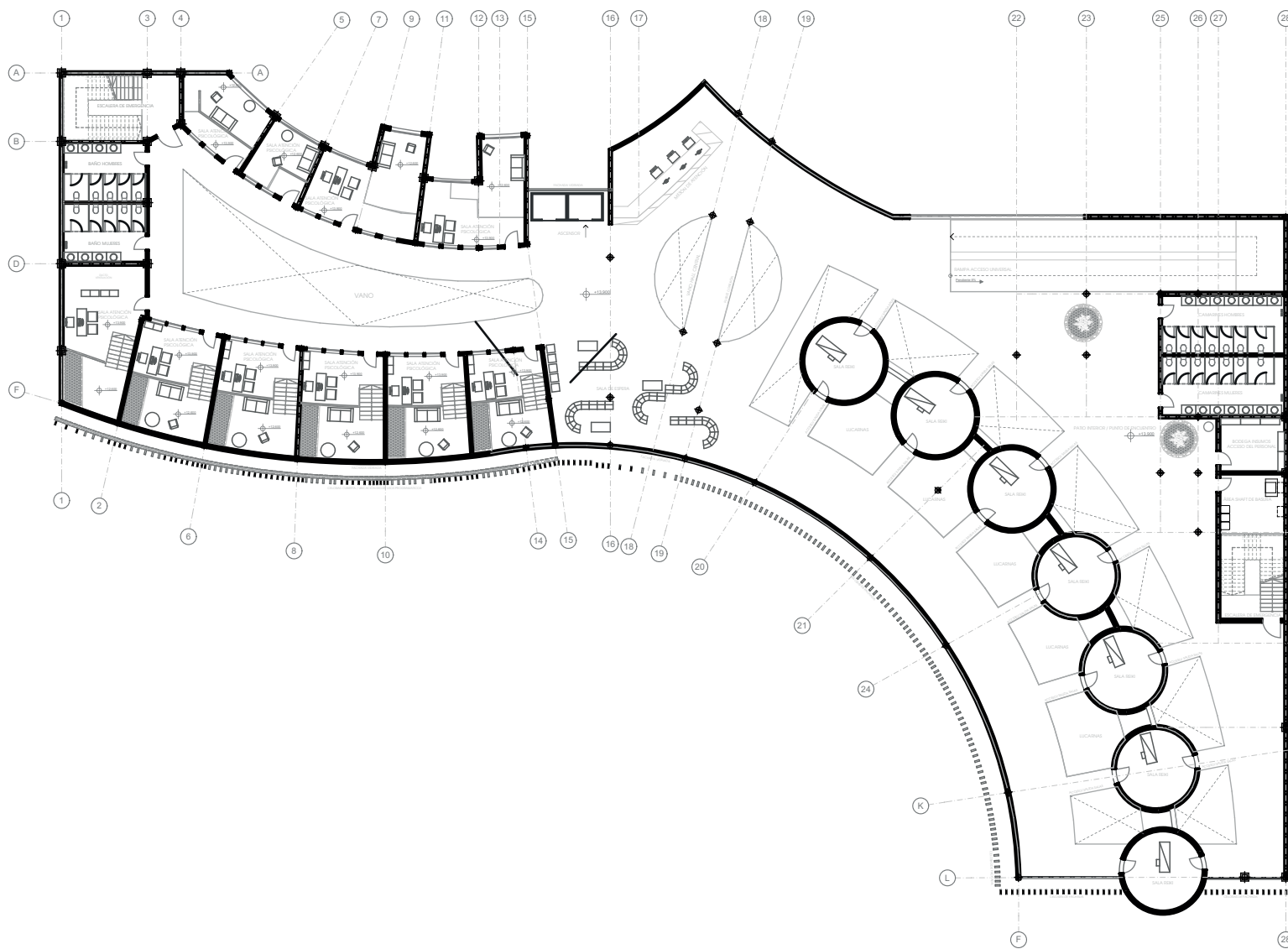
SUPERFICIE 1.931 m<sup>2</sup>

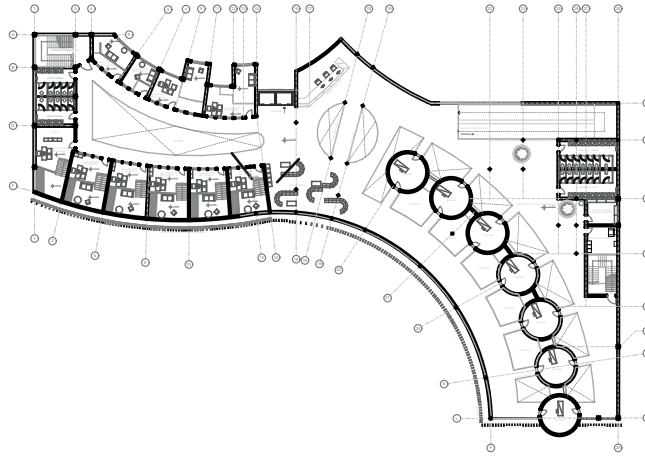


SEGUNDO NIVEL. ZONA B  
TALLERES YOGA Y REIKI  
ÁREA EQUIPAMIENTOS DEL PERSONAL

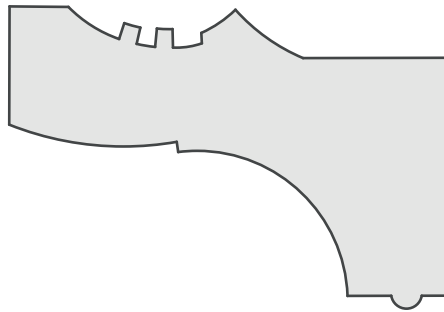


PLANIMETRIA TERCER NIVEL  
ZONA B  
+13.00 m





SUPERFICIE 1.915 m<sup>2</sup>

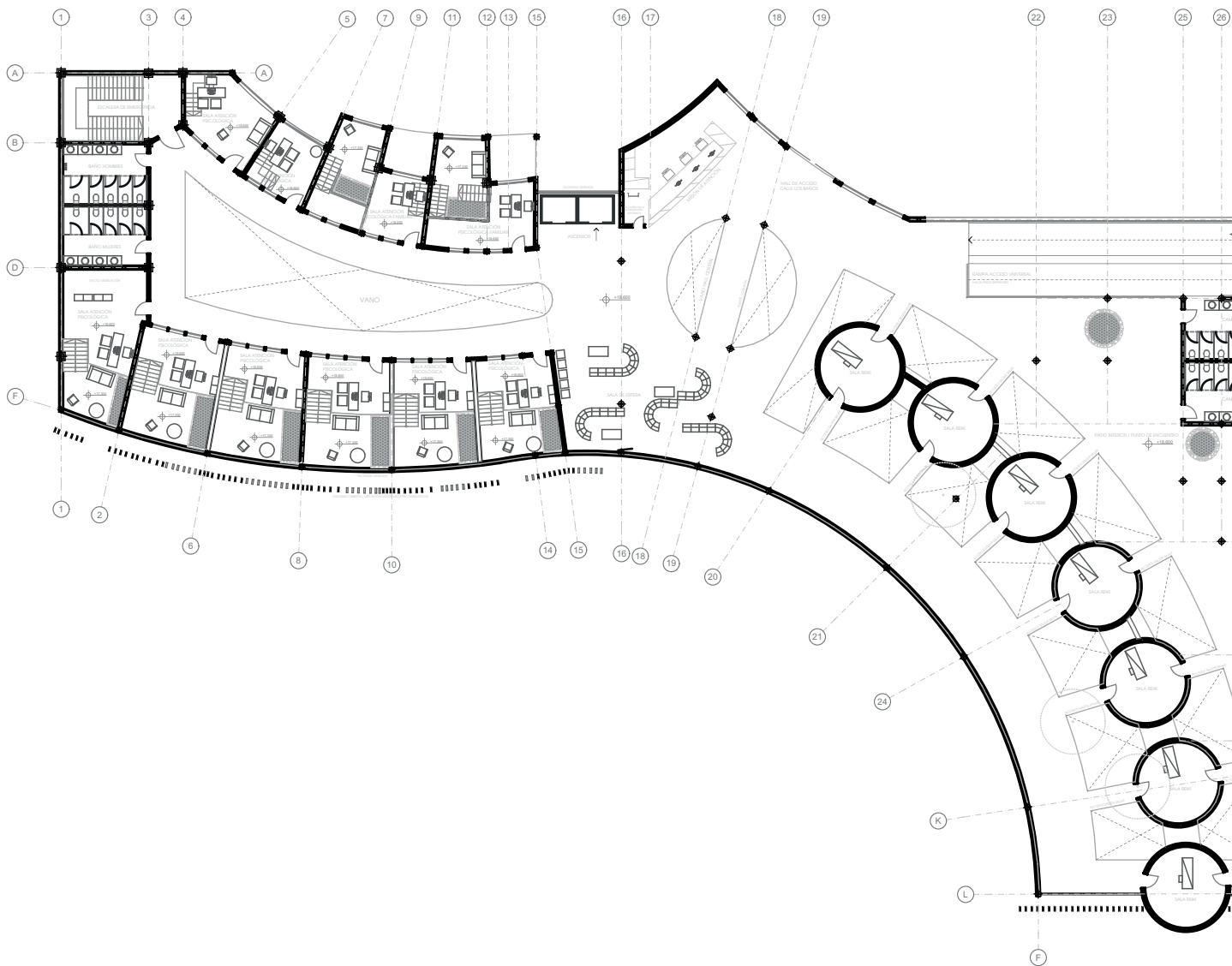


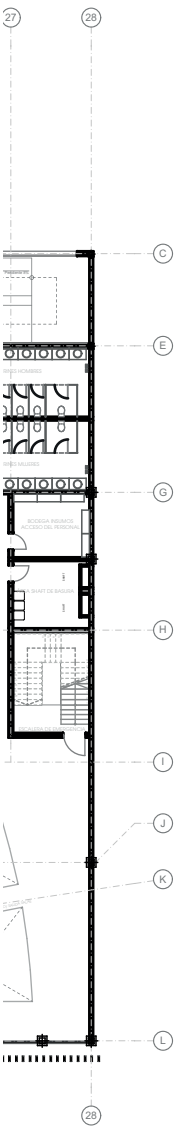
TERCER NIVEL. ZONA B  
SALAS TERAPIAS PSICOLOGICAS  
SALAS DE REIKI



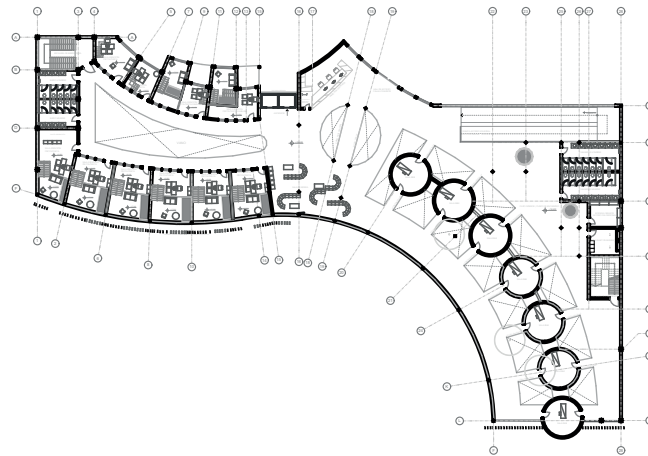
C  
E  
G  
H  
I  
J  
K  
L

PLANIMETRIA CUARTO NIVEL  
ZONA B  
+18.00 m



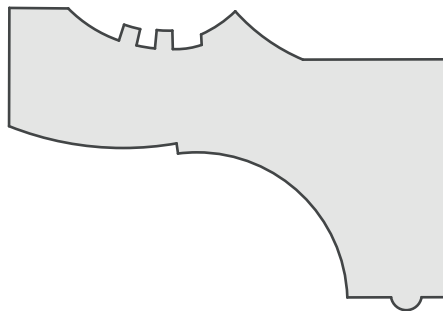


1:400



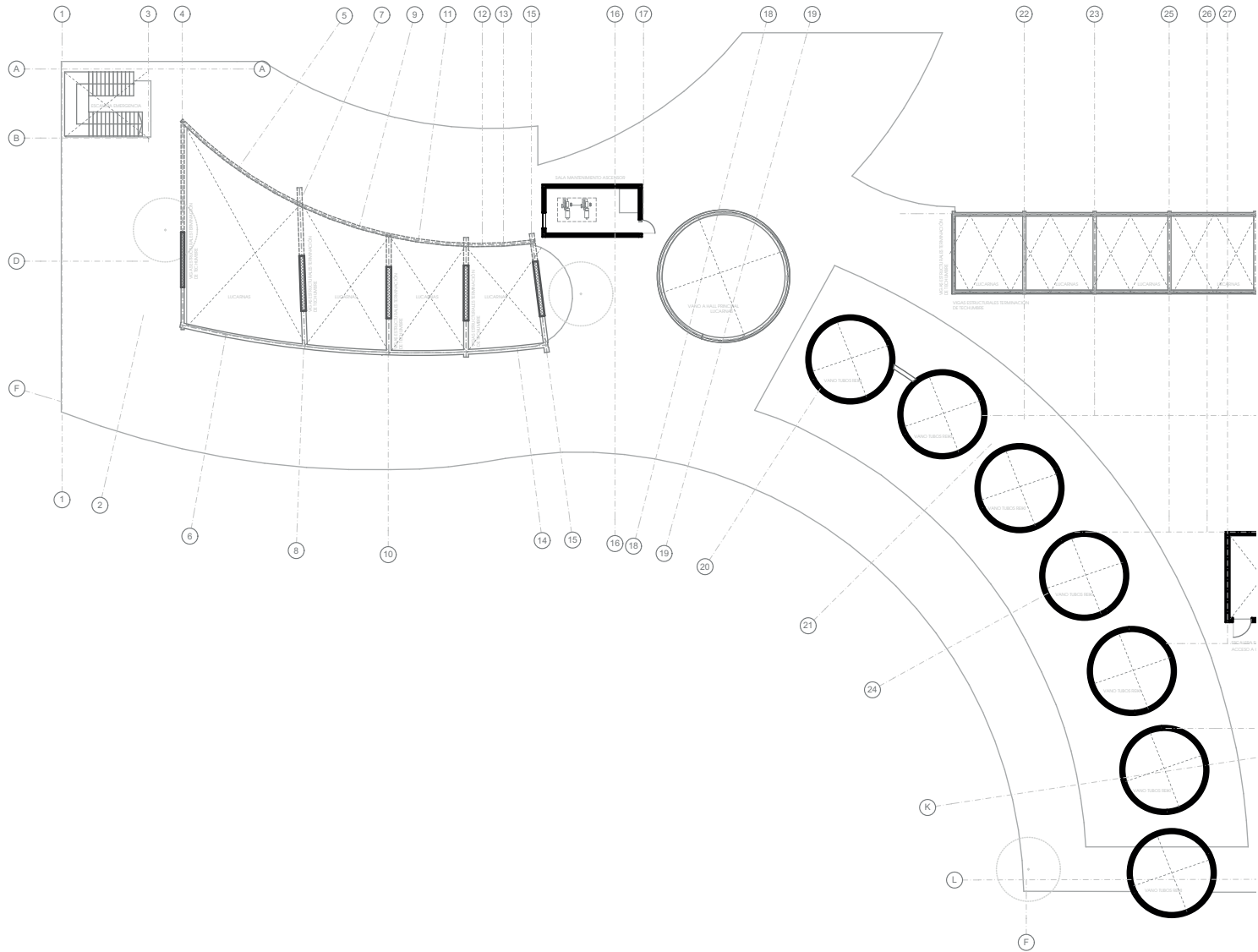
1:1000

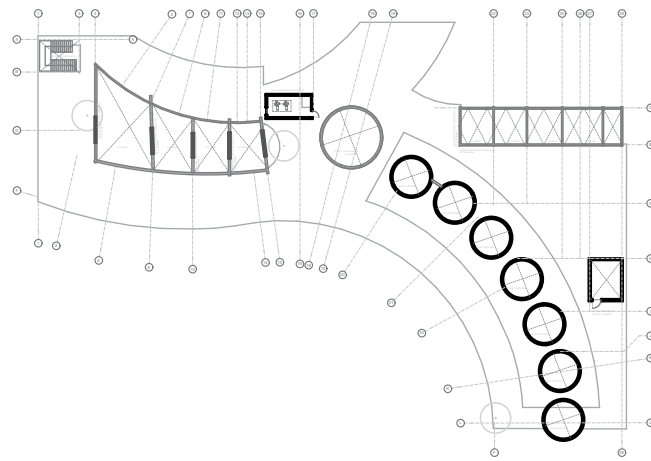
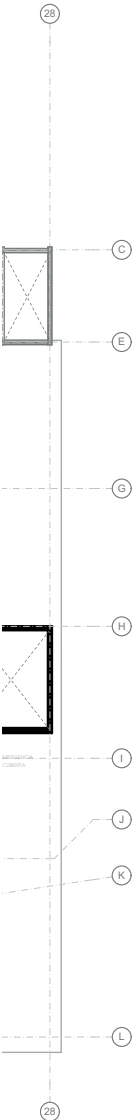
SUPERFICIE 1.915 m<sup>2</sup>



CUARTO NIVEL. ZONA B  
SALAS TERAPIAS PSICOLOGICAS  
SALAS DE REIKI







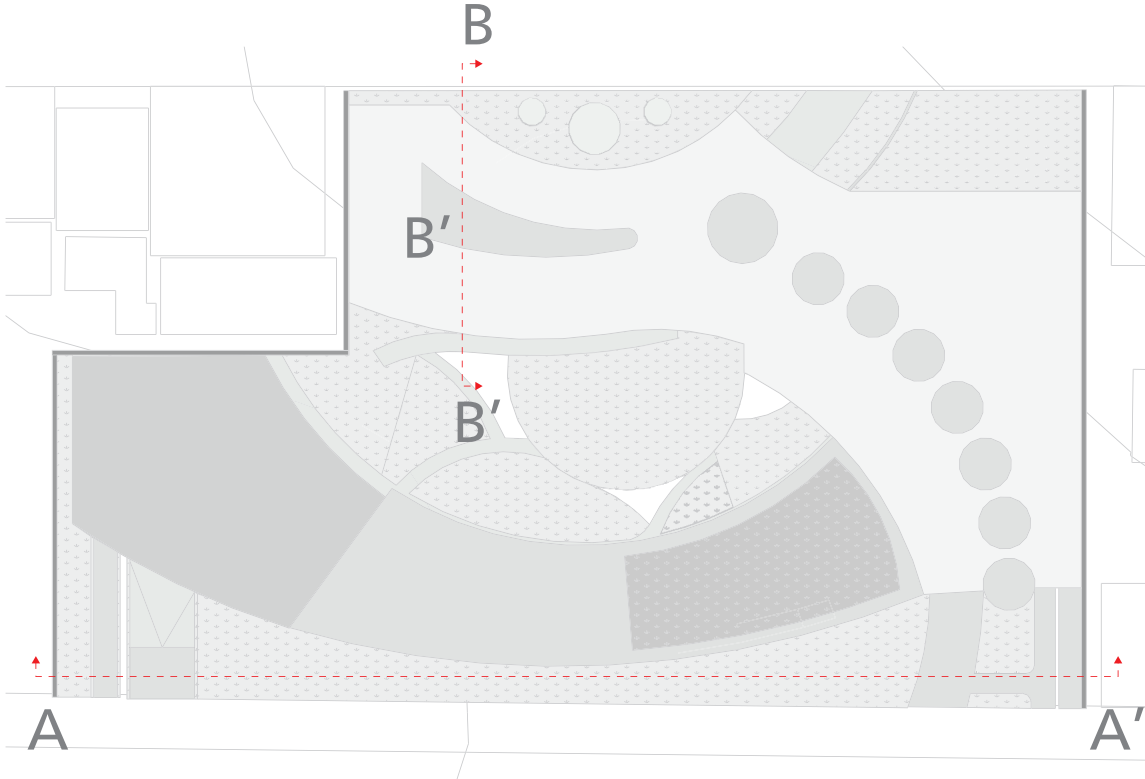
CUBIERTA 1:1000

SUPERFICIE 1.915 m<sup>2</sup>

CUBIERTA. ZONA B  
 INSTALACIONES ASCENSOR.  
 SISTEMA DE CALEFACCIÓN Y BOMBEO

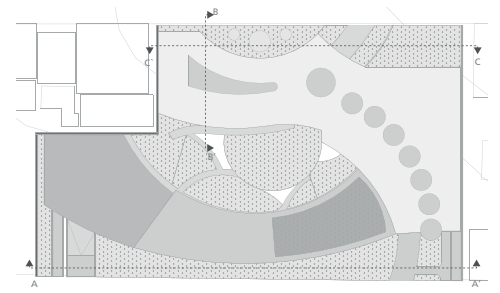
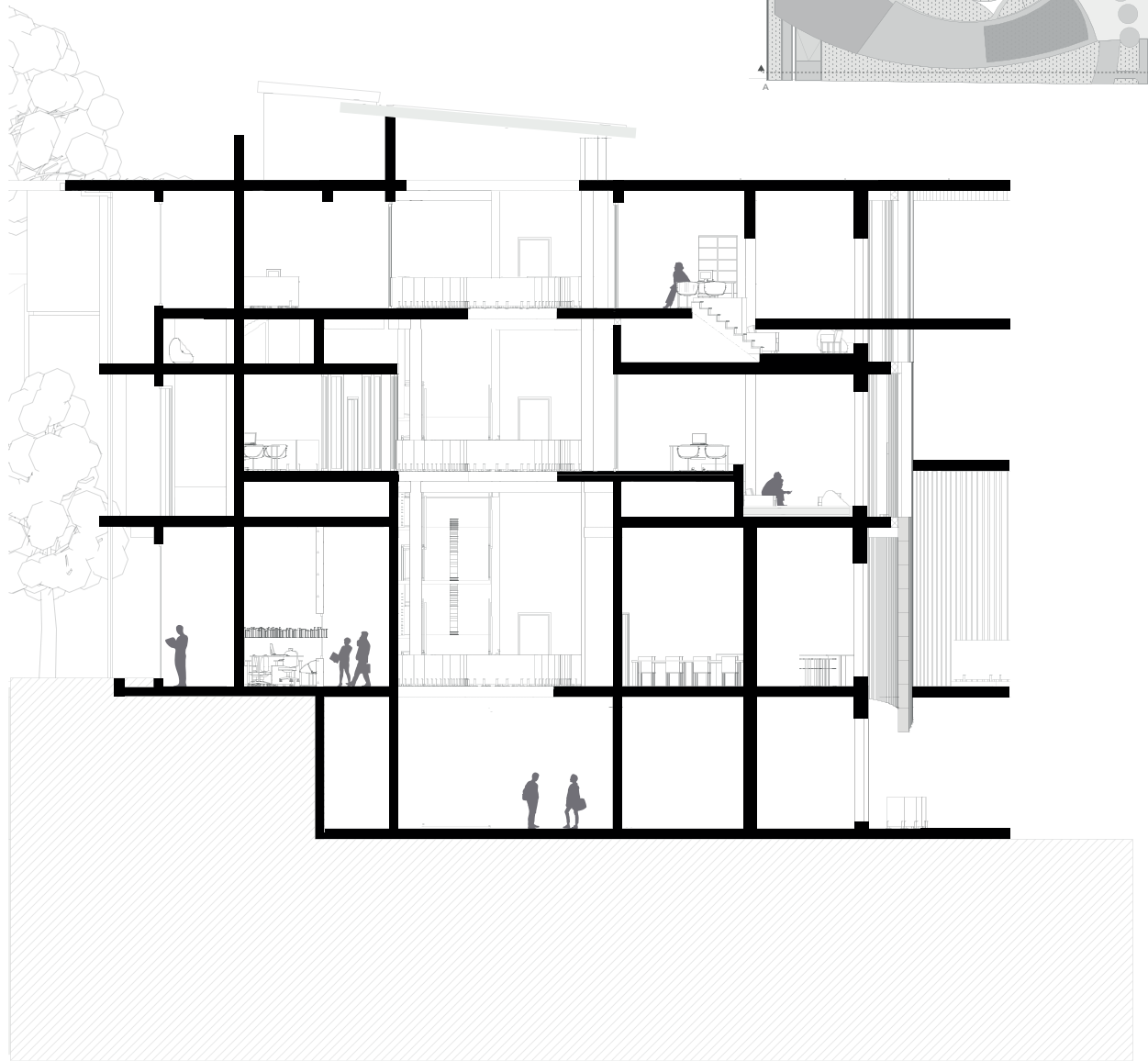
1:400

# Secciones

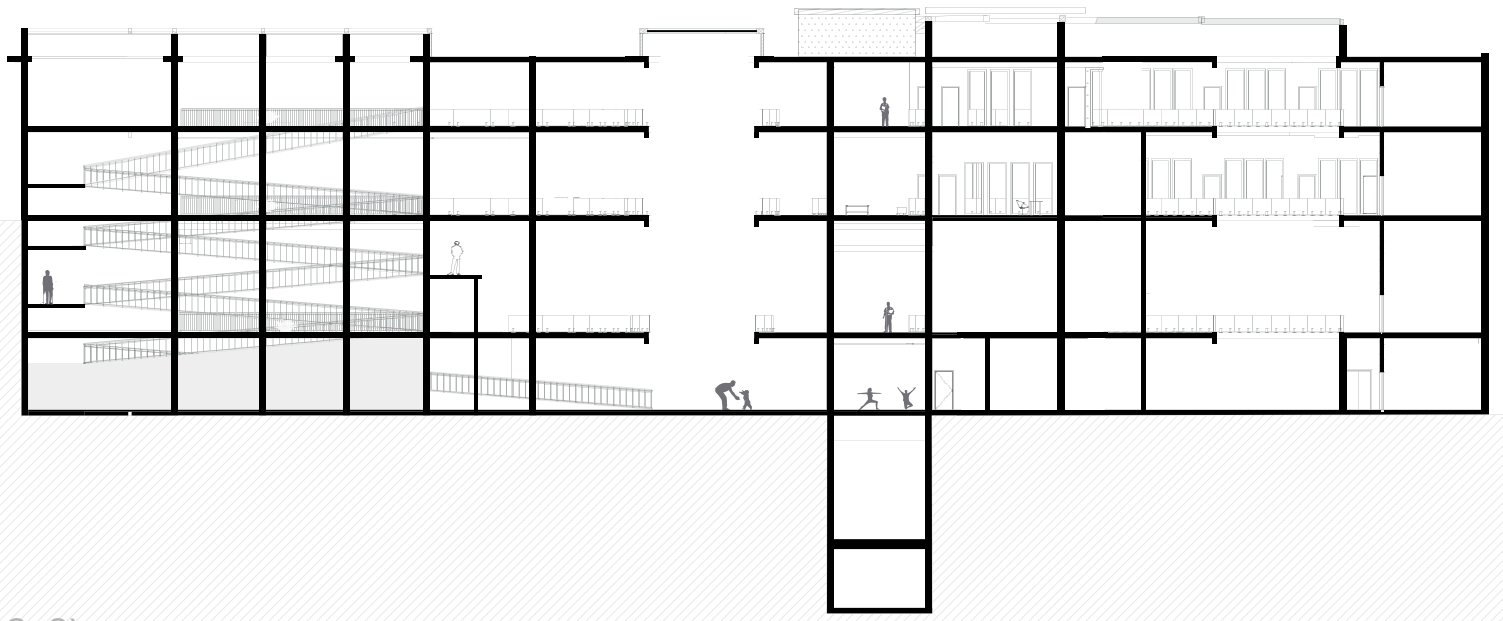




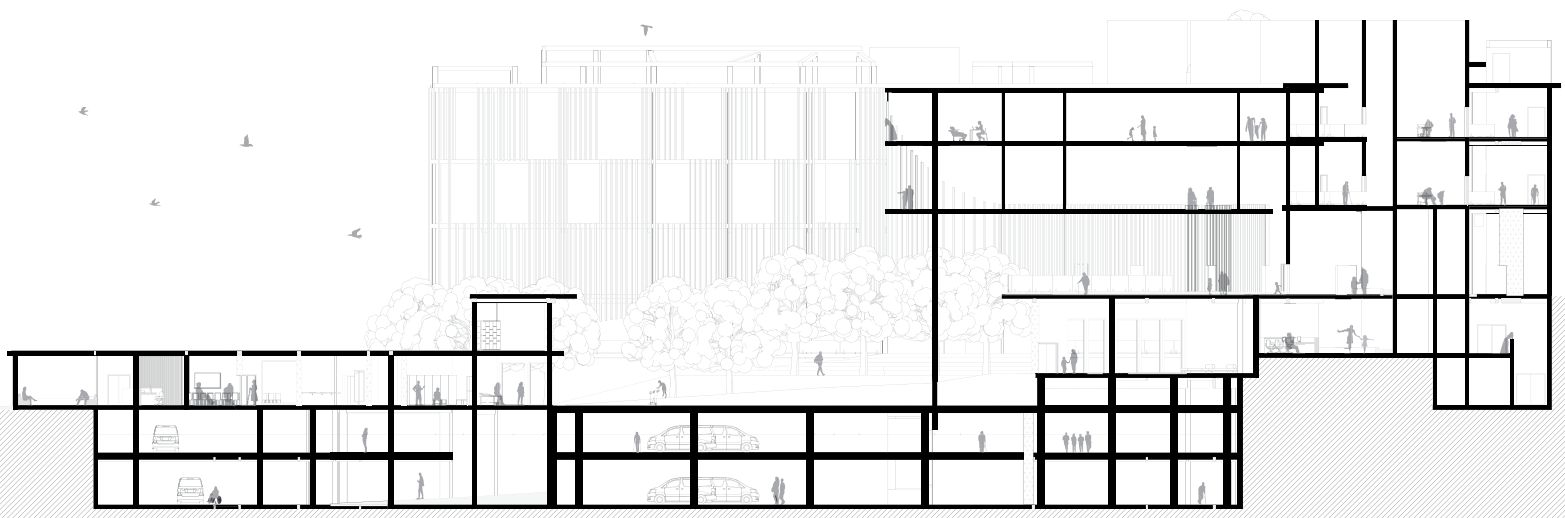
SECCIÓN B - B'



B- B'

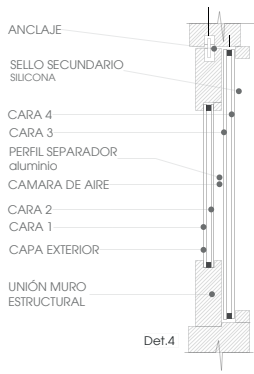


C-C'



A-A'

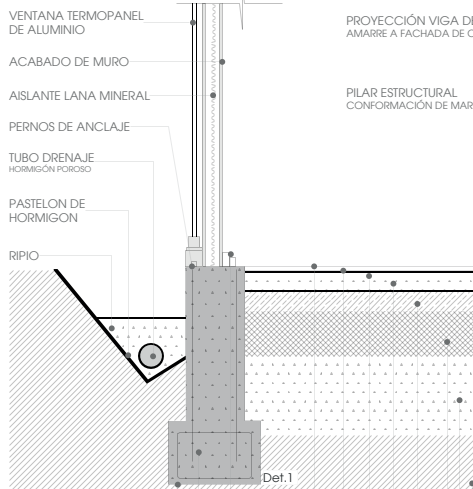
SE ADJUNTA ARCHIVO CON DETALLE CONSTRUCTIVO A ESCALA



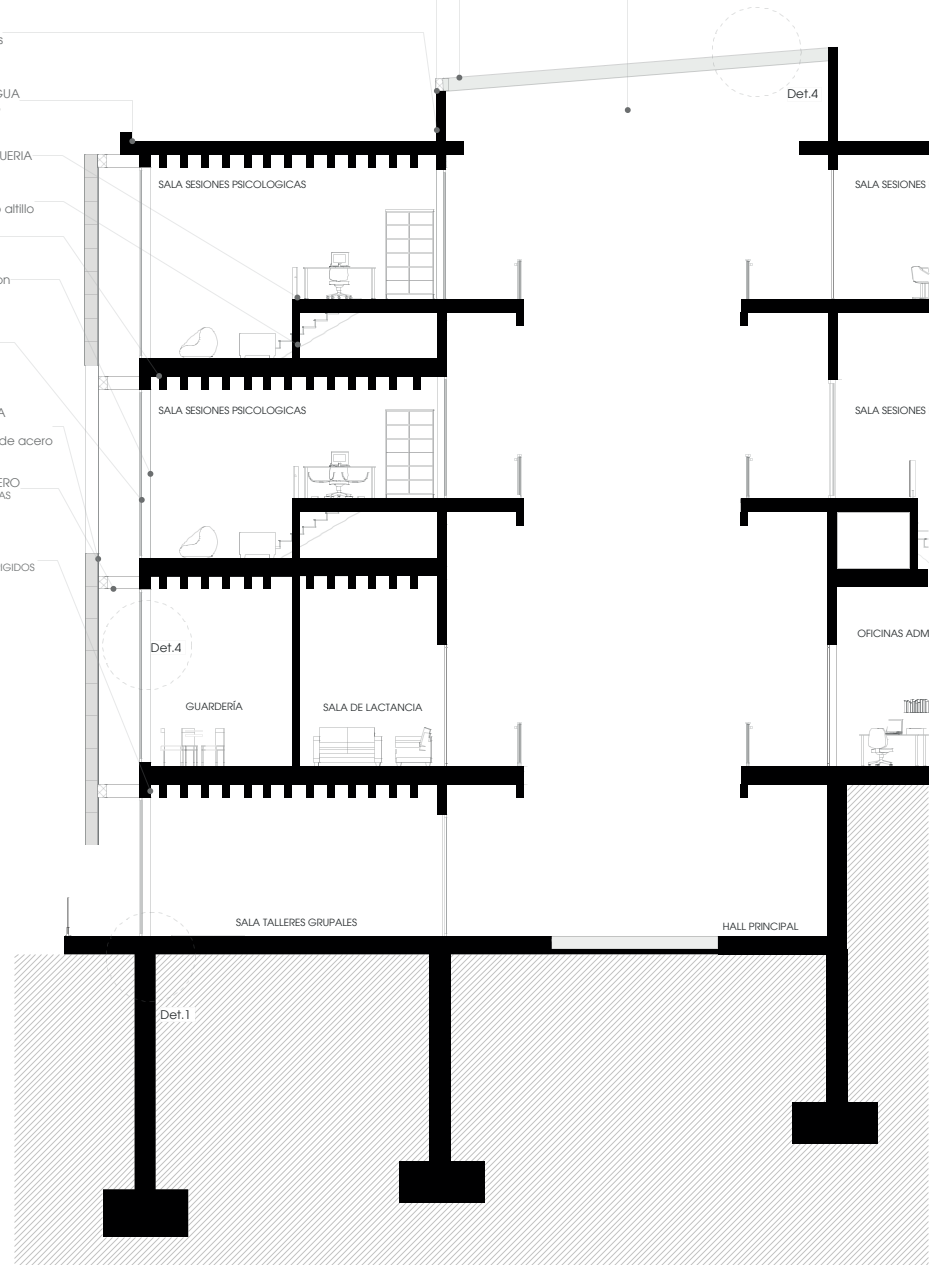
LUCARNAS  
Ingreso de luz natural hasta el primer nivel  
VIDRIO TEMPLADO termopanel  
VIGA DE AMARRES  
PROYECCIÓN MUROS HªA soporte estructural lucarnas  
CANAL RESUMIDERO DE AGUA especificación en detalle 3

PROYECCIÓN MURO TABIQUERIA  
TABIQUERIA LIVIANA conformación desnivel tipo altillo  
LOSA NERVADA  
REVESTIMIENTO INTERIOR acabado muro de hormigón color blanco  
VENTANA TERMOPANEL todos los niveles  
TERMINACIÓN DE FACHADA celosías de madera con viga superior e inferior de acero

PROYECCIÓN VIGA DE ACERO AMARRE A FACHADA DE CELOSÍAS  
PILAR ESTRUCTURAL CONFORMACIÓN DE MARCOS RIGIDOS



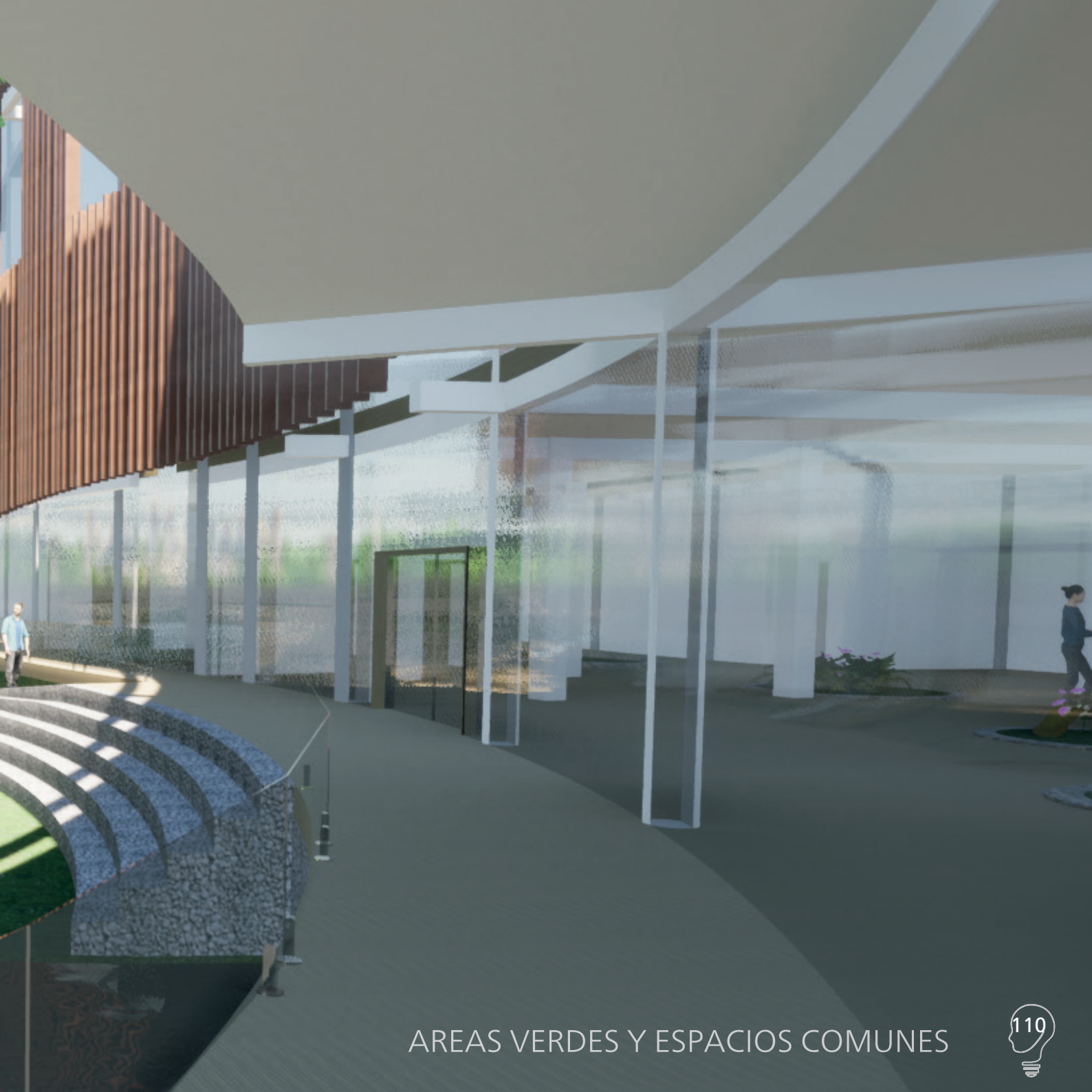
EMPLANTILLADO e=5 cm  
FUNDACIÓN SEGÚN CÁLCULO  
GUARDAPOLVO  
TERMINACIÓN DE PISO, PISO FLOTANTE  
ESPUMA DE NIVELACIÓN  
POLIETILENO 2 mm  
RADIER  
MEMBRANA IMPERMEABILIZANTE  
CAPA DE RIPIO e=10 cm  
TERRENO COMPACTADO e=20 cm  
TERRENO NATURAL



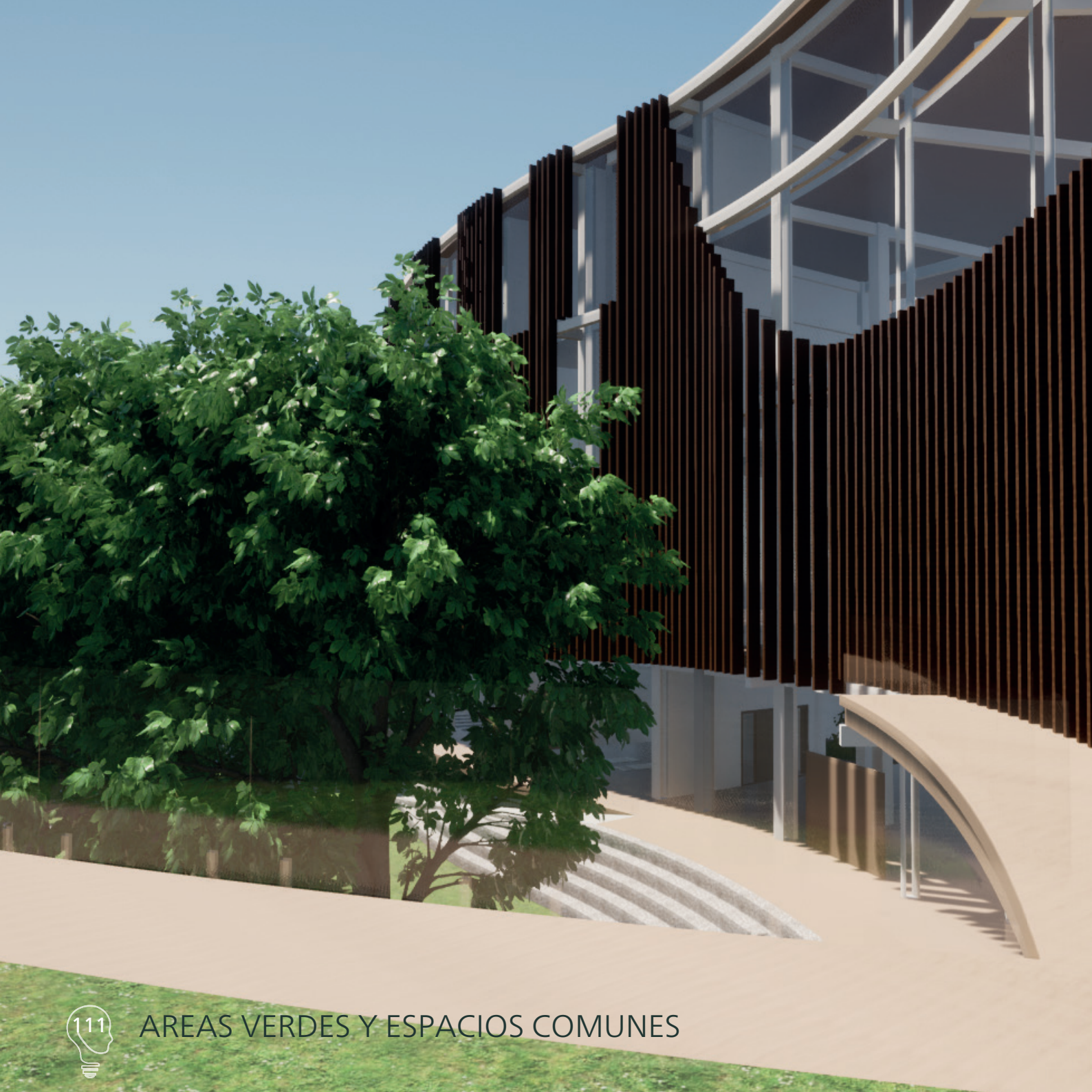








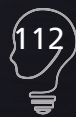
AREAS VERDES Y ESPACIOS COMUNES

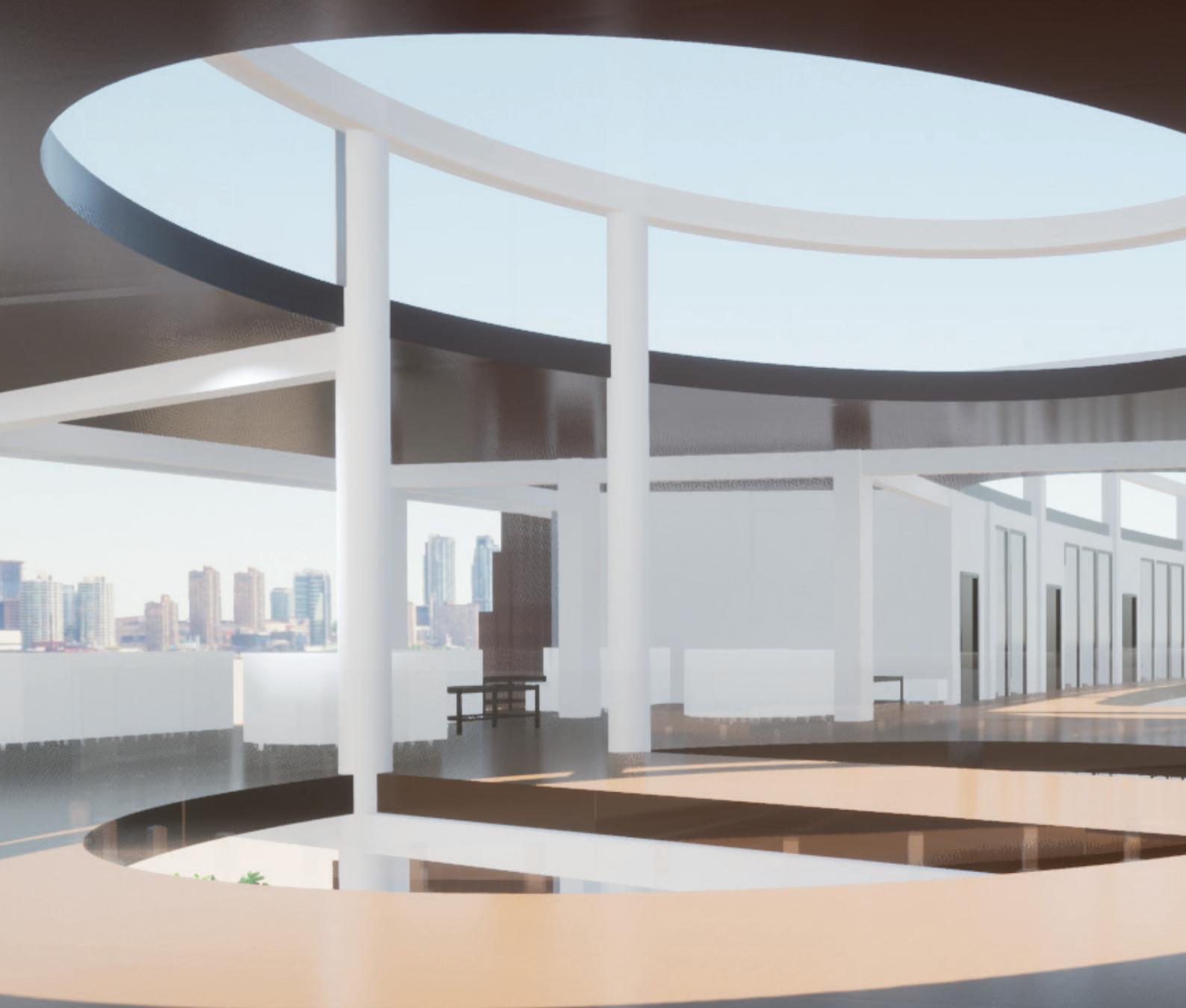


AREAS VERDES Y ESPACIOS COMUNES



HALL DE ACCESO DESDE CALLE ROMA





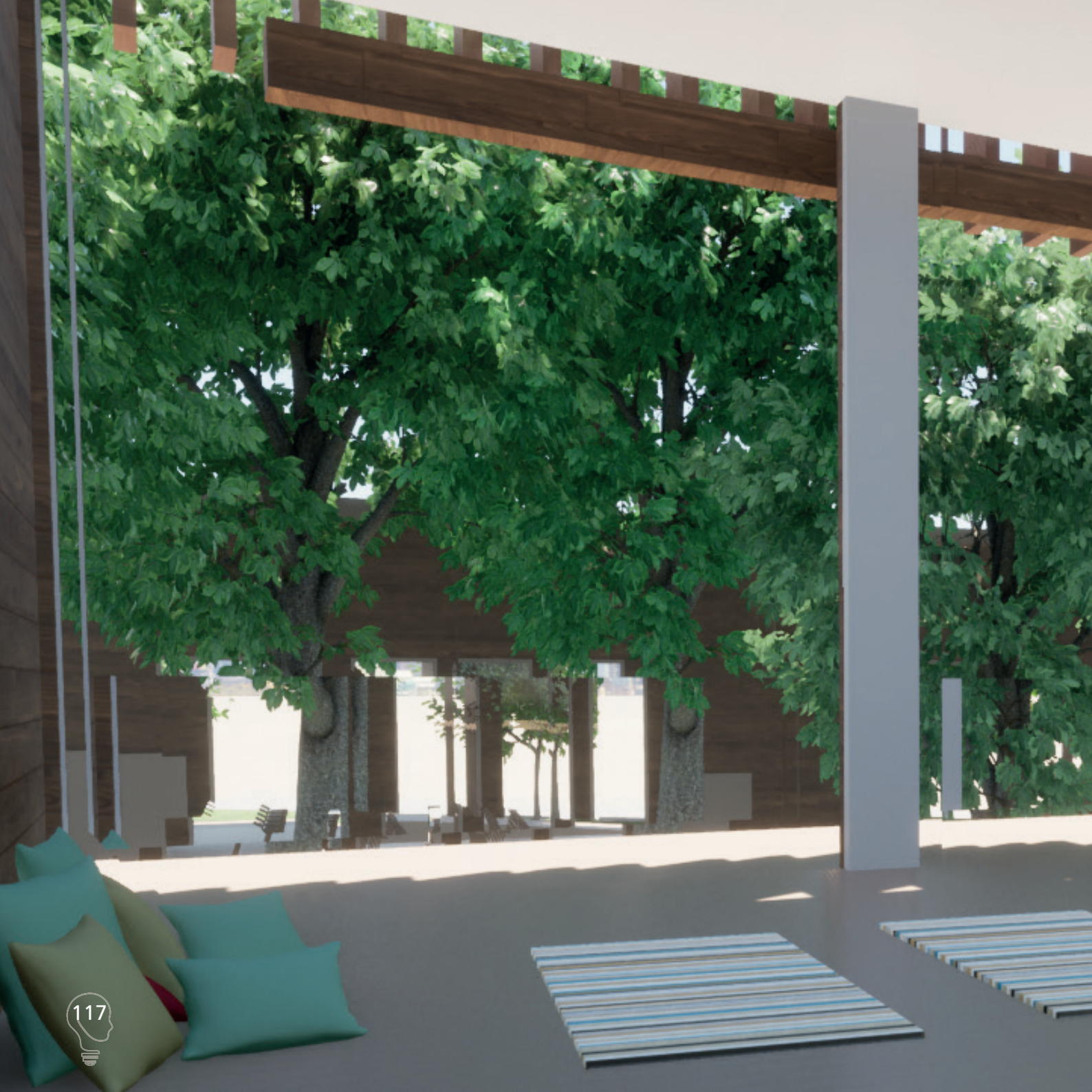
HALL DE ACCESO DESDE CALLE ROMA



HALL DE ACCESO DESDE CALLE LOS BAÑOS



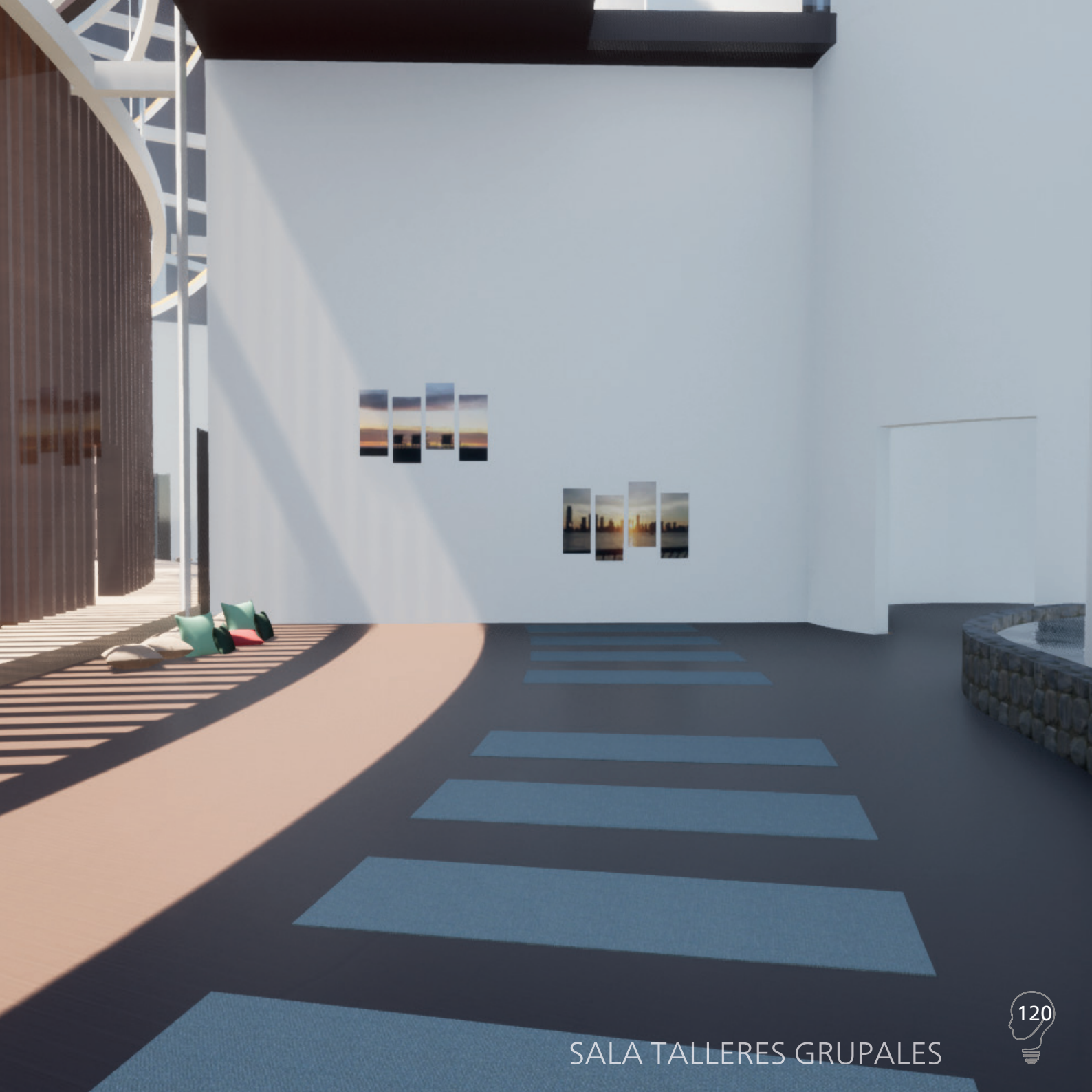






SALA TALLERES GRUPALES



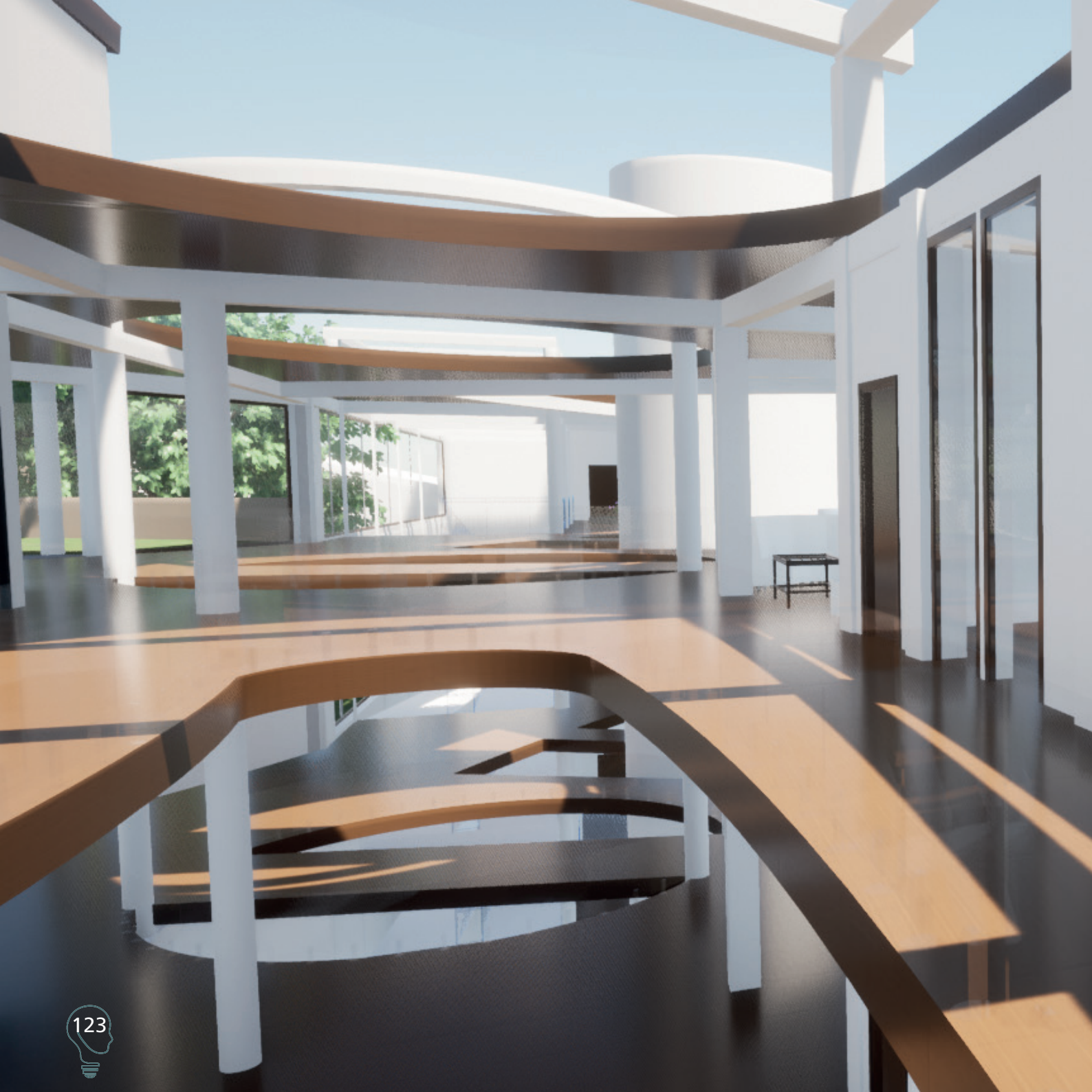


SALA TALLERES GRUPALES











VISTA DESDE PISO SUPERIOR







# BIBLIOGRAFIA

- 1.1 MINISTERIO DE SALUD, CHILE (2017)  
*Plan nacional de salud mental.*
- 1.2 Servicio médico legal (2018)  
*Unidad de Estadísticas y Archivo Médico Legal.*
- 1.3 ENCAVÍ (2015-2016)  
*Encuesta de Calidad de Vida y Salud.*
- 1.4 MINISTERIO DE SALUD, CHILE (2016-2018)  
*Encuesta de Calidad de Vida y Salud.*
- 1.5 MINISTERIO DE SALUD, CHILE (2019)  
*Orientaciones para la planificación y programación en red.*
  
- 2.1 Loaiza Pozo, E. (2006)  
*Arquitectura de los sentidos.*
- 2.2 Cotton, Dorothy (1190)  
*Stress Management: An integrated approach to therapy.*
- 2.3 HALL, EDWARD (1981)  
*La dimensión oculta.*
- 2.4 WHITTAKER, J. (2006)  
*La psicología social en el mundo de hoy. México.*