



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ARQUITECTURA**

Centro especializado en el bienestar, prevención y atención médica
en pacientes con VIH/SIDA, en la Región Callao, 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Arquitecta

AUTORES:

Llacta Tejada, Mabel Liz (ORCID: 0000-0002-4207-7909)

Mejía Pando, Maylinn Erihn (ORCID: 0000-0002-5996-861X)

ASESORA:

Mg. Guzmán Shigetomi, Evelin (ORCID: 0000-0002-4948-5155)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Arquitectura

LIMA - PERÚ

2022

Dedicatoria

Dedicamos esta tesis a nuestras familias, que fueron una gran motivación, apoyo y ayuda en el proceso de la elaboración de esta tesis

Agradecimientos

A nuestras familias, por su paciencia e incentivo a superarnos cada día como personas y profesionales.

A nuestra asesora Mg. Arq. Guzmán Shigetomi, Evelin, por su tiempo, experiencia y motivación para con nosotras en el desarrollo de la tesis.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Caratula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de figuras.....	vii
Índice tablas.....	x
Resumen.....	xiii
Abstract.....	xiv
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 Planteamiento del Problema / Realidad Problemática.....	2
1.2 Objetivos del Proyecto.....	17
<i>1.2.1 Objetivo General.....</i>	<i>17</i>
<i>1.2.2 Objetivos Específicos.....</i>	<i>17</i>
II. MARCO ANÁLOGO.....	18
2.1 Estudio de referentes de Casos Urbano-Arquitectónicos similares.....	18
<i>2.1.1 Cuadro síntesis de los casos estudiados.....</i>	<i>18</i>
<i>2.1.2 Matriz comparativa de aportes de casos.....</i>	<i>38</i>
III. MARCO NORMATIVO.....	40
3.1 Síntesis de Leyes, Normas y Reglamentos aplicados en el Proyecto Urbano Arquitectónico.....	40
IV. FACTORES DE DISEÑO.....	43
4.1 CONTEXTO.....	43
<i>4.1.1 Lugar.....</i>	<i>43</i>
<i>4.1.2 Condiciones bioclimáticas.....</i>	<i>48</i>
4.2 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO.....	54
<i>4.2.1 Aspectos cualitativos.....</i>	<i>54</i>
<i>4.2.2 Tipos de usuarios y necesidades.....</i>	<i>54</i>
<i>4.2.3 Aspectos cuantitativos.....</i>	<i>58</i>
<i>4.2.4 Cuadro de áreas.....</i>	<i>58</i>

4.3	ANÁLISIS DEL TERRENO.....	66
4.3.1	<i>Ubicación del terreno.....</i>	66
4.3.2	<i>Topografía del terreno.....</i>	67
4.3.3	<i>Morfología del terreno.....</i>	69
4.3.4	<i>Estructura urbana.....</i>	72
4.3.5	<i>Vialidad y accesibilidad.....</i>	76
4.3.6	<i>Relación con el entorno.....</i>	79
4.3.7	<i>Parámetros urbanísticos y edificatorio.....</i>	82
V.	PROPUESTA DEL PROYECTO URBANO ARQUITECTÓNICO.....	84
5.1	CONCEPTUALIZACIÓN DEL OBJETO URBANO ARQUITECTÓNICO.....	84
5.1.1	<i>Ideograma Conceptual.....</i>	84
5.1.2	<i>Criterios de diseño.....</i>	84
5.1.3	<i>Partido Arquitectónico.....</i>	88
5.2	ESQUEMA DE ZONIFICACIÓN.....	88
5.3	PLANOS ARQUITECTÓNICOS DEL PROYECTO.....	89
5.3.1	<i>Plano de Ubicación y Localización.....</i>	89
5.3.2	<i>Plano Perimétrico – Topográfico.....</i>	90
5.3.3	<i>Plano General.....</i>	91
5.3.4	<i>Planos de Distribución por Sectores y Niveles.....</i>	96
5.3.5	<i>Plano de Cortes por sectores.....</i>	98
5.3.6	<i>Plano de Elevaciones por sectores.....</i>	99
5.3.7	<i>Planos de Detalles Arquitectónicos.....</i>	100
5.3.8	<i>Plano de Detalles Constructivos.....</i>	103
5.3.9	<i>Planos de Seguridad.....</i>	104
	5.3.9.1 <i>Plano de señalética.....</i>	104
	5.3.9.2 <i>Plano de evacuación.....</i>	106
5.4	MEMORIA DESCRIPTIVA DE ARQUITECTURA.....	108
5.5	PLANOS DE ESPECIALIDADES DEL PROYECTO (SECTOR ELEGIDO).....	115
5.5.1	<i>PLANOS BÁSICOS DE ESTRUCTURAS.....</i>	115
	5.5.1.1 <i>Plano de Cimentación.....</i>	117

5.5.1.2	Planos de estructura de losas y techos.....	118
5.5.2	<i>PLANOS BÁSICOS DE INSTALACIONES SANITARIAS</i>	119
5.5.2.1	Planos de distribución de redes de agua potable y contra incendios por niveles.....	119
5.5.2.2	Planos de distribución de redes de desagüe y pluvial por niveles.....	121
5.5.3	<i>PLANOS BÁSICOS DE INSTALACIONES ELECTROMECAÑICAS</i>	123
5.5.3.1	Planos de distribución de redes de instalaciones eléctricas (alumbrado y tomacorrientes)	123
5.5.4	<i>PLANOS BÁSICOS DE INSTALACIONES DE GAS</i>	128
5.5.4.1	Planos de distribución de redes de instalaciones de gas.....	128
5.6	INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	129
5.6.1	<i>Animación virtual (Recorridos y 3Ds del proyecto)</i>	129
VI.	CONCLUSIONES	152
VII.	RECOMENDACIONES	153
VIII.	REFERENCIAS	154
IX.	ANEXOS	159

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Los primeros 11 países con mayores casos de infección con VIH/SIDA en el mundo.....	3
Figura 2 Los primeros 10 países con mayor número de infectados con VIH/SIDA en América Latina.....	4
Figura 3 Casos registrados por infección de VIH a nivel nacional, en los últimos 21 años.....	5
Figura 4 Casos de SIDA registrados a nivel nacional, durante los últimos 21 años.....	6
Figura 5 Plano de estrato social de ingreso Per Cápita en hogares del distrito del Callao.....	12
Figura 6 Porcentaje de servicios de salud utilizados por distritos, región Callao 2019.....	14
Figura 7 Mapa de ubicación de los EE.SS en la región Callao, 2019.....	16
Figura 8 Ubicación Geográfica del Distrito.....	43
Figura 9 Pirámide poblacional, Región Callao 2019.....	46
Figura 10 El Clima en El Callo.....	48
Figura 11 Temperatura máxima y mínima promedio en el Callao.....	48
Figura 12 Temperatura promedio por hora en el Callao.....	49
Figura 13 Categoría de nubosidad en el Callao.....	50
Figura 14 Precipitaciones en El Callao.....	51
Figura 15 Horas de luz y crepúsculo en El Callao.....	51
Figura 16 Nivel de humedad en El Callao, según la comodidad.....	52
Figura 17 Velocidad promedio del viento en El Callao.....	53
Figura 18 Rosa de vientos de El Callao.....	53
Figura 19 Ubicación Geográfica del Distrito del Callao Cercado.....	66
Figura 20 Plano de Ubicación y Localización del terreno.....	66
Figura 21 Plano esquema de topografía del terreno.....	67
Figura 22 Perfil transversal del terreno. Corte A-A.....	67
Figura 23 Perfil longitudinal del terreno. Corte B-B.....	68
Figura 24 Terreno ubicado cerca al cerro Oquendo del Callao.....	68
Figura 25 Análisis de la forma del terreno.....	69

Figura 26	Perfil urbano colindante.....	70
Figura 27	Perfil urbano colindante 1.....	70
Figura 28	Perfil urbano colindante 2.....	70
Figura 29	Perfil urbano colindante 3.....	71
Figura 30	Perfil urbano colindante 4.....	71
Figura 31	Tipología de manzanas y lotes alrededor del terreno.....	71
Figura 32	Fotografía de la Av. Manuel Mujica Gallo.....	72
Figura 33	Morfología del entorno urbano del terreno.....	72
Figura 34	Morfología Tipo 1, del entorno urbano del terreno.....	73
Figura 35	Fotografía Tipo 1, realidad del entorno urbano.....	73
Figura 36	Morfología Tipo 2, del entorno urbano del terreno.....	74
Figura 37	Fotografía Tipo 2, realidad del entorno urbano.....	74
Figura 38	Cobertura de agua y desagüe en el entorno urbano.....	75
Figura 39	Cobertura de energía eléctrica en el entorno urbano.....	75
Figura 40	Tipología de vías en la Región Callao 2022.....	76
Figura 41	Vías de accesos al terreno.....	77
Figura 42	Secciones Viales-vías directas al proyecto.....	77
Figura 43	Sección E1-A-E1A. Vía Expresa - Av. Néstor Gambeta.....	78
Figura 44	Sección A21-A21. Vía Arterial - Av. Alisos.....	78
Figura 45	Sección C2-C2. Vía Colectora - Av. Manuel Mujica Gallo.....	78
Figura 46	Sección L1-L1. Vía Local – Cll. Sin Nombre.....	79
Figura 47	Equipamiento de Salud en el Entorno Urbano.....	79
Figura 48	Equipamiento Educativo en el Entorno Urbano.....	80
Figura 49	Áreas Verdes en el entorno urbano.....	81
Figura 50	Nodos e Hitos en el Entorno Urbano.....	81
Figura 51	Zonificación del área del terreno.....	82
Figura 52	Mapa de peligros naturales y antrópicos del Callao.....	83
Figura 53	Diagrama de idea rectora	84
Figura 54	Primeras ideas del manejo de espacio	85
Figura 55	Ideas referenciales sobre iluminación y ventilación	85
Figura 56	Idea de la forma.....	86
Figura 57	Análisis de la forma	86
Figura 58	Propuesta de la doble piel.....	87

Figura 59 Propuesta de los materiales a emplear.....	87
Figura 60 Primeras ideas de la forma	88
Figura 61 Organigrama general	88
Figura 62 Zonificación del proyecto	89
Figura 63 Área y Perímetro.....	109
Figura 64 Plop Plan.....	112
Figura 65 Vista del bloque de Toma de Muestras y Laboratorios.....	114

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Casos de VIH/SIDA registrados por departamentos en Perú, 2015-2021.....	7
Tabla 2 Casos de VIH/SIDA registrados en las provincias de Lima, 2015-2021.....	8
Tabla 3 Los primeros 10 distritos con casos de VIH/SIDA registrados en la provincia de Lima, 2015-2021.....	8
Tabla 4 Casos de VIH/SIDA registrados en los distritos de la región Callao, 2015-2021.....	9
Tabla 5 Casos de VIH/SIDA por grupo etario en la región Callao, 2015-2021.....	9
Tabla 6 Casos de VIH/SIDA registrados según sexo en el distrito del Callao, 2015-2021.....	10
Tabla 7 Las 10 primeras razones de mortandad en el distrito del Callao, 2019.....	11
Tabla 8 Tipo y número de viviendas de la región Callao, Censo 2017.....	11
Tabla 9 Ingreso Per Cápita por unidades y porcentajes de población y manzaneo en el distrito del Callao.....	13
Tabla 10 Porcentajes de hogares con portadores de VIH/SIDA.....	13
Tabla 11 EE.SS según categoría de atención.....	14
Tabla 12 EE.SS públicos según Minsa y EsSalud DIRESA Callao, 2019.....	15
Tabla 13 Caso Análogo 1-Caso Nacional.....	18
Tabla 14 Caso Análogo 2-Caso Internacional.....	21
Tabla 15 Caso Análogo 3-Caso Internacional.....	23
Tabla 16 Caso Análogo 4-Caso Internacional.....	27
Tabla 17 Caso Análogo 5-Caso Internacional.....	30
Tabla 18 Caso Análogo 6-Caso Internacional.....	33
Tabla 19 Caso Análogo 7-Caso Internacional.....	36
Tabla 20 Matriz comparativa de Casos Análogos.....	38
Tabla 21 Cuadro de síntesis.....	40
Tabla 22 Categoría según niveles de atención, complejidad y categoría de EE.SS.....	42
Tabla 23 Superficies Región Callao y distritos, 2019.....	43

Tabla 24 Provincia Constitucional del Callao: Población censada por sexo, 2007 y 2017.....	46
Tabla 25 Distrito del Callao Cercado, población censada por sexo, 2007 y 2017.....	47
Tabla 26 Distrito del Callao, Tablas promedio de Temperatura en °C.....	49
Tabla 27 Distrito del Callao: Tablas promedio de Nubosidad.....	50
Tabla 28 Distrito del Callao: Tablas promedio de Nubosidad.....	52
Tabla 29 Distrito del Callao: Velocidad media del viento por meses.....	53
Tabla 30 Características y Necesidades de usuario.....	54
Tabla 31 Programación Arquitectónica.....	58
Tabla 32 Resumen de Programación Arquitectónica.....	65

LISTA DE ANEXOS

Anexo A. Resultado de Turnitin.....	159
Anexo B. Ley N° 28243 – Ley que amplía y modifica la Ley N° 26626.....	159
Anexo C. Criterios de Localización del Terreno	161

Resumen

El presente trabajo de investigación, refiere como tema a tratar sobre las condiciones de diseño de espacios arquitectónicos de un centro médico destinado a pacientes adultos con VIH – SIDA; un virus transmisible, siendo la más frecuente por la vía sexual ya que el mayor de los casos en contagios se da de hombre hacia mujer, según las estadísticas son los de mayor porcentaje que conllevan esta enfermedad siendo ellos el objetivo principal.

Ante esta necesidad se tiene como objetivo crear un centro de especialización en el bienestar, prevención y atención médica personalizada en nutrición, psicología y cuidados físicos; brindando un nuevo mecanismo de entrega de antirretrovirales con el fin de mejorar y prolongar la calidad de vida de los pacientes, a su vez proveer soporte emocional y educativo, realizando campañas para promover el diagnóstico e informando sobre las vías de transmisión del VIH y des estigmatizar esta enfermedad y su discriminación social.

Por lo tanto, se propone ubicar el proyecto en la Región Callao por la gran concentración de personas que padecen esta enfermedad, diseñando este centro para que permita mejorar los servicios de salud y a su vez pueda cumplir con las funciones y necesidades del usuario.

Palabras claves: VIH-SIDA, tratamiento, salud, bienestar, calidad de vida.

Abstract

The present research work refers as a topic to be discussed on the design conditions of architectural spaces of a medical center for adult patients with HIV – AIDS; a transmissible virus, being the most frequent by sexual means since the largest cases of contagion occurs from men to women, according to statistics they are the ones with the highest percentage that carry this disease, being them the main objective.

Addressing this need, the objective is to create a center of specialization in well-being, prevention and personalized medical attention in nutrition, psychology and physical care; providing a new delivery mechanism to for antiretrovirals in order to improve and prolong the quality of life of patients, in turn provide emotional and educational support, carrying out campaigns to promote diagnosis and informing about the routes of HIV transmission and destigmatize this disease and its social discrimination.

Therefore, it is proposed to locate the project in the constitutional region of Callao due to the large concentration of people who suffer from this disease, designing this center so that it allows improving health services and, in turn, can fulfill the functions and needs of the user.

Keywords: HIV-AIDS, treatment, health, well-being, quality of life.

I. INTRODUCCIÓN

Desde hace años se sabe que el VIH se transfiere por 3 medios ya demostrados, siendo a través del coito, contaminación de sangre y sucesión de madre a hijo. De las tres maneras mencionadas el medio de contagio predominante es el que se realiza a través del coito en un 91%, siendo a su vez el medio más difícil de controlar.

El tipo de contagios a nivel mundial predomina del hombre hacia la mujer, ya que en ellas se presentan aspectos específicos diferenciales de la enfermedad, cómo mayor presencia del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en la sangre, y la disminución de los glóbulos blancos los cuales tienen la función de contrarrestar las infecciones desempeñando una acción importante en el sistema inmune (conocidos como TCD4+) y se puede notar al momento de hacer los controles para la aplicación de los antirretrovirales. Cuanto mas disminuyan los glóbulos blancos, mayor será la agresión de la enfermedad en el organismo del paciente, incluso logrando que estos pierdan la batalla contra la enfermedad, conduciéndolos a la pérdida de sus vidas.

Los portadores con este tipo de diagnóstico viven una situación de exclusión social y marginalización, con pocas oportunidades de empleo y acceso a servicios públicos a eso se suma las pocas condiciones económicas, ya que en la mayoría de casos son de extrema pobreza en la región Callao, sufriendo discriminación e indiferencia, ya que son muy pocos los pacientes que encuentran apoyo y consuelo en sus familias, a eso debemos sumar el hecho de que la enfermedad del SIDA es elevadamente costosa por la hospitalización prolongada de los pacientes, y el echo de que estos son sometidos a rigurosas intervenciones durante su tratamiento dejándolos muy debilitados; por otra parte a pesar del apoyo que vienen recibiendo por parte del estado en los últimos tiempos, la enfermedad aún resulta costosa, siendo una carga muy pesada para ellos y sus familias.

Si hablamos de los casos de contagio según la identidad sexual, la enfermedad resulta muy agobiante emocionalmente para los pacientes heterosexuales, pero respecto a la comunidad LGBTQ+ los problemas crecen ya que la discriminación contra ellos de por si es una carga, y si a eso se le suma el hecho de portar una enfermedad como el VIH/SIDA las esperanzas de vida para ellos se reducen por la vergüenza y el temor “Muchas veces el estigma y la discriminación siguen presentes cuando la comunidad trans accede al sistema de salud. Esto tiene como consecuencia el diagnostico tardío” (Cardozo, 2020).

En la región del Callao el VIH/SIDA se presenta dentro de los diferentes grupos etarios como niños, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores tanto varones como

mujeres, pero el grupo que más resalta por presentar la mayoría de casos son los adultos varones los cuales son heterosexuales y gais, siendo ellos los que principalmente necesitan ayuda.

Ante esta necesidad uno responde con la propuesta de un proyecto arquitectónico en el cual se puedan desarrollar acciones que mejoren la calidad de vida de estas persona, brindándoles soporte emocional, educativo, realizando campañas para promover al diagnóstico, brindando información a las personas sobre el uso adecuado del preservativo como medio preventivo, generando talleres que les sirvan para generar sus propios ingresos económico, a la vez se informa sobre las vías de transmisión del VIH para contrarrestar el estigma y discriminación social.

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA/Realidad Problemática

Una de las enfermedades mortales de salud pública en los seres humanos es el VIH/SIDA, que desde su descubrimiento en 1980 se han detectado 79,3 millones de casos de contagio a nivel mundial, arrebatando la vida de 36,3 millones de personas hasta el 2020, a pesar de que se ha tratado de encontrar una cura hasta la fecha no se ha podido hallar, siendo los TAR un único medio de prolongar la vida de los portadores siempre y cuando lo hagan de manera responsable.

Según la OMS, OPS, UNICEF y ONUSIDA (2021) hasta el 2020 se registraron 37,7 millones de casos en seres humanos que portan el VIH/SIDA siendo un número que va en aumento, ya que en dicho año se registraron 1,5 millones de casos nuevos, gracias al control monitoreado de la enfermedad, notando que el incremento de contagios en los humanos es lento en comparación a los contagios desarrollados en los años iniciales.

En el 2016 la OMS recomendó que a todos los portadores del VIH/SIDA se les debe de generar TAR hasta sus últimos días de vida, siendo aceptada y puesta en práctica por 187 países que concentran un 99% de infectados en el mundo; además propusieron que el TAR se aplicara en el instante de recibir el paciente su diagnóstico, siendo aceptado por 82 países.

A pesar de los esfuerzos múltiples que hay para controlar el aumento del virus en el mundo, solo 28,2 millones de personas infectadas recibieron tratamiento antirretrovírico hasta el 2021, equivaliendo a un 73% de personas con TAR; de los cuales solo se ha llegado a tratar al 54% de los niños y adolescentes (0-14 años etarios) infectados a nivel mundial.

La Organización Mundial de la Salud (2021) menciona que las causas de riesgo para contraer la enfermedad del VIH/SIDA son las siguientes:

Mantener relaciones sexuales contra natura o naturales sin preservativos.

Poseer otras enfermedades ITS.

Usar instrumentos punzo cortantes infectados o no esterilizados.

Recibir transfusiones o trasplantes no seguros.

Según el ONUSIDA (2022) el grupo de personas clave para transmitir o contraer el virus del VIH/SIDA en el mundo son los siguientes representando el 65% de nuevos casos:

Las(os) trabajadoras(es) sexuales y clientes.

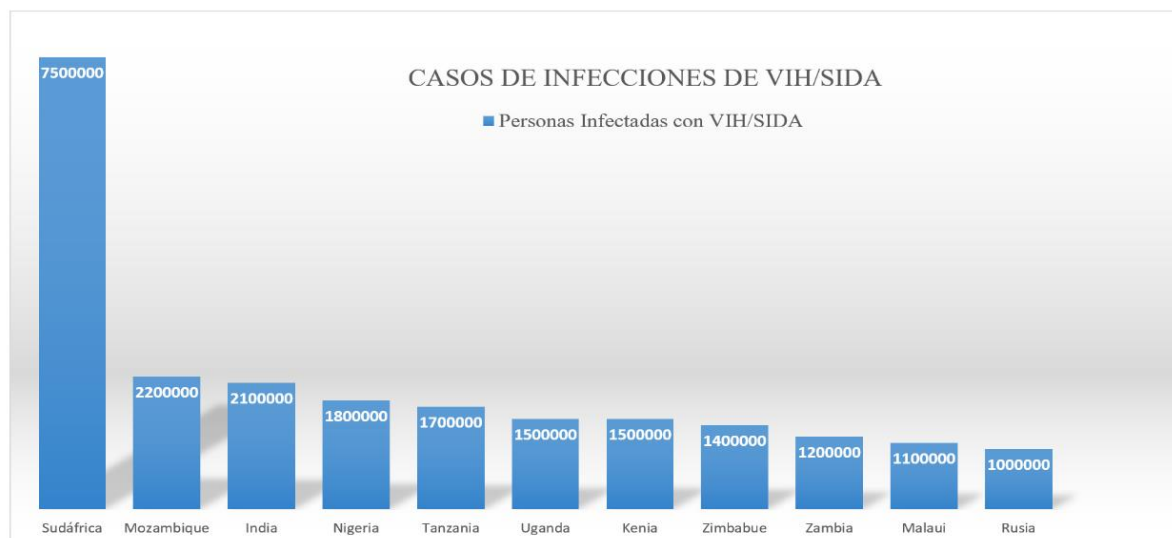
Personas gais, transgénero y sus parejas.

Personas drogadictas.

Hasta el 2020 el mayor número de infectados se concentraba en Sudáfrica, ocupando así el primer lugar, solo ahí podíamos ubicar al 63% de casos de infecciones en el mundo el cual estaba conformado por mujeres y niñas, comprobando así que el contagio predomina del hombre hacia la mujer, ya que un promedio de 5.000 mujeres contrae la infección por cada semana; según el ONUSIDA (2022) estos son los 11 países que ocupan los primeros lugares en el mundo con mayor número de contagios, Mozambique. Sudáfrica, India; Nigeria; Tanzania, Uganda, Kenia, Zimbabue, Zambia, Malauí y Rusia.

Figura 1

Los primeros 11 países con mayores casos de infección con VIH/SIDA en el mundo.



Fuente: Elaboración propia basado en datos del ONUSIDA.

En América Latina los casos se reducen en menos del 50% de total de infectados en el mundo, pero encontramos que a nivel de América Latina el país que presenta el mayor número de infectados de VIH/SIDA es Brasil, seguido de México, Colombia, Haití,

Argentina, Venezuela, Perú, República Dominicana, Ecuador y Guatemala; en el caso de Brasil este país poseen poco más de 900, 000 mil casos registrados de contagios de VIH/SIDA existiendo una brecha de casi 700,000 mil personas contagiadas más que en el segundo país de la lista que es México; tal como lo podemos observar en la siguiente figura donde se muestran los 10 países latinos con mayor número de infectados.

Figura 2

Los primeros 10 países con mayor número de infectados con VIH/SIDA en América Latina.



Fuente: Elaboración propia basado en datos del ONUSIDA.

Como podemos observar el Perú se encuentra ubicado dentro de los diez países con más casos de VIH/SIDA a nivel latinoamericano convirtiendo a la enfermedad en un problema latente en la población peruana.

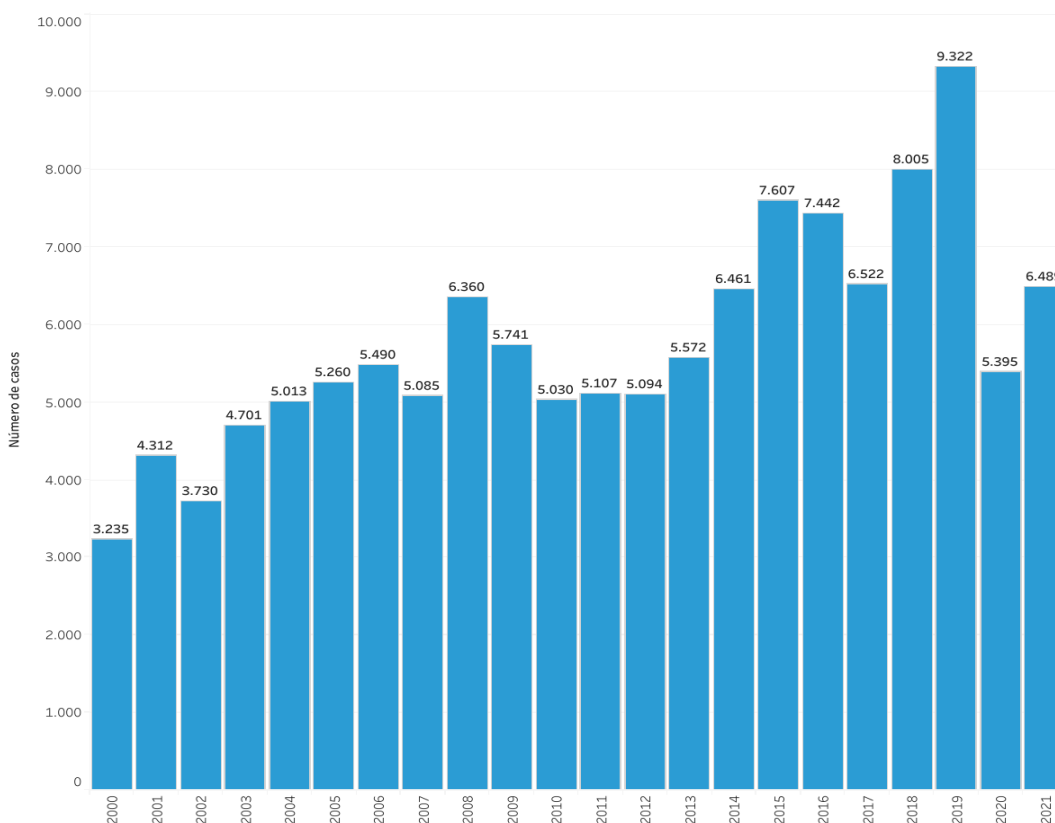
Estos datos señalan que sin duda la infección por el VIH todavía representa un grave problema de salud pública en América Latina, y que debemos hacer frente a las desigualdades, el estigma y la discriminación para asegurarnos de que nadie se quede atrás (F. Etienne, 2020)

En el Perú existe un margen de 80 000 - 100 000 personas entre adultos y niños que viven con el VIH/SIDA a nivel nacional, siendo el séptimo país con más contagios en América Latina después de Venezuela, y ocupando también el puesto cuarenta y ocho a nivel mundial después de Malasia.

En la siguiente imagen se muestran los casos de VIH registrados según el año de diagnóstico en todos los departamentos del Perú desde el año 2000 hasta el 2021.

Figura 3

Casos registrados por infección de VIH a nivel nacional, en los últimos 21 años



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-MINSA, actualización de reporte, enero 2022

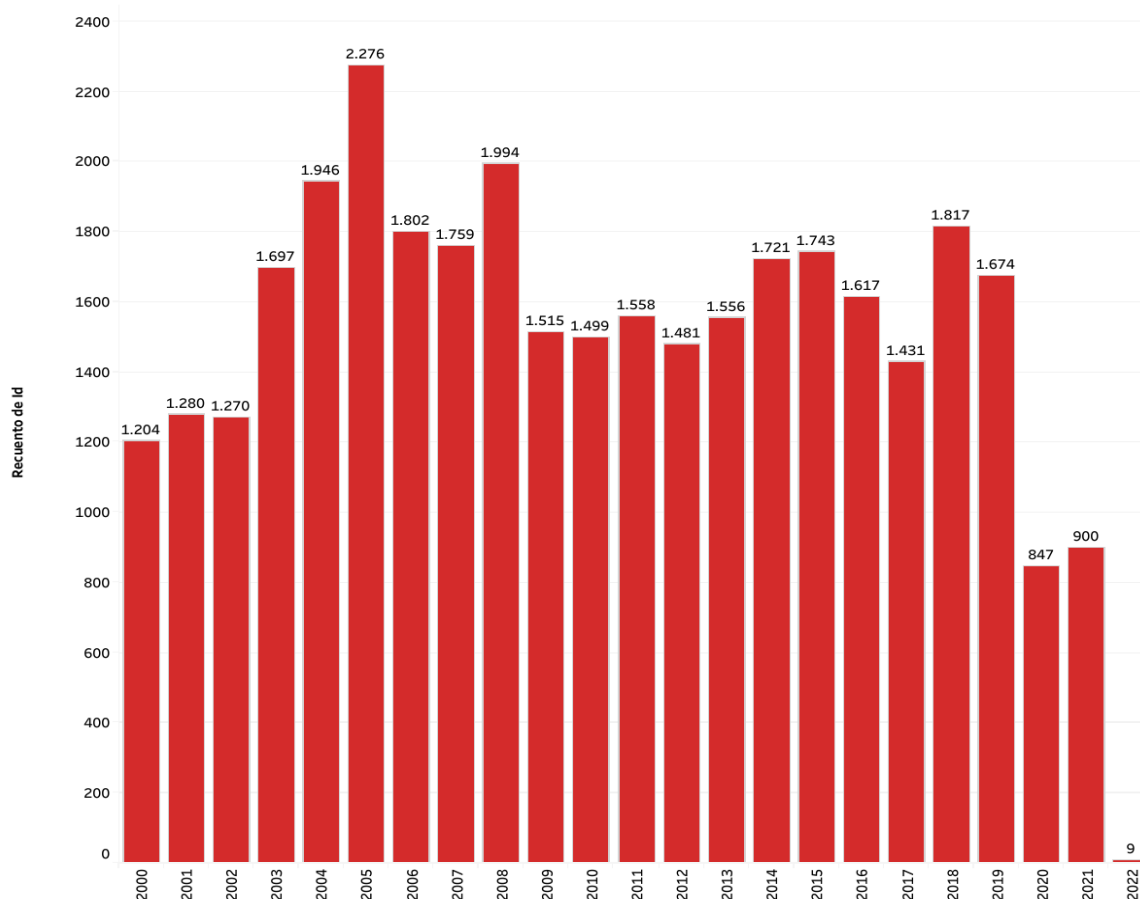
Según la figura 3 podemos notar que los picos más altos de contagios en el Perú se dieron en los años 2018 y 2019, siendo el 2019 el año que se registraron más contagios, y que, en los años 2010, 2011 y 2012 los casos de contagio fueron controlados de alguna manera, ya que la brecha de diferencia entre estos años es mínima, y que a partir del 2013 la brecha fue aumentando en gran escala.

En los datos mostrados también se ve un deceso de infecciones en el año 2020, y esto es debido a la Pandemia del Covid-19 que freno los contagios gracias a las cuarentenas impuestas, además según declaraciones del MINSA el control de nuevos casos registrados se vio afectado también por la pandemia, ya que por la gravedad del nuevo virus la mayor parte del cuerpo de funcionarios de la salud se concentró en controlar el COVID-19, pero ya para el 2021 notamos como el número de contagios nuevamente fue en aumento, y esto es debido a que las cuarentenas dejaron de aplicarse y las personas pudieron volver a sus actividades normales, como son el asistir a realizarse chequeos médicos o relacionarse con las personas fuera de su círculo familiar.

Los casos de SIDA fueron disminuyendo a nivel nacional a partir del 2005, tal y como lo muestra la siguiente imagen:

Figura 4

Casos de SIDA registrados a nivel nacional, durante los últimos 21 años.



Fuente: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-MINSA, actualización de reporte, enero 2022.

Los datos nos muestran un deceso de infecciones en el año 2020, y esto al igual que el VIH se controló debido a la Pandemia del Covid-19 gracias a las cuarentenas impuestas, pero notamos nuevamente que para el 2021 la enfermedad fue en aumento.

Aunque en ambos cuadros estadísticos de información aparentemente el número de aumentos de casos de VIH/SIDA es mínimo en los dos últimos años, en comparación de los años pasados, no quiere decir que se haya reducido el número de contagios, sino que ante el surgimiento de la pandemia del Covid-19 los controles de descarte del VIH/SIDA dejaron de realizarse, al igual que las personas en su gran mayoría tampoco acudían a hacerse los análisis por temor a contraer la nueva pandemia.

Según datos del MINSA el VIH/SIDA se encuentra esparcido a nivel nacional, concentrando el mayor número de pacientes en Lima Capital, tal y como lo muestra la siguiente tabla:

Tabla 1

Casos de VIH/SIDA registrados por departamentos en Perú, 2015-2021

Departamento	Casos VIH							Casos SIDA							TOTAL
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Amazonas	227	208	264	252	209	115	116	29	24	23	21	12	9	8	1517
Ancash	124	165	122	153	181	88	173	37	28	20	12	13	9	4	1129
Apurímac	6	6	8	17	21	9	8	2	2	2	6	3	4	2	96
Arequipa	263	310	300	342	333	144	193	54	53	73	80	62	24	46	2277
Ayacucho	20	29	47	63	55	37	44	6	10	7	4	5	2	1	330
Cajamarca	86	71	70	79	86	48	99	4	7	9	3	12	9	12	595
Callao	431	599	408	409	557	354	351	70	96	66	67	127	77	48	3660
Cusco	60	71	92	148	178	148	182	13	19	23	16	24	19	7	1000
Huancavelica	13	12	23	25	27	13	14	3	2	3	1	9	4	3	152
Huánuco	86	66	101	102	109	62	54	8	26	36	41	34	17	1	743
Ica	282	242	212	235	234	135	144	119	78	50	34	18	4	6	1793
Junín	200	79	128	172	206	128	173	11	24	74	100	140	76	114	1625
La Libertad	306	371	368	555	490	265	342	60	67	61	66	60	61	75	3147
Lambayeque	249	291	154	173	201	179	267	90	83	54	53	57	32	42	1925
Lima	3,833	3,477	2,669	3,388	4,290	2,394	2,761	865	751	664	1,152	957	398	410	28009
Loreto	441	441	456	487	639	285	391	123	95	64	35	49	34	15	3555
Madre de Dios	63	71	87	94	105	72	74	48	35	51	30	23	19	23	795
Moquegua	34	45	49	52	56	33	44	6	2	5	2	1	2	2	333
Pasco	7	2	7	16	12	13	11	1	1	4	4	1	1	2	82
Piura	140	174	239	288	417	231	276	41	38	50	30	23	8	9	1964
Puno	26	75	81	92	75	64	83	8	7	8	11	10	1	3	544
San Martín	208	155	159	180	218	144	200	65	49	29	9	4	5	6	1431
Tacna	94	90	77	112	136	59	48	8	8	9	8	9	11	6	675
Tumbes	75	42	62	79	101	81	54	23	17	9	4	4	7	24	582
Ucayali	296	320	285	389	349	295	400	43	90	29	12	8	11	29	2556
Otros	37	40	54	103	47	29	17	7	5	8	16	9	3	2	377
Perú	7,607	7,452	6,522	8,005	9,332	5,425	6,519	1,744	1,617	1,431	1,817	1,674	847	900	60,892

Fuente: Elaboración propia basado en información del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-MINSA, actualización de reporte 19 de enero 2022.

En la tabla podemos notar los diez primeros departamentos con más concentración de casos de VIH/SIDA como son Lima, Callao, Loreto, La Libertad, Ucayali, Arequipa, Piura, Lambayeque, Ica y Junín.

El departamento de Lima está compuesto por 10 provincias, como son: Barranca, Haura, Cajatambo, Oyón, Huaral, Canta, Lima, Huarochirí, Cañete y Yauyos concentrando en ellas el mayor número de contagios de VIH/SIDA a nivel nacional como lo vimos en la tabla anterior, teniendo como resultado un total de 28,009 casos registrados en los últimos 7

años, en la siguiente tabla se muestra de forma detallada los casos de contagios registrados en cada provincia de Lima.

Tabla 2

Casos de VIH/SIDA registrados en las provincias de Lima, 2015-2021

Provincias	Casos VIH							Casos SIDA							TOTAL
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Barranca	29	37	35	44	43	28	22	13	6	8	19	9	5	13	311
Cajatambo			1												1
Canta	1	1	1	2	3										8
Cañete	70	53	73	58	76	26	41	16	5	2	6	6	1	5	438
Huaral	46	84	55	42	58	22	32	23	28	6	9	19	5	4	433
Huachichirí	11	8	13	5	7	6	3	2	5	4	3	1		1	69
Huaura	52	46	56	70	79	40	54	23	19	24	30	27	18	25	563
Lima	3,623	3,248	2,431	3,164	4,021	2,271	2,607	787	688	620	1,085	895	369	361	26170
Oyón			2	2	2	1	1								9
Yauyos	1		2	1	1		1	1							7
LIMA	3,833	3,477	2,669	3,388	4,290	2,394	2,761	865	751	664	1,152	957	398	410	28,009

Fuente: Elaboración propia basado en información del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-MINSA, actualización de reporte 19 de enero 2022.

En los datos mostrados en la tabla se visualiza que el mayor número de contagios se encuentra en la provincia de Lima, la cual cuenta con 43 distritos, sumando entre todos 28,009 casos de contagios de VIH/SIDA.

Sin embargo, también se percibe que, dentro de todas las provincias del departamento de Lima, existe una mayor concentración de casos registrados en la provincia de Lima, con un número de 26,170 casos. A continuación, se muestran los 10 primeros distritos con más contagios registrados en la provincia.

Tabla 3

Los primeros 10 distritos con casos de VIH/SIDA registrados en la provincia de Lima, 2015-2021

Distritos	Casos VIH							Casos SIDA							TOTAL
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Ate	175	172	156	176	215	124	132	74	70	57	65	51	8	26	1501
Comas	205	242	174	228	211	133	136	34	43	33	50	37	15	14	1555
La Victoria	125	83	71	89	115	106	81	20	24	11	36	23	12	15	811
Lima	318	314	193	222	409	184	339	45	44	29	81	81	34	34	2327
Los Olivos	179	151	110	160	210	119	114	41	33	42	78	56	12	15	1320
P. Piedra	124	123	137	176	167	128	159	66	45	39	50	26	18	12	1270
Santa Anita	80	70	90	93	117	74	83	28	17	29	35	38	6	14	774
SJL	361	371	342	371	515	294	350	127	117	109	168	169	76	57	3427
SMP	303	322	189	303	390	264	254	84	78	66	141	109	53	41	2597
V. Salvador	200	123	83	144	136	58	61	14	21	10	37	6	10	11	914

Fuente: Elaboración propia basado en información del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-MINSA, actualización de reporte 19 de enero 2022.

De acuerdo a la tabla se percibe que los 3 primeros distritos que encabezan la tasa de contagios más altas en la provincia de Lima son los distritos de San Juan de Lurigancho, San Martín de Porres y Lima.

Seguido del departamento de Lima, la segunda ciudad con más casos registrados de contagios de VIH/SIDA a nivel nacional es la Región del Callao. Como consecuencia se

puede decir que del 100% del total de casos registrados a nivel nacional, el 58% de contagiados se ubican en el departamento de Lima y la provincia constitucional del Callao. En la tabla siguiente se demuestra de forma detallada el número de portadores según cada distrito de la región del Callao.

Tabla 4

Casos de VIH/SIDA registrados en los distritos de la región Callao, 2015-2021

Distritos	Casos VIH							Casos SIDA						
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Bellavista	37	33	16	18	40	14	12	6	3	5	6	12	7	5
Callao	271	379	252	314	320	176	166	46	64	39	50	81	54	27
Carmen de la Legua y Reynoso	20	27	19	33	24	42	18	4	7	3	1	4	5	2
La Perla	16	27	19	14	18	11	17	1	2	3	3	5	3	7
La Punuta	2	2	1	1	1									
Mi Perú	1	1	2	2	6	1	3			1		2		2
Ventanilla	84	120	99	108	138	80	105	12	20	15	7	23	8	5
CALLAO	431	589	408	490	547	324	321	69	96	66	67	127	77	48

Fuente: Elaboración propia basado en información del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-MINSA, actualización de reporte 19 de enero 2022.

En la tabla se percibe que, durante los últimos siete años, en la provincia constitucional del callao se han registrado un total de 3,660 casos de personas con VIH/SIDA, haciendo que el Callao se convierta en una de las ciudades con más casos en el país.

Según los casos registrados del VIH/SIDA en la región del Callao la enfermedad ataca no solo a personas adultas sino también a niños y adolescentes, tal como lo podemos constatar en la siguiente tabla, donde se muestran los casos registrados durante estos últimos 7 años, en la provincia constitucional según el grupo etario.

Tabla 5

Casos de VIH/SIDA por grupo etario en la región Callao, 2015-2021

Año	VIH					SIDA					Total
	0 a 11	12 a 17	18 a 29	30 a 59	60 a +	0 a 11	12 a 17	18 a 29	30 a 59	60 a +	
2015	3	4	162	242	20	2		19	48		500
2016	6	7	237	315	24		2	20	69	5	685
2017	8	6	178	192	24	1		22	37	6	474
2018	2	6	203	259	20			24	38	5	557
2019	2	9	240	278	18	3	2	35	81	6	674
2020	2	6	153	151	12		1	24	47	5	401
2021	3	9	148	143	18			12	30	6	369
Total	26	47	1321	1580	136	6	5	156	350	33	3660

Fuente: Elaboración propia basado en información del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-MINSA, actualización de reporte 19 de enero 2022.

Podemos observar que el rango de contagios predomina en los grupos de jóvenes y adultos, y que los contagios se reducen en los casos de niños, adolescentes y adultos mayores, sin embargo, se debe considerar que, a pesar de ser números menores, la enfermedad es igual de agresiva en todas edades.

Según el MINSA en el primer puerto hay 3,110 personas contagiadas con el VIH (el cual se pueden tratar prolongando así el tiempo de vida del paciente) y 550 personas en etapa del SIDA (fase final de la enfermedad); adicional al número ya mencionado de personas contagiadas netas del Callao, en la región se vienen atendiendo a un total de 5 000 personas con esta enfermedad según Diresa Callao, hoy por hoy la mayoría de portadores del VIH/SIDA no cuentan con un seguro para su asistencia médica en los hospitales de la zona, existiendo un brecha registrada por el MINSA para otorgar TARGA, ya que hay un gran número de medicamentos insatisfechos para la población y esto se debe a que los equipamientos (designados a personas que padecen esta enfermedad) tienen una infraestructura hospitalaria impropia o incluso existe una carencia de infraestructura exclusiva para el tratamiento del VIH/SIDA, careciendo de instalaciones especializadas para el adecuado tratamiento y cuidado de pacientes.

En la tabla antes vista se verifica que en el distrito del Callao se concentran 2,239 casos de VIH/SIDA de los 3,660 que hay en la provincia constitucional, representando al 61.1% del total de casos registrados hasta el 2021.

El MINSA registro que en el distrito del Callao el número de contagios al igual que en el resto del mundo, se produce predominantemente del varón hacia la mujer tal como lo muestran las cifras en la siguiente tabla:

Tabla 6

Casos de VIH/SIDA registrados según sexo en el distrito del Callao, 2015-2021

Sexo	Casos VIH							Casos SIDA							TOTAL
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
Femenino	60	84	50	63	59	42	26	9	18	4	6	15	15	4	455
Masculino	211	295	202	251	261	134	140	37	46	35	44	66	39	23	1784
Total	271	379	252	314	320	176	166	46	64	39	50	81	54	27	2239

Fuente: Elaboración propia basado en información del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades-MINSA, actualización de reporte 19 de enero 2022.

Los datos plasmados en la tabla demuestran que existen 348 casos de VIH y 71 casos de SIDA en mujeres, y que respecto a los varones hay 1494 casos de VIH y 290 casos de

SIDA, según el MINSA y la DIRESA Callao, siendo esta enfermedad una de las más temidas entre la población chalaca.

En el Callao al igual que en otras ciudades existen otras enfermedades que atacan a la población siendo los causantes de las muertes, según la DIRESA Callao dentro del distrito existen además del SIDA otras causas de deceso tal como lo muestra la siguiente tabla.

Tabla 7

Las 10 primeras razones de mortandad en el distrito del Callao, 2019.

	2018							2019						
	Sexo				Total	%	TMx1000	Sexo				Total	%	TMx1000
	Femenino	%	Masculino	%				Femenino	%	Masculino	%			
Sida	11	4.66	52	11.15	63	8.96	0.15	11	3.85	47	9.09	58	7.22	0.13
Neumonía no especificada	9	3.81	27	5.78	36	5.22	0.08	22	2.69	32	6.19	54	6.72	0.12
Exposición a factores no especificados causando otras lesiones y las no especificadas	0	0	0	0	0	0	0	3	1.6	31	5.99	34	4.23	0.08
Otras cirrosis del hígado y las no especificadas	4	1.69	10	2.14	14	1.99	0.03	6	3.21	26	5.03	32	3.99	0.07
Diabetes mellitus	4	1.69	5	1.07	9	1.28	0.03	8	2.8	21	4.06	29	3.61	0.08
Agresión con disparo de arma corta en lugar no especificado	3	1.3	56	11.99	59	8.39	0.14	0	0	28	5.42	28	3.49	0.06
Tuberculosis pulmonar	4	1.69	22	4.71	26	3.69	0.07	6	3.25	20	3.87	26	3.24	0.059
Edema pulmonar	5	2.11	10	2.14	15	2.13	0.003	2	0.9	23	4.45	25	3.11	0.057
Tumor maligno de mamá	24	10.17	0	0	24	3.41	0.066	24	8.39	0	0	24	2.99	0.057
Infarto agudo de miocardio	1	0.42	8	1.71	9	1.21	0.03	5	3.73	19	3.68	24	2.99	0.057
Otras causas	171	72.46	277	59.31	448	63.73	1.05	199	69.58	270	52.22	469	58.41	1.08
Total	236	100	467	100	703	100.01	1.65	286	100	517	100	803	100	1.85

Fuente: Oficina de Epidemiología-DIRESA Callao, Oficina de Informática, Telecomunicaciones y estadísticas-DIRESA Callao.

Al analizar los datos de las tablas mostradas se llega a percibir que el VIH/SIDA es un problema latente en los hogares del distrito y la región del Callao, ya que se ubica en las primeras diez razones de muerte en esta población.

Tabla 8

Tipo y número de viviendas de la región Callao, Censo 2017.

Tipo de Vivienda	Callao	Bellavista	Carmen de la Legua	La Perla	La Punta	Ventanilla	Mi Perú	Total
Unifamiliares	92,773	14,632	8,650	11,572	686	77,706	10,231	216,250
Multifamiliares	19,333	3,466	1,511	4,014	367	1,574	77	30,342
Quintas	3,579	675	147	696	104	66	0	5,267
Solares	1,927	283	199	237	14	110	14	2,784
Rusticos	69	6	2	4	0	149	18	248
Locales adaptados para vivienda	209	11	11	24	0	88	5	348
Otros tipos	1	0	0	0	0	0	0	1
Región Callao	117,891	19,073	10,520	16,547	1,171	79,693	10,345	255,240

Fuente: INEI-Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017.

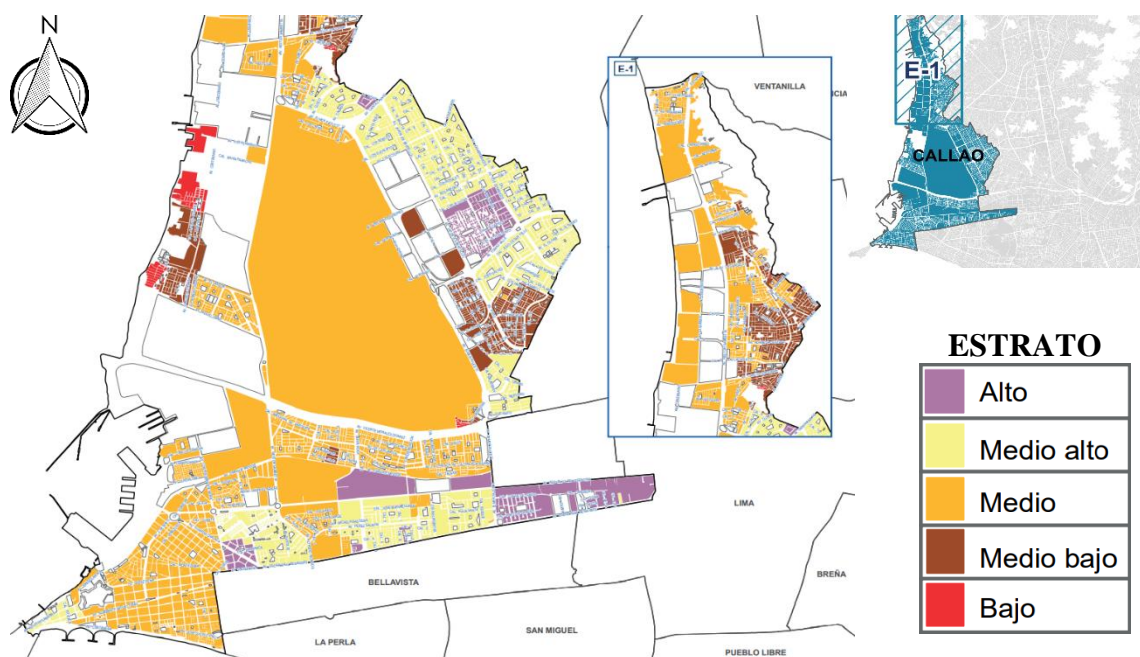
Dentro de la región del Callao encontramos un total de 255,240 viviendas y 117,891 viviendas en el distrito del Callao según el último censo, el cual nos indica que existen un núcleo familiar de entre 4-5 miembros por familia.

Al analizar las tablas anteriores se puede constatar que el número de personas que contrajeron la enfermedad en el distrito del Callao son en su mayoría jóvenes y adultos, y que el Sida es una de las primeras causales de mortandad en su población, muchos de estos pacientes llegan a la etapa final del SIDA por el temor a la discriminación, por temas económicos y por la carencia de instituciones designadas únicamente al tratamiento del VIH/SIDA de forma especializada, ya que la enfermedad no solo se desarrolla en el plano físico sino también en el plano emocional.

En el distrito del Callao existen diferentes grupos de niveles socioeconómicos, pero el que predomina es el estrato medio, seguido del medio alto, tal como lo podemos visualizar en la siguiente imagen.

Figura 5

Plano de estrato social de ingreso Per Cápita en hogares del distrito del Callao.



Fuente: INEI-Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017.

Según el último Censo (2017) se puede decir que el distrito del Callao posee un bajo índice de pobreza a nivel comparativo de distrito, ya que puesto en números el ingreso mas alto parte de los 1,400 soles mensuales, siendo un monto insuficiente para muchos de los pacientes debido a que el coste mensual del tratamiento para el VIH/SIDA es un poco mas

de los 1,200 soles afectando a los gastos del hogar, si bien es cierto en el Perú se promulgo una Ley para que los tratamientos de VIH/SIDA fueran gratuitos, pero existen ciertos inconvenientes que ponen en riesgo la vida de los pacientes, como por ejemplo la entrega de medicamentos a destiempo, medicamentos vencidos, el temor a la discriminación, la vergüenza propia, etc, haciendo que el tratamiento se vea interrumpido y a la vez acelerando el desarrollo de la enfermedad. En el caso de los pacientes con apoyo familiar pueden cubrir los gastos del tratamiento de manera particular, pero los pacientes que asumen la enfermedad de forma solitaria son los que se ven realmente afectados.

Tabla 9

Ingreso Per Cápita por unidades y porcentajes de población y manzaneo en el distrito del Callao.

Estrato	Ingreso Per Cápita por hogar (Soles)	N° Personas	Personas %	N° Hogares	Hogares %	N° Mz.	Mz. %
Alto	1,436.74 a mas	39,485	9.1	11,990	10,2	174	6.0
Medio Alto	1,133.37-1,436.73	130,985	30.2	36,256	30.8	174	25.7
Medio	905.85-1,133.36	190,676	43.9	50,748	43.0	1,345	46.2
Medio Bajo	754.17-905.84	67,639	15.6	17,400	14.8	577	19.8
Bajo	754.16 a menos	5,342	1.2	1,496	1.3	67	2.3
Total		434,127	100	117,891	100	2,910	100

Fuente: Elaboración propia en base a datos del INEI-Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017.

Del 100% de hogares analizados en el distrito del Callao el 16.1% de hogares recauda ingresos por debajo del salario mínimo, el 43% de hogares recauda un salario medio y el 41% de hogares recauda salarios medio alto a alto, tal como lo vemos en la tabla anteriormente vista.

Por lo consiguiente, de los datos analizados podemos decir que en la región del Callao existe un 1.4% de hogares con pacientes con VIH/SIDA, y en el distrito del Callao existe un 1.9% de hogares con pacientes con VIH/SIDA; tal como se visualiza en la siguiente tabla.

Tabla 10

Porcentajes de hogares con portadores de VIH/SIDA.

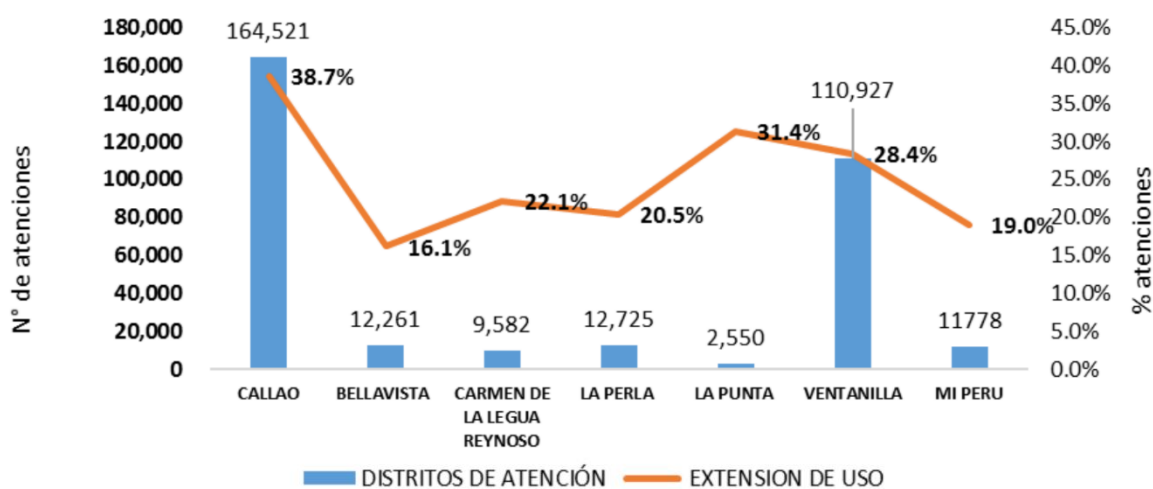
	Total Viviendas	Total Poblacion	Total VIH/SIDA	N°perso. por vivi.	% hogar VIH/SIDA
Region Callao	255,240	1,129,854	3660	4 a 5	1.4
Distrito Callao	117,891	434,127	2239	4	1.9

Fuente: Elaboración propia en base a datos del INEI-Censos Nacionales de Población y Vivienda 2017, Oficina de Epidemiología-DIRESA Callao, MINSA 2022

Según la información analizada, se sabe que la región del Callao es la segunda ciudad con mas casos de contagios de VIH/SIDA a nivel nacional, en la región se atienden a todos los pacientes netos de la ciudad y además a pacientes que provienen de fuera del Callao, a pesar de que se lograr cubrir la atención de todas las personas con casos de VIH/SIDA en la región, se sabe que los centros de atención no son equipamientos propios para la atención de dicha enfermedad, sino que han sido espacios adaptados dentro de grandes hospitales de la región para lograr atender este tipo de enfermedades, al igual que ocurre a nivel nacional.

Figura 6

Porcentaje de servicios de salud utilizados por distritos, región Callao 2019



Fuente: HIS, Oficina de Epidemiología.

Por lo tanto, según los datos de los HIS (2019) nos muestran que en el distrito del Callao se registraron más de 160,000 atenciones a nivel general hasta el 2019, siguiéndole el distrito de Ventanilla con más de 110,000 atenciones, de igual manera podemos percibir que en el distrito de La Punta los casos de atención son los más bajos.

Tabla 11

EE.SS según categoría de atención

Establecimientos	Categoría	Sala de Hospitalización		Sala de Observación	Unidad shoch trauma	Total
		Sala UCI				
Total de camas de estableci.		1,873	45	170	7	1,888
Estableciminetos Publicos		1,853	45	166	5	1,862
H. Nacional Daniel Alcides Carrión	III-1	489	4uni.	10	1uni. (3camas)	504
C.M. Naval Cirujano Mayor Santiago Távara	III-1	481	13	11	1	506
H. Alberto Sabogal Sologuren	III-1	367	32	95		494
H. de Apoyo San José	II-2	72	1Sala (2camas)	10camas	1	84
H. de Ventanilla	II-1	64		13	1	78
H. Luis Negreiros Vega-ESSALUD	II-2	120	2	27	2	151
H. Alberto Leonardo Barton Thompson	II-2	225				
H. de Rehabilitacion del Callao	II-E					
C. de Salud Acapulco	I-4	4		3		7
C. de Salud Gambetta Alta	I-4	8				8
C. de Salud Bellavista Perú Corea	I-4	10		1 Sala (2camas)		10

C. de Salud Marquez	I-4	6	2	8
C. de Salud Villa los Reyes	I-4	2	2	4
C.S.M.I Pachacutec Perú-Corea	I-4	5	3	8
Establecimientos Privados		20	4	26
Clinica Vellavista	II-1	15	3	19
Clinica Carrión	II-E	5	1	7

Fuente: HIS, Oficina de Epidemiología.

Según los datos de los HIS en la región Callao encontramos establecimientos de salud de las tres categorías, pudiendo así atender a toda la población Chalaca, mediante los establecimientos públicos y privados. Si nos enfocamos en los establecimientos encargados de los tratamientos para pacientes con VIH/SIDA encontraremos al Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión y al Hospital Alberto Sabogal Sologuren, siendo estos los mas importante en dicho tratamiento en la regio del Callao.

Tabla 12

EE.SS públicos según Minsa y EsSalud DIRESA Callao, 2019.

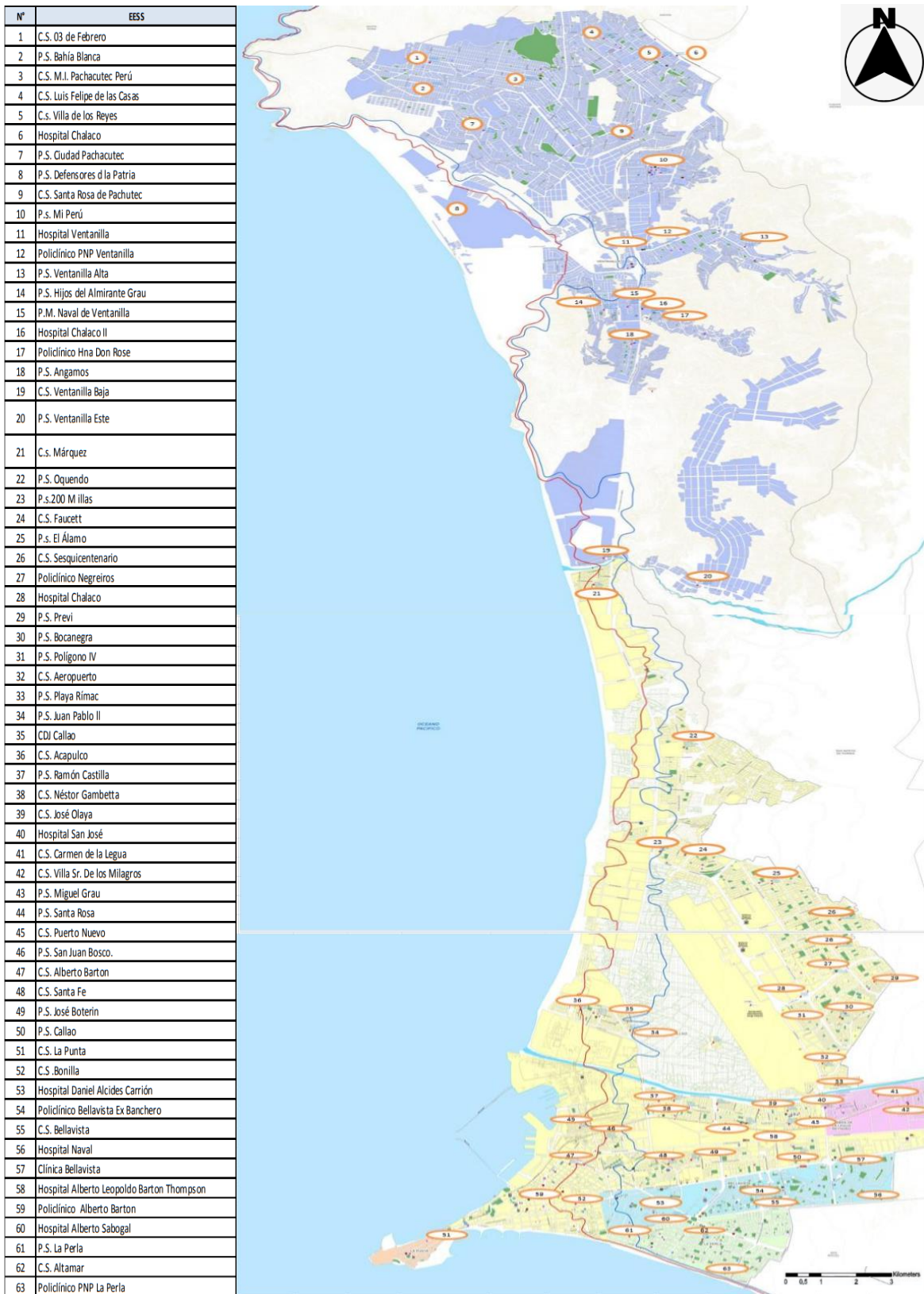
Institucion	Nivel de Atencion	Nivel de Complejidad	Categoria de EE.SS	Denominacion	N° EE.SS	%
DIRESA-Callao	I	2°	I-2	Posta de Salud con Medico	38	92%
		3°	I-3	Centro de Salud	7	
		4°	I-4	Centro de Salud con Internamiento	6	
	II	5°	II-1	Hospital de Atencion General	1	6%
		5°	II-E	Hospital de Atencion Especializado	1	
		6°	II-2	Hospital de Atencion General	1	
III	7°	III-1	Hospital de Atencion General	1	2%	
EsSALUD Callao	I	2°	I-2		3	60%
		3°	I-3	Policlinico	2	
	II	6°	II-2	Hospital de Atencion General	2	25%
		7°	III-1	Hospital de Atencion General	1	
Total					63	

Fuente: DIRESA Callao, Unidad de Servicios Públicos y Privados.

En la región del Callao podemos encontrar establecimientos de Salud desde el primer nivel hasta el tercer nivel de atención, teniendo un total de 63 establecimientos públicos puestos al servicio de la población Chalaca tal y como lo muestra la tabla anterior, en la cual se puede apreciar que predominan los establecimientos de primer nivel del tipo I-2 con 38 Postas de Salud con presencia de Medico.

Figura 7

Mapa de ubicación de los EE.SS en la región Callao, 2019.



Fuente: Centro de Operaciones de Emergencia del Callao.

En el gráfico anterior se puede observar que la mayor concentración de establecimientos de salud se encuentra al Sur y al Este de la región del Callao, en gran parte la distribución de los puntos de ubicación de los establecimientos de salud se debe al tipo de terreno que posee dicha región y a la zonificación de peligrosidad a causa de futuros desastres naturales, esto hace que en la parte central del distrito del Callao no se encuentre ningún establecimiento de Salud, pero lo que si encontramos es el gran aeropuerto.

Planteamiento del Problema

1.1.1. Problema General

¿Cómo diseñar un Centro Especializado en el bienestar, prevención y atención médica en pacientes con VIH/SIDA en la Región Callao 2021?

1.1.2. Problema Especifico

¿Cuáles son los espacios arquitectónicos necesarios para el Centro Especializado en el bienestar, prevención y atención médica en pacientes con VIH/SIDA en la Región Callao?

¿Cuáles son los proyectos referenciales del Centro Especializado en el bienestar, prevención y atención médica en pacientes con VIH/SIDA en la Región Callao?

¿Cuáles son las normativas a emplear en la proyección del Centro Especializado en el bienestar, prevención y atención médica en pacientes con VIH/SIDA en la Región Callao?

1.2. OBJETIVOS DEL PROYECTO

1.2.1. Objetivo General

Diseñar un Centro Especializado en el bienestar, prevención y atención médica en pacientes con VIH/SIDA en la Región Callao 2021

1.2.2. Objetivo Especifico

Determinar los espacios arquitectónicos necesarios para el Centro Especializado en el bienestar, prevención y atención médica en pacientes con VIH/SIDA en la Región Callao?

Analizar proyectos referentes a nivel nacional e internacional de Centros Especializados en el bienestar, prevención y atención medica en pacientes con VIH/SIDA en la Región Callao

Analizar las normativas, estatutos y ordenanzas a emplear en la proyección del Centro Especializado en el bienestar, prevención y atención médica en pacientes con VIH/SIDA en la Región Callao.



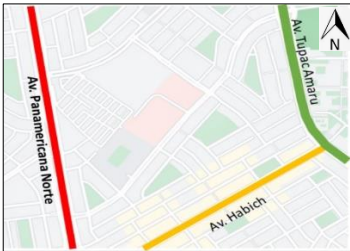

II. MARCO ANÁLOGO

2.1. ESTUDIO DE REFERENTES DE CASOS URBANO - ARQUITECTÓNICOS DE LA TIPOLOGÍA DE CASOS SIMILARES

2.1.1. Cuadro síntesis de los casos estudiados

Tabla 13

Caso Análogo 1-Caso Nacional

CUADRO SÍNTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		
Caso N° 01	Departamento de enfermedades infecciosas tropicales dermatológicas “Alexander Von Humboldt“	
Datos Generales		
Ubicación: Al Norte de la Provincia de Lima, en el distrito de San Martín de Porres. Perú	Proyectistas:	Año de Construcción: 1968
Resumen: Principal centro de investigación de medicina tropical, actualmente cuenta con unidades de investigación y estas son 13 pues su objetivo es resolver los problemas nacionales de salud ya que el tratamiento individual de pacientes es insuficiente para luchar contra las enfermedades tropicales.		
Análisis Contextual		Conclusiones
Emplazamiento	Morfología del Terreno	Como conclusión el hospital Cayetano Heredia se encuentra en una zona céntrica a los que refiere Lima Norte, ya que permite la llegada de los usuarios y poder brindar una atención adecuada a la población.
<p>A sus alrededores encontramos que el uso de suelo es RDA y E3 zona de equipamiento de educación superior universitaria</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>La forma del terreno es la de un paralelogramo y su área es de 52,055.00 m², se encuentra en un terreno que se considera de buena calidad al encontrarse gravas bien graduadas de tipo canto rodado</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	
Análisis Vial	Relación con el entorno	Aportes
<p>Sobre el análisis vial se encuentra entre dos vías importantes y accesibles al hospital Cayetano Heredia una de ellas Av. Panamericana Norte y Av. Tupac Amaru.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>No crea ningún impacto negativo a la zona y sus alrededores.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Como aporte al contexto inmediato y alrededores del proyecto se encuentran zonas de equipamiento de educación el cual no refleja problemas con los usuarios de la zona.</p>

Análisis Bioclimático		Conclusiones
<p align="center">Clima</p> <p>Los meses calurosos son entre diciembre y marzo, siendo el mes de febrero uno de los meses con temperaturas alrededor de lo 28°, y la temperatura mínima 12° siendo los meses Junio, Julio y agosto. Humedad: 77 % - 83% Temperaturas medias y precipitaciones</p>  <p>Fuente: Meteoblue.com</p>	<p align="center">Asoleamiento</p> <p>12 horas Desde la salida hasta la puesta del sol.</p>  <p>Fuente: http://andrewmarsh.com/</p>	<p>El hospital ha sido diseñado de tal manera que al recibir el asoleamiento por horas tenga una ventilación cruzada el cual pueda ventilar y refrescar las instalaciones de dicho hospital.</p>
<p align="center">Vientos</p> <p>Vientos más frecuentes provenientes de NE donde se genera un eje principal como dirección.</p>  <p>Fuente: Meteoblue.com</p>	<p align="center">Orientación</p> <p>Fachada principal es de SE, los vientos provenientes del NE impactan directamente con la masa estructural el cual redirecciona el recorrido de los vientos a los distintos pabellones para su debida ventilación.</p>  <p>Fuente: www.hospitalcayetano.gob.pe</p>	
Análisis Formal		Conclusiones
<p align="center">Ideograma conceptual</p> <p>Se define el proyecto como una arquitectura de forma pura en dos niveles, simplicidad de líneas trazos y volúmenes. Cada nivel presenta muy buena iluminación en algunos ambientes</p>  <p>Fuente: imagen Google Maps</p>	<p align="center">Principios Formales</p> <p>Mantiene los principios formales del Hospital Cayetano Heredia, este tiene una entrada independiente al del hosp. ya dentro hay una conexión entre las zonas mediante un hall de ingreso.</p>  <p>Fuente: imagen Google Maps</p>	<p>El centro de investigación mantiene formas rectangulares ya que nos lleva visualizarlo de una forma singular, no comprometiendo el perfil urbano.</p>



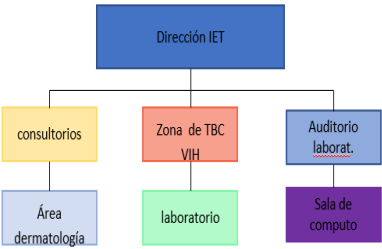
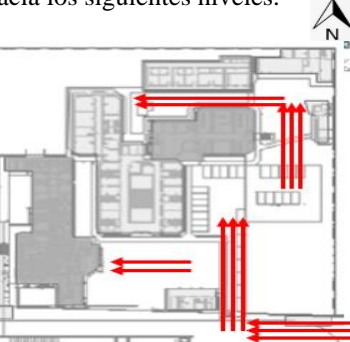


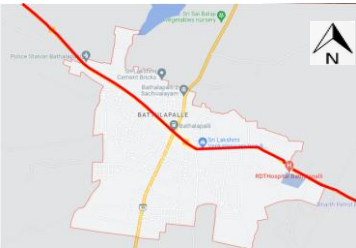

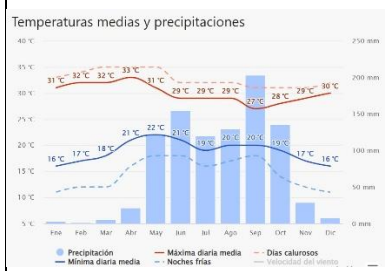
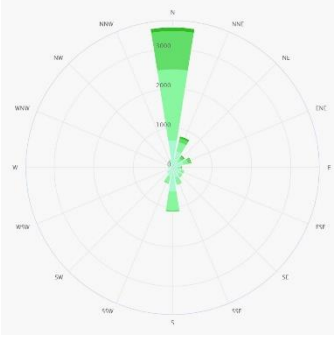





Características de la forma	Materialidad	Aportes								
<p>La forma de cada una de las zonas es rectangular. Se relaciona muy bien con las demás áreas.</p>  <p>Fuente: www.hospitalcayetano.gob.pe</p>	<p>Estructuras de concreto, ventanas de vidrio templado asegurada por estructuras metálicas, losa y columnas resaltadas con pintura amarilla.</p>  <p>Fuente: www.hospitalcayetano.gob.pe</p>	<p>Por lo general el color más empleado es el claro el cual debe transmitir limpieza, paz y confianza a los pacientes; la diferencia del color amarillo es para remarcar columnas y losa.</p>								
Análisis Funcional		Conclusiones								
Zonificación	Organigramas	<p>En sí guarda relación y conexión con el hospital Cayetano Heredia. Es una zona de riesgo más que todo por la salud de los pacientes con distintos diagnósticos.</p>								
<p>Se diferencia las zonas por colores encontramos la parte administrativa, sala de cómputo para soporte administrativo, consultorios, laboratorio área dermatológica y la zona de TBC, VIH-SIDA</p>  <p>Fuente: Elaboración propia</p>	<p>El organigrama conformado por los directivos del instituto medico</p>  <p>Fuente: Elaboración propia</p>									
Flujogramas	Programa Arquitectónico	Aportes								
<p>El flujo es directo y distribuye ordenadamente a las oficinas y hacia los siguientes niveles.</p>  <p>Fuente: www.hospitalcayetano.gob.pe</p>	<p>Son áreas que se encuentran en los dos niveles del centro de Infecciones y enfermedades tropicales</p> <table border="1" data-bbox="659 1570 1059 1883"> <tr><td rowspan="7">Inst. Enferm. tropicales e infecciosas</td><td>consultorios TBC</td></tr> <tr><td>consultorio derma.</td></tr> <tr><td>hospitalización</td></tr> <tr><td>Laboratorio de med. Trop.</td></tr> <tr><td>auditorio</td></tr> <tr><td>Laboratorio de investig. med. Trop.</td></tr> <tr><td>farmacia</td></tr> </table> <p>Fuente: Elaboración propia</p>	Inst. Enferm. tropicales e infecciosas	consultorios TBC	consultorio derma.	hospitalización	Laboratorio de med. Trop.	auditorio	Laboratorio de investig. med. Trop.	farmacia	<p>Tiene las zonas adecuadas para el tipo de servicio que requiere para un centro de enfermedades infecciosas contando desde laboratorios hospitalización, laboratorio e investigación y auditorio.</p>
Inst. Enferm. tropicales e infecciosas	consultorios TBC									
	consultorio derma.									
	hospitalización									
	Laboratorio de med. Trop.									
	auditorio									
	Laboratorio de investig. med. Trop.									
	farmacia									

Tabla 24

Caso Análogo 2-Caso Internacional

CUADRO SÍNTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		
Caso N° 02 Hospital de enfermedades infecciosas Bathalapalli		
Datos Generales		
Ubicación: Bathapalli -Andhra Pradesh India	Proyectistas: Vicente Ferrer	Año de Construcción: 2000
<p>Resumen: Se crea el hospital ante la necesidad y carencia de los pacientes siendo el único centro de atención una casa, poco a poco se cumplió el sueño de la creación de este centro de salud que con ayuda de especialistas se ha visto reconocida por su calidad asistencial. Hospital que responde ante cualquier emergencia ya que por día se atiende a 1500 pacientes; uno de los mejores hospitales en la india el cual asiste a pacientes con VIH – SIDA.</p>		
Análisis Contextual		Conclusiones
Emplazamiento	Morfología del Terreno	<p>Cabe mencionar que se encuentra ubicado fuera de la ciudad, pero en una zona neta correspondiente a salud, rodeado de vegetación.</p>
<p>Está ubicada en una zona especialmente a lo que compete salud, a sus alrededores se encuentran hospitales y veterinarias. Tiene buen entorno paisajístico.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>La forma del terreno es trapezoidal, presenta una pendiente de 3%</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	
Análisis Vial	Relación con el entorno	Aportes
<p>La accesibilidad del Hospital Bathalapalli se da por la autopista, es una vía principal que atraviesa la ciudad.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Se encuentra ubicado cerca a centros de salud y cerca a este hay zonas agrícolas</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Remarcamos en este proyecto la presencia de áreas verdes. No presenta impacto negativo frente a la población, referente a la zona y lugar en el que se encuentra ubicado.</p>
Análisis Bioclimático		Conclusiones
Clima	Asoleamiento	<p>Vemos algo muy importante a lo que se refiere el hospital ya que al encontrarse en un lugar de clima tropical ayuda mucho la vegetación que hay alrededor, protegiendo las</p>
<p>De clima tropical. La temperatura máx. es de 33° en el mes de abril, siendo la temperatura mínima de 16° en los meses de diciembre y enero</p>	<p>El hospital se ve protegido por aboles frondosos el cual sirve como barrera ante la incidencia solar.</p>	

 <p>Fuente: Meteoblue.com</p>	 <p>Fuente: http://andrewmarsh.com/</p>	<p>instalaciones de las horas de sol y haciendo este un espacio de confort para los usuarios.</p>
<p>Vientos</p>	<p>Orientación</p>	<p>Aportes</p>
<p>Dirección de vientos frecuentes por el norte</p>  <p>Fuente: Meteoblue.com</p>	<p>Por encontrarse en el continente de Asia, el proyecto ubicado en la India tendrá una incidencia solar inclinada ligeramente hacia el sur.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Como aporte vemos que las aberturas pequeñas van a permitir el paso del viento mas no de los rayos solares sumando a esto la protección por la vegetación, estos mismos actúan como una barrera contra el asoleamiento.</p>
<p>Análisis Formal</p>		<p>Conclusiones</p>
<p>Ideograma conceptual</p>	<p>Principios Formales</p>	<p>Conclusiones</p>
<p>Se define en formas alargadas viendo así la integración de los espacios mediante patios.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>La forma arquitectónica tiene un lenguaje que transmite una arquitectura lineal en base de planos horizontales y columnas correspondientes.</p>  <p>Fuente: https://fundacionvicenteferrer.org</p>	<p>Se observan patios los cuales conectan con los demás pabellones haciendo que los accesos a estos sean directos.</p>
<p>Características de la forma</p>	<p>Materialidad</p>	<p>Aportes</p>
<p>La forma de cada una de las zonas es rectangular. Se relaciona muy bien con las demás áreas.</p>  <p>Fuente: https://fundacionvicenteferrer.org</p>	<p>Se utilizó material noble, resaltando las columnas con un color significativo, el mayor porcentaje de área pintada es blanco.</p>  <p>Fuente: https://fundacionvicenteferrer.org</p>	<p>Mantiene una forma regular en sus espacios, no compromete en el entorno; los colores utilizados son los adecuados para este tipo de equipamiento.</p>


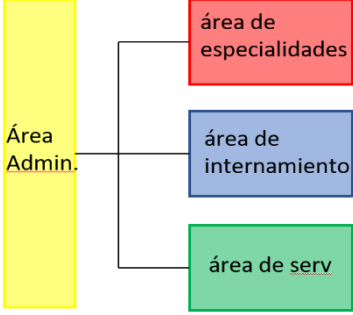



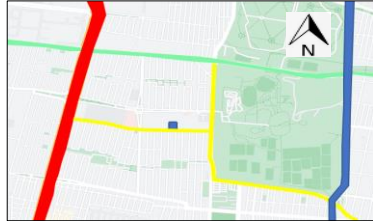

Análisis Funcional		Conclusiones											
Zonificación	Organigramas												
<p>Dentro del bloque rojo se encuentra triaje y de allí derivan según las especialidades para ser atendidos, bloque azul (diagonal) que es internamiento habilitaron una zona de laboratorio e internamiento a pacientes con sida. bloque verde área de servicio y amarillo administrativo.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Está comprendida desde la zona administrativa conectando con las demás áreas, según las funciones desde ahí monitorean cuantas camas disponibles (en caso se necesiten) y cuantos pacientes ingresan por día para ser atendidos.</p>  <p>Fuente: Elaboración propia</p>	<p>El área de especialidades y laboratorio son componentes importantes para la atención de los pacientes en su internamiento, o consulta ambulatoria.</p>											
Flujogramas	Programa Arquitectónico	Aportes											
<p>Tienen flujo ordenando y de sentido horizontal. Las áreas de especialidades y de internamiento son las más directas.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>El hospital cuenta con zona administrativa, un hall de ingreso que reparte a las diferentes áreas, med.Gral , cirugía, traumatología, pediatría ginecología-obstétrica, anestesiología , laboratorio , banco de sangre , hospitalización.</p> <table border="1" data-bbox="655 1290 1003 1673"> <tr><td rowspan="9">Hosp. De Enfermedades infecciosas</td><td>medicina Gral.</td></tr> <tr><td>cirugía</td></tr> <tr><td>traumatología</td></tr> <tr><td>pediatría</td></tr> <tr><td>ginecología - obstetricia</td></tr> <tr><td>anestesiología</td></tr> <tr><td>cuidados intensivos</td></tr> <tr><td>laboratorio</td></tr> <tr><td>banco de sangre</td></tr> <tr><td>hospitalización</td></tr> </table> <p>Fuente: Elaboración propia</p>	Hosp. De Enfermedades infecciosas	medicina Gral.	cirugía	traumatología	pediatría	ginecología - obstetricia	anestesiología	cuidados intensivos	laboratorio	banco de sangre	hospitalización	<p>De acuerdo al programa arquitectónico, se tiene una buena distribución de espacios que se aprovechan adecuadamente.</p>
Hosp. De Enfermedades infecciosas	medicina Gral.												
	cirugía												
	traumatología												
	pediatría												
	ginecología - obstetricia												
	anestesiología												
	cuidados intensivos												
	laboratorio												
	banco de sangre												
hospitalización													

Tabla 35

Caso Análogo 3-Caso Internacional

CUADRO SÍNTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		
Caso N° 03	Clínica especializada Condesa - México	
Datos Generales		
Ubicación: Iztapalapa Ciudad de México	Proyectistas: Director médico Florentino Badial Hernández	Año de Construcción: 2015
<p>Resumen: Este proyecto fue diseñado a raíz de un gran porcentaje de la población que no contaban con un seguro social para ser atendidos y recibir TARGA es por ello que las atenciones son gratuitas. El objetivo de la clínica es que los pacientes lleguen a tiempo (inicio de VIH) para su pronta atención. Posteriormente piensan cambiar el nombre de la clínica por el virólogo francés Lug Montagnair quien descubrió el VIH.</p>		
Análisis Contextual		Conclusiones
Emplazamiento	Morfología del Terreno	
<p>Referente al tema de salud se encuentra el hospital general, centro antirrábico, una gran zona recreativa y centro cultural.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>5667m2 de superficie en un terreno rectangular.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	
Análisis Vial	Relación con el entorno	Aportes
<p>Muy cerca de la clínica se encuentra una vía muy importante (remarcada de color rojo) en la ciudad de México llamada periférico, llegando por un desnivel (línea verde) como vía colectora y así dando paso a las vías locales.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Se observa presencia de una gran zona verde, respecto al perfil urbano no causa un impacto negativo al lugar.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Nos aporta la vialidad y llegada rápida a la clínica, ya que se encuentra en una zona céntrica haciendo factible la llegada del usuario al lugar, así como también la relación con el entorno el cual se ubica cerca a otro hospital y centros de educación.</p>
Análisis Bioclimático		Conclusiones
Clima	Asoleamiento	
<p>Clima cálido y templado, en verano tienen muy buena cantidad de lluvia mientras que invierno muy poco Temperatura máx. 24° - 25° marzo, abril y mayo Temperatura mín. 7° - 8° de Dic a febrero Humedad: 42% - 78%</p>	<p>Las horas de asoleamiento si bien es cierto va de este a oeste, en este caso pasando por el sur.</p>	

 <p>Fuente: Meteoblue.com</p>	 <p>Fuente: http://andrewmarsh.com/</p>	
Vientos	Orientación	Aportes
<p>Vientos frecuentes mayormente por el Norte y Sur.</p>  <p>Fuente: Meteoblue.com</p>	<p>Por la orientación, una vez elegido el terreno, proponer y llevar a cabo la clínica especializada condesa, se ve recubierta por el lado sur por un material no concreto con el fin de evitar la incidencia solar directa para ese lado.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Se tomó en cuenta los factores ambientales para el diseño arquitectónico de la clínica y así poder evitar los fuertes vientos (redireccionándolos) y considerar una mejor ventilación en las instalaciones; lo mismo sobre la incidencia solar.</p>
Análisis Formal		Conclusiones
Ideograma conceptual	Principios Formales	
<p>Tiene la forma de una célula al cual quisieron representar Trata de integrarse al terreno, y de cierta forma da una sensación de protección. Y hacia un lado de la fachada una estructura metálica queriendo representar membranas celulares.</p>  <p>Fuente: https://studylib.es/doc/5058137/clinica-especializada-condesa-iztapalapa</p>	<p>Refleja un grado de importancia al ver la jerarquía, por la predominancia de la forma.</p>  <p>Fuente: https://studylib.es/doc/5058137/clinica-especializada-condesa-iztapalapa</p>	<p>Causa gran impacto visual ya que rompe con el perfil urbano de la zona.</p>
Características de la forma	Materialidad	Aportes


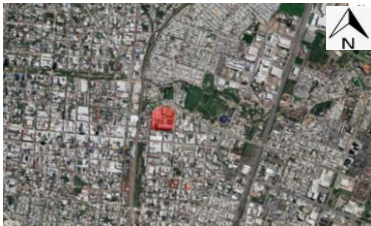
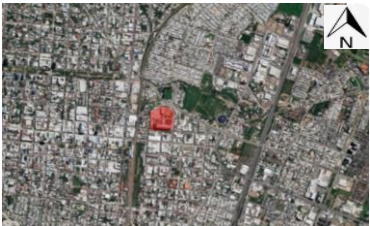
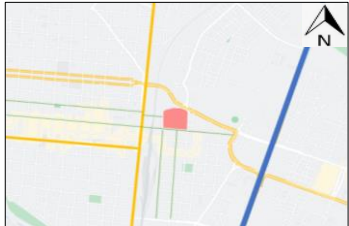

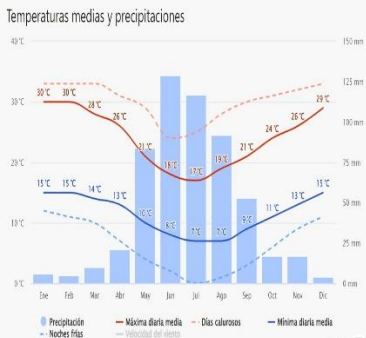

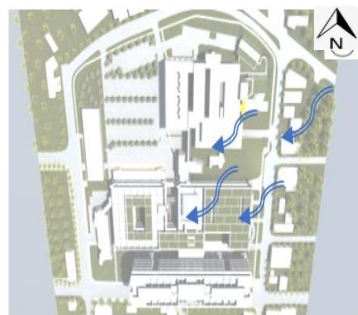

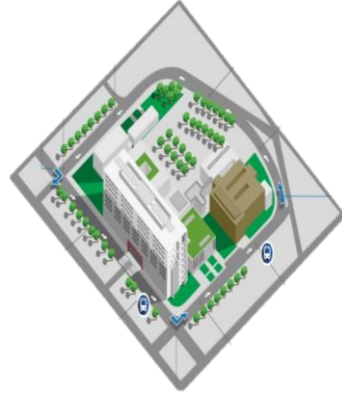

<p>Va de 3 niveles, toma forma de un prisma rectangular el cual uno de sus vértices se ve de forma curvilínea.</p>  <p>Fuente: https://studylib.es/doc/5058137/clinica-especializada-condesa-iztapalapa</p>	<p>Material noble, se ha utilizado colores claros tanto en la fachada como en interiores, el tragaluz a dos aguas con estructura metálica y cubierta de lona de PVC.</p>  <p>Fuente: https://studylib.es/doc/5058137/clinica-especializada-condesa-iztapalapa</p>	<p>Resalta principalmente la forma de la clínica, sobre los colores son los adecuados para esta infraestructura, la pintura es retardante en caso de incendio no se propague fácilmente el fuego, al igual que la estructura para evitar un colapso.</p>						
Análisis Funcional		Conclusiones						
Zonificación	Organigramas	<p>Como conclusión el proyecto se ha basado en 3 niveles, las zonas correspondientes.</p>						
<p>El proyecto cuenta con tres niveles desde la zona administrativa, archivos, trabajo social, consultorios externos, hasta especialidades y aérea de investigación.</p>  <p>Fuente: Elaboración propia</p>	<p>Se encuentra organizado desde la comisión directiva, sala de doctores estos se sub dividen a consultorios según sus especialidades.</p>  <p>Fuente: Elaboración propia</p>							
Flujogramas	Programa Arquitectónico	Aportes						
<p>Se visualiza desde planta una organización lineal horizontal fluida a lo que respectada la circulación vertical es por medio de escaleras y ascensor el cual dirige de forma limpia y ordenada a las demás áreas.</p>  <p>Fuente: ArchDaily</p>	<p>Cada área por nivel está muy bien distribuida según sus funciones, consultorio externo, farmacia, trabajo social; en otro nivel los consultorios y especialidades, laboratorios, estancia infantil cada uno de estos ambientes se reparten por medio de un hall de estar.</p> <table border="1" data-bbox="663 1576 978 1966"> <tr> <td>planta 1</td> <td>consultorios externos farmacia trabajo social archivo área de estabilización urgencias</td> </tr> <tr> <td>planta 2</td> <td>consultorios especialidades rayos x laboratorios estancia infantil</td> </tr> <tr> <td>planta 3</td> <td>dirección administración área de investigación auditorio SUM</td> </tr> </table> <p>Fuente: Elaboración propia</p>	planta 1	consultorios externos farmacia trabajo social archivo área de estabilización urgencias	planta 2	consultorios especialidades rayos x laboratorios estancia infantil	planta 3	dirección administración área de investigación auditorio SUM	<p>Las áreas mencionadas en el programa arquitectónico corresponden a las necesidades del usuario, no es simplemente un lugar en donde el ingreso es para la espera de Targa si no mucho más como atenciones físicas, nutricionales, y hasta de laboratorio. Siendo un lugar más completo para los pacientes VIH.</p>
planta 1	consultorios externos farmacia trabajo social archivo área de estabilización urgencias							
planta 2	consultorios especialidades rayos x laboratorios estancia infantil							
planta 3	dirección administración área de investigación auditorio SUM							

Tabla 46

Caso Análogo 4-Caso Internacional

CUADRO SÍNTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		
Caso N° 04	Hospital Regional de Talca - Chile	
Datos Generales		
Ubicación: Calle 1 Nte. 1990, Talca, Maule, Chile	Proyectistas: Arq. Álvaro Prieto Lindholm, Arq. Coordinador Loreto Silva Brunetti	Año de Construcción: 2017
<p>Resumen: el hospital de Talca es un centro de salud de alta complejidad, se encuentra en el centro de la región de Talca muy cerca de dos avenidas principales que conectan con las demás regiones. Dentro del hospital se encuentra laboratorios y áreas de investigación sobre enfermedades infecciosas y tropicales.</p>		
Análisis Contextual		Conclusiones
Emplazamiento	Morfología del Terreno	
<p>El hospital regional de Talca se encuentra ubicado sobre un centro urbano comercial.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>El hospital se encuentra sobre una superficie de 80,000 m², consta de 8 volúmenes siendo una de ella de mayor de mayor escala situada hacia el lado sur.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	
Análisis Vial	Relación con el entorno	Aportes
<p>Sobre el análisis vial se encuentra entre dos vías importantes y accesibles al hospital de Talca, estas vías se interconectan con las demás regiones de Chile una de ellas Av. Panamericana y Av. 2da Norte. Esta últ. reparte el flujo vehicular hacia las vías locales.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Rompe con el perfil urbano por el lado sur ya que las edificaciones que se encuentran alrededor del hospital tienen de 2 a 3 niveles máx.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>A los alrededores del proyecto se encuentran zonas comerciales que no compatibiliza con este centro de salud. Como aporte al contexto inmediato se encuentra cerca de vías importantes el cual facilitan la llegada de los usuarios al hospital.</p>
Análisis Bioclimático		Conclusiones
Clima	Asoleamiento	
<p>Los meses calurosos son entre diciembre y marzo, siendo el mes de febrero uno de los meses con temperaturas alrededor de lo 30°, y la temperatura mínima 0° en los</p>	<p>La edificación se encuentra bien posicionada a lo que respecta la orientación de vientos y horas de sol, haciendo un recorrido de este a oeste, no limitando la iluminación a</p>	

<p>meses de Julio y agosto. Humedad 23%</p>  <p>Fuente: Meteoblue.com</p>	<p>cada uno de los volúmenes.</p>  <p>Fuente: http://andrewmarsh.com/</p>	<p>temperaturas y rara vez llega a los 0°.</p>
<p>Vientos</p> <p>Vientos más frecuentes provenientes de NE donde se genera un eje principal como dirección.</p>  <p>Fuente: ArchDaily</p>	<p>Orientación</p> <p>Fachada principal hacia el sur, los vientos provenientes del NE impactan directamente con la masa estructural el cual redirecciona el recorrido de los vientos a los distintos pabellones para su debida ventilación.</p>  <p>Fuente: ArchDaily</p>	<p>Aportes</p> <p>Los elementos y materiales que se utilizaron para trabajar las fachadas tanto como la orientación de los volúmenes, aprovechan eficientemente los vientos y la captación solar según la orientación. Se debe tomar en cuenta una barrera de protección para evitar fuertes vientos.</p>
<p>Análisis Formal</p>		<p>Conclusiones</p>
<p>Ideograma conceptual</p> <p>Tomando en cuenta como definen el proyecto con una modulación ordenada sintetizando las intenciones del diseño en formas alargadas mostrándose solo y únicamente en uno de los volúmenes del hospital.</p>  <p>Fuente: ArchDaily</p>	<p>Principios Formales</p> <p>Se encuentra constituido por un volumen jerárquico el cual refleja una gran importancia al proyecto.</p>  <p>Fuente: ArchDaily</p>	<p>Se utilizó una geometría organizada tanto en los espacios como en la forma, el orden de la geometría apunta a que cada volumen esté correctamente dispuesto a relación con los demás.</p>



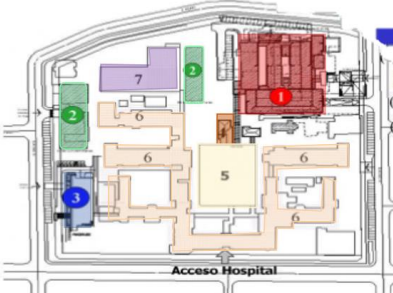
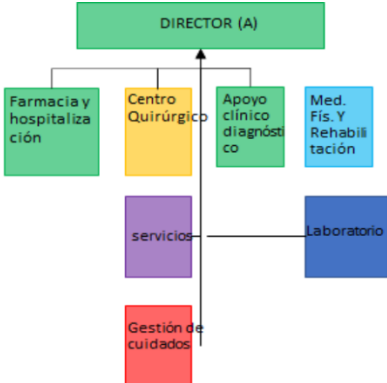
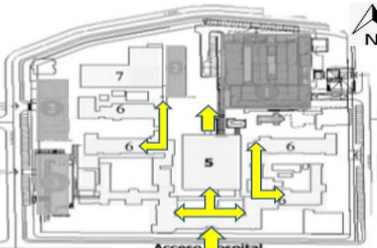


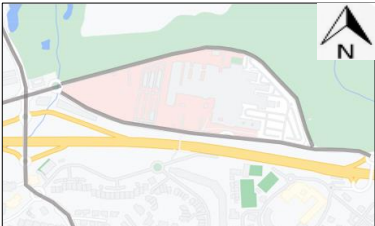

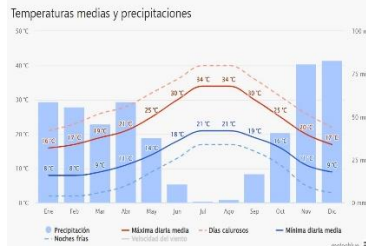
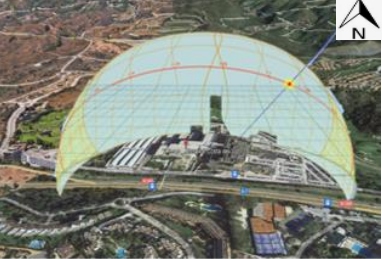
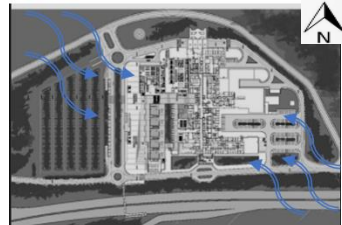

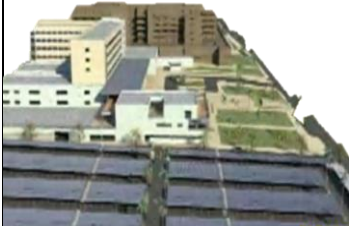

Características de la forma	Materialidad	Aportes										
<p>La forma de cada una de las zonas es rectangular. Se relaciona muy bien con las demás áreas.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Estructuras de concreto, ventanas de vidrio templado asegurada por estructuras metálicas, losa y columnas.</p>  <p>Fuente: ArchDaily</p>	<p>Se aplicó una arquitectura estructural especial y poder hacerla más segura, ya que los antiguos terremotos habían afectado todo el hospital; por lo tanto, como aporte cuentan con aisladores sísmicos.</p>										
Análisis Funcional		Conclusiones										
Zonificación	Organigramas	<p>Según la zonificación se establece un orden en cada una de las zonas, teniendo en cuenta la fluidez con la cual el usuario circula a través de ellas; por lo tanto, el organigrama logra el correcto funcionamiento del hospital.</p>										
<p>Según las áreas se prioriza los ambientes de servicios clínicos (como acceso principal) el cual reparte a las demás zonas</p>  <p>Acceso Hospital</p> <ul style="list-style-type: none"> Centro de diagnóstico terapéutico Obras complementarias Internamiento Anatomía Patológica Placa Técnica Servicios Clínicos Apoyo Logístico 	<p>Conformado por el área de apoyo administrativo, apoyo clínico y asistencial el cual se sub dividen en otras áreas de gestión; todo ello encabezado por el director y el área de costos.</p>  <pre> graph TD Director["DIRECTOR (A)"] Director --- Farmacia["Farmacia y hospitalización"] Director --- CentroQuir["Centro Quirúrgico"] Director --- ApoyoClin["Apoyo clínico diagnóstico"] Director --- MedFis["Med. Fis. Y Rehabilitación"] Director --- Servicios["servicios"] Director --- GestionCuid["Gestión de cuidados"] Director --- Laboratorio["Laboratorio"] </pre>											
Flujogramas	Programa Arquitectónico	Aportes										
<p>Se unen varias funciones de acuerdo a los bloques de la planta, mediante ejes verticales y horizontales.</p>  <p>Acceso Hospital</p> <p>Fuente: ArchDaily</p>	<p>Cuentan con las áreas de diagnóstico consultorios, anatomía patológica, laboratorio, hospitalización, farmacia, rehabilitación, banco de sangre.</p> <table border="1" data-bbox="657 1702 1037 1948"> <tr><td rowspan="8">Gestión de cuidados</td><td>centro de diagnóstico</td></tr> <tr><td>consultorios</td></tr> <tr><td>anatomía patológica</td></tr> <tr><td>Laboratorio</td></tr> <tr><td>imagenología</td></tr> <tr><td>hospitalización</td></tr> <tr><td>Farmacia</td></tr> <tr><td>med. Fis y rehabilitación</td></tr> <tr><td>Banco de sangre</td></tr> </table> <p>Fuente: Elaboración propia</p>	Gestión de cuidados	centro de diagnóstico	consultorios	anatomía patológica	Laboratorio	imagenología	hospitalización	Farmacia	med. Fis y rehabilitación	Banco de sangre	<p>Como aporte la fluidez que se tiene es de forma ordenada en sentido L para cada uno de sus ambientes, los usuarios encuentran cada sector independizado y de forma clara.</p>
Gestión de cuidados	centro de diagnóstico											
	consultorios											
	anatomía patológica											
	Laboratorio											
	imagenología											
	hospitalización											
	Farmacia											
	med. Fis y rehabilitación											
Banco de sangre												

Tabla 57


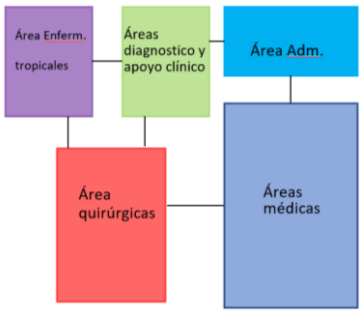
Caso Análogo 5-Caso Internacional

CUADRO SÍNTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		
Caso N° 05	Hospital Costa del Sol - España	
Datos Generales		
Ubicación: Km 187, 29603 Marbella, Málaga, España	Proyectistas: Arq.	Año de Construcción: 2004
Resumen: Hospital reconocido en la mejor calidad asistencial con una distinción en los premios best in class premio al Mejor Servicio de Enfermedades Infecciosas , y el premio al Mejor Servicio de VIH/SIDA		
Análisis Contextual		Conclusiones
Emplazamiento	Morfología del Terreno	<p>Tiene casi cerca otros 3 hospitales, pero el de Costa del sol es más completo por ser un centro de salud de alta complejidad. Sobre su emplazamiento no afecta a la zona con este tipo de equipamiento.</p>
<p>Este situado muy cerca de extensas áreas verdes y a 800 metros sobre el nivel del mar. Se encuentra muy bien urbanizado, hacia el norte condominios y al sur, hoteles.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Ubicado dentro de un terreno de 15639 m2, se encuentra en un terreno de topografía accidentado.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	
Análisis Vial	Relación con el entorno	Aportes
<p>Sobre el análisis vial se encuentra frente a la vía principal e importante del lugar ya que es accesible al hospital Costa del Sol. de esa manera se reparte a las vías locales. De color amarillo siendo la principal viniendo desde la izq. por Marbella y por la derecha Málaga.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>No crea ningún impacto negativo a la zona y sus alrededores, encontrándose muy cerca de grandes zonas de área verde.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Contexto inmediato y alrededores del proyecto se encuentran zonas de recreación y resorts no causando impacto negativo al lugar.</p>
Análisis Bioclimático		Conclusiones
Clima	Asoleamiento	

<p>Los meses calurosos son de mayo a octubre, siendo los meses de julio y agosto los meses con temperaturas alrededor de lo 34°, y la temperatura mínima 8° siendo de diciembre a marzo. Humedad: 77 % - 83%</p>  <p>Fuente: Meteoblue.com</p>	<p>Mayor incidencia solar por el lado sur, se recomendaría mayor protección a ese lado de la fachada.</p>  <p>Fuente: http://andrewmarsh.com/</p>	<p>El ingreso de los vientos a las instalaciones del hospital es controlado de tal manera que una ventilación cruzada no afecte el confort de los usuarios.</p>
<p align="center">Vientos</p>	<p align="center">Orientación</p>	<p align="center">Aportes</p>
<p>Vientos más frecuentes provenientes de nor oeste y sur este</p>  <p>Fuente: https://cdarquitectura.com/project/hospital-costa-del-sol/</p>	<p>Fachada principal hacia el sur, los vientos provenientes del SE impactan directamente con la masa estructural el cual redirecciona el recorrido de los vientos a los distintos volúmenes para su debida ventilación.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Se debería proteger los lados del hospital por la dirección de los vientos y el recorrido solar.</p>
<p align="center">Análisis Formal</p>		<p align="center">Conclusiones</p>
<p align="center">Ideograma conceptual</p>	<p align="center">Principios Formales</p>	
<p>La idea planteada fue que los espacios libres del terreno se conecten con las áreas colindantes del lugar que es una extensa área verde teniendo como resultado su propio paisaje.</p>  <p>Fuente: https://cdarquitectura.com/project/hospital-costa-del-sol/</p>	<p>Remarcada yuxtaposición volumétrica de forma trapezoidal que da origen a un solo conjunto.</p>  <p>Fuente: https://cdarquitectura.com/project/hospital-costa-del-sol/</p>	<p>La principal idea conceptual del proyecto se relaciona de cierta forma con el entorno desde los módulos escalonados para tener una mejor vista con el paisaje.</p>
<p align="center">Características de la forma</p>	<p align="center">Materialidad</p>	<p align="center">Aportes</p>

<p>La forma del primer nivel es rectangular. Tiene muy buena iluminación a lo que respecta por la incidencia solar, se colocó unos tapasoles para obtener sombra.</p>  <p>Fuente: https://cdbarquitectura.com/project/hospital-costa-del-sol/</p>	<p>Estructuras de concreto, ventanas de vidrio templado asegurada por estructuras metálicas, losa y columnas resaltadas con pintura amarilla.</p>  <p>Fuente: https://cdbarquitectura.com/project/hospital-costa-del-sol/</p>	<p>Por lo general el color más empleado es el claro el cual debe transmitir limpieza, paz y confianza a los pacientes; la diferencia del color amarillo es para remarcar columnas y losa.</p>
--	---	---

Análisis Funcional		Conclusiones
--------------------	--	--------------

Zonificación	Organigramas	
<p>5 zonas diferenciadas por colores a excepción del estacionamiento Área administrativa, médica, quirúrgica, área de diagnóstico y apoyo clínico y el área de enfermedades tropicales.</p>  <p>Fuente: https://cdbarquitectura.com/project/hospital-costa-del-sol/</p>	<p>Comprendido desde el área administrativa, un hall de ingreso en áreas medicas tanto por el lado norte y el lado sur el cual conlleva a las diferentes zonas del hospital como el área de diagnóstico, enfermedades tropicales y área quirúrgica.</p>  <p>Fuente: Elaboración propia</p>	<p>La distribución del hospital cuenta con todos los ambientes que requiere el paciente, las interacciones a los demás ambientes no es del todo directa ya que los tramos o el recorrido es algo extenso en sus pabellones, como estrategia deberían adicionar un hall como transición.</p>

Flujogramas	Programa Arquitectónico	Aportes
-------------	-------------------------	---------

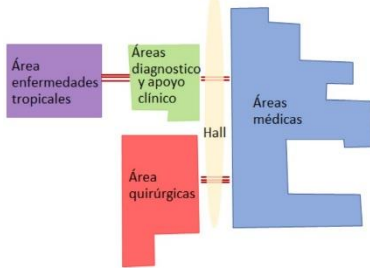





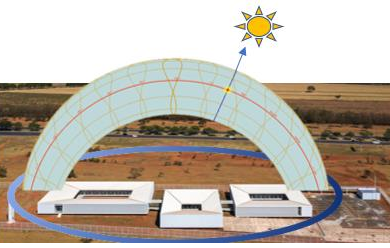



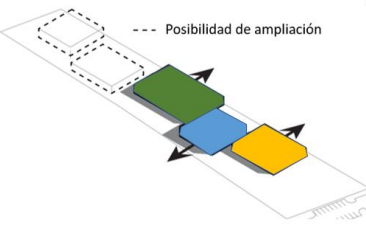
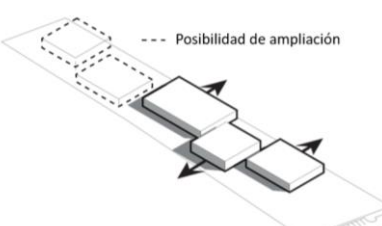
<p>La interacción es fluida a lo que respecta cada uno de los bloques debido al área nombrada.</p>  <p>Fuente: Elaboración propia</p>	<p>Se basa según las actividades que se generan en el hospital.</p> <table border="1" data-bbox="651 1653 1046 1975"> <thead> <tr> <th>Subdivisión</th> <th>CENTRO de RESPONSABILIDAD</th> <th>CENTRO COSTO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="10">SOMA Subdivisión de Atención Médica</td> <td>CR Eq. MEDICOS ADULTO</td> <td>Medicina General</td> </tr> <tr> <td>CR Eq. QUIRURGICOS ADULTO</td> <td>Neurología Traumatología Oftalmología Otorrinolaringología</td> </tr> <tr> <td>CR Eq. MEDICO QUIRURGICO INFANTE</td> <td>Cirugía Infantil Pediatría Neonatología Básica</td> </tr> <tr> <td>CR Eq. GINECOGOSIATRICO</td> <td>Ginecología y Ginecología</td> </tr> <tr> <td>CR PROLACTINA Y SALUD MENTAL</td> <td>Psiquiatría</td> </tr> <tr> <td>CR CLINICA PEDIATRIAS</td> <td>Clinica Pediátrica</td> </tr> <tr> <td>DEPARTAMENTO CLINICO Y SUBSPECIALIDAD</td> <td>Unidad de Emergencia ICU y UCI Intensiva NICU y UMI Neonatología</td> </tr> <tr> <td>CR CDT</td> <td>Centro Diagnóstico y Terapéutico Unidad de UCI Centro Especialidad Digestiva Centro Especialidad Laboratorial Centro Especialidad Oftalmológica Oficina Procedimientos Especializados Unidad Oncológica Ambulatoria</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">SOMA Subdivisión de Atención Ambulatoria</td> <td>CR APOYO CLINICO DIAGNOSTICO</td> <td>Medicina Radiológica Laboratorio Unidad de UCI</td> </tr> <tr> <td>CR APLICACION TERAPEUTICA</td> <td>Medicina (Quimio)Analítica Farmacia Medicina Física y Rehabilitación Neumología Alimentación y Nutrición U.A.N.I. Medio Ambiente</td> </tr> </tbody> </table> <p>Fuente: Elaboración propia</p>	Subdivisión	CENTRO de RESPONSABILIDAD	CENTRO COSTO	SOMA Subdivisión de Atención Médica	CR Eq. MEDICOS ADULTO	Medicina General	CR Eq. QUIRURGICOS ADULTO	Neurología Traumatología Oftalmología Otorrinolaringología	CR Eq. MEDICO QUIRURGICO INFANTE	Cirugía Infantil Pediatría Neonatología Básica	CR Eq. GINECOGOSIATRICO	Ginecología y Ginecología	CR PROLACTINA Y SALUD MENTAL	Psiquiatría	CR CLINICA PEDIATRIAS	Clinica Pediátrica	DEPARTAMENTO CLINICO Y SUBSPECIALIDAD	Unidad de Emergencia ICU y UCI Intensiva NICU y UMI Neonatología	CR CDT	Centro Diagnóstico y Terapéutico Unidad de UCI Centro Especialidad Digestiva Centro Especialidad Laboratorial Centro Especialidad Oftalmológica Oficina Procedimientos Especializados Unidad Oncológica Ambulatoria	SOMA Subdivisión de Atención Ambulatoria	CR APOYO CLINICO DIAGNOSTICO	Medicina Radiológica Laboratorio Unidad de UCI	CR APLICACION TERAPEUTICA	Medicina (Quimio)Analítica Farmacia Medicina Física y Rehabilitación Neumología Alimentación y Nutrición U.A.N.I. Medio Ambiente	<p>Por ser un hospital de alta complejidad cubre las necesidades de los usuarios; la interacción entre los ambientes de cada uno de los bloques es fluida. Se ha sectorizado cada uno de los bloques según sus especialidades, internamiento y la parte administrativa</p>
Subdivisión	CENTRO de RESPONSABILIDAD	CENTRO COSTO																									
SOMA Subdivisión de Atención Médica	CR Eq. MEDICOS ADULTO	Medicina General																									
	CR Eq. QUIRURGICOS ADULTO	Neurología Traumatología Oftalmología Otorrinolaringología																									
	CR Eq. MEDICO QUIRURGICO INFANTE	Cirugía Infantil Pediatría Neonatología Básica																									
	CR Eq. GINECOGOSIATRICO	Ginecología y Ginecología																									
	CR PROLACTINA Y SALUD MENTAL	Psiquiatría																									
	CR CLINICA PEDIATRIAS	Clinica Pediátrica																									
	DEPARTAMENTO CLINICO Y SUBSPECIALIDAD	Unidad de Emergencia ICU y UCI Intensiva NICU y UMI Neonatología																									
	CR CDT	Centro Diagnóstico y Terapéutico Unidad de UCI Centro Especialidad Digestiva Centro Especialidad Laboratorial Centro Especialidad Oftalmológica Oficina Procedimientos Especializados Unidad Oncológica Ambulatoria																									
	SOMA Subdivisión de Atención Ambulatoria	CR APOYO CLINICO DIAGNOSTICO	Medicina Radiológica Laboratorio Unidad de UCI																								
		CR APLICACION TERAPEUTICA	Medicina (Quimio)Analítica Farmacia Medicina Física y Rehabilitación Neumología Alimentación y Nutrición U.A.N.I. Medio Ambiente																								

Tabla 68

Caso Análogo 6-Caso Internacional

CUADRO SÍNTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		
Caso N° 06 Centro de atención primaria UBS (Unidad Básica de Salud)		
Datos Generales		
Ubicación: Parque Do Raicho Brasil	Proyectistas: Saboia Ruiz Arquitectos	Año de Construcción: 2004
Resumen: Centro de atención primaria que cuenta con algunas especialidades básicas, implementando programas preventivos ofreciendo prestaciones sanitarias básicas y atendiendo consultas de mediana y baja complejidad, descomprimiendo el sistema de salud.		
Análisis Contextual		Conclusiones
Emplazamiento	Morfología del Terreno	Tiene una relación compleja con las áreas urbanas circundantes; y del mismo terreno (por tener una topografía accidentada) ya que se utilizó rampas como unión entre cada bloque del proyecto.
Está situado dentro de una extensa área urbana, y muy próxima a la Av. Francisco Firmo de Matos (Av Principal)  <small>Fuente: Google Maps</small>	Ubicado dentro de un área de 2150 m2, se encuentra en un terreno de topografía accidentado.  <small>Fuente: ArchDaily</small>	
Análisis Vial	Relación con el entorno	Aportes
Sobre el análisis vial se encuentra frente a la vía principal e importante del lugar y casi próxima a una vía colectora que repartirá el flujo vehicular a las vías locales.  <small>Fuente: Google Maps</small>	A su alrededor se encuentran equipamientos de educación de academias deportivas.  <small>Fuente: Google Maps</small>	No crea un impacto negativo, realza la zona con esta infraestructura que brindará servicios básicos para los usuarios.
Análisis Bioclimático		Conclusiones
Clima	Asoleamiento	El ingreso de los vientos a las instalaciones de la unidad básica de salud es controlado (por celosías en forma reticular) de tal manera que una ventilación
De clima tropical, tiene temperaturas de 25° a 30° casi todo el año. En junio y julio los meses con temperatura baja son de 12° Humedad: 77 % - 83%	El centro médico se encuentra protegido por aleros y celosías que protegen a cada uno de los ambientes en cuanto asoleamiento se refiere.	

 <p>Fuente: Meteoblue.com</p>	 <p>Fuente: http://andrewmarsh.com/</p>	<p>cruzada no afecte el confort de los usuarios.</p>
<p>Vientos</p>	<p>Orientación</p>	<p>Aportes</p>
<p>Vientos más frecuentes provenientes de sur este</p>   <p>Fuente: ArchDaily</p>	<p>Fachada principal hacia el sur, los vientos provenientes del SE impactan directamente con la masa estructural el cual redirecciona el recorrido de los vientos a los distintos volúmenes para su debida ventilación.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Se ve un juego de bloques tanto en tamaño como en forma, la posición de cada uno de ellos está en función de la incidencia solar que recae sobre el proyecto, a su vez a través de los materiales tienden a controlar el ingreso de vientos</p>
<p>Análisis Formal</p>		<p>Conclusiones</p>
<p>Ideograma conceptual</p>	<p>Principios Formales</p>	<p>Conclusiones</p>
<p>La idea planteada fue colocar el bloque central como entrada principal al centro de salud; este servirá como núcleo el cual repartirá a las diferentes funciones y orientando al público hacia los demás bloques.</p>  <p>Fuente: ArchDaily</p>	<p>Nace del bloque central, cada uno cuenta con patios interiores que brindan una atmosfera tranquila y reservada, encapsulando el exterior y trayendo luz natural a los entornos de cada uno de los bloques.</p>  <p>Fuente: ArchDaily</p>	<p>La principal idea conceptual del proyecto se relaciona de cierta forma con cada uno de los bloques y como están predispuestos con relación a la geometría solar y orientación de vientos.</p>
<p>Características de la forma</p>	<p>Materialidad</p>	<p>Aportes</p>
<p>Tienen un nivel de altura, las medidas perimétricas son distintas en cada una de ellas. Tiene muy buena iluminación en cada bloque.</p>	<p>La cimentación consta de losas de hormigón armado; está hecha de pilares y cerchas de acero. Fachada de doble piel compuesta por paredes de cobogó y vidrio, techo de tejas termoacústicas</p>	<p>Los materiales utilizados para las fachadas crean armonía visual y brindan privacidad a los ambientes, utilizan materiales termoacústicos para evitar la contaminación sonora.</p>

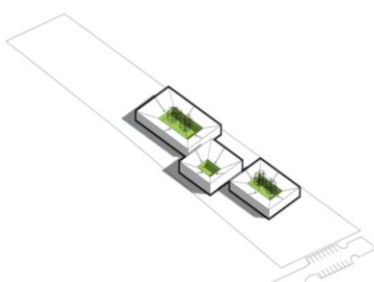

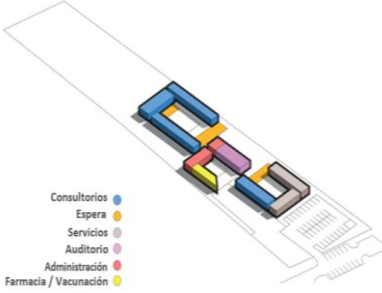
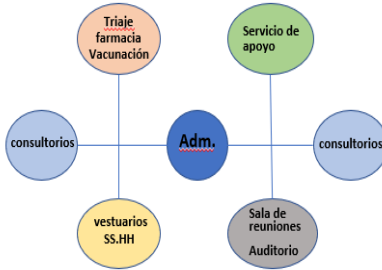
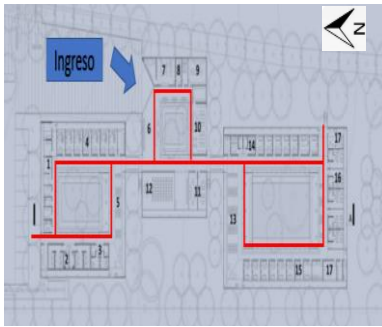

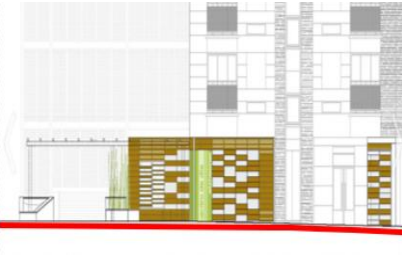



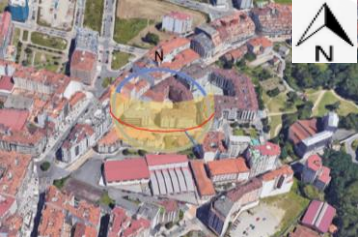



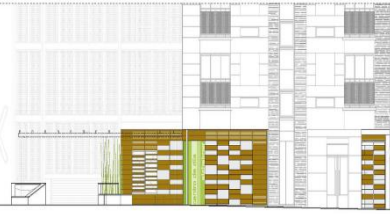


								
Fuente: ArchDaily	Fuente: ArchDaily							
Análisis Funcional		Conclusiones						
Zonificación	Organigramas	<p>Tiene muy buena distribución a lo que respecta cada uno de los ambientes comprendidos por zonas, las actividades que se realizan en UBS son muy específicas.</p>						
<p>Se ha diferenciado las 6 zonas por colores a excepción del estacionamiento Consultorios, espera o recepción, servicios, auditorio, administración, farmacia y vacunación.</p>  <p> Consultorios ● Espera ● Servicios ● Auditorio ● Administración ● Farmacia / Vacunación ● </p>	<p>Comprendido desde el área administrativa, un hall de ingreso el cual conlleva a las diferentes zonas del hospital como el área de consultorios, auditorio y servicios.</p>  <p> Triaje farmacia Vacunación Servicio de apoyo consultorios Adm. consultorios vestuarios SS.HH Sala de reuniones Auditorio </p>							
Fuente: ArchDaily	Fuente: Elaboración propia							
Flujogramas	Programa Arquitectónico	Aportes						
<p>La circulación es continua ya que se da a través de pasillos perimetrales y centrales</p> 	<p>Presenta un programa arquitectónico no muy extenso debido a que sus actividades a realizar son muy específicas.</p> <table border="1" data-bbox="662 1478 1045 1803"> <tr> <td data-bbox="662 1478 782 1590">Bloque 1</td> <td data-bbox="782 1478 1045 1590"> recepción triaje farmacia servicios de apoyo consultorios </td> </tr> <tr> <td data-bbox="662 1590 782 1680">Bloque 2</td> <td data-bbox="782 1590 1045 1680"> hall de distribución administración sala de reuniones auditorio </td> </tr> <tr> <td data-bbox="662 1680 782 1803">bloque 3</td> <td data-bbox="782 1680 1045 1803"> sala de espera servicios higienicos consultorios atención a la mujer servicio de apoyo central de residuos </td> </tr> </table>	Bloque 1	recepción triaje farmacia servicios de apoyo consultorios	Bloque 2	hall de distribución administración sala de reuniones auditorio	bloque 3	sala de espera servicios higienicos consultorios atención a la mujer servicio de apoyo central de residuos	<p>Cada uno de los accesos son controlados, se resuelve en un solo nivel, tienen una circulación fluida y directa para cada uno de los ambientes del centro de salud.</p>
Bloque 1	recepción triaje farmacia servicios de apoyo consultorios							
Bloque 2	hall de distribución administración sala de reuniones auditorio							
bloque 3	sala de espera servicios higienicos consultorios atención a la mujer servicio de apoyo central de residuos							
Fuente: ArchDaily	Fuente: Elaboración propia							

Tabla 79

Caso Análogo 7-Caso Internacional

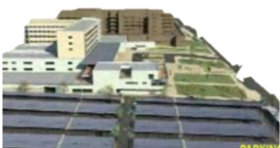


CUADRO SÍNTESIS DE CASOS ESTUDIADOS		
Caso N° 07	Centro de salud-rehabilitación para enfermos de Alzheimer	
Datos Generales		
Ubicación: Pontevedra España	Proyectistas: Arq. Cid + Santos	Año de Construcción: 2006
Resumen: En este centro de salud para pacientes enfermos se prioriza mucho el estado anímico como mental del paciente para su respectiva rehabilitación, y una posible mejora.		
Análisis Contextual		Conclusiones
Emplazamiento	Morfología del Terreno	En conclusión, se encuentra muy bien ubicado dentro de un lugar consolidado y con algunos equipamientos relacionados a este centro de salud.
<p>Se sitúa muy cerca a zonas de área verde y principales avenidas. Se encuentra muy bien urbanizado, y cerca a plazoletas.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Ubicado dentro de un terreno de 500 m², la topografía del terreno no es tan pronunciada.</p>  <p>Fuente: ArchDaily</p>	
Análisis Vial	Relación con el entorno	Aportes
<p>Relativamente cerca a la Av. Principal y muy cerca a la vía colectora que reparte el flujo vehicular o la llegada hacia este centro por medio de las vías locales.</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Muy cerca de ella se sitúa residencias para estudiantes y residencias urbanas para personas mayores. Tiene un entorno muy tranquilo muy bien situado alejado de la bulla vehicular por parte de la Av. Principal.</p>  <p>Fuente: ArchDaily</p>	<p>La articulación de las avenidas próximas al centro de salud, se conectan entre sí haciendo más fácil la llegada al centro de salud, como a las residencias de estudiantes y adultos mayores que hay en su entorno.</p>
Análisis Bioclimático		Conclusiones
Clima	Asoleamiento	De acuerdo a los materiales que se han utilizado, el centro de salud para pacientes con Alzheimer, la incidencia solar es
<p>Según la tabla nos muestra Los meses calurosos correspondientes desde mayo a octubre, siendo los meses de julio y agosto con temperaturas altas de 35°, y la</p>	<p>Mayor incidencia solar por el lado sur, ya que la proyección de la geometría solar es más inclinada.</p>	

<p>temperatura mínima 7° siendo de octubre a abril.</p>  <p>Nota: Datos climáticos Fuente: Meteoblue.com</p>	 <p>Nota: proyección solar Fuente: http://andrewmarsh.com/</p>	<p>controlada por medio de dos pieles como recubierta en la fachada (en estación de verano).</p>
<p align="center">Vientos</p>	<p align="center">Orientación</p>	<p align="center">Aportes</p>
<p>Vientos más frecuentes provenientes de nor oeste y sur este</p>  <p>Fuente: ArchDaily</p>	<p>Fachada principal está orientada hacia el lado sur,</p>  <p>Fuente: Google Maps</p>	<p>Según la arquitectura y el lugar donde se encuentra ubicado el centro de salud facilita el ingreso (controlado) de vientos, así mismo busca proteger la fachada por medio de materiales que la recubren debido a la orientación y recorrido solar ya que su inclinación es más hacia al sur.</p>
<p align="center">Análisis Formal</p>		<p align="center">Conclusiones</p>
<p align="center">Ideograma conceptual</p>	<p align="center">Principios Formales</p>	
<p>La idea planteada fue que los espacios libres del terreno se conecten con las áreas colindantes del lugar que es una extensa área verde teniendo como resultado su propio paisaje.</p>  <p>Fuente: ArchDaily</p>	<p>Remarcada yuxtaposición volumétrica de forma trapezoidal que da origen a un solo conjunto.</p>  <p>Fuente: ArchDaily</p>	<p>La principal idea conceptual del proyecto se relaciona de cierta forma con el entorno desde los módulos escalonados para tener una mejor vista con el paisaje.</p>
<p align="center">Características de la forma</p>	<p align="center">Materialidad</p>	<p align="center">Aportes</p>
<p>Es un centro que se ha acoplado a un ambiente ya existente del edificio donde se encuentra este centro de salud</p>  <p>Fuente: Arch Daily</p>	<p>En la fachada como piel externa se aprecia una doble piel usando madera y vidrio</p>  <p>Fuente: Arch Daily</p>	<p>En este caso emplean colores verdes y amarillo suave, ya que por el deterioro cognitivo del paciente se sugiere que estos colores sean para ellos relajantes</p>

2.1.2. Matriz Comparativa de Aportes de Casos

Tabla 20

Matriz comparativa de Casos Análogos

MATRIZ COMPARATIVA DE APORTES DE CASOS					Centros de salud		CONCLUSIONES	
	Caso 1  Perú	Caso 2  India	Caso 3  México	Caso 4  Chile	Caso 5  España	Caso 6  España	Caso 7  Brasil	 Proyecto
Análisis contextual	El departamento de enfermedades infecciosas tropicales y dermatológicas “Alexander Von Humboldt” se encuentra muy bien ubicado a lo que refiere Lima Norte, las 2 vías principales permite la llegada rápida de los usuarios al lugar, los equipamientos cercanos son compatibles en esa zona	El hospital de enfermedades infecciosas Bathalapalli, se encuentra relativamente alejada de la ciudad, pero bien ubicada cerca a equipamientos de salud, tiene a sus alrededores extensas áreas verdes.	La clínica especializada Condesa ubicado cerca a la vía principal como contexto inmediato compatibiliza con el uso de suelo de la zona, pero rompe con el patrón sobre las tipologías de altura.	El hospital regional de Talca al estar ubicado sobre un centro urbano comercial consolidado el nuevo hospital rompe con el nivel de alturas de la zona (el máx. es de 3 niveles); cerca encontramos dos vías principales importantes de la zona.	El hospital costa del sol como contexto inmediato se encuentra cerca de una vía principal provenientes de Málaga y Marbella; no crea ningún impacto negativo a la zona, muy cerca de ella se encuentra 2 hospitales de menor jerarquía.	El centro de salud para enfermos de Alzheimer se ubica dentro de una zona residencial muy cerca a plazoletas y grandes áreas verdes el cual beneficia la estancia y salud mental de los pacientes.	La Unidad básica de salud si bien se encuentra cerca a la Av. Principal que es un aporte para el C.S; tiene una relación compleja tanto por la topografía del terreno como las áreas urbanas circundantes.	El terreno del proyecto se encuentra ubicado relativamente cerca a avenidas importantes de la zona el cual facilitará la accesibilidad hacia el nuevo centro de salud por medio de las vías locales, como contexto inmediato se ha tratado de localizar cerca de áreas verdes ya que seis de los siete casos de referentes arquitectónicos estudiados se encuentran ubicadas muy cerca a estas áreas.
Análisis bioclimático	Fachada principal es de SE, los vientos provenientes del	Se ve la integración de algunos patios centrales que de cierta manera	Tiene un solo patio central el cual esta recubierto de lona de PVC dejando	Protección de sol presenta aleros en cada uno de sus niveles, se recomienda	El hospital trata de integrarse a su entorno inmediato que son las áreas	Usan doble piel como material de protección (madera y vidrio), controlando	Cuenta con aleros y celosías que disipan y a su vez minimiza los rayos del sol, estas	Se toma como referencia el caso 2, el proyecto cuenta con patios centrales que permitirá el ingreso de luz natural como

	NE impactan directamente con la masa estructural el cual redirecciona el recorrido de los vientos a los distintos pabellones para su debida ventilación.	refrigera los ambientes ante las elevadas temperaturas en la India.	espacios abiertos para el recorrido del viento dejando salir el aire caliente por la parte superior del proyecto.	una barrera protegiendo los ambientes de los fuertes vientos provenientes del Nor Este.	verdes haciendo de este un ambiente fresco por el día en las instalaciones y por la noche un ambiente más cálido.	el ingreso de los vientos, y la incidencia solar que recae hacia el lado sur de la fachada.	celosías se convierten como sol y sombra, protegiendo a los ambientes del centro de salud	la ventilación en cada uno de sus ambientes; a su vez se propuso el diseño de doble piel (como en el caso 6 y 7) como material de protección en los lados de mayor incidencia solar.
Análisis formal	Respeta el estilo arquitectónico del hospital como un anexo a este, se define como una arquitectura de formas puras y simples.	De arquitectura lineal, las formas alargadas de los ambientes caracterizan una base de planos que se sobreponen en pilares	Queriendo asemejar a una célula. Predomina jerárquicamente por su tamaño y forma de prisma rectangular.	Dos volúmenes predominantes uno más que otro por su jerarquía, el orden de la geometría apunta a que cada volumen esté correctamente dispuesto a relación con los demás.	Genera espacialidad y jerarquía de los volúmenes en forma escalonada permitiendo la vista al paisaje de su entorno.	Mantiene una planta ordena respetando la arquitectura del edificio, modificando fachada con materiales que no comprometen la estructura del centro de salud.	Cuenta con tres elementos, formando una secuencia que se alternan armoniosamente.	El proyecto será de volumen jerárquico con elementos entrelazados diferenciados por distintos volúmenes según su escala.
Análisis funcional	La funcionabilidad hacia los ambientes del centro es de forma directa habiendo una circulación fluida entre los diferentes niveles del Departamento de EIT.	Como parte funcional y estratégico se crearon patios centrales como conexión hacia las zonas del hospital.	La fluidez y conexión que se da con los ambientes proporciona de manera eficiente dando confort al usuario.	Cada sector se encuentra independizado, hace la llegada más fluida al usuario ya que los corredores por pabellones se conectan entre sí en forma de una L.	Las interacciones que dan en cada zona separado por ambientes no son del todo directas, los tramos o recorrido son algo extensos ya que se recomendaría una sala de estar, hall o patio como punto de conexión.	La fluidez que se da en cada uno de los ambientes es directa, partiendo desde el ingreso con una circulación central	Cada bloque cuenta con distintos ambientes según la programación, pero se encuentran interconectadas mediante una circulación limpia y fluida	El proyecto debe tener una circulación limpia, fluida y diferenciada ya que cada bloque cuenta con distintos ambientes.

III. MARCO NORMATIVO

3.1. Síntesis de Leyes, Normas y Reglamentos aplicados en el Proyecto Urbano Arquitectónico.

Tabla 21

Cuadro de síntesis

El VIH/SIDA y los derechos humanos	
Normativa	Solución proyectual
ONUSIDA	Se da mención a la no discriminación e igualdad para todos ante la ley. Donde se antepone lo más importante el derecho a la vida y salud.
El programa de las naciones unidas para el desarrollo (PNUD) copatrocinador de ONUSIDA	El PNUD desempeña una admirable acción referente a este tema ya que impulsa la respuesta al VIH trabajando en conjunto con los gobiernos asociados y copatrocinados prestando especial atención al papel que desempeñan los marcos legales.

Normativa	Solución proyectual
Ley N°26626 ley plan nacional de lucha CONTRASIDA	Art.3 tiene como objetivo coordinar con las instituciones tanto pública como privadas todo lo concerniente sobre el VIH-SIDA y ETS
Ley N°26842 Ley general de salud	Velan por la integridad y salud

Ley N°27867 Ley orgánica de Gob. regionales	Art 8 punto 7 hace mención sobre las consideraciones de equidad para que la población tengan acceso a la atención sin discriminación.
Ley N°28243 ley que amplía y modifica la ley N°26626	Modificación del art 4 las pruebas de VIH SIDA son voluntarias a excepción de las gestantes y donantes de sangre y órganos y art 7 sobre la atención integral de salud de la ley 26626.
Ley N°28983 ley de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres	Equidad de género, desterrando todo tipo de prácticas, así como la discriminación sexual y social.
Ley N°29414 ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud	El cual menciona sobre los derechos a los servicios de salud, su atención y recuperación.
Ley N°29733 ley de protección de datos personales y su modificatoria	Sólo el titular tiene derecho a la información sobre documentos o informes clínicos para proteger intereses legítimos.

Normativa	Solución proyectual
RNE-A.010 condiciones Grls. de diseño	Indica que debe responder funcionalmente acorde a las necesidades y actividades que se desarrollen en una edificación.
RNE A-050 Salud	Indica las adecuadas medidas reglamentarias de área, pasillo circulación para los ambientes en cuanto a uno equipamiento se refiere.

<p>Norma técnica de salud N° 113 MINSAs infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud del primer nivel de atención.</p>	<p>Se menciona en el cap 4 sobre las disposiciones específicas los numerales</p> <p>6.1.1 Se especifica la ubicación del terreno, tipo de suelo y la disponibilidad de los servicios básicos, así como la accesibilidad en la zona.</p> <p>6.1.3 Se menciona que el proyecto a construir deberá regirse al cuadro de parámetros.</p> <p>6.1.4 según indica que, el terreno deberá tener el 50% libre para futuras ampliaciones.</p>
<p>RNE A.120 accesibilidad universal Art 4-9,11</p>	<p>Menciona según los artículos ya referidos acerca de las características de diseño sobre la circulación para persona discapacitadas.</p>

Fuente: Elaboración propia en base a datos del MINSAs-NTS-ONUSIDA

Tabla 22

Categoría según niveles de atención, complejidad y categoría de EE.SS

NIVELES DE ATENCION	NIVEL DE COMPLEJIDAD	CATEGORIAS DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
Primer Nivel de Atención	1° Nivel de Complejidad	I - 1
	2° Nivel de Complejidad	I - 2
	3° Nivel de Complejidad	I - 3
	4° Nivel de Complejidad	I - 4
Segundo Nivel de Atención	5° Nivel de Complejidad	II - 1
	6° Nivel de Complejidad	II - 2
Tercer Nivel de Atención	7° Nivel de Complejidad	III - 1
	8° Nivel de Complejidad	III - 2

Fuente: NTS 089 – R.M. N°2639-2021

IV. FACTORES DEL DISEÑO

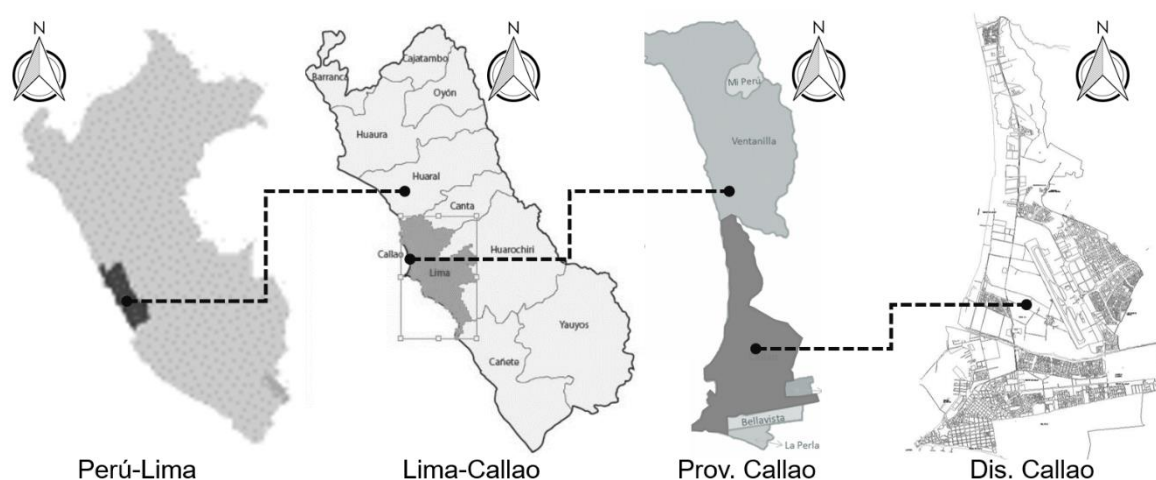
4.1. CONTEXTO

4.1.1. Lugar

Ubicación: El distrito del Callao es uno de los siete 7 distritos que conforman la provincia constitucional del Callao, siendo a su vez una ciudad portuaria que se encuentra en la parte central-oeste del Perú, a la vez en el centro de la costa del litoral peruano y en la zona central del occidente de América del Sur.

Figura 8

Ubicación Geográfica del Distrito



Fuente: Elaboración propia en base a información del Gobierno Regional del Callao.

Superficie:

Según el INEI, el distrito del Callao Cercado cuenta con una superficie territorial de 45.56 km², representando el 30% del territorio de la Provincia Constitucional del Callao.

Tabla 23

Superficies Región Callao y distritos, 2019

Lugar	Categoría	Área km ²
Región Callao	Región	149.45 km ²
Callao Cercado	Ciudad	45.65 km²
Bellavista	Pueblo	4.56 km ²
Carmen de la Legua-Reynoso	Ciudad	2.12 km ²

La Perla	Ciudad	2.75 km ²
La Punta	Pueblo	0.75 km ²
Ventanilla	Ciudad	73.52 km ²
Mi Perú	Ciudad	2.47 km ²
Isla del Callao	---	17.63 km ²

Fuente: Oficina de Estadística/ DIRESA CALLAO/ INEC.

Limites:

La provincia constitucional del Callao presenta los siguientes limites: al Norte con los distritos de Santa Rosa y Puente Piedra, al Sur con el distrito de San Miguel, al Oeste limita con el Océano Pacífico y al Sur limita con los distritos de San Martín de Porres, Cercado de Lima, Breña y Magdalena Vieja.

De acuerdo a la Municipalidad distrital del Callao, este distrito colinda con los siguientes límites: Por el Norte con el río Chillón y el distrito de Ventanilla; por el Este con los distritos de San Martín de Porres, San Miguel, Lima y Carmen de La Legua-Reynoso; por el Sur con los distritos de Bellavista y La Perla; y por el Oeste con el Océano Pacífico y el distrito de La Punta.

Historia:

Fundación: La fecha de fundación del Callao es registrada por los españoles en 1537, siendo usado por primera vez el nombre oficial del Callao el 11 de febrero de 1547 en los documentos enviados por Pedro de la Gasca para someter a Gonzalo Pizarro, además forma parte de los primeros mapas creados del Perú por el cartógrafo Guiljelmus Blaeuw en 1635 figurando en el cómo Villa del Callao ; este puerto nace como ciudad en 1671 como el Puerto del Callao, convirtiéndose en una parada principal en la ruta de conexión de América Latina y Asia, por medio de Acapulco, México y Manila, Filipinas.

Es en la confederación Perú-Bolivia en agosto 20 de 1836 que el presidente Andrés de Santa Cruz deliberó la creación de la Provincia Litoral del Callao con libertad política en sus asuntos internos, y en el gobierno de Ramon Castilla al Callao se le nombro como Provincia Constitucional en abril 22 de 1857 por mandato constitucional.

Época Virreinal: En 1555 se construye el 1º barrio español de forma oficial, ya que los españoles poblaron antes estas tierras desde 1535, y en 1556 el Callao tiene su primer alcalde siendo Francisco López el elegido por el virrey Andrés Hurtado de Mendoza. Durante todo este tiempo el Callao siempre fue atacado por los piratas por ser el puerto

principal, dando paso a la construcción de la Fortaleza del Real Felipe en 1747 como una forma de protección al puerto, culminando la primera etapa de construcción en 1773.

En esta época el Callao fue golpeado por los desastres naturales causando daños en el puerto y cobrando vidas humanas, siendo el terremoto y el maremoto de octubre 28 de 1746 el más desastroso de todos. Casi a finales de esta época el Callao fue un punto importante, ya que aquí se vigilaba el tráfico de mercancías y el uso de la flota militar durante la guerra de independencia, y para el año 1821 el general José de San Martín hace toma del Castillo del Real Felipe por primera vez.

Época Republicana: Simón Bolívar llega al Callao el 1 de octubre de 1823 para culminar con la independencia del Perú, lográndose la retirada del ejército español en 1826; posterior a esto el 8 de marzo de 1834 el Callao es condecorado por Francisco Xavier de Luna Pizarro por defender al gobierno de los golpistas de la época.

Es en esta época entre los años de 1850 y 1851 que se inaugura y se pone en marcha el primer Ferrocarril en el Perú y el segundo en todo Sudamérica; tiempo después en diciembre 5 de 1860 nace la compañía de bomberos del Perú con el nombre de La Unión Calaca N°1.

Como el último gran acontecimiento de la época, se desarrolla en el Callao el combate del Dos de Mayo, con la fecha del 2 de mayo de 1866 comandado por José Gálvez, quien dio su vida luchando para la defensa peruana, siendo conmemorado su nombre desde entonces, en la actualidad la base naval y el astillero más importante del país llevan su nombre y se encuentran en el puerto del Callao.

Toponimia: En el año 1885 se empezó una investigación exhaustiva dirigida por el diario El Callao, y su director el señor M. Darío Arrús, para conocer el origen de la palabra Callao y el vocablo Chalaco.

Esta investigación tuvo un alto criterio científico, contando con la participación de personajes y eruditos distinguidos de la época como Ricardo Palma, quien precisó que la palabra Callao derivaba de palabras indígenas Calla y Chalhua, cuyo significado era costa y pesca; reafirmando su creencia ya que Calla era el acto de pescar y Chala se le denominaba al puerto, y Chalaco surge de la palabra Challahaque; indicando que ni la palabra Callo ni la palabra Chalaco eran pertenecientes ni al Quechua, ni al Chinchaysuyo, ni al Yunga.

A la par Carlos A. Romero quien fue uno de los directores de la Biblioteca Nacional, indica que ambas palabras son de procedencia Indígena y para ser exactos del

Aymara y el Quechua ya que en la región se hablaron ambas lenguas, siendo la palabra KAA LLAU en quechua cuyo significado es Lengua, esta palabra a su vez era semejante al alemán Callu-o el cual significa Faja Angosta de Tierra, siendo KAA LLAU una palabra quechua que los extranjeros españoles destrozaron, pronunciándola como Callao.

Por otra parte, el vocablo Chalaco es posiblemente de origen Aymara, siendo Chalhua pescado y Haque hombre, naciendo la palabra Challa-Haque el cual fue cambiado por los españoles a la palabra Chalaco, por no poder pronunciar las palabras en el idioma original.

Población:

Respecto a la población, la provincia constitucional del Callao es la tercera ciudad con más de un millón de habitantes en el país, después de Lima y Arequipa; así mismo posee la esperanza de vida más alta de todo el país, gracias al avance tecnológico y a las variaciones sociales que se han ido aplicando en los últimos años.

Tabla 24

Provincia Constitucional del Callao: Población censada por sexo, 2007 y 2017

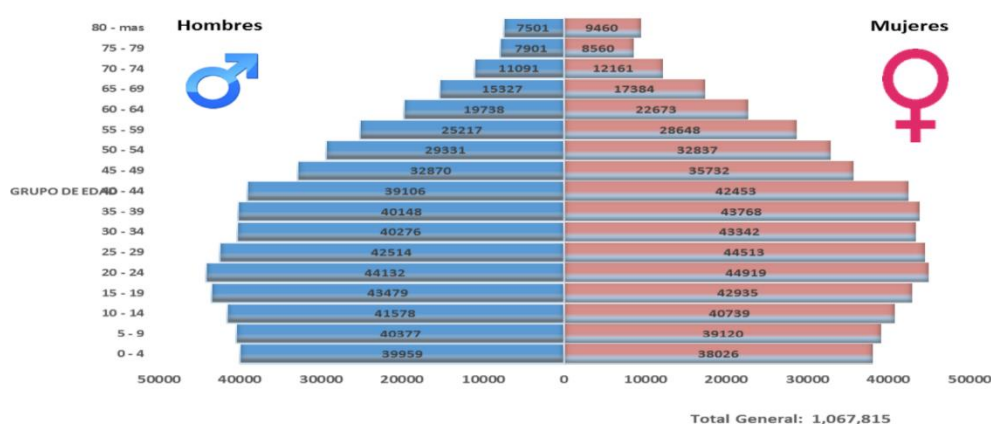
Provincia	2007	Hombre	Mujer	2017	Hombre	Mujer
Callo	876 877	430 582	446 295	1 067 815	520 545	547 270

Fuente: Instituto de Estadística e Informática-Censos Nacionales de Población y Vivienda, 2007 y 2017

Según el censo del 2017 notaremos que en la pirámide poblacional del 2019 la relación entre hombre-mujer es muy similar, ya que se observa que la población de entre 25-29 años del sexo masculino ha disminuido, y que a la par la población femenina se ha incrementado, teniendo como resultado que por cada 100 mujeres había 95 hombres.

Figura 9

Pirámide poblacional, Región Callao 2019



Fuente: Oficina de Estadísticas 2017 /DIRESA CALLAO, 2019

Así mismo notamos la misma variación poblacional en el distrito del Callao Cercado, teniendo un mayor aumento en la población femenina entre los años del 2007 al 2017.

Tabla 25

Distrito del Callao Cercado, población censada por sexo, 2007 y 2017

Distrito	2007	Hombre	Mujer	2017	Hombre	Mujer
Callo	415 888	210 670	205 218	451 260	221 758	229 502

Fuente: Instituto de Estadística e Informática-Censos Nacionales de Población y Vivienda, 2007 y 2017

Costumbres y Cultura:

Respecto a las costumbres y la cultura del Callao estas se desarrollan a razón del puerto de la provincia, siendo el mar el componente más notable en la vida de los chalacos, ya que esta se relaciona con la comida y su religión.

El Callao tiene dos imágenes a la cual veneran, siendo uno el Señor del Mar y la otra La Virgen del Carmen de la Legua, imágenes que al igual que en todo el país fueron traídas por los españoles, fueron imágenes llagadas a través del mar.

En el caso de la gastronomía, el puerto fue proveído por el mar desde sus inicios, gracias a la abundancia de peces y otras especies marinas que servían para la alimentación de los pobladores; destacando entre sus comidas el Ceviche, la parihuela y los choros a la chalaca.

Otros grandes elemento culturales del Callao tienen que ver con la música y el deporte; al hablar de la música se puede decir que el Callao es la cuna de la salsa en el Perú, desde la llegada de este género musical en el siglo XX la salsa forma parte del carácter de esta ciudad, teniendo incluso un monumento de un salsero ilustre como Héctor Lavoe en el corazón de la ciudad; es aquí donde se desarrolla cada año un gran festival internacional dirigido a este genero musical conocido como el Festival Internacional de la Salsa Chim Pum Callao auspiciado por el Gobierno Regional.

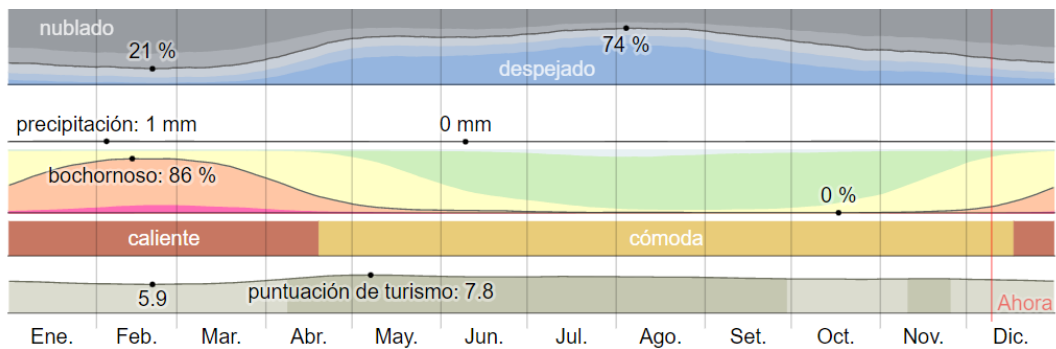
Y si se trata del deporte, se puede decir que es aquí donde nace la famosa frase Chim Pum Callao que tanto representa a esta ciudad, esta frase hace referencia a los sonidos de los instrumentos musicales que se usaban para las barras del Club Atlético Chalaco fundado en 1902, y en 1927 se formaría y segundo gran equipo más representativo y querido del Callao conocido como Sport Boys; este gusto por el futbol fue insertado a finales de siglo XIX por los ingleses.

4.1.2. Condiciones Bioclimáticas

Clima: El distrito del Callao es una ciudad que por su ubicación tendría que poseer un clima cálido, pero gracias a las aguas frías por la corriente de Humboldt, en invierno es muy nuboso y se tiene un clima templado, húmedo; en el verano es muy cálido y en primavera se tiene un clima semi cálido; durante el año la ciudad baja a los 14° C en los días más fríos y alcanza los 30° C en sus días más cálidos.

Figura 10

El Clima en El Callo

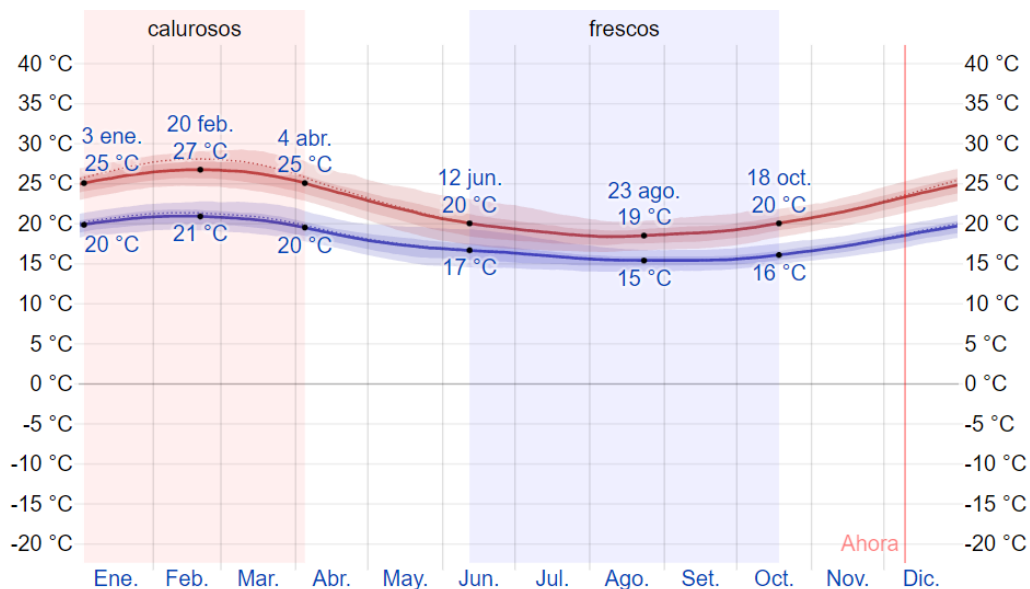


Fuente: Weather Spark

Temperatura: La región del Callao posee temporadas calidas de enero a abril, siendo el mes de febrero el más cálido del año, y temperaturas frías de junio a octubre, siendo el mes de agosto el más frío del año.

Figura 11

Temperatura máxima y mínima promedio en el Callao



Fuente: Weather Spark (2021). Temperatura máxima (Línea roja), temperatura mínima (Línea azul)

Tabla 26

Distrito del Callao, Tablas promedio de Temperatura en °C

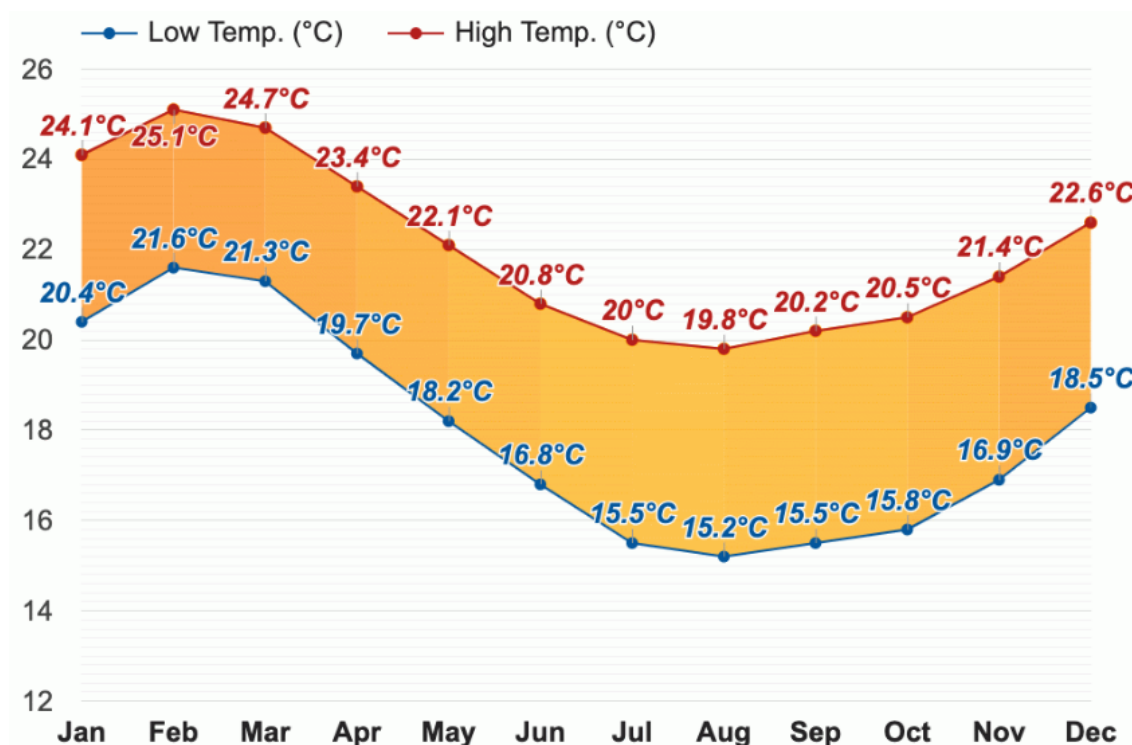
Promedio	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
Máxima	26°	27°	26°	24°	22°	20°	19°	18°	19°	20°	22°	24°
Temp.	23°	23°	23°	21°	19°	18°	17°	17°	17°	18°	19°	21°
Mínima	20°	21°	20°	19°	17°	17°	16°	15°	15°	16°	17°	19°

Fuente: Weather Spark (2021).

El Callao posee una temperatura agradable en la mayor parte del año gracias a su ubicación, ya que presenta una temperatura confortable como lo observamos en el siguiente cuadro.

Figura 12

Temperatura promedio por hora en el Callao

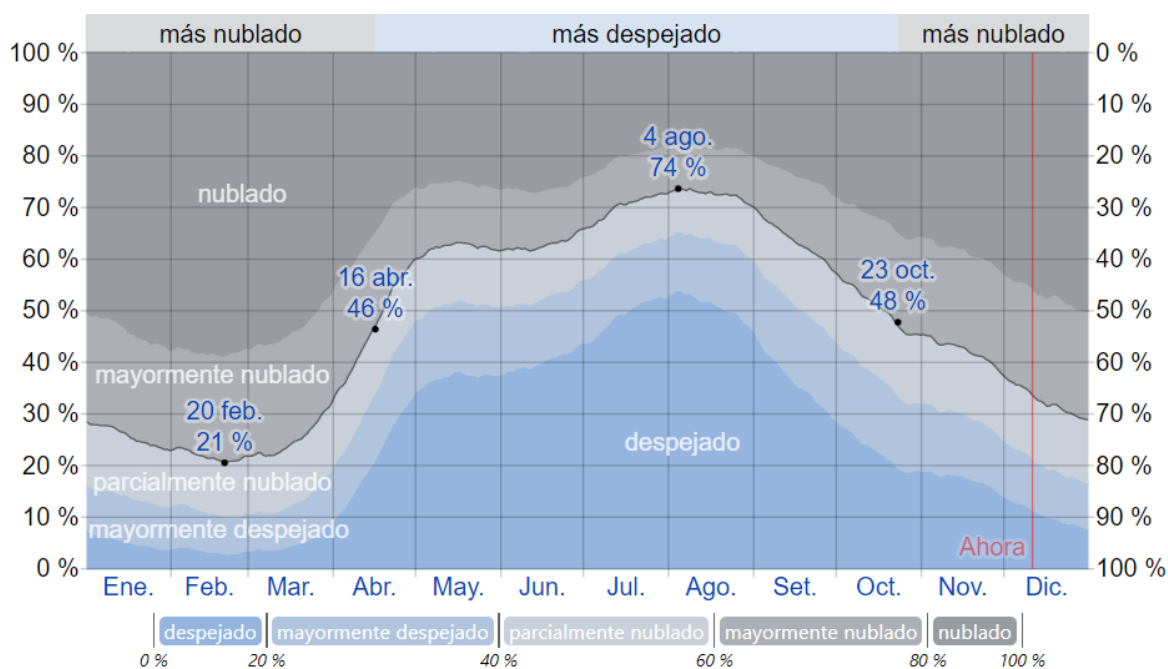


Fuente: Weather Atlas (2021).

Nubes: Los meses más despejados de nubes en la región del Callao empiezan en abril y terminan en octubre, siendo el mes de agosto el más despejado del año con un 72% del tiempo con el cielo libre de nubes; y los meses más nublados empiezan en octubre y terminan en abril, en el Callao el mes con más nubes en el cielo es en febrero, con el 78% del tiempo del mes nublado.

Figura 13

Categoría de nubosidad en el Callao



Fuente: Weather Spark (2021).

En la siguiente tabla se especifica a detalle los meses que presentan mayor nubosidad en el cielo del Callao como a su vez, también se percibe los meses en los cuales el cielo está más despejado. Notando así que el cielo del Callao está despejado de nubes en tiempos de invierno y sucede lo opuesto en el verano.

Tabla 27

Distrito del Callao: Tablas promedio de Nubosidad.

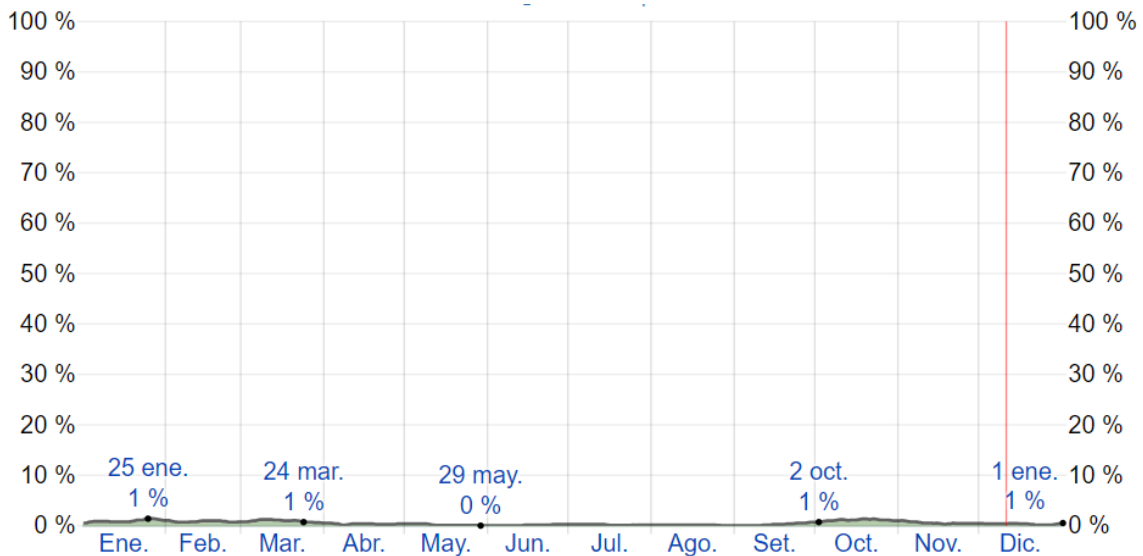
Fracción	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
Nublado	74%	78%	75%	52%	38%	37%	30%	28%	37%	50%	58%	68%
Despejado	26%	22%	25%	48%	62%	63%	70%	72%	63%	50%	42%	32%

Fuente: Weather Spark (2021).

Precipitaciones: Las precipitaciones en El Callao son bajas o hasta casi nulas, ya que la frecuencia de estas se da de 0% a 1%, los días más lluviosos los encontramos dentro de los meses de enero, marzo y octubre. Los demás meses son muy tranquilos sin presencia de lluvias.

Figura 14

Precipitaciones en El Callao

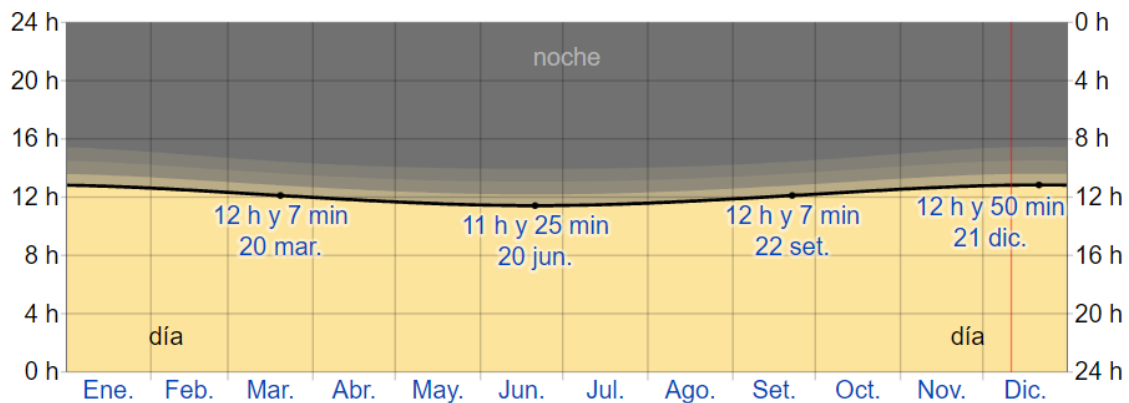


Fuente: Weather Spark (2021).

Sol: Las horas de sol en la región del Callao son constantes existiendo una diferencia de solo 50 minutos del total de 12 horas del año. En este 2021 encontramos el día más corto en el mes de junio y el día mas largo se da en el mes de diciembre, el día más corto tiene sólo 11 horas y 25 minutos de luz natural, y el día más largo tiene 12 horas y 50 minutos de luz natural.

Figura 15

Horas de luz y crepúsculo en El Callao



Fuente: Weather Spark (2021).

La cantidad de horas de luz natural en El Callao no varían demasiado, durante el año el día que amanece más temprano es el 19 de noviembre, y el 11 de julio es el día que amanece más tarde, a su vez el día que termina más temprano es el 29 de mayo, y el 24 de enero es el día que termina más tarde.

Tabla 28

Distrito del Callao: Tablas promedio de Nubosidad.

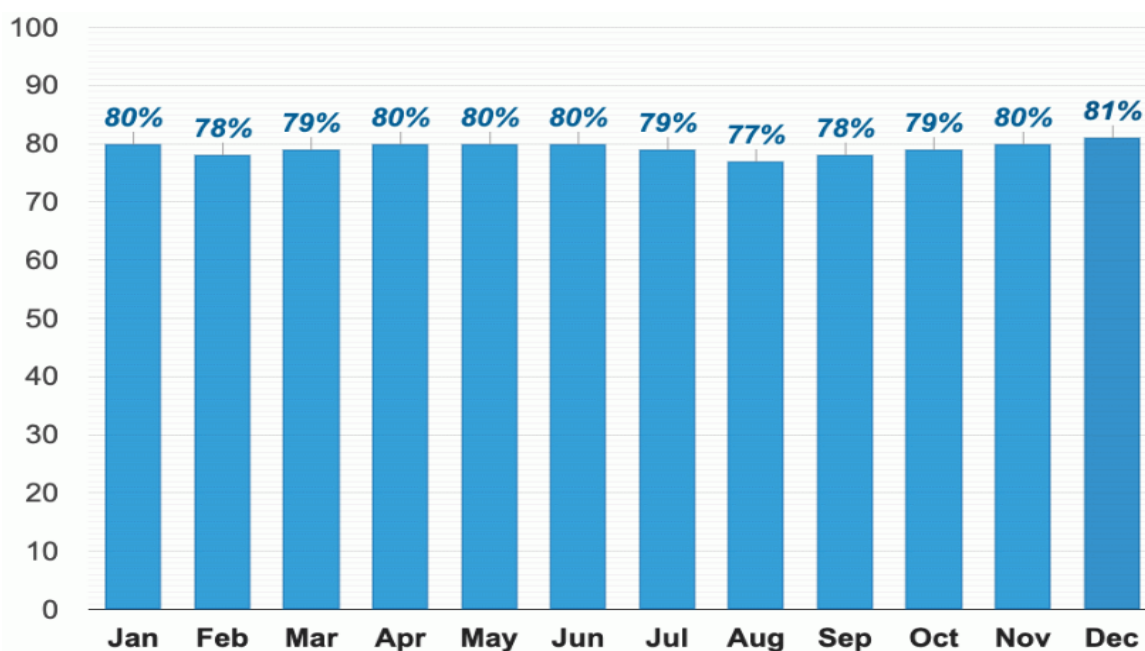
Horas	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Dic
Luz	12.7h	12.5h	12.1h	11.8h	11.5h	11.4h	11.5h	11.7h	12.0h	12.4h	12.7h	12.8h

Fuente: Weather Spark (2021).

Humedad: La variación de la humedad en la región de El Callao es extrema, el 22% del tiempo más húmedo en el Callao se da desde el mes de diciembre hasta el mes de abril, tiempo en el cual la población sufre de días y noches con mucho bochorno insoportable, siendo el más extremo el mes de febrero ya que son casi 24 días del mes que se sufre con esta sensación sofocante; por otra parte, el mes más calmado sin que la población sufra de estos bochornos insoportables se da en el mes de siembre, con cero días de bochornos.

Figura 16

Nivel de humedad relativa en El Callao.

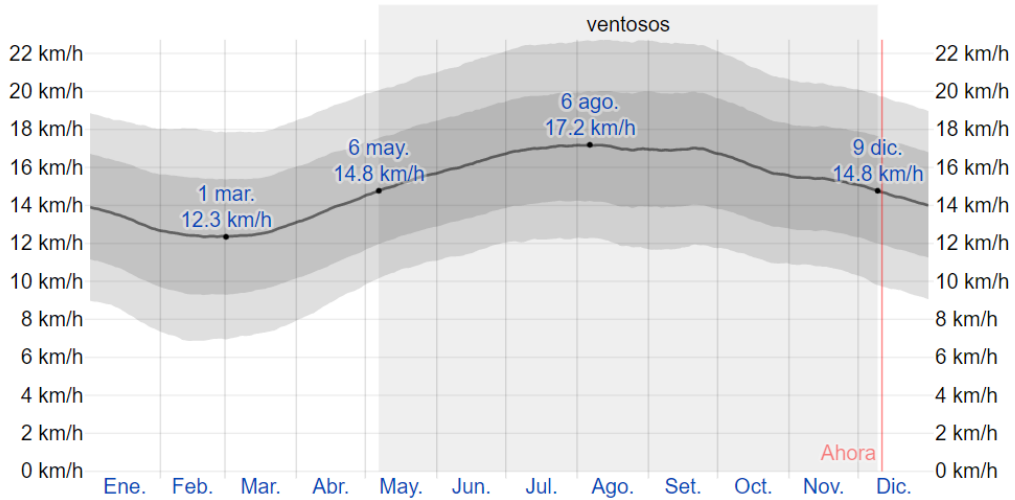


Fuente: Weather Atlas (2021).

Viento: En El Callao encontraremos tiempos ventosos durante los meses que van de mayo a diciembre teniendo una velocidad de viento promedio de más de 14.8 km/h, siendo el mes de agosto el que posee los vientos más fuertes con un promedio de 17.1km/h; de igual manera podemos encontrar tiempos calmados durante los meses de diciembre a mayo, teniendo el mes más calmado en febrero con un promedio de velocidad de viento de 12.4km/h.

Figura 17

Velocidad promedio del viento en El Callao.



Fuente: Weather Spark (2021).

Tabla 29

Distrito del Callao: Velocidad media del viento por meses.

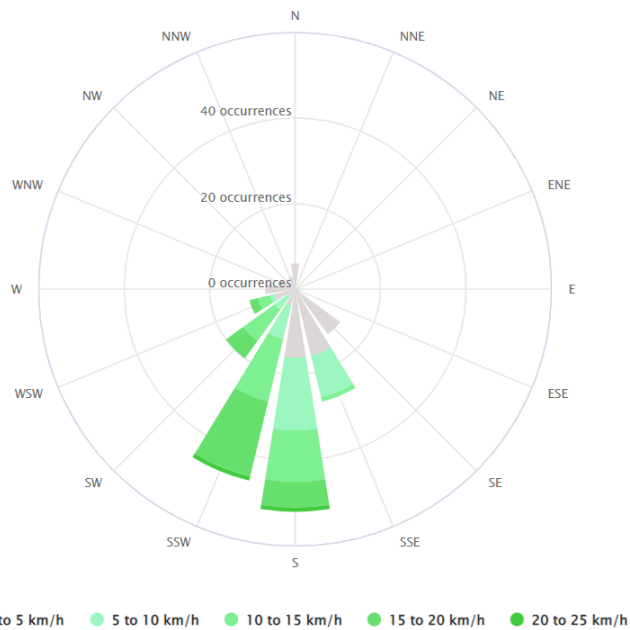
Veloci.	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago.	Set	Oct	Nov	Dic
Km/h	13.3	12.4	12.6	13.8	15.2	16.2	17.0	17.1	16.9	16.1	15.3	14.5

Fuente: Weather Spark (2021).

La dirección de los vientos predominantes en El Callao es de Suroeste a Noreste como lo muestra la Rosa de Vientos.

Figura 18

Rosa de vientos de El Callao.



Fuente: Meteoblue (2021).

4.2. PROGRAMA ARQUITECTÓNICO

4.2.1. Aspectos Cualitativos

4.2.2. Tipos de Usuarios y Necesidades

En cuanto a los beneficiarios estos van dentro del proyecto, ya que estos son los que reciben atención de calidad de manera oportuna y eficiente por parte de los profesionales. Por ende, tenemos: Usuario-beneficiario; Paciente; Personal médico; Personal administrativo; Personal de servicio y Personal de apoyo al diagnóstico

Tabla 30

Características y Necesidades de usuario.

Caracterización y necesidades del usuario			
Necesidades	Actividad	Usuario	Espacio Arquitectónico
Mantener la zona en constante vigilancia	Vigilar	Vigilante	Área de vigilancia
Ingresar al centro	Ingreso y espera	Paciente y visitantes	Hall de ingreso
Necesidades fisiológicas	Esperar turno		Sala de espera
	Aseo y limpieza		SS. HH (hombres y mujeres por separado)
Dirigir el centro de salud	Administrar	Personal administrativo	Admisión y registro – cajas y citas
	A.S al familiar del paciente		Asistencia social
	Asegurar		Seguro integral SIS
	Recepción de documentos		Recepción- secretaria
Necesidades fisiológicas	Aseo y limpieza	Personal de limpieza	Archivo
			SS. HH personal Administrativo
Mantener limpio el centro de salud	Limpiar	Personal de limpieza	Cuarto de limpieza
Dirigir el centro de salud			Dirección
Planea, organiza y evalúa las actividades			Gerencia general
Coordina horarios			Secretaria
Reunirse			Sala de reuniones
Evalúa al personal	Administrar	Personal administrativo	Oficina de RR. HH
Encargado del mantenimiento y servicios generales del centro de salud			Administración
Manejo de buena gestión financiera			Contabilidad

Mantener orden documentos de pacientes			Archivos
Necesidades fisiológicas	Aseo y limpieza		SS. HH
Ingresar al área de Farmacia	Permanecer corto tiempo en el hall	Paciente y visitantes	Hall de ingreso
Mantener la zona en constante vigilancia	Vigilar	Vigilante	control
	Recepcionar ticket		Recepción
Evaluar al paciente	Examinar al paciente	Personal y paciente	Tópico
	Prestación de asistencia médica		Área de procedimientos enfermería
Prestación de servicios médicos hacia el paciente	Entrega de medicinas	Personal de enfermería	Farmacia
	Almacenar y ordenar medicinas		Almacén de medicamentos
			Jefatura de farmacia
Mantener orden documentos de pacientes	Información de documentos		Secretaría
	Archivo de documentos		Archivos
Organiza pedidos de medicinas e insumos	Coordinación de pedidos de medicamentos	Personal administrativo	Apoyo logístico e informática
Recojo y orden de medicamentos	Recepcionar los medicamentos		Recepción y despacho de almacén
	Almacenamiento de productos por desechar		Deposito
Brindar un servicio	Limpiar	Personal de limpieza	Cuarto de limpieza
	Informes al paciente		Informes y citas
Información a los pacientes respecto a las ETS	Programar los controles del paciente	Personal y paciente	PROCETTS
Coordinación y capacitación del personal médico	Prestación de asistencia médica	Personal médico	Área de procedimientos medico enfermera
Evaluar al paciente	Examinar al paciente	Personal y paciente	Triage
Necesidades fisiológicas	Aseo y limpieza	Paciente y visitantes	SS. HH (hombres y mujeres por separado)
	Examinar al paciente	Personal y paciente	Medicina Gral.
	Prestación de asistencia médica	Personal médico	Médico de guardia
Evaluar al paciente	Examinar al paciente	Personal y paciente	consultorios
Necesidades fisiológicas	Aseo y limpieza		SS. HH
Mantener orden documentos de pacientes	Archivo de documentos	Personal médico	Archivos

Brindar un servicio	Limpiar Almacenamiento de productos por desechar	Personal de limpieza	Cuarto de limpieza Depósito
Coordinación y capacitación del personal médico y enfermería – descanso post guardia	Reunión de enfermería Descanso del personal médico	Personal médico	Estación de Enf. Cuarto de descanso Méd. - Enfermera
Necesidades fisiológicas	Capacitar al personal médico Aseo y limpieza	Personal médico	Sala de capacitación enfermería SS. HH (hombres y mujeres por separado)
Evaluar al paciente	Estabilizar al paciente Internamiento de pacientes	Personal y paciente Pacientes	Área de estabilización de urgencias Dormitorios individuales (hombres y mujeres por separado)
Brindar servicio de limpieza	Mantener los cuartos desinfectados y encargarse del recojo de los residuos	Personal de limpieza	Dormitorios dobles (hombres y mujeres por separado) Cuarto limpio Cuarto sucio
Saber en qué área serán recepcionadas las muestra	Encargarse de las tomas de muestras distribuir muestras	Personal y paciente Personal médico	Residuos sólidos Informes y recepción de muestras Distribución de muestras
Mantener orden de documentos de pacientes	Encargarse de los documentos digitales	Personal administrativo	Apoyo de cómputo e informática
Mantener orden de documentos de pacientes	Archivo de documentos		Archivo
Evaluación salud del paciente	Ingresar al área de laboratorio Sacar sangre Examinar las muestras	Paciente y visitantes Personal médico	Hall de espera Toma de muestras Laboratorios
Mantener los instrumentos esterilizados para su adecuada utilización	Limpieza y esterilización de los instrumentos médicos	Personal médico	Lavado de instrumento Esterilización
Brindar un servicio	Almacenamiento de productos por desechar	Personal de limpieza	Deposito Desechos Cuarto de limpieza
Tener un espacio de espera o reunir antes de entrar al auditorio	Reunirse antes de empezar la charla	visitantes	foyer
Necesidades fisiológicas	Aseo y limpieza		SS. HH (hombres y mujeres por separado)

Proyección e iluminación	Proyectar luces	proyectistas	Cuarto de proyección
Espectar	espectadores	visitantes	Platea
Presentaciones	Presentar temas	Presentadores	Escenario
Necesidades fisiológicas	Aseo y limpieza	Presentadores	Camerinos (hombres y mujeres por separado) SS. HH (hombres y mujeres por separado)
Reunirse temporalmente para alguna actividad o evento	Actividades en la sala	Encargado del evento	SUM
Preparación comida rápida	servir		kitchenette
Brindar un servicio	Almacenamiento de productos por desechar	Personal de limpieza	Depósito Cuarto de residuos solidos
Necesidades fisiológicas	Aseo y limpieza		SS. HH (hombres y mujeres por separado)
Atención al público	Ingresar al área del comedor Recepción de pedidos	Personal médico – Pacientes y visitantes	Hall de ingreso
cobrar	Cobro de insumos	Personal de cocina	Caunter Cajero
Ingerir los alimentos	Tomar bebidas calientes o frías, comer snaks Comer	Personal médico – Pacientes y visitantes	Cafetería Barra de cafetería
Necesidades fisiológicas	Aseo y limpieza	Pacientes y visitantes	Comedor SS. HH (hombres y mujeres por separado)
Tener las comidas listas en el momento que lo requiera los comensales, así como la conservación de los insumos para comidas calientes y frías	cocinar Coser las comidas Preparar comidas Lavar utensilios del comedor Almacenar insumos Conservar insumos Mantener al tiempo las comidas		Cocina Área de cocción Área de preparación de comidas Lavado de servicios
Permite el cambio de uniforme del personal	Cambiarse uniforme	Personal de cocina	Despensa Cámara de conservas Frigorífico
Necesidades fisiológicas	Aseo y limpieza		Vestidores
Brindar servicio de limpieza	Almacenamiento de productos por desechar	Personal de limpieza	SS. HH (hombres y mujeres por separado) Depósito

Coordinación y capacitación del personal médico y enfermería	Mantener los cuartos desinfectados y encargarse del recojo de los residuos	Personal de limpieza	Cuarto de residuos solidos
	Abastecer	Abastecedores	Cuarto de limpieza Área de carga y descarga
Necesidades fisiológicas	Aseo y limpieza	Personal médico	Aula de capacitación al personal
Brindar servicio de limpieza	Almacenamiento de productos por desechar	Pacientes	SS. HH (hombres y mujeres por separado)
Brindar servicios de seguridad y vigilancia	Control y vigilancia del centro	Personal de limpieza	Depósito
Ingerir alimentos	Receso comer	Personal de seguridad	Oficina de control Cuarto de cámaras
Permite el cambio de uniforme del personal	Cambiarse uniforme		Sala estar Comedor del personal
Brindar servicio de mantenimiento	Control y mantenimiento del grupo electrógeno	Personal de servicio	Cambiadores (hombres y mujeres por separado) C. de Máquinas y mantenimiento Cuarto de tableros Generales
Brindar servicio de limpieza	Lavar ropa de cama y batas		Lavandería
	Recojo de ropa sucia		Ropa sucia
Brindar servicio de limpieza	Ordenar, planchar	Personal de limpieza	Cuarto de ropa limpia y seca
	Almacenamiento de productos por desechar		Almacén de camillas y sillas de ruedas
Brinda servicio de parqueo gratuito	Desechar		Depósito
	Limpiar		Desechos
	Estacionar	Personal médico – pacientes y visita	Cuarto de limpieza Estacionamiento

Fuente: Elaboración Propia.

4.2.3. Aspectos Cuantitativos

4.2.4. Cuadro de Áreas

Tabla 31

Programación Arquitectónica

PROGRAMA ARQUITECTONICO												
ZONA	SUB ZONA	AMBIENTE ARQUITECTONICO	ACTIVIDAD	USUARIOS	MOBILIARIO	NORMA	AFORO	CANTIDAD DE AMBIENTES	AREA POR PERSONA	AREA	AREA SUB-ZONA	AREA ZONA
ZONA ADMINISTRATIVA	COMPLEMENTARIOS	AREA DE VIGILANCIA	VIGILAR	VIGILANTE			1	1	4	4	4 M2	592.5 M2
		HALL DE INGRESO	ESPERAR	VISITANTES Y PERSONAL	SILLAS		15	1	1.2	18	18 M2	
		SALA DE ESPERA	ATENCION	PACIENTE Y VISITANTE	SILLON Y MESA DE CENTRO		15	1	1.2	18	18 M2	
		SS.HH HOMBRES	LIMPIEZA Y ASEO	USUARIO Y VISITANTE	URINARIO, INODORO, LAVATORIO	RNE NORMA A.080 CAP 4 ART 15 NORMA A.080 CAP 3 ART 10	3	3	3	27	27 M2	
		SS.HH MUJERES	LIMPIEZA Y ASEO	USUARIO Y VISITANTE	INODORO Y LAVATORIO		3	3	3	27	27 M2	
		SS.HH DISCAPACITADOS	LIMPIEZA Y ASEO	USUARIO Y VISITANTE	URINARIO, INODORO, LAVATORIO		1	2	9	18	18 M2	
		ADMISION Y REGISTRO - CAJA Y CITAS	ATENCION Y REGISTRO	PERS. ADM. Y PACIENTE	COUNTER, SILLA, ESTANTERIA		3	1	9.5	28.5	28.5 M2	
		ASISTENCIA SOCIAL	A.S A FAM. DEL PACIENTE	PERSONAL ADM Y VISITANTES	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA		3	1	9.5	28.5	28.5 M2	
		SEGURO INTEGRAL SIS	ASEGURAR AL PACIENTE AL SIS				3	1	9.5	28.5	28.5 M2	
		RECEPCIÓN - SECRETARIA	RECEPCION DE DOC.	SECRETARIA	COUNTER, SILLA, ESTANTERIA	RNE NORMA A0.80, CAP 2,ART 6	3	1	9.5	28.5	28.5 M2	
	ARCHIVO	ARCHIVO DE PACIENTES	PERSONAL ADM.	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA		2	1	9.5	19	19 M2		
	SS.HH HOMBRES	LIMPIEZA Y ASEO	PERSONAL ADM.	URINARIO, INODORO, LAVATORIO		1	2	3	6	6 M2		
	SS.HH MUJERES	LIMPIEZA Y ASEO	PERSONAL ADM.	INODORO Y LAVATORIO		1	1	3	3	3 M2		
	CUARTO DE LIMPIEZA	LIMPIEZA DE AREA DE SALUD	PERSONAL DE LIMPIEZA	UTENSILIOS DE LIMPIEZA, ESTANTERIA, LAVADERO		2	1	30	60	60 M2		
	UPSS	DIRECCIÓN	INFORMACION	PERSONAL MEDICO	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA		3	1	9.5	28.5 M2	28.5 M2	
		GERENCIA GENERAL	INFORMACION	PERSONAL ADM.	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA		3	1	9.5	28.5 M2	28.5 M2	
		SS.HH	LIMPIEZA Y ASEO	PERSONAL ADM.	INODORO Y LAVATORIO		1	1	3	3 M2	3 M2	
		SECRETARIA	INFORMACION	PERSONAL ADM.	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA	RNE NORMA A.010,CAP4,ART 21. NORMA A.080,CAP 2, ART 4 NORMA A.080,CAP 2, ART 6 NORMA A.080,CAP 3,ART 10 NORMA A.080, CAP 4,ART 23	3	2	9.5	28.5 M2	57 M2	
		SALA DE REUNIONES	REUNIRSE	PERSONAL MEDICO	MESA Y SILLAS			1		45M2	45 M2	
		OFICINA DE RECURSOS HUMANOS	MANEJO DEL PERSONAL	PERSONAL ADM.	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA		3	1	9.5	28.5 M2	28.5 M2	
OFICINA DE ADMINISTRACION		ADM. GESTIONAR	PERSONAL ADM.	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA		3	1	9.5	28.5 M2	28.5 M2		
OFICINA DE CONTABILIDAD		CONTROL DE INGRESO ECONOMICO	PERSONAL ADM.	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA		3	1	9.5	28.5 M2	28.5 M2		
ARCHIVO		ARCHIVO DOCUMENTOS	PERSONAL ADM.	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA		2	1	9.5	19 M2	19 M2		
SS.HH HOMBRES		LIMPIEZA Y ASEO	PERSONAL Y VISITANTES	URINARIO, INODORO, LAVATORIO	RNE NORMA A.080 CAP 4 ART 15 NORMA A.080 CAP 3 ART 10	1	2	3	3 M2	6 M2		
SS.HH MUJERES	LIMPIEZA Y ASEO	PERSONAL Y VISITANTES	INODORO Y LAVATORIO		1	2	3	3 M2	6 M2			

PROGRAMA ARQUITECTONICO												
ZONA	SUB ZONA	AMBIENTE ARQUITECTONICO	ACTIVIDAD	USUARIOS	MOBILIARIO	NORMA	AFORO	CANTIDAD DE AMBIENTES	AREA POR PERSONA	AREA	AREA SUB-ZONA	AREA ZONA
ZONA SALUD	FARMACIA	HALL DE INGRESO	INGRESO DE USUARIOS	PERSONAL Y VISITANTES	SILLAS	RNE NORMA A.050 CAP 1 ART 29	8	1	1.5	12 M2	12 M2	
		CONTROL	CONTROL DE VISITANTE	VIGILANTE	SILLA Y MESA		1	1	4	4 M2	4 M2	
		RECEPCION	INFORME AL VISITANTE	PERSONAL Y VISITANTES	COUNTER Y SILLA		3	1	9.5	28.5 M2	28.5 M2	
		TOPICO + SS.HH	EXAMINAR AL PACIENTE	DOCTOR Y USUARIO	ESTANTERIA, SILLA, ESCRITORIO, CAMILLA		2+1	1	6+3	15 M2	15 M2	

ZONA SALUD	FARMACIA	AREA DE PROCEDIMIENTOS ENFERMERIA		PERSONAL DE ENFERMERIA			1		30 M2	30 M2	
		FARMACIA	SELECC. Y ENTREGA MEDICAMENTOS	PERSONAL DE ENFERMERIA	COUNTER, SILLA, ESTANTERIA		2	1	8	16 M2	16 M2
		ALMACEN ARV		PERSONAL DE ENFERMERIA	SILLA, ESTANTERIA		2	1	30	60 M2	60 M2
		ALMACEN DE MEDICAMENTOS	ALMACENAR Y ORDENAR MEDICINAS	PERSONAL DE ENFERMERIA	SILLA, ESTANTERIA		2	1	30	60 M2	60 M2
		JEFATURA DE FARMACIA		PERSONAL ADM.	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA	RNE NORMA A.050 CAP 2 ART 6	3	1	10	30 M2	30 M2
		SECRETARIA	INFORMACIÓN	PERSONAL ADM.	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA		3	1	10	30 M2	30 M2
		ARCHIVOS	ARCHIVO DOCUMENTOS	PERSONAL ADM.	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA		2	1	10	20 M2	20 M2
		APOYO LOGISTICA E INFORMATICA		PERSONAL ADM.			3	1	10	30 M2	30 M2
		RECEPCION Y DESPACHO DE ALMACEN		PERSONAL ADM.			3	2	10	30 M2	60 M2
		DEPOSITO		PERSONAL DE LIMPIEZA			2	1	30	60 M2	60 M2
		CUARTO DE LIMPIEZA	LIMPIEZA DE AREA DE SALUD	PERSONAL DE LIMPIEZA			2	1	30	60 M2	60 M2
		INFORMES Y CITAS	INFORME AL VISITANTE	PERSONAL Y VISITANTES	COUNTER Y SILLA		3	1	9.5	28.5	28.5 M2
	PROCECTS	INFORME AL VISITANTE	PERSONAL, USUARIO Y VISITA	COUNTER Y SILLA	3		1	10	30 M2	30 M2	
	AREA DE PROCEDIMIENTOS MED. ENFERMERA				3		1	10	30 M2	30 M2	
	CONSULTA EXTERNA	SS.HH HOMBRES	LIMPIEZA Y ASEO	USUARIO Y VISITANTE	URINARIO, INODORO, LAVATORIO	RNE NORMA A.080 CAP 4 ART 15 NORMA A.080 CAP 3 ART 10	3	3	3	27	27 M2
		SS.HH MUJERES	LIMPIEZA Y ASEO	USUARIO Y VISITANTE	INODORO Y LAVATORIO		3	3	3	27	27 M2
		SS.HH DISCAPACITADOS	LIMPIEZA Y ASEO	USUARIO Y VISITANTE	URINARIO, INODORO, LAVATORIO		1	2	9	18	18 M2
		MEDICO DE GUARDIA		PERSONAL MEDICO	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA	3	1	10	30 M2	30 M2	
		TRIAJE		DOCTOR Y USUARIO	ESTANTERIA, SILLA, ESCRITORIO, CAMILLA	3	1	6	18 M2	18M2	
		MEDICINA GRAL. +	PREVENIR-DIAGNOSTICAR-TRATAR	DOCTOR Y USUARIO	ESTANTERIA, SILLA, ESCRITORIO, CAMILLA	3	1	6	18 M2	18M2	
		SS.HH	LIMPIEZA Y ASEO	PACIENTE	INODORO Y LAVATORIO	1	2	3	3 M2	6 M2	
		NEUMOLOGIA	PREVENIR-DIAGNOSTICAR-TRATAR	DOCTOR Y USUARIO	ESTANTERIA, SILLA, ESCRITORIO, CAMILLA	3	1	6	18 M2	18M2	
		CARDIOLOGIA	PREVENIR-DIAGNOSTICAR-TRATAR	DOCTOR Y USUARIO	ESTANTERIA, SILLA, ESCRITORIO, CAMILLA	3	1	6	18 M2	18M2	
		GASTROENTEROLOGIA +	DIAGNOSTICAR-TRATAR	DOCTOR Y USUARIO	ESTANTERIA, SILLA, ESCRITORIO, CAMILLA	3	1	6	18 M2	18M2	
		SS.HH	LIMPIEZA Y ASEO	PACIENTE	INODORO Y LAVATORIO	1	2	3	3 M2	6 M2	
		NEUROLOGIA	DIAGNOSTICAR-TRATAR	DOCTOR Y USUARIO	ESTANTERIA, SILLA, ESCRITORIO, CAMILLA	3	1	6	18 M2	18M2	
		OFTALMOLOGIA	PREVENIR-DIAGNOSTICAR-TRATAR	DOCTOR Y USUARIO	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA	3	1	6	18 M2	18M2	
		ODONTOLOGIA	PREVENIR-DIAGNOSTICAR-TRATAR	DOCTOR Y USUARIO	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA, CAMILLA ODONTOLOGICA	3	1	6	18 M2	18M2	
		DERMATOLOGIA	DIAGNOSTICAR-TRATAR	DOCTOR Y USUARIO	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA	3	1	6	18 M2	18M2	
		PSICOLOGIA	ASESORIA PSICOLOGICA	DOCTOR Y USUARIO	ESTANTERIA, SILLA, ESCRITORIO, CAMILLA	3	1	6	18 M2	18M2	
		NUTRICION	CONTROL DE PESO Y ALIMENTACION	DOCTOR Y USUARIO	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA	3	1	6	18 M2	18M2	
		ARCHIVOS	ARCHIVO DOCUMENTOS	PERSONAL ADM.	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA	2	1	9.5	19 M2	19 M2	
		SS.HH HOMBRES	LIMPIEZA Y ASEO	PERSONAL MEDICO	URINARIO, INODORO, LAVATORIO	1	2	3	6	6 M2	
SS.HH MUJERES		LIMPIEZA Y ASEO	PERSONAL MEDICO	INODORO Y LAVATORIO	1	1	3	3	3 M2		
CUARTO DE LIMPIEZA		LIMPIEZA DE AREA DE SALUD	PERSONAL DE LIMPIEZA		2	1	30	60 M2	60 M2		
DEPOSITO			PERSONAL DE LIMPIEZA		2	1	30	60 M2	60 M2		

ZONA SALUD	INTERNAMIENTO	ESTACION DE ENFERMERAS + OFC. DE ENFERMERA DE GUARDIA	REUNION Y DESCANSO ENFERMERIA	PERSONAL DE ENFERMERIA	COUNTER, SILLA, ESTANTERIA		2		26 M2	52M2	3176 M2	
		MEDICO DE GUARDIA					3	1	10	30 M2		30 M2
		CUARTO DE DESCANSO MED. ENFERMERA	DESCANSO POR GUARDIA	PERSONAL MEDICO	CAMA, MESITA, SILLON,VELADOR			5		18 M2		90 M2
		SALA DE CAPACITACION ENFERMERIA	CAPACITACIONES	PERSONAL MEDICO	PODIO Y SILLAS			1		60 M2		60 M2
		SS.HH HOMBRES	LIMPIEZA Y ASEO	PERSONAL MEDICO	URINARIO, INODORO, LAVATORIO		1	2	3	3 M2		6 M2
		SS.HH MUJERES	LIMPIEZA Y ASEO	PERSONAL MEDICO	INODORO Y LAVATORIO		1	2	3	3 M2		6 M2
		AREA DE ESTABILIZACION URGENCIAS	ATENCION PARA PACIENTES	PERSONAL Y USUARIO	CAMILLAS		3	1	6	18 M2		18M2
		DORMITORIOS DOBLES (HOMBRES) +SS.HH	HOSPEDAJE DEL PACIENTE	USUARIOS	CAMA, MESITA, SILLON,VELADOR			15		26 M2		390 M2
		DORMITORIOS DOBLES (MUJERES) +SS.HH	HOSPEDAJE DEL PACIENTE	USUARIOS	CAMA, MESITA, SILLON,VELADOR			15		26 M2		390 M2
		SS.HH HOMBRES	LIMPIEZA Y ASEO	USUARIO Y VISITANTE	URINARIO, INODORO, LAVATORIO		3	3	3	27		27 M2
		SS.HH MUJERES	LIMPIEZA Y ASEO	USUARIO Y VISITANTE	INODORO Y LAVATORIO		3	3	3	27		27 M2
		CUARTO LIMPIO					2	1	30	60 M2		60 M2
		CUARTO SUCIO					2	1	30	60 M2		60 M2
		RESIDUOS SOLIDOS					2	1	30	60 M2		60 M2
	EMERGENCIAS	ADMISION Y REGISTRO - CAJA Y CITAS	ATENCION Y REGISTRO	PERS. ADM. Y PACIENTE	COUNTER, SILLA, ESTANTERIA	RNE NORMA A0.80, CAP 2,ART 6	3	1	9.5	28.5	28.5 M2	
		ASISTENCIA SOCIAL	A.S A FAM. DEL PACIENTE	PERSONAL ADM Y VISITANTES	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA		3	1	9.5	28.5	28.5 M2	
		SEGURO INTEGRAL SIS	ASEGURAR AL PACIENTE AL SIS				3	1	9.5	28.5	28.5 M2	
		RECEPCION - SECRETARIA	RECEPCION DE DOC.	SECRETARIA	COUNTER, SILLA, ESTANTERIA		3	1	9.5	28.5	28.5 M2	
		ARCHIVO	ARCHIVO DE PACIENTES	PERSONAL ADM.	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA		2	1	9.5	19	19 M2	
		SS.HH HOMBRES	LIMPIEZA Y ASEO	PERSONAL ADM.	URINARIO, INODORO, LAVATORIO		1	2	3	6	6 M2	
		SS.HH MUJERES	LIMPIEZA Y ASEO	PERSONAL ADM.	INODORO Y LAVATORIO	1	1	3	3	3 M2		
		CUARTO DE LIMPIEZA	LIMPIEZA DE AREA DE SALUD	PERSONAL DE LIMPIEZA	UTENSILIOS DE LIMPIEZA, ESTANTERIA, LAVADERO	2	1	30	60	60 M2		
		CONTROL DE VIGILANCIA	VIGILAR	VIGILANTE		1	1	4	4	4 M2		
		TRIAJE	DIAGNOSTICAR	DOCTOR Y USUARIO	ESTANTERIA, SILLA, ESCRITORIO, CAMILLA	RNE NORMA A.050 CAP 2 ART 6	3	1	6	18 M2	18M2	
		TOPICO DE MEDICINA	DIAGNOSTICAR-TRATAR	DOCTOR Y USUARIO	ESTANTERIA, SILLA, ESCRITORIO, CAMILLA		3	1	6	18 M2	18M2	
		TOPICO DE INYECTABLES Y NEBULIZACION	PREVENIR-DIAGNOSTICAR-TRATAR	DOCTOR Y USUARIO	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA		3	1	6	18 M2	18M2	
		TOPICO GINECO-OBSTETRICO	PREVENIR-DIAGNOSTICAR-TRATAR	DOCTOR Y USUARIO	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA		3	1	6	18 M2	18M2	
		TOPICO DE NEUMOLOGIA	PREVENIR-DIAGNOSTICAR-TRATAR	DOCTOR Y USUARIO	ESTANTERIA, SILLA, ESCRITORIO, CAMILLA		3	1	6	18 M2	18M2	
		TOPICO INFECTOLOGIA Y NEUMOLOGIA	DIAGNOSTICAR-TRATAR	DOCTOR Y USUARIO	ESTANTERIA, SILLA, ESCRITORIO, CAMILLA		3	1	6	18 M2	18M2	
		MEDICION DE GUARDIA					3	1	10	30 M2	30 M2	
		CUARTO DE DESCANSO MED. ENFERMERA	DESCANSO POR GUARDIA	PERSONAL MEDICO	CAMA, MESITA, SILLON,VELADOR				5		18 M2	90 M2
		CUARTO LIMPIO					2	1	30	60 M2	60 M2	
		CUARTO SUCIO					2	1	30	60 M2	60 M2	
		CUARTO SEPTICO					1	1	30	30 M2	30 M2	
		CUARTO DE LIMPIEZA	LIMPIEZA DE AREA DE SALUD	PERSONAL DE LIMPIEZA		2	1	30	60 M2	60 M2		
		ALMACEN PARA DESASTRES				2	1	30	60 M2	60 M2		
		ALMACEN PARA STOCK MEDICAMENTOS E INSUMOS	ALMACENAR Y ORDENAR MEDICINAS	PERSONAL ADM.	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA	2	1	30	60 M2	60 M2		
TELECOMUNICACIONES		RECIBIR LLAMADAS EMERGENCIA	TELEOPERADORA	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA	3	1	6	18 M2	18 M2			
ESTANCIA POLICIAL		PARTE POLICIAL	POLICIA	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA	2	1	6	19 M2	18 M2			
TRAUMA SHOCK		ATENCION INMEDIATA	DOCTOR Y USUARIO	CAMILLA, SILLA	3	1	8	24 M2	24 M2			

ZONA SALUD	EMERGENCIAS	CURACION	CURAR	DOCTOR Y USUARIO	CAMILLA, SILLA	3	1	6	19 M2	18 M2
		RECUPERACION	RESTABLACER	DOCTOR Y USUARIO	CAMILLA, SILLA	3	1	6	18 M2	18 M2
		SALA DE OBSERVACION -HOMBRE	OBSERVAR	DOCTOR Y USUARIO	CAMILLA, SILLA	3	1	6	19 M2	18 M2
		SALA DE OBSERVACION -MUJER	OBSERVAR	DOCTOR Y USUARIO	CAMILLA, SILLA	3	1	6	20 M2	18 M2
		LOCKER DE MEDICOS	GUARDAR OBJETOS PERSONALES	PERSONAL MEDICO	LOCKERS	8	2	3	24 M2	24 M2
		VESTIDORES HOMBRES	CAMBIARSE	PERSONAL MEDICO	CAMBIADORES	2	4	3	12 M2	12 M2
		SS.HH HOMBRES	LIMPIEZA Y ASEO	PERSONAL MEDICO	SANITARIOS + DUCHA	2	2	3	6 M2	6 M2
		VESTIDORES MUJERES	CAMBIARSE	PERSONAL MEDICO	CAMBIADORES	2	4	3	12 M2	12 M2
		SS.HH MUJERES	LIMPIEZA Y ASEO	PERSONAL MEDICO	SANITARIOS + DUCHA	2	2	3	6 M2	6 M2
		DEPOSITO	DEPOSITAR	PERSONAL DE LIMPIEZA		2	1	30	60 M2	60 M2

PROGRAMA ARQUITECTONICO

ZONA	SUB ZONA	AMBIENTE ARQUITECTONICO	ACTIVIDAD	USUARIOS	MOBILIARIO	NORMA	AFORO	CANTIDAD DE AMBIENTES	AREA POR PERSONA	AREA	AREA SUB-ZONA	AREA ZONA	
ZONA DE LABORATORIOS	INFORMES	INFORMES Y RECEP. DE MUESTRAS	RECEPCIONAR MUESTRAS	RECEPCIONSTA	COUNTER, SILLA,		1	1	4	4 M2	4 M2	409.5 M2	
		DSITRIBUCIÓN DE MUESTRAS		PERSONAL MEDICO	COUNTER, SILLA,		1	1	4	4 M2	4 M2		
		APOYO DE COMPUTO E INFORMATICA		PERSONAL DE COMPUTO	ESCRITORIO, SILLA, ESTANTERIA		3	1	9.5	28.5 M2	28.5 M2		
		ARCHIVO					2	1	9.5	19 M2	19 M2		
	LABORATORIO	HALL DE ESPERA	ESPERA TURNO PARA TOMA DE MUESTRA	PACIENTE				15	1	1.2	18		18 M2
		TOMA DE MUESTRAS	REALIZAR PRUEBAS Y DIAGNOSTICAR PROBLEMAS DE SALUD	PERSONAL MEDICO Y USUARIO	MOSTRADOR ESCRITORIO SILLA Y ESTANTERIA	RNE NORMA A.050 CAP 3 ART 32			1		10 M2		10 M2
		LABORATORIO BIOQUIMICO	REALIZAR PRUEBAS Y DIAGNOSTICAR PROBLEMAS DE SALUD	PERSONAL MEDICO	MOSTRADOR ESCRITORIO SILLA Y ESTANTERIA		3	1	8	24 M2	24 M2		
		LABORATORIO MICROB.	REALIZAR PRUEBAS Y DIAGNOSTICAR PROBLEMAS DE SALUD	PERSONAL MEDICO	MOSTRADOR ESCRITORIO SILLA Y ESTANTERIA		3	1	8	24 M2	24 M2		
		LABORATORIO HEMAT.	REALIZAR PRUEBAS Y DIAGNOSTICAR PROBLEMAS DE SALUD	PERSONAL MEDICO	MOSTRADOR ESCRITORIO SILLA Y ESTANTERIA		3	1	8	24 M2	24 M2		
		LABORATORIO SEROLOGICO	REALIZAR PRUEBAS Y DIAGNOSTICAR PROBLEMAS DE SALUD	PERSONAL MEDICO	MOSTRADOR ESCRITORIO SILLA Y ESTANTERIA		3	1	8	24 M2	24 M2		
	MANTENIMIENTO	LAVADO DE INSTRUMENTOS		PERSONAL MEDICO					1		25 M2		25 M2
		ESTERILIZACION							1		25 M2		25 M2
		DEPOSITO		PERSONAL DE LIMPIEZA			2	1	30	60 M2	60 M2		
		DESECHOS		PERSONAL DE LIMPIEZA			2	1	30	60 M2	60 M2		
		CUARTO DE LIMPIEZA	LIMPIEZA DE AREA DE SALUD	PERSONAL DE LIMPIEZA	UTENSILIOS DE LIMPIEZA, ESTANTERIA, LAVADERO		2	1	30	60 M2	60 M2		

PROGRAMA ARQUITECTONICO

ZONA	SUB ZONA	AMBIENTE ARQUITECTONICO	ACTIVIDAD	USUARIOS	MOBILIARIO	NORMA	AFORO	CANTIDAD DE AMBIENTES	AREA POR PERSONA	AREA	AREA SUB-ZONA	AREA ZONA
ZONA COMPLEMENTARIA	AUDITORIO	FOYER	BIENVENIDA A PARTICIPANTES	PUBLICO GENERAL				1		50 M2	50 M2	
		SS.HH HOMBRES	LIMPIEZA Y ASEO	PUBLICO GENERAL	URINARIO, INODORO, LAVATORIO	RNE	3	3	3	9 M2	27 M2	
		SS.HH MUJERES	LIMPIEZA Y ASEO	PUBLICO GENERAL	INODORO Y LAVATORIO	NORMA A.80 CAP 4 ART 15	3	3	3	9 M2	27 M2	
		SS.HH DISCAPACITADOS	LIMPIEZA Y ASEO	VISITANTES	URINARIO, INODORO, LAVATORIO	NORMA A.80 CAP 3 ART 10	1	2	9	9M2	18 M2	
		CUARTO DE PROYECCION	ENCENDIDO Y ENFOQUE DE LUCES				2	1	9.5	19 M2	19 M2	

ZONA COMPLEMENTARIA	AUDITORIO	PLATEA		VISITANTES			1		150 M2	150 M2	1467 M2		
		ESCENARIO		PRESENTADORES			1		56 M2	56 M2			
		CAMERINO HOMBRES		PRESENTADORES			2	1	9.5	19 M2		19 M2	
		CAMERINO MUJERES		PRESENTADORES			2	1	9.5	19 M2		19 M2	
		SS.HH HOMBRES	LIMPIEZA Y ASEO	PRESENTADORES	URINARIO, INODORO, LAVATORIO		3	3	3	9 M2		27 M2	
		SS.HH MUJERES	LIMPIEZA Y ASEO	PRESENTADORES	INODORO Y LAVATORIO		3	3	3	9 M2		27 M2	
	SUM	SALA DE USOS MULTIPLES						1		90 M2		90 M2	
		KITCHENETT	PREPARACION DE COMIDA					2	1	9.5		19 M2	19 M2
		DEPOSITO						2	1	30		60 M2	60 M2
		CUARTO DE RESIDUOS SOLIDOS						2	1	30		60 M2	60 M2
		SS.HH HOMBRES	LIMPIEZA Y ASEO	PUBLICO GENERAL	URINARIO, INODORO, LAVATORIO	RNE NORMA A.80 CAP 4 ART 15 NORMA A.80 CAP 3 ART 10	3	3	3	9 M2		27 M2	
		SS.HH MUJERES	LIMPIEZA Y ASEO	PUBLICO GENERAL	INODORO Y LAVATORIO		3	3	3	9 M2		27 M2	
		SS.HH DISCAPACITADOS	LIMPIEZA Y ASEO	PUBLICO GENERAL	URINARIO, INODORO, LAVATORIO		1	1	9	9M2		9 M2	
	CAFETERIA	HALL DE INGRESO	ACCESO				8	1	1.5	12 M2		12 M2	
		COUNTER	ATENCION				1	1	9.5	9.5 M2		9.5 M2	
		CAJERO	ATENCION				1	1	9.5	9.5 M2		9.5 M2	
		CAFETERIA	PREPARACIONDE ALIMENTOS				20	1	1.5	30 M2		30 M2	
		BARRA DE CAFETERIA	CONSUMIR ALIMENTOS				6	1	1	6 M2		6 M2	
		COMFIDOR	CONSUMIR ALIMENTOS				20	1	1.5	30 M2		30 M2	
		SS.HH HOMBRES	LIMPIEZA Y ASEO	PUBLICO GENERAL	URINARIO, INODORO, LAVATORIO	RNE NORMA A.80 CAP 4 ART 15 NORMA A.80 CAP 3 ART 10	3	3	3	9 M2		27 M2	
		SS.HH MUJERES	LIMPIEZA Y ASEO	PUBLICO GENERAL	INODORO Y LAVATORIO		3	3	3	9 M2		27 M2	
		SS.HH DISCAPACITADOS	LIMPIEZA Y ASEO	PUBLICO GENERAL	URINARIO, INODORO, LAVATORIO		1	1	9	9 M2		9 M2	
		COCINA	PREPARACION DE COMIDA	PERSONAL DE COCINA			3	1	10	30 M2		30 M2	
		AREA DE COCCION	COCCION DE ALIMENTOS	PERSONAL DE COCINA			2	1	15	30 M2		30 M2	
		AREA DE PREPARACION COMIDAS	PREPARACION DE ALIMENTOS	PERSONAL DE COCINA			2	1	15	30 M2		30 M2	
		LAVADO DE SERVICIOS	LIMPIEZA DE UTENSILIOS	PERSONAL DE COCINA			2	1	30	60 M2		60 M2	
		DESPENSA	ALMACENAR	PERSONAL DE COCINA			2	1	30	60 M2		60 M2	
		CAMARA DE CONSERVAS	MANTENER AL TIEMPO LOS INSUMOS	PERSONAL DE COCINA			2	1	15	30 M2		30 M2	
		FRIGORIFICO	CONSERVA COMIDAS FRIAS	PERSONAL DE COCINA			2	1	15	30 M2		30 M2	
		VESTIDORES	CAMBIO DE UNIFORME	PERSONAL DE COCINA				1		12 M2		12 M2	
		SS.HH HOMBRES	LIMPIEZA Y ASEO	PERSONAL DE COCINA			3	3	3	9 M2		27 M2	
		SS.HH MUJERES	LIMPIEZA Y ASEO	PERSONAL DE COCINA			3	3	3	9 M2		27 M2	
		DEPOSITO		PERSONAL DE LIMPIEZA			2	1	30	60 M2		60 M2	
		CUARTO DE RESIDUOS SOLIDOS		PERSONAL DE LIMPIEZA			2	1	30	60 M2		60 M2	
CUARTO DE LIMPIEZA			PERSONAL DE LIMPIEZA			2	1	30	60 M2	60 M2			
AREA DE CARGAS Y DESCARGAS		PROVEEDORES			2	1	30	60 M2	60 M2				

PROGRAMA ARQUITECTONICO													
ZONA	SUB ZONA	AMBIENTE ARQUITECTONICO	ACTIVIDAD	USUARIOS	MOBILIARIO	NORMA	AFORO	CANTIDAD DE AMBIENTES	AREA POR PERSONA	AREA	AREA SUB-ZONA	AREA ZONA	
ZONA DE SERV. GRALS.	GARITA DE CONTROL	OFICINA DE CONTROL	SEGURIDAD Y CONTROL	PERSONAL SEG.	ESCRITORIO, SILLA		2	3	4	8	24 M2	662 M2	
		CUARTO DE CAMARAS	VIGILAR	PERSONAL SEG.	ESCRIT. SILLA. MONITOR		2	3	4	8	24 M2		
		SALA DE ESTAR							1		25 M2		25 M2
		COMEDOR DEL PERSONAL							1		25 M2		25 M2
		CAMBIADORES + SS.HH HOMBRES	LIMPIEZA Y ASEO	PERSONAL SEG.	LOCKERS + SANITARIOS				1		12 M2		12 M2
		CAMBIADORES + SS.HH MUJERES	VESTIRSE	PERSONAL SEG.	LOCKERS + SANITARIOS				1		12 M2		12 M2
ZONA DE SERV. GRALS	MANTENIMIENTO	C. MÁQUINAS Y MANTENIMIENTO	ABASTECIMIENTO DE AGUA	PERSONAL DE SERVICIO	BOMBAS, CISTERNAS		2	3	15	30 M2	90 M2		
		CUARTO DE TABLEROS GENERALES	RESTABLACER ENERGIA ELECT.	PERSONAL DE SERVICIO	TABLEROS ELECTRICOS		2	1	15	30 M2	30 M2		
		LAVANDERIA	LAVADO DE SABANAS	PERSONAL DE LIMPIEZA	LAVASECA -LAVADERO		3	1	10	30M2	30 M2		
		ROPA SUCIA		PERSONAL DE LIMPIEZA			2	1	30	60 M2	60 M2		
		CUARTO ROPA LIMPIA Y SECA		PERSONAL DE LIMPIEZA	PLANCHADO DE ROPA		2	1	30	60 M2	60 M2		
		ALMACEN DE CAMILLAS Y SILLA DE RUEDAS					2	1	30	60 M2	60 M2		
		DEPOSITO	DEPOSITAR	PERSONAL DE LIMPIEZA			2	1	30	60 M2	60 M2		
		DESECHOS		PERSONAL DE LIMPIEZA			2	1	30	60 M2	60 M2		
		CUARTO DE LIMPIEZA	LIMPIEZA DE AREA DE SALUD	PERSONAL DE LIMPIEZA			2	1	30	60 M2	60 M2		

PROGRAMA ARQUITECTONICO													
ZONA	SUB ZONA	AMBIENTE ARQUITECTONICO	ACTIVIDAD	USUARIOS	MOBILIARIO	NORMA	AFORO	CANTIDAD DE AMBIENTES	AREA POR PERSONA	AREA	AREA SUB-ZONA	AREA ZONA	
ZONA PUBLICA	ESTACIONAMIENTO	ESTACIONAMIENTO VEHICULOS	PARQUEO VEHICULAR	PERSONAL Y VISITANTES	AUTOS			70		5 M2	350 M2	790 M2	
		ESTACIONAMIENTO MOTOS	PARQUEO DE MOTOCICLETAS	PERSONAL DE SERVICIO	MOTOS			20		3M2	60 M2		
		PATIO DE MANIOBRAS	INGRESO Y SALIDAS VEHICULAR	PERSONAL DE SERVICIO	AUTOS DE SERVICIO		2	1	15	30 M2	30 M2		
	JARDIN	PATIO CENTRAL	RECREACION	USUARIO Y VISITANTE	LIBRE				1		100 M2		100 M2
		SOUVENIRS	EXHIBICION Y VENTA	USUARIO Y VISITANTE	LIBRE				10		5 M2		50 M2
		JARDIN	RECREACION	USUARIO Y VISITANTE	LIBRE				1		200 M2		200 M2

Notas: Fuente propia.

Tabla 32

Resumen de Programación Arquitectónica.

RESUMEN DE PROGRAMA ARQUITECTONICO		
ZONAS	TOTAL M2	
ZONA ADMINISTRATIVA		
Complementarios UPSS	592.50	M2
ZONA SALUD		
Farmacia Consulta Externa Internamiento Emergencias	3176.00	M2
ZONA LABORATORIOS		
Informes Laboratorio Mantenimiento	409.50	M2
ZONA COMPLEMENTARIA		
Auditorio SUM Cafeteria	1467.00	M2
ZONA DE SERV. GRLS.		
Garita de Control Mantenimiento	662.00	M2
TOTAL AREA TECHADA	6307.00	M2
15% MUROS	946.05	M2
15% CIRCULACIÓN	946.05	M2
TOTAL	8199.10	M2
ZONA PUBLICA		
Estacionamiento Jardin	790.00	M2
TOTAL TECHADO+PUBLICO	8989.10	M2

Fuente: Elaboración propia

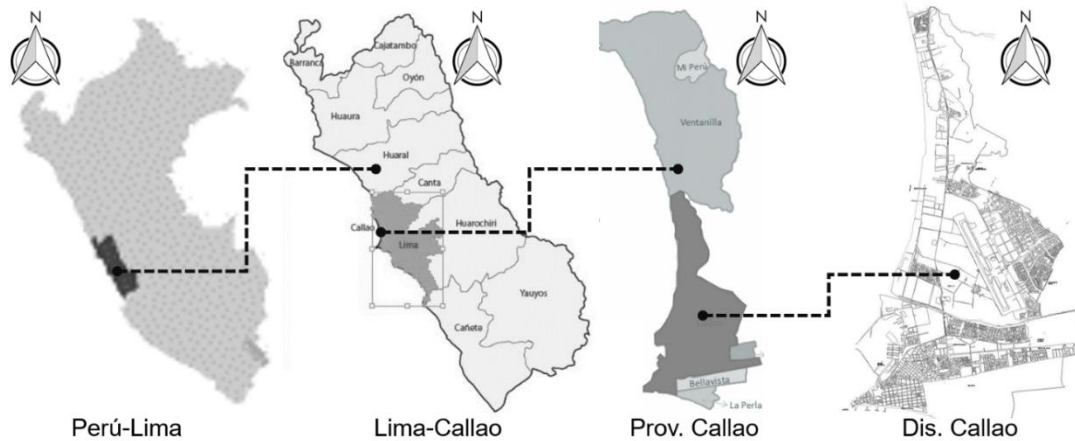
4.3. ANÁLISIS DEL TERRENO

4.3.1. Ubicación del terreno

El terreno proyectado para la aplicación de la propuesta del “Centro especializado en el bienestar, prevención y atención médica en pacientes con VIH/SIDA, en la región Callao, 2022” estará ubicado en el distrito del Callao Cercado, dentro de la provincia constitucional del Callao.

Figura 19

Ubicación Geográfica del Distrito del Callao Cercado.



Fuente: Elaboración propia en base a información del Gobierno Regional del Callao.

Dicho terreno tiene una zonificación urbana de uso residencial, con las siguientes características:

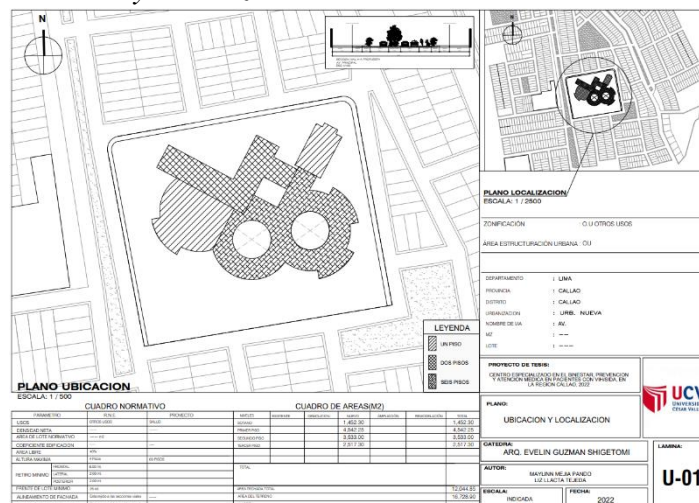
Área: 13,933.09m²

Perímetro: 479.58ml

Forma del terreno: Rectangular

Figura 20

Plano de Ubicación y Localización del terreno.



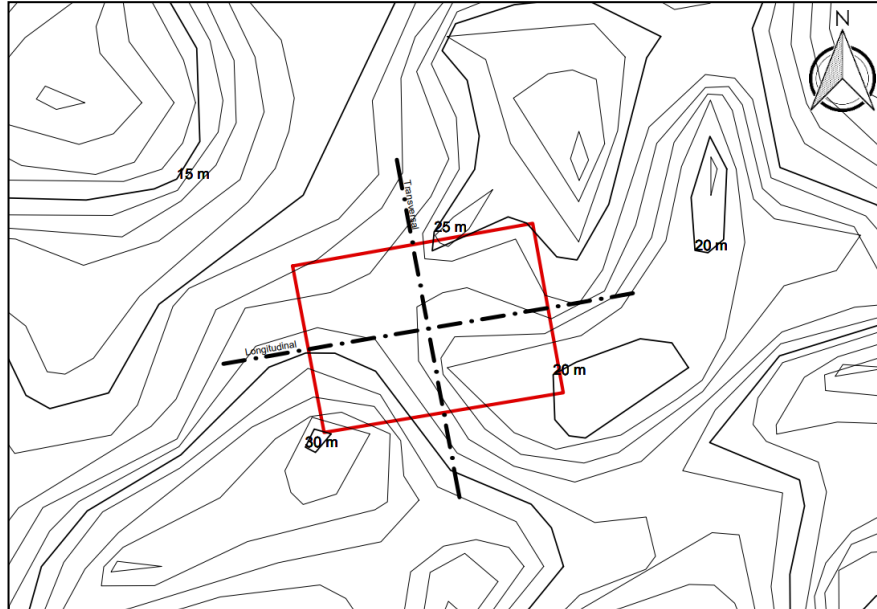
Fuente: Elaboración propia.

4.3.2. Topografía del terreno

El terreno posee pendientes mínimas de 1 metro cada 28 metros, en dirección de Oeste a Este, resultando con una topografía semi plana, lo cual resulta favorable para el desarrollo del proyecto.

Figura 21

Plano esquema de topografía del terreno.

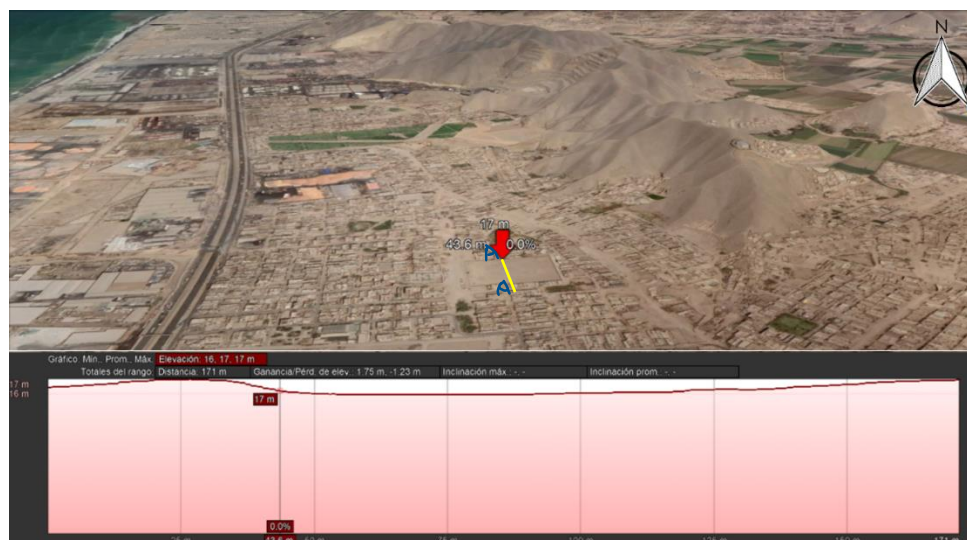


Fuente: Elaboración propia con base a Global Mapper, 2020.

Respecto al relieve el terreno está ubicado en el distrito del Callao, siendo plano con una ligera inclinación de 0% a 1% de sur a norte.

Figura 22

Perfil transversal del terreno. Corte A-A



Fuente: Elaboración propia. Google earth.

Figura 23

Perfil longitudinal del terreno. Corte B-B.



Fuente: Elaboración propia. Google earth.

El corte longitudinal del terreno nos muestra que la topografía del terreno varía de 0.3% a 5.6% con dirección de oeste a este, teniendo la pendiente hacia el lado del cerro Oquendo, con una altitud de 16 a 18 msnm, y una distancia de 190 metros.

Figura 24

Terreno ubicado cerca al cerro Oquendo del Callao.



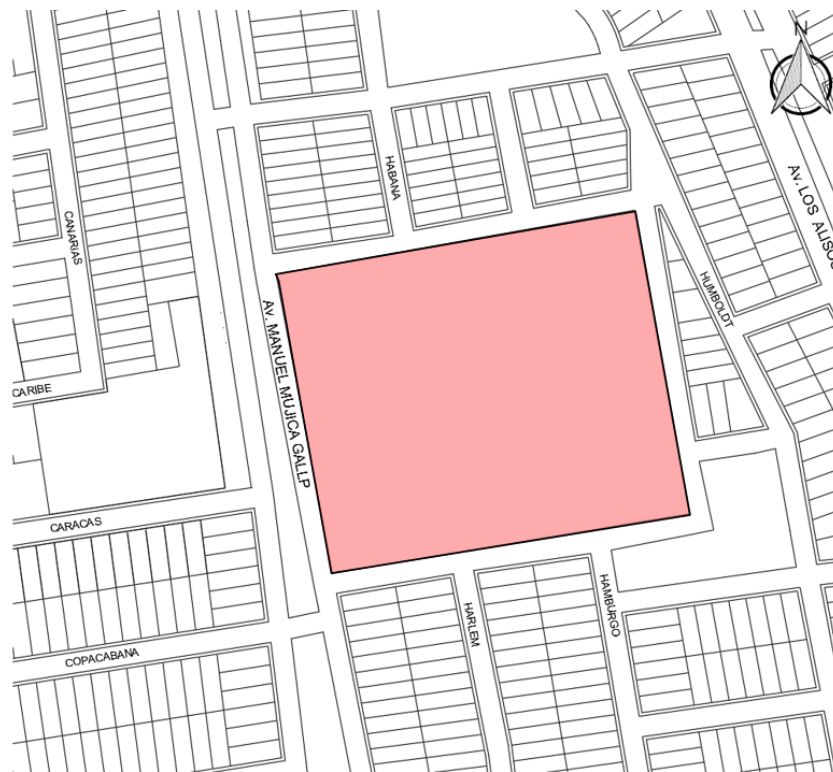
Fuente: Google earth

4.3.3. Morfología del terreno

Forma del terreno: El terreno posee la forma de un polígono irregular, muy semejante a un cuadrado, y de condiciones topográficas semi planas. Este terreno en la actualidad es baldío cercado con pequeños postes de madera y alambres de púas, tal cual se visualiza en la imagen anterior.

Figura 25

Análisis de la forme del terreno.



Fuente: Municipalidad del Callao

Área del terreno: El terreno posee un área de 16742.43m² de expansión, y un perímetro de 519.45ml.

Linderos y colindantes: El terreno colinda con los siguientes:

Al Norte: Con la calle S/N, en línea recta de 141.23 ml.

Al Oeste: Con la Av. Manuel Mujica Gallo, en línea recta de 118.10 ml.

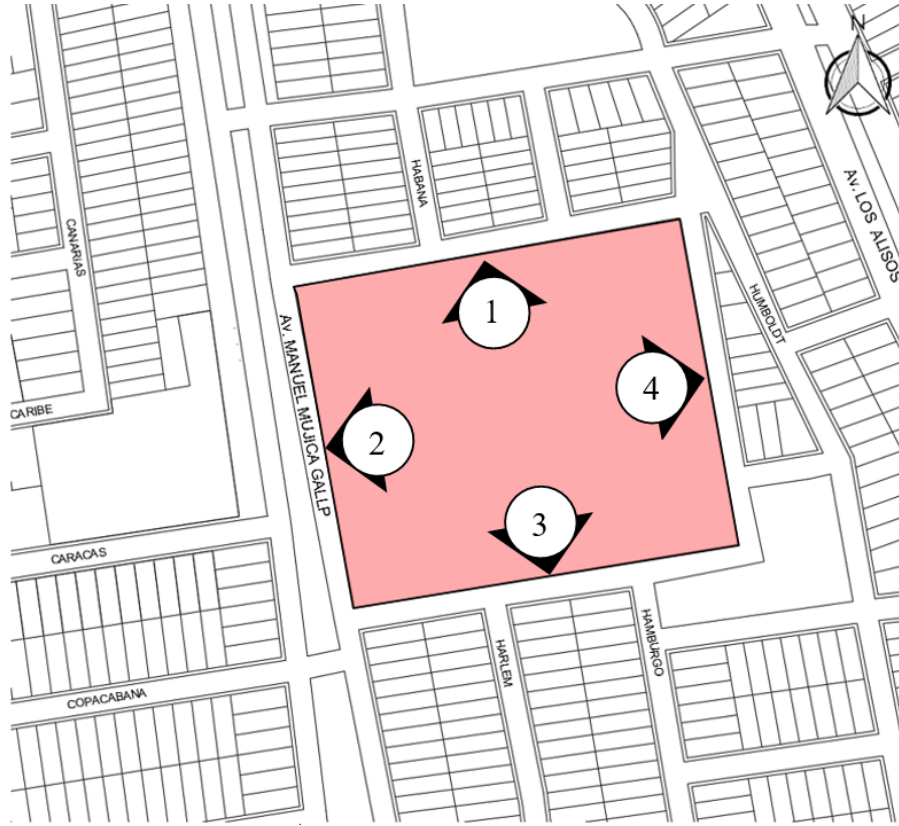
Al Sur: Con la calle S/N, en línea recta de 140.40 ml.

Al Este: Con la calle S/N, en línea recta de 119.72 ml.

Análisis de Visibilidad: A continuación, tenemos el desarrollo de los perfiles urbanos colindantes al terreno.

Figura 26

Perfil urbano colindante.



Fuente: Elaboración propia en base a información de Municipalidad del Callao

Perfil urbano 1: Aquí encontramos el primer frente del proyecto el cual está al norte con tres manzanas que poseen un perfil heterogéneo de uno y dos pisos.

Figura 27

Perfil urbano colindante 1



Fuente: Elaboración propia

Perfil urbano 2: Aquí encontramos el segundo frente del proyecto con dos manzanas el cual están al oeste y posee un perfil heterogéneo que va de uno a cuatro pisos.

Figura 28

Perfil urbano colindante 2



Fuente: Elaboración propia

Perfil urbano 3: Aquí encontramos el tercer frente del proyecto el cual está al sur con dos manzanas que poseen un perfil homogéneo de un solo piso, y encontrando un parque en la esquina con dirección al este.

Figura 29

Perfil urbano colindante 3



Fuente: Elaboración propia

Perfil urbano 4: Aquí encontramos el cuarto frente del proyecto el cual está al este y posee un perfil heterogéneo que va de uno a tres pisos, encontrando un parque en la esquina con dirección al sur.

Figura 30

Perfil urbano colindante 4

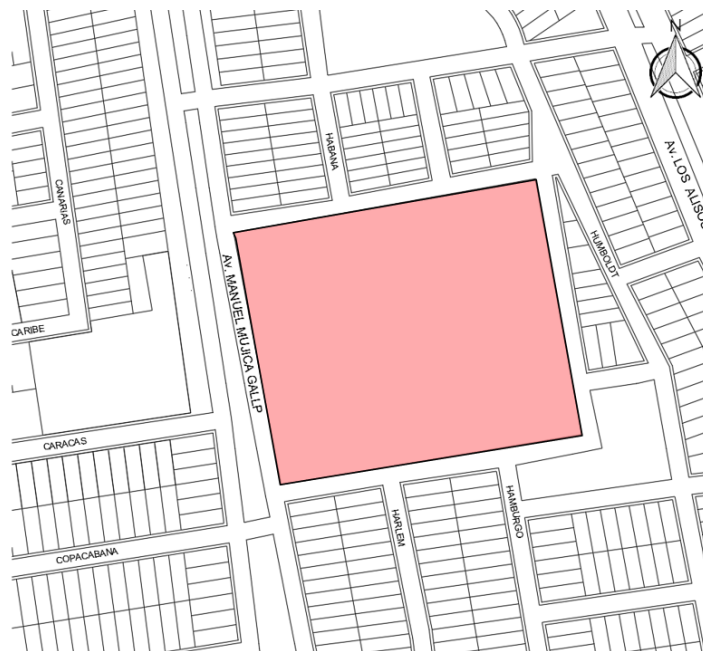


Fuente: Elaboración propia

Tipología de manzana y lotes: El proyecto se ubica en una manzana regular, alrededor de él encontramos manzanas que poseen formas también regulares como irregulares, respecto a los lotes en su mayoría predominan las de 120.00m².

Figura 31

Tipología de manzanas y lotes alrededor del terreno.



Fuente: Municipalidad del Callao

Figura 32

Fotografía de la Av. Manuel Mujica Gallo.



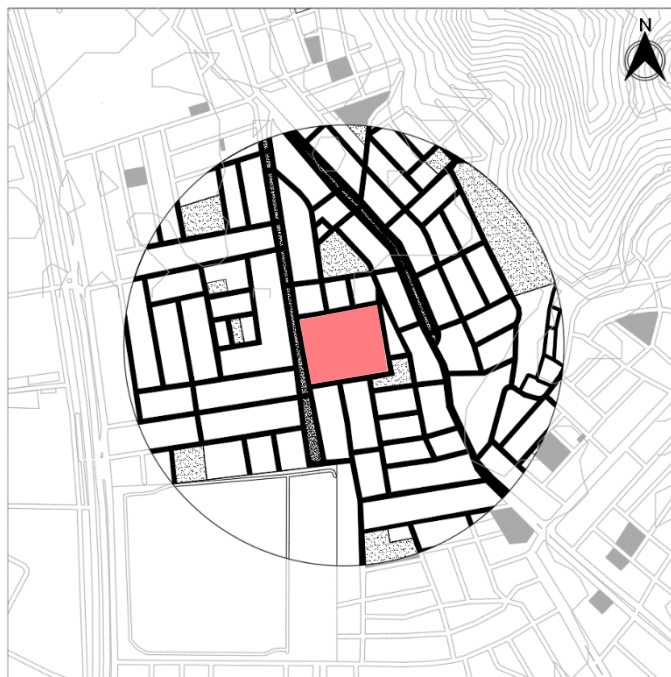
Fuente: Imagen Propia

4.3.4. Estructura Urbana

En cuanto a la morfología urbana del entorno se aprecia que no es regular ya que muy cerca del terreno encontramos un cerro al lado noreste, en cuanto al manzaneo y lotización encontraremos dos casos particulares; encontraremos un sector bien organizado y constituido y por otra parte encontraremos un sector de desorden debido a las invasiones que se denominan Asentamientos Humanos y a la presencia del cerro ya mencionado.

Figura 33

Morfología del entorno urbano del terreno.



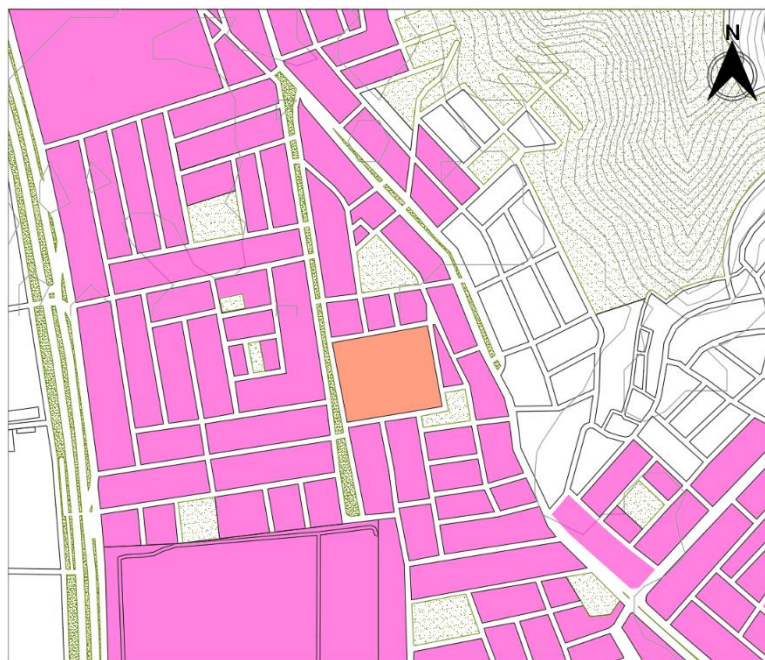
Fuente: Propia en base a datos de municipalidad del Callao.

Tipología Urbana: Como mencionamos antes, en cuanto al entorno urbano encontramos dos tipos muy marcados.

Tipo 1: Aquí encontramos áreas ordenadas, con tipología de manzanas y lotes trabajados sobre terrenos planos y semi planos, esta parte del entorno urbanos está consolidada contando con habilitación urbana y densidad media, en esta parte la altura promedio va de 1 a 4 pisos y cuenta con parques también habilitados. Las urbanizaciones que lo conforman son Tupac Amaru de Curazco, Los Ángeles de Oquendo, Las Palmeras de Oquendo, Cabo Grp Juan Linares, Los Aires de Oquendo y Las Viñas de Oquendo

Figura 34

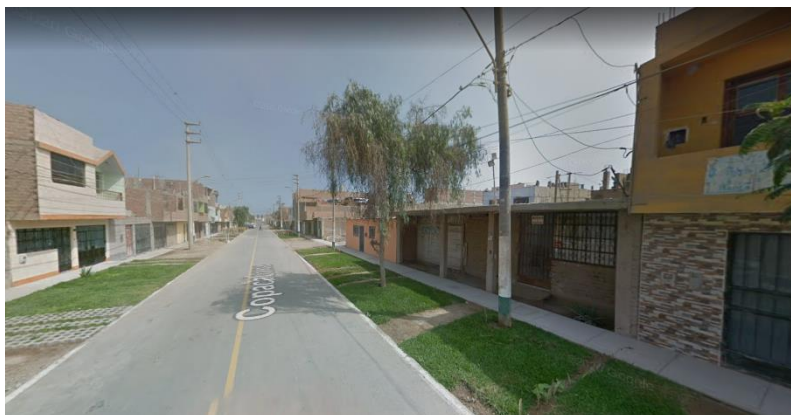
Morfología Tipo 1, del entorno urbano del terreno.



Fuente: Propia en base a datos de municipalidad del Callao.

Figura 35

Fotografía Tipo 1, realidad del entorno urbano.

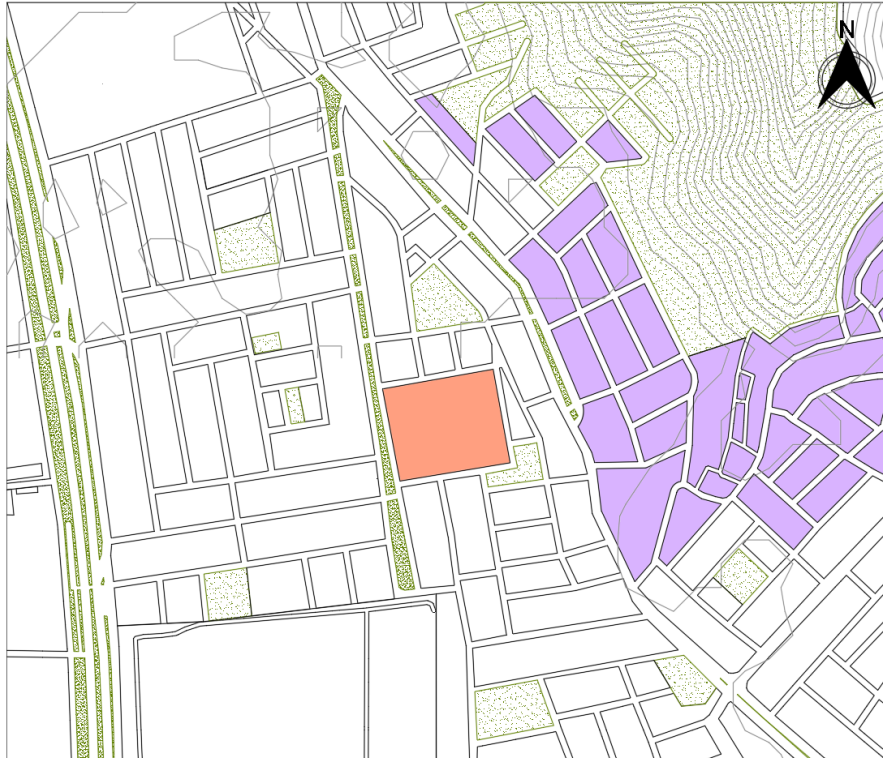


Fuente: Google Maps 2021.

Tipo 2: En el tipo dos, encontramos manzanas y lotizaciones irregulares, debido a estar conformados por Asentamientos Humanos y estar ubicados en terrenos no planos ya que están en el cerro por tratarse de invasiones.

Figura 36

Morfología Tipo 2, del entorno urbano del terreno.



Fuente: Propia en base a datos de municipalidad del Callao.

Figura 37

Fotografía Tipo 2, realidad del entorno urbano.



Fuente: Propia.

Redes de Servicios Básicos: Podemos mencionar que tanto en el terreno como en sus alrededores se vienen prestando los servicios básicos casi en su totalidad, como lo veremos en el siguiente análisis.

Agua y Desagüe: En cuanto a la cobertura de estos servicios respecto al entorno del terreno, estos se desarrollan casi en su totalidad con excepción de algunas manzanas las cuales son pueblos jóvenes y los terrenos que se encuentran en el cerro.

Figura 38

Cobertura de agua y desagüe en el entorno urbano.



Fuente: Geo Perú, 2020

Energía Eléctrica: Respecto a las conexiones de energía eléctrica en el entorno urbano al terreno del proyecto, este servicio cubre a casi todo el sector con solo algunas excepciones que se dan en los terrenos que recién están siendo ocupados.

Figura 39

Cobertura de energía eléctrica en el entorno urbano.



Fuente: Geo Perú, 2020

4.3.5. Vialidad y Accesibilidad

Tipología Vial: En el Callao encontramos la siguiente tipología de vías, vía expresa, vías arteriales, colectoras y locales.

Vía Expresa: La Av. Néstor Gambeta es la vía que atraviesa por el distrito del Callao siendo un medio conector con los demás distritos de la región Callao.

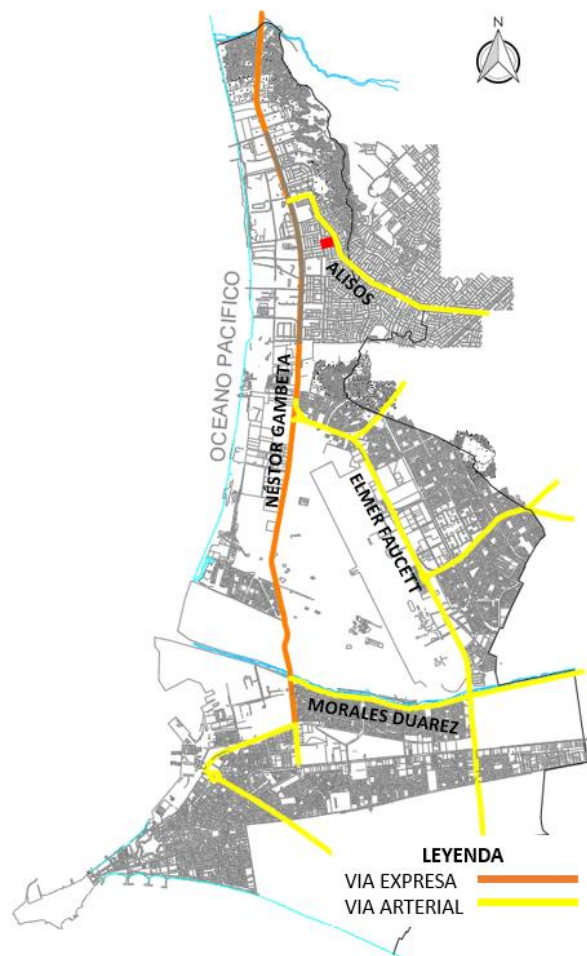
Vías Arteriales: Las Av. Elmer Faucett, Av. Morales Duarez, Av. Atalaya, Av. Guardia Chalaca Y Av. Alisos; son vías que conectan con la Av. Néstor Gambeta a nivel del distrito. La Av. Canta Callao y Av. Tomas Valle conectan a la Av. Elmer Faucett.

Vías Colectoras: Aquí encontraremos a la Av. Argentina, Av. Oscar R Benavides, Av. Alfredo Palacios, Av. Santa Rosa, Av. Alejandro Bertello Bollati, Av. Pacasmayo y Av. Colectora.

Vías Locales: Son las que permiten el acceso a viviendas o áreas comerciales como hoteles, restaurantes y también a las áreas industriales.

Figura 40

Tipología de vías en la Región Callao 2022.



Fuente: Propia en base a datos municipales del Callao.

Vías de Acceso: El acceso al terreno del proyecto se realizará por la vía expresa que es la Av. Néstor Gambeta y la vía arterial que es la Av. Los Alisos, seguido por las vías colectoras y locales, las cuales nos permiten llegar hasta el terreno de forma rápida.

Figura 41

Vías de accesos al terreno.



Fuente: Propia en base a datos municipales del Callao.

Secciones viales: Las secciones viales con acceso al terreno del proyecto son variadas, ya que tenemos de los 4 tipos que hay en el Callao.

Figura 42

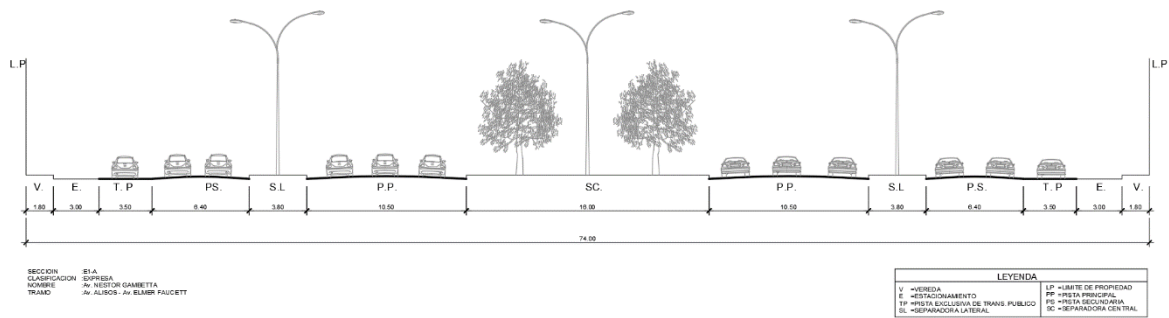
Secciones Viales-vías directas al proyecto.



Fuente: Propia en base a datos municipales del Callao.

Figura 43

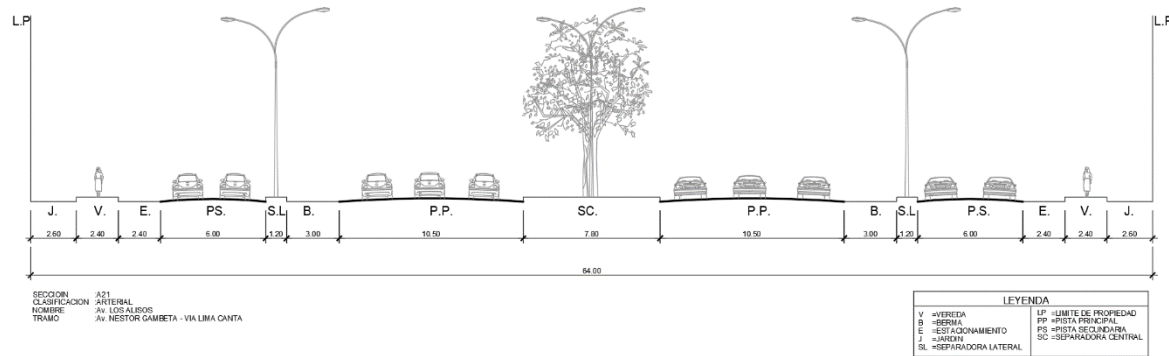
Sección E1-A-E1A. Vía Expresa - Av. Néstor Gambeta



Fuente: Propia en base a datos municipales del Callao.

Figura 44

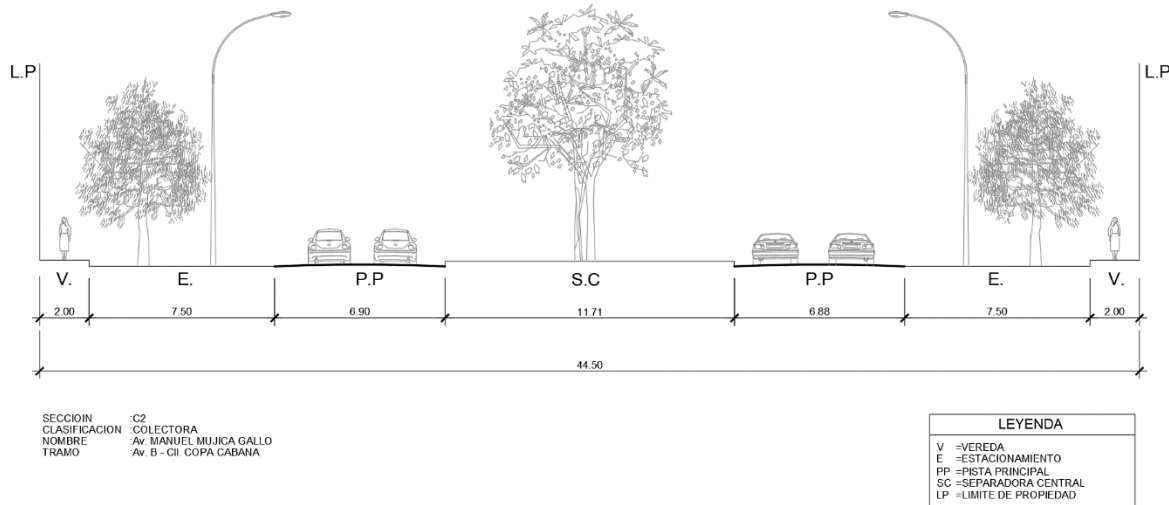
Sección A21-A21. Vía Arterial - Av. Alisos



Fuente: Propia en base a datos municipales del Callao.

Figura 45

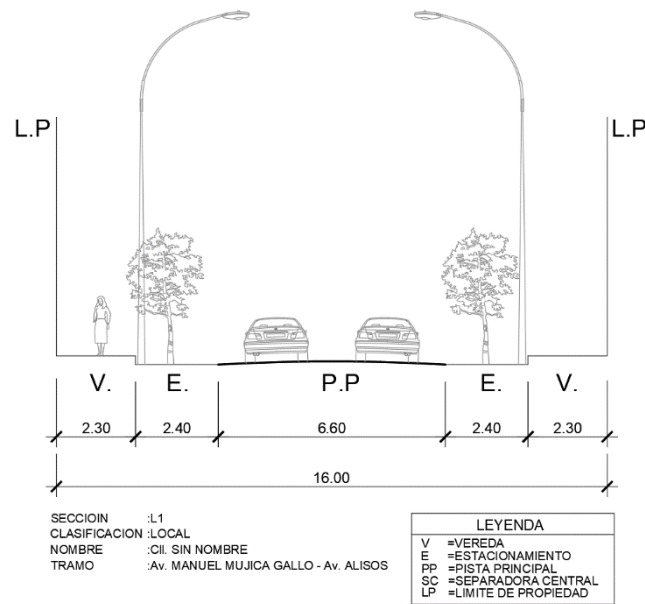
Sección C2-C2. Vía Colectora - Av. Manuel Mujica Gallo.



Fuente: Propia en base a datos municipales del Callao.

Figura 46

Sección L1-L1. Vía Local – Cl. Sin Nombre



Fuente: Propia en base a datos municipales del Callao.

4.3.6. Relación con el Entorno

Cerca al terreno del proyecto podemos identificar a equipamientos relacionados con salud, educación y áreas verdes.

Salud: En un radio de 400 m a la redonda del terreno del proyecto, no encontramos ningún equipamiento de Salud, fuera de dicho radio si encontraremos Centros de Salud dirigidos por el MINSA y también encontraremos clínicas particulares.

Figura 47

Equipamiento de Salud en el Entorno Urbano.



Fuente: Elaboración propia.

Educación: Cerca al proyecto encontraremos equipamiento de educación, tanto primaria, secundaria y superior como la universidad Federico Villareal, dentro de un radio de 400m a la redonda del terreno podremos encontrar 6 centros educativos siendo los más cercanos, tal y como se muestra en la siguiente figura.

Figura 48

Equipamiento Educativo en el Entorno Urbano.



Fuente: Elaboración propia.

Áreas Verdes: Respecto a las áreas verdes en el entorno del proyecto se puede decir que son muy disfrutados por las familias del lugar, permitiendo tener una visual acogedora del entorno, a la vez la presencia de muchas áreas verdes ayuda a que el proyecto no se ubique en un punto descampado, sino que se encuentre rodeado de mucha vegetación, permitiéndonos poder crear áreas verdes dentro del proyecto que se amarrara de forma directa con el entorno mejorarlo aún más. Fuera de la presencia de parques también encontramos las grandes bermas que también aportan mucho para tener una visual paisajística mejorada en todo el entorno urbano, tal cual lo veremos en la siguiente figura.

Figura 49

Áreas Verdes en el entorno urbano

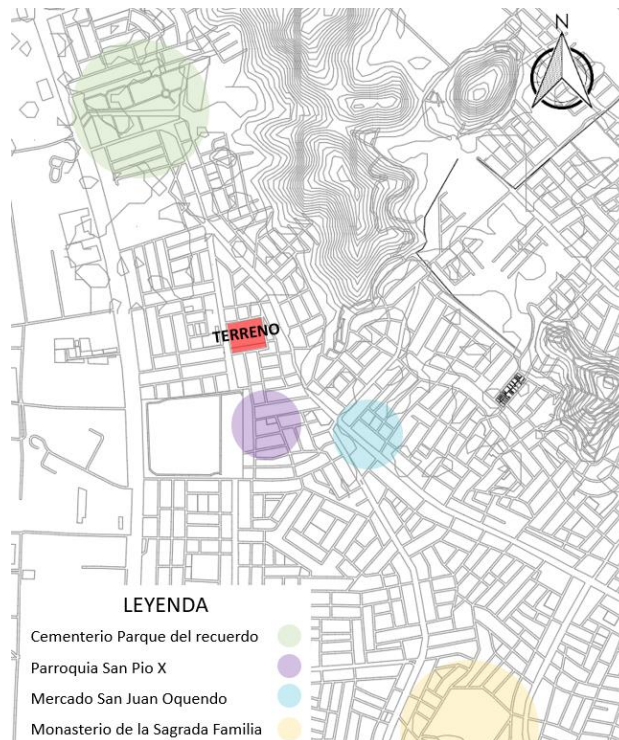


Fuente: Elaboración propia

Nodos e Hitos: El proyecto se ubica en un área urbana consolidada, con un entorno urbanizado y con ciertos sectores de pueblo jóvenes, esto tiene como resultante encontrar hitos como un cementerio, una parroquia imponente, un mercado y un monasterio, tal como se muestra en la siguiente imagen.

Figura 50

Nodos e Hitos en el Entorno Urbano



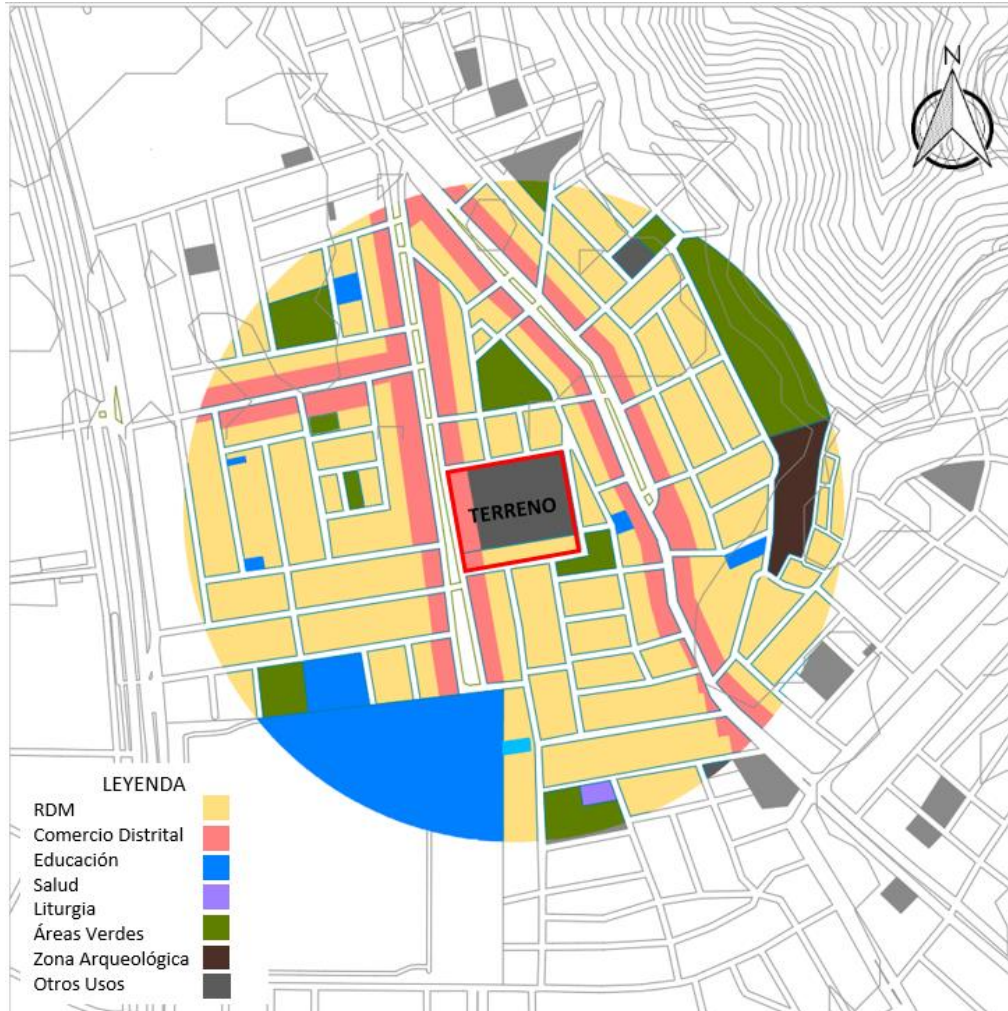
Fuente: Elaboración propia

4.3.7. Parámetros Urbanísticos y Edificatorios

El terreno del proyecto se ubica según el Plano de Zonificación del distrito del Callao en Otros Usos, RDM y Comercio Distrital, tal como lo podremos apreciar en la siguiente figura.

Figura 51

Zonificación del área del terreno.

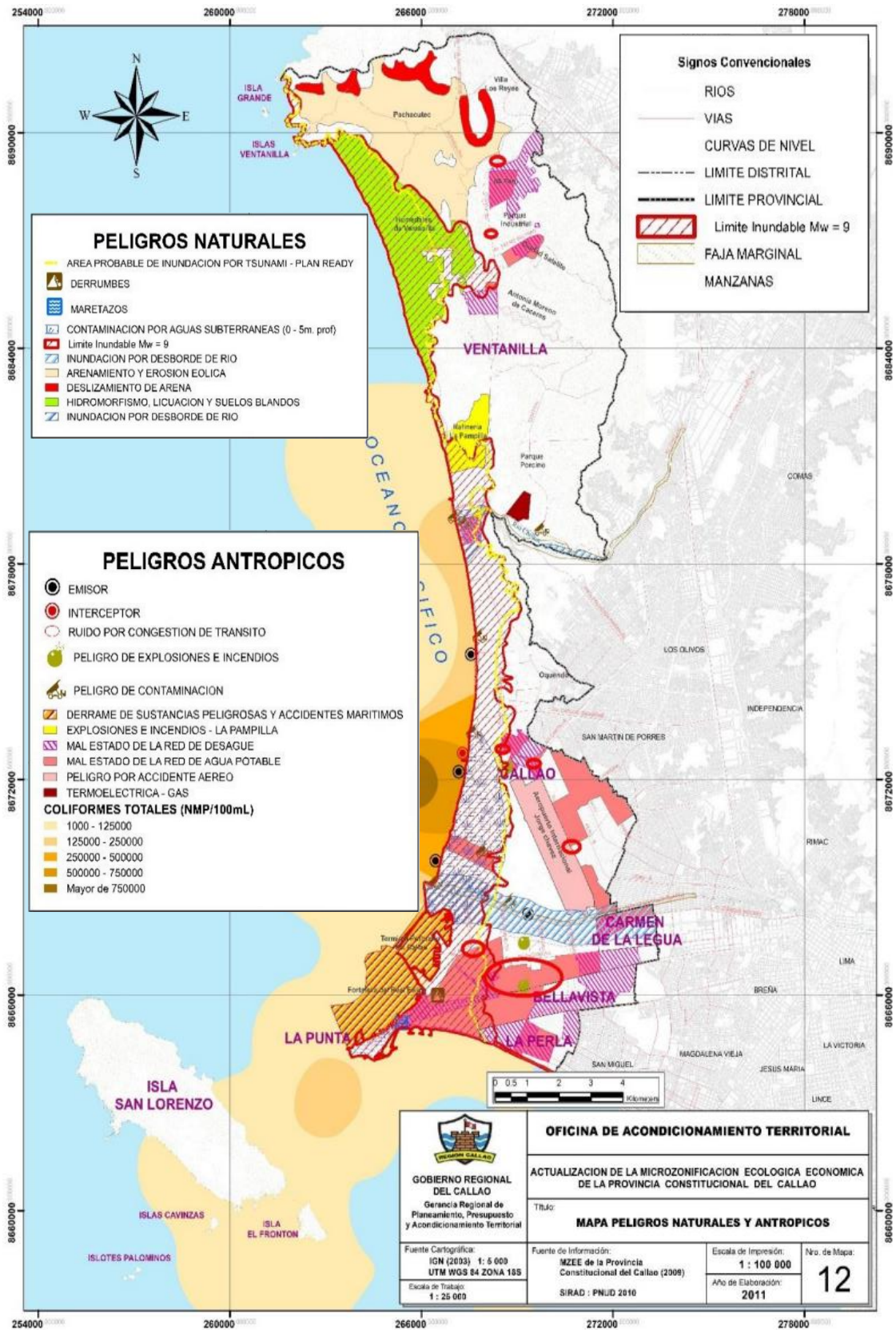


Fuente: Propia en base a datos municipales del Callao.

Según las consideraciones para el buen funcionamiento de los EE.SS estos deben estar ubicados en lugares donde no corran con riesgos naturales de ninguna índole, siendo el Callao un lugar peligroso, se hizo un análisis previo para la elección de un lugar óptimo y adecuado que pudiera funcionar sin ningún inconveniente futuro, para ello debimos de apoyarnos del mapa de riesgos.

Figura 52

Mapa de peligros naturales y antrópicos del Callao.



Fuente: GORE Callao-MZEE 2011.

V. PROPUESTA DEL PROYECTO URBANO ARQUITECTÓNICO

5.1. CONCEPTUALIZACIÓN DEL OBJETO URBANO ARQUITECTÓNICO

5.1.1. Ideograma Conceptual

El proyecto tendrá los espacios adecuados para atención médica donde el usuario principal serán aquellas personas que padecen esta enfermedad (VIH/SIDA), por lo tanto, se analizó de forma conceptual el símbolo representativo obteniendo imágenes y formas como concepto básico que se aplicarán al diseño del centro de salud.

Figura 53

Diagrama de idea rectora



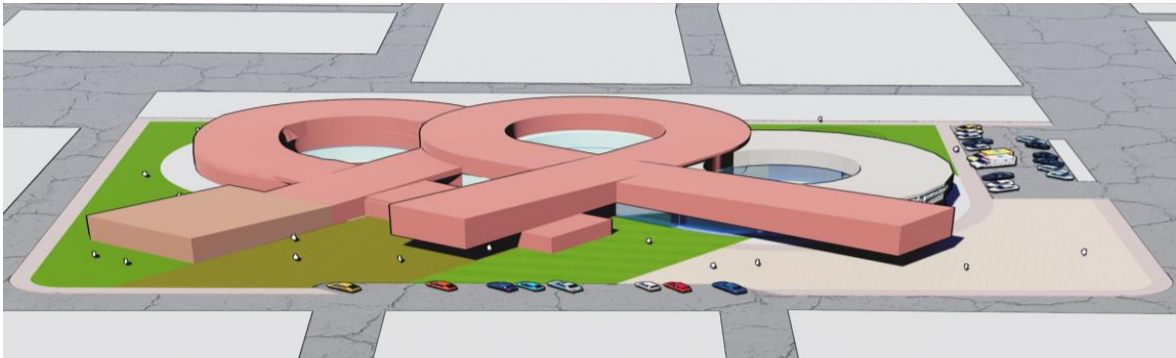
Fuente: Elaboración propia

5.1.2. Criterios de diseño

Criterio espacial: se quiere generar como idea principal la contextualización del proyecto en el terreno, de esta manera tenemos una idea de los espacios que se diseñaran dentro, el cual tendrá un ingreso regulado de iluminación y ventilación natural en la zona de internamiento.

Figura 54

Primeras ideas del manejo de espacios.



Fuente: Elaboración propia

Criterio funcional: Generar espacios de acuerdo a las necesidades del usuario principal, que sea acogedores y a su vez cumplan con las normativas requeridas, generando zonas de confort.

Figura 55

Ideas referenciales sobre iluminación y ventilación.



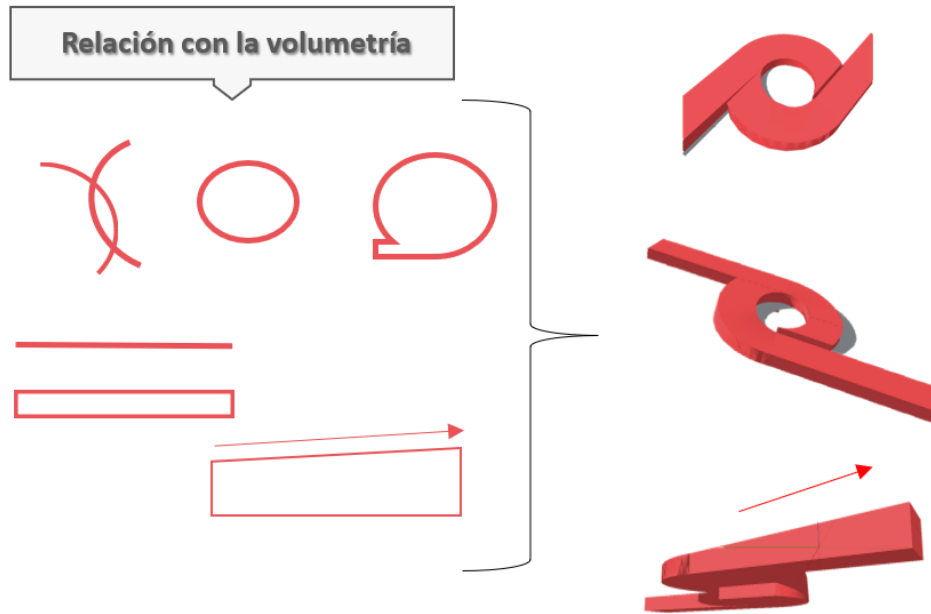
Fuente: Imágenes extraídas de portafolio la Fundación HDR

Que tengan una relación continua con cada ambiente, tenemos como referencia el ingreso donde está el área de informes el cual nos redirige a otro ambiente donde tendrá un hall de espera para admisión, caja y oficinas de servicios sociales.

Criterio formal: Al ser un establecimiento del sector salud mantenemos formas rectas para las actividades que se van a generar en aquellas zonas como los espacios médicos y laboratorios, pero a la vez jugamos también con formas orgánicas.

Figura 56

Análisis ideas de la forma

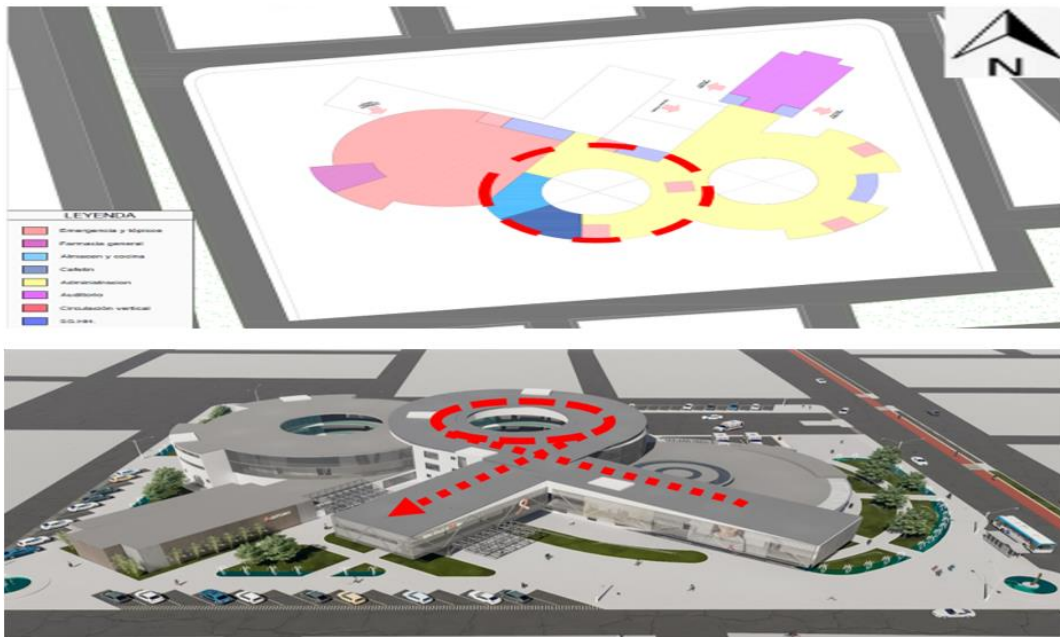


Fuente: Elaboración propia

Criterio morfológico: Dado por la forma del proyecto, se genera una jerarquía en las zonas, siendo el anillo central el de mayor altura.

Figura 57

Idea de la forma



Fuente: Elaboración propia

Criterios ambientales: se emplearán sistemas de control solar como doble piel en algunas zonas de la fachada y así controlar el ingreso de la incidencia solar, proteger ciertas zonas evitando fuertes vientos por la ventilación cruzada, que no afecten el confort del usuario.

Figura 58

Propuesta de la doble piel

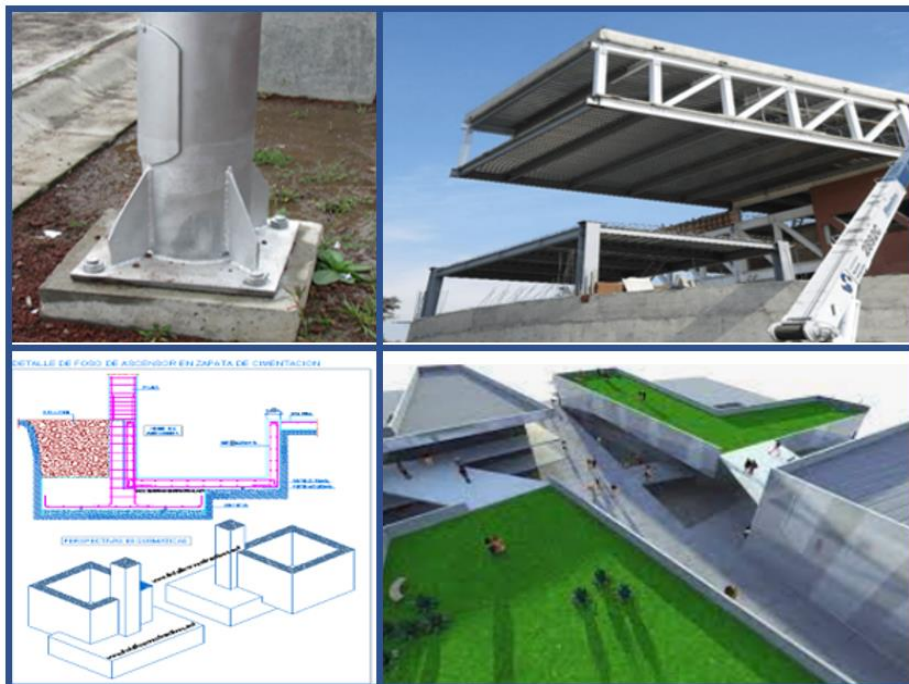


Fuente: Elaboración propia

Criterios constructivos: Se emplearán estructuras con sistemas mixtos entre metal y concreto, ya que tiene una gran cantidad de fuerza sobre su estructura, por ello se aplican en proyectos grandes por ser muy resistentes, concreto en cajón de ascensores y gradas; se considera también el uso de techos verdes.

Figura 59

Propuesta de los materiales a emplear.



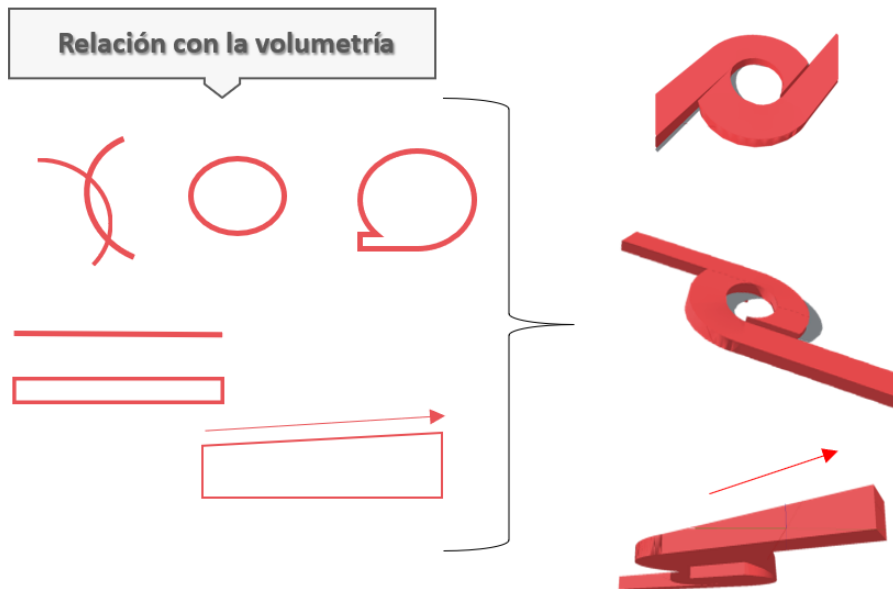
Fuente: Imágenes referenciales extraídas de Noticias Arq.

5.1.3. Partido Arquitectónico

Como toma de partido se analizó la forma del lazo de color rojo (simbología que representa los esfuerzos que se hacen por combatir y prevenir el VIH / SIDA) manteniendo la formas rectas y curvas.

Figura 60

Primeras ideas de la forma

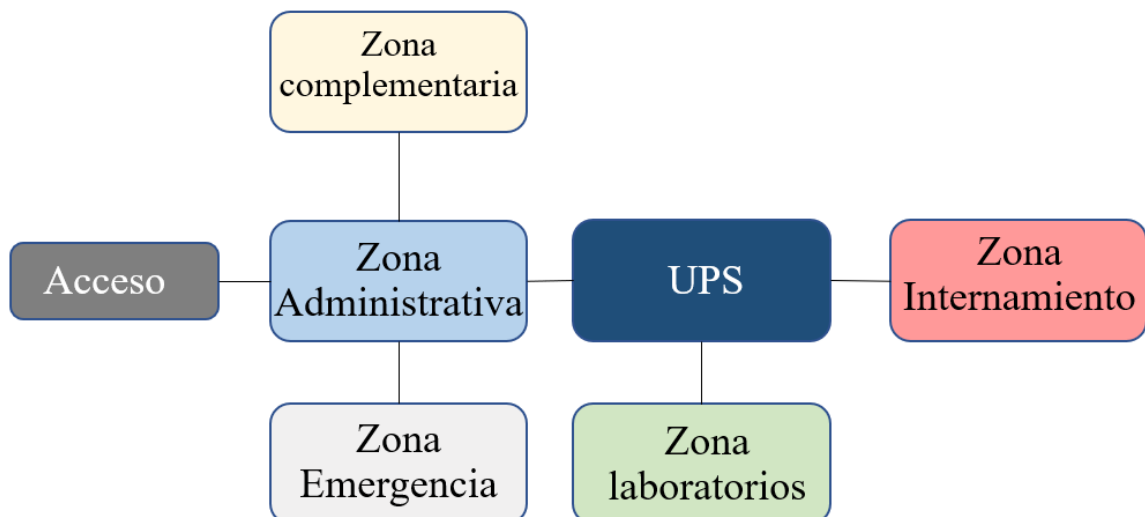


Fuente: Elaboración propia

5.2. ESQUEMA DE ZONIFICACION

Figura 61

Organigrama General



Fuente: Elaboración propia

Figura 62

Zonificación del Proyecto

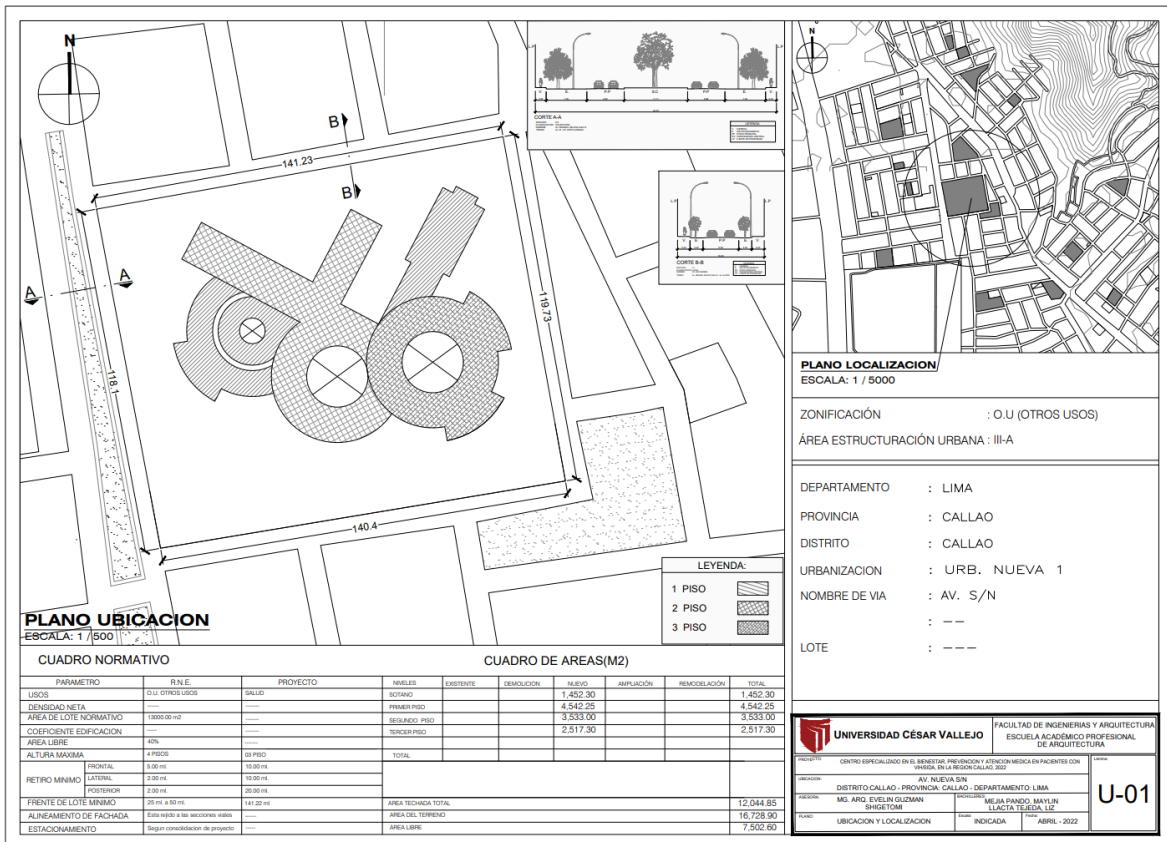


LEYENDA	
	Zona administrativa
	UPS
	Zona emergencia
	Zona de internamiento
	Zona de laboratorios
	Zona complementaria

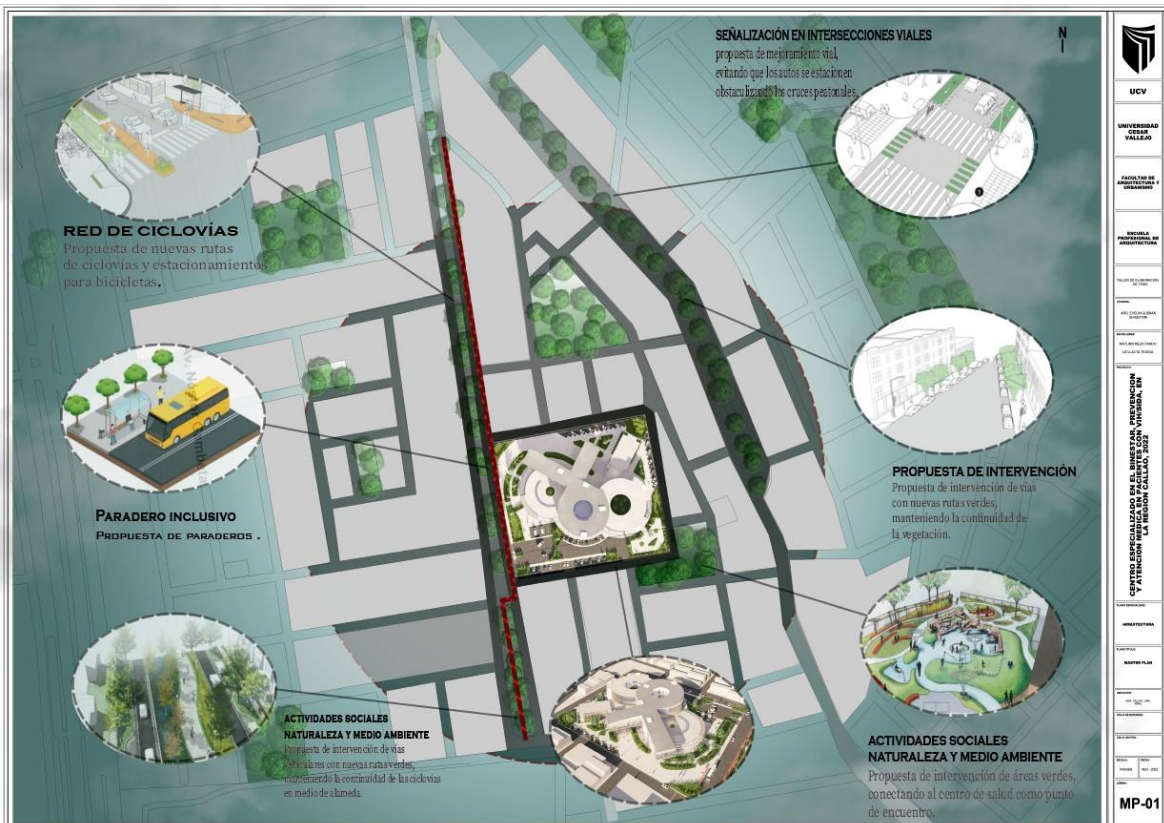
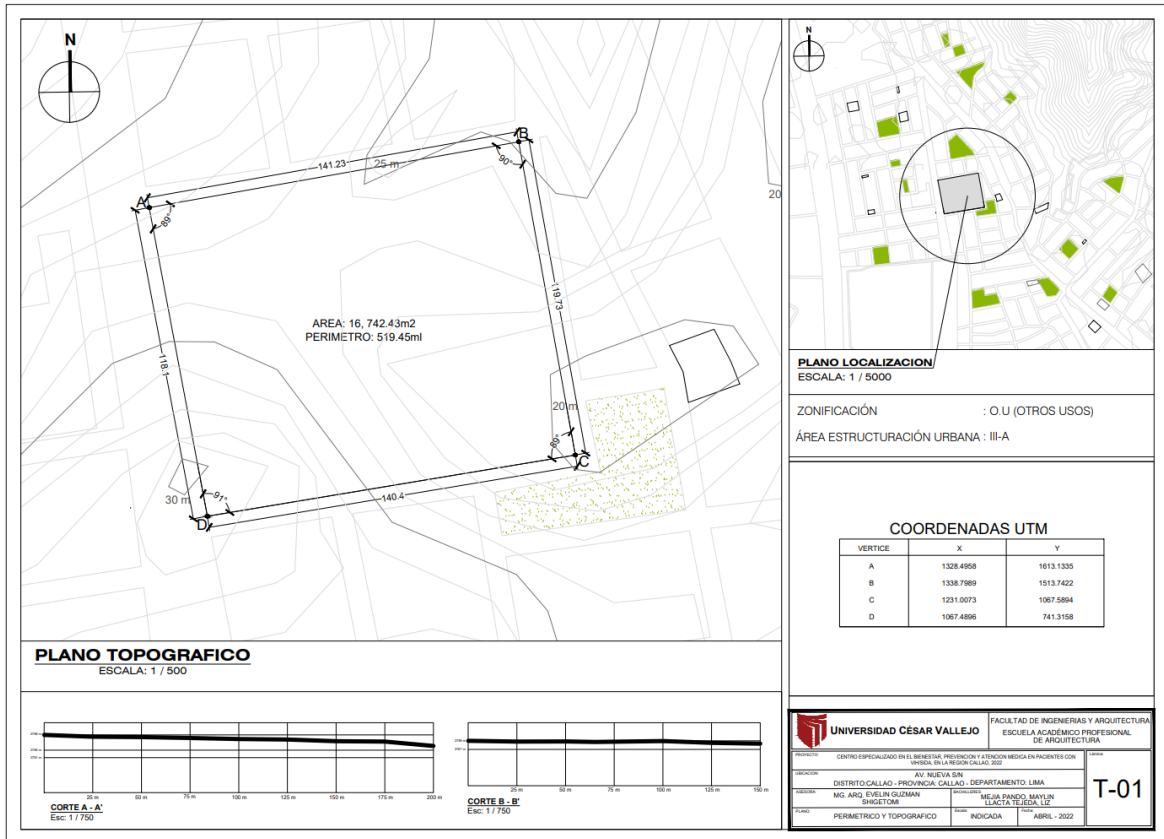
Fuente: Elaboración propia

5.3. PLANOS ARQUITECTÓNICOS DEL PROYECTO

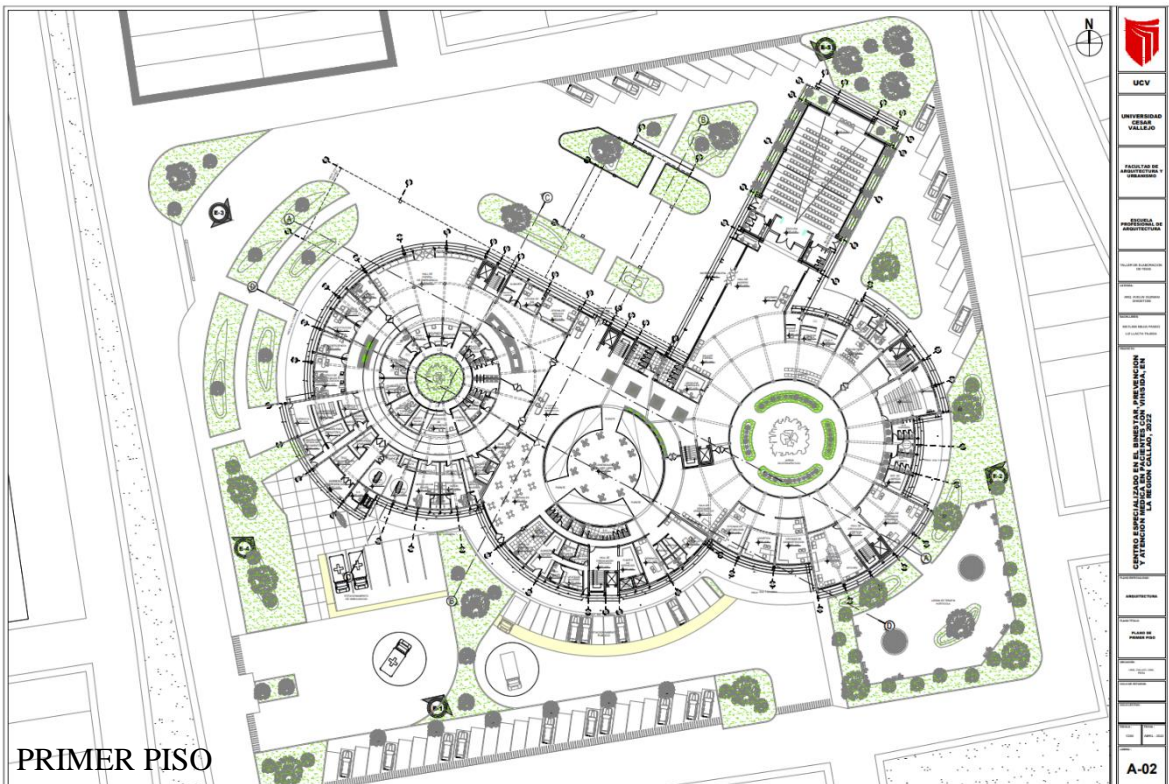
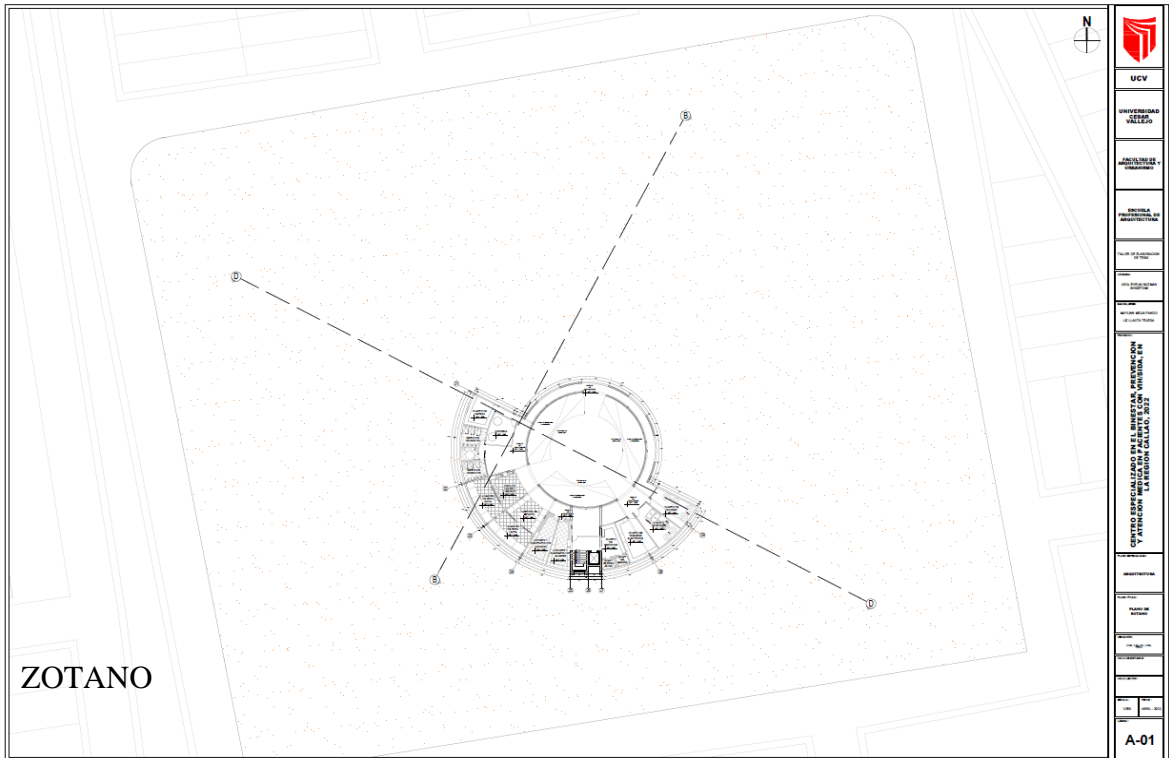
5.3.1. Plano de Ubicación y Localización.

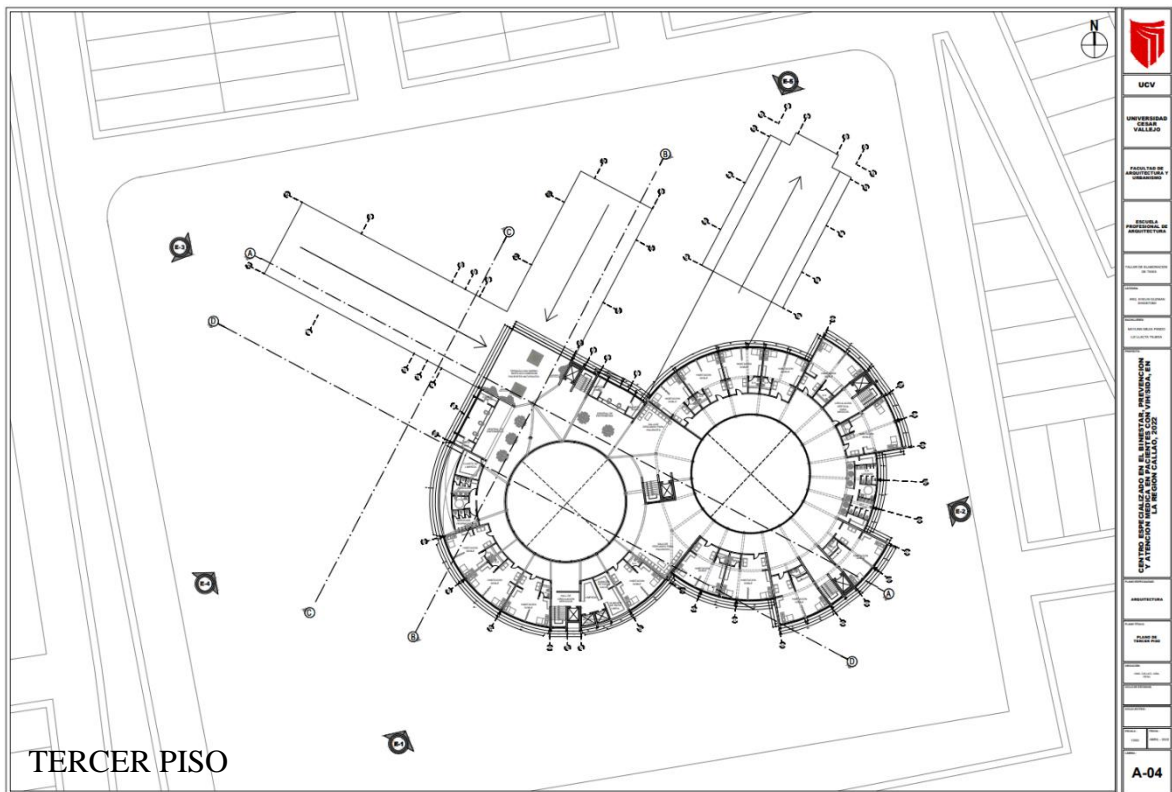
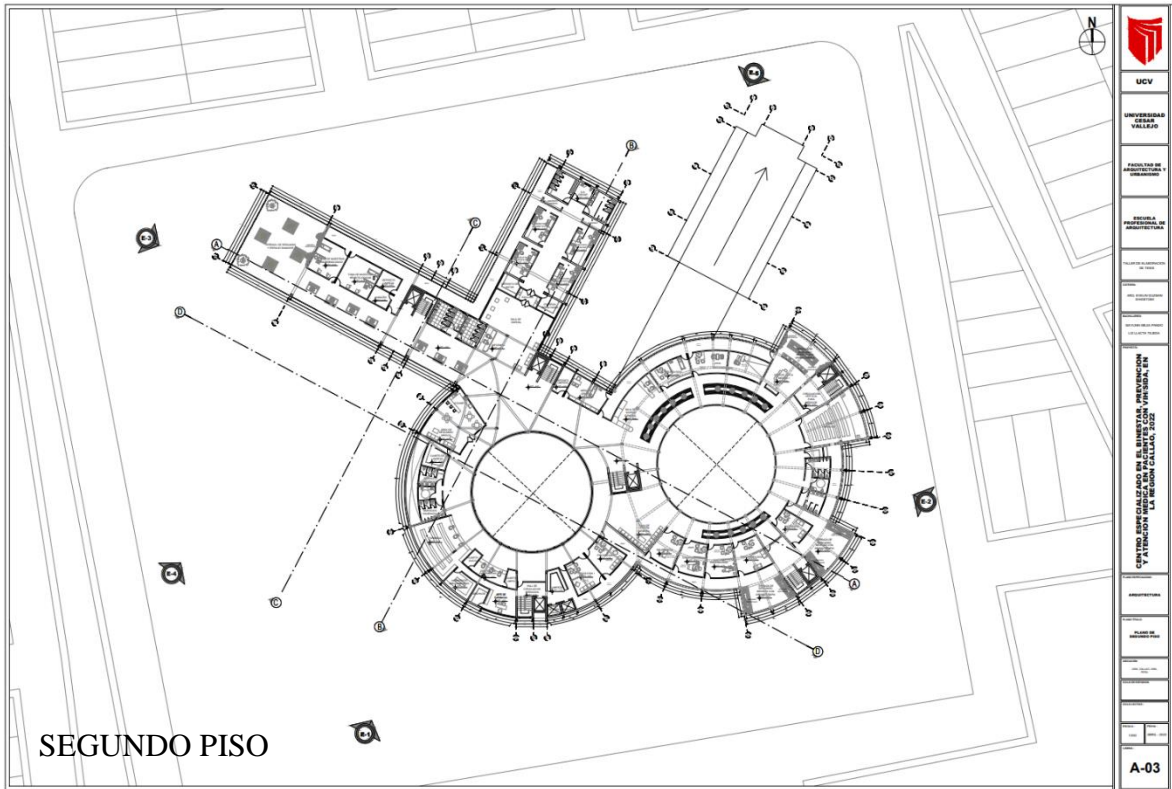


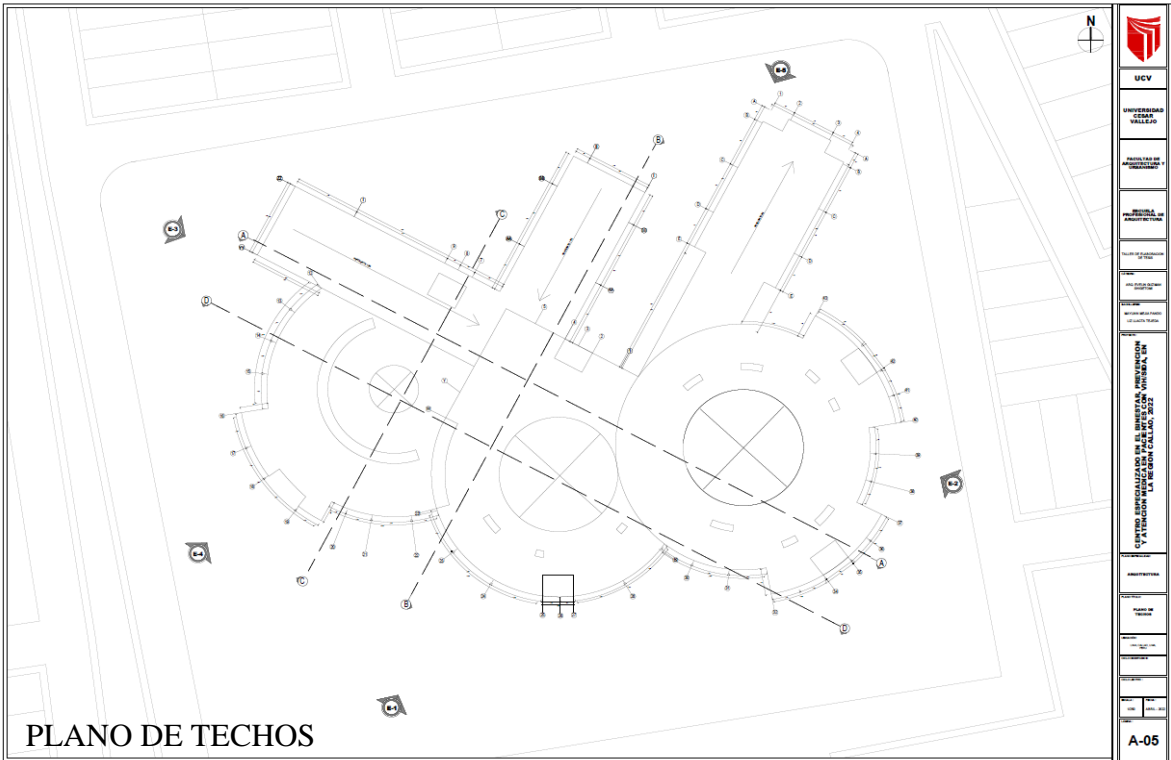
5.3.2. Plano Perimétrico – Topográfico

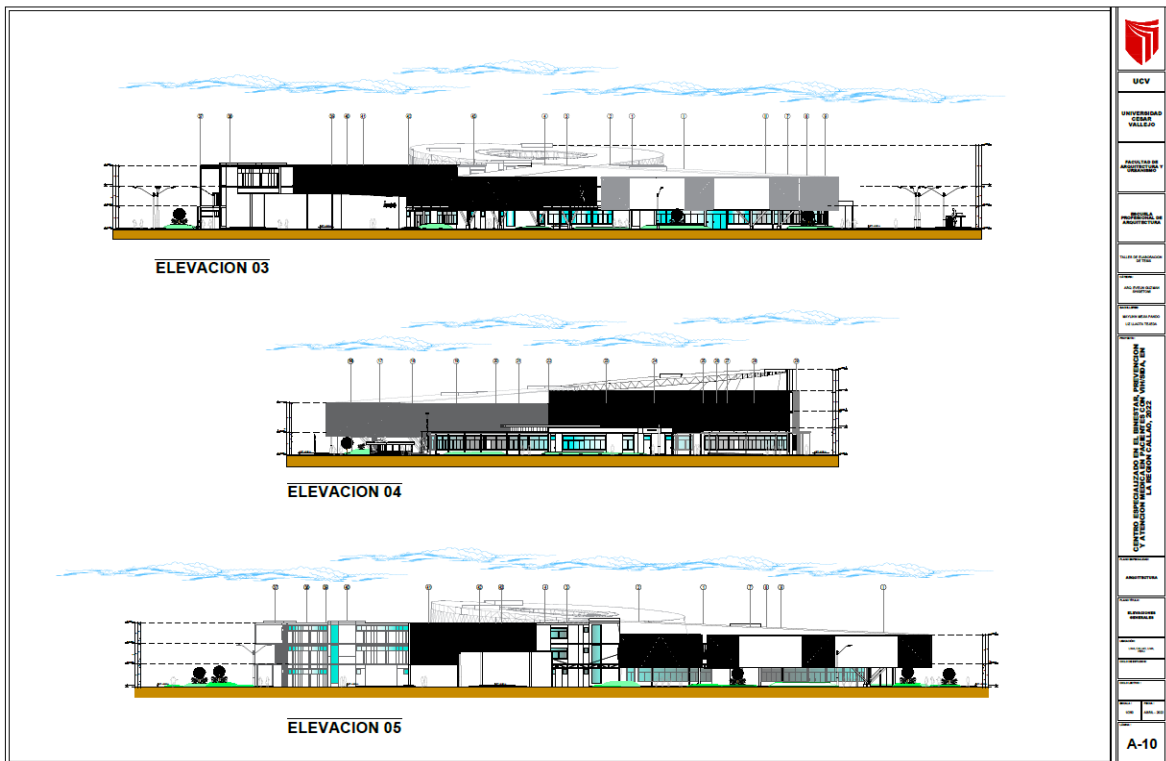
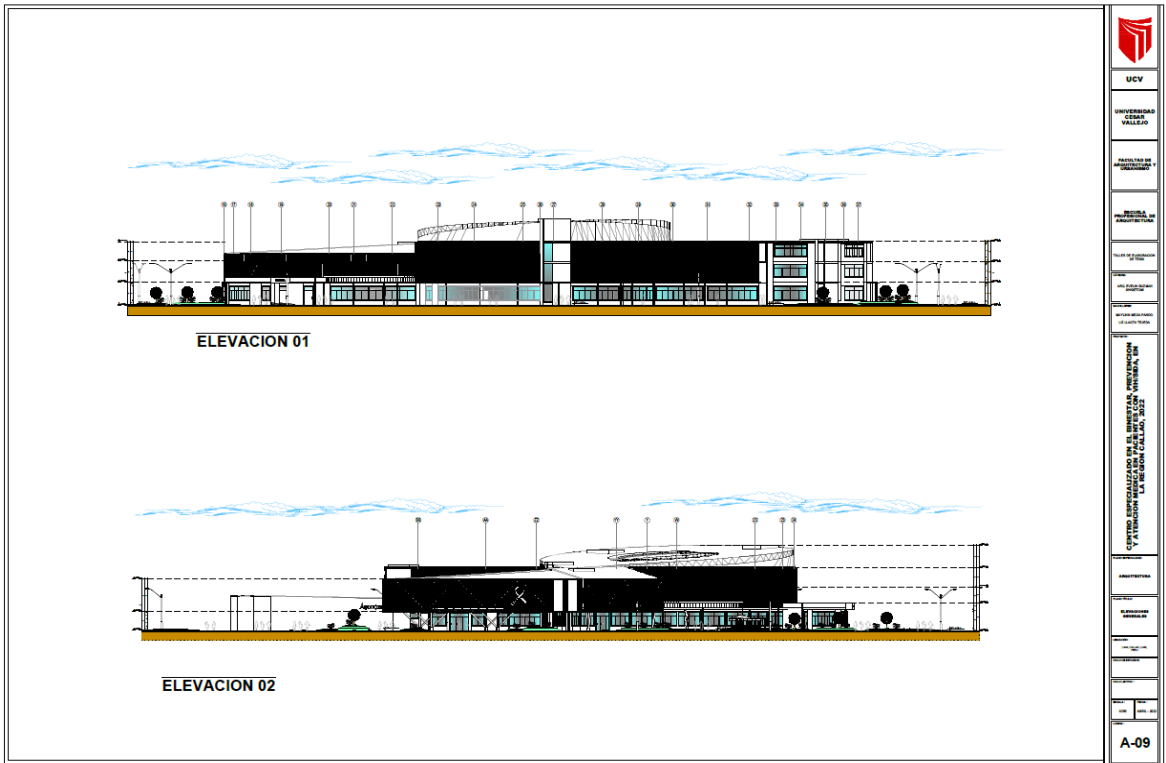


5.3.3. Plano General

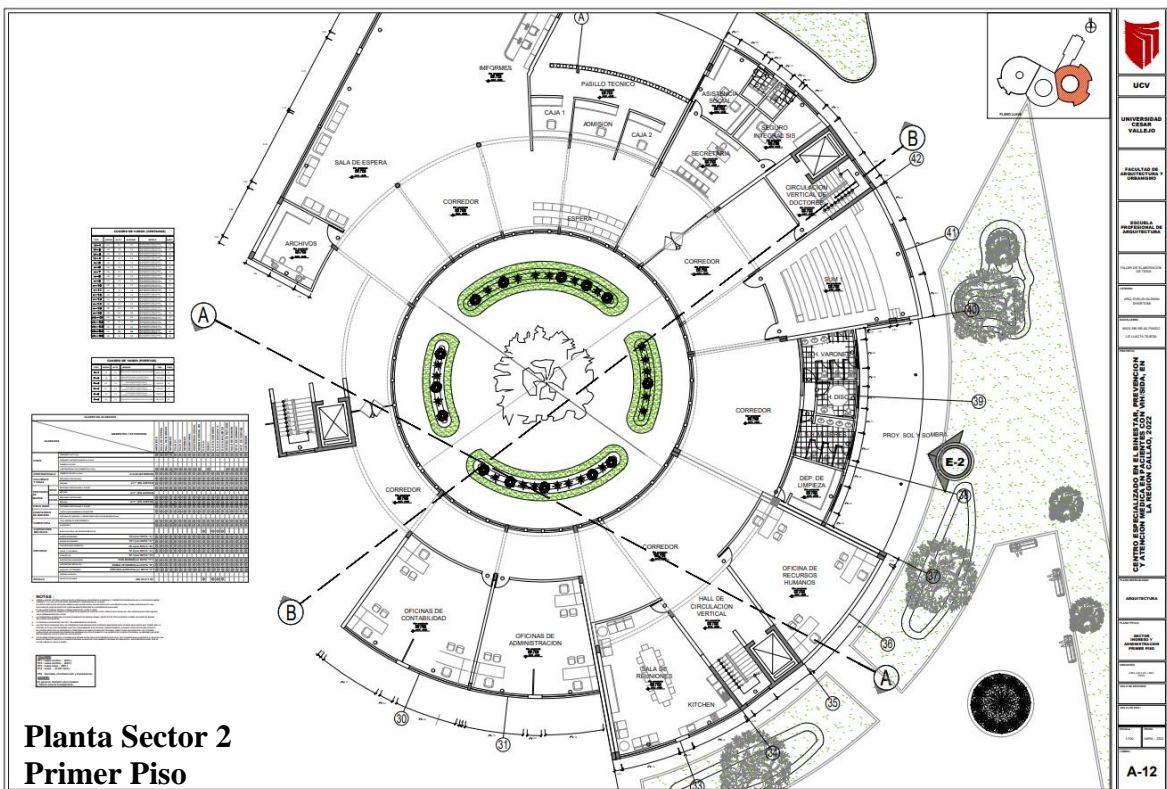
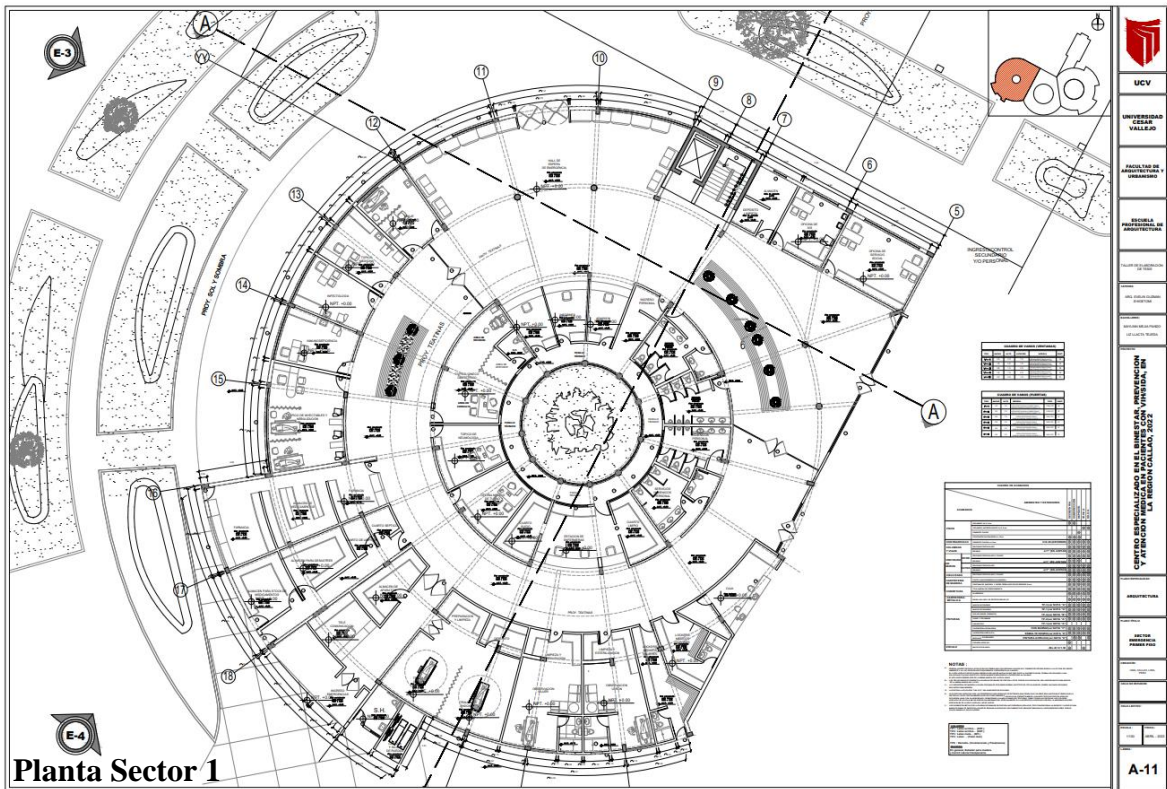


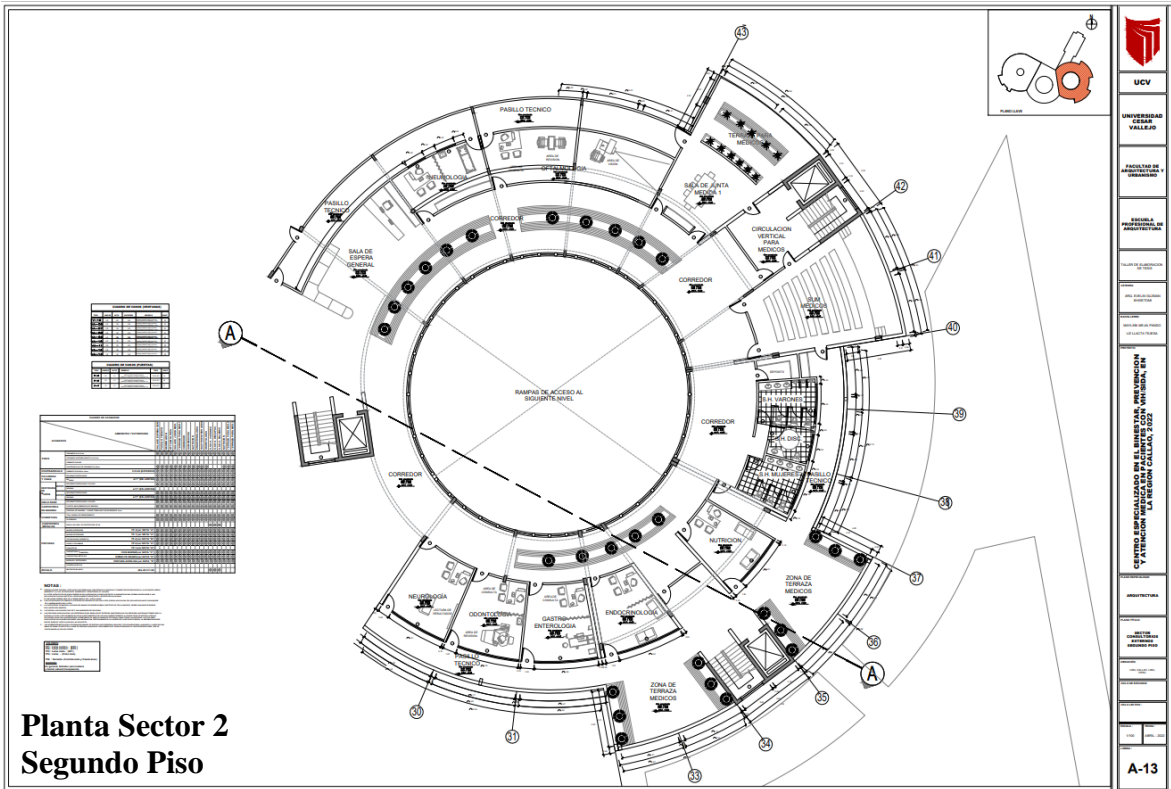




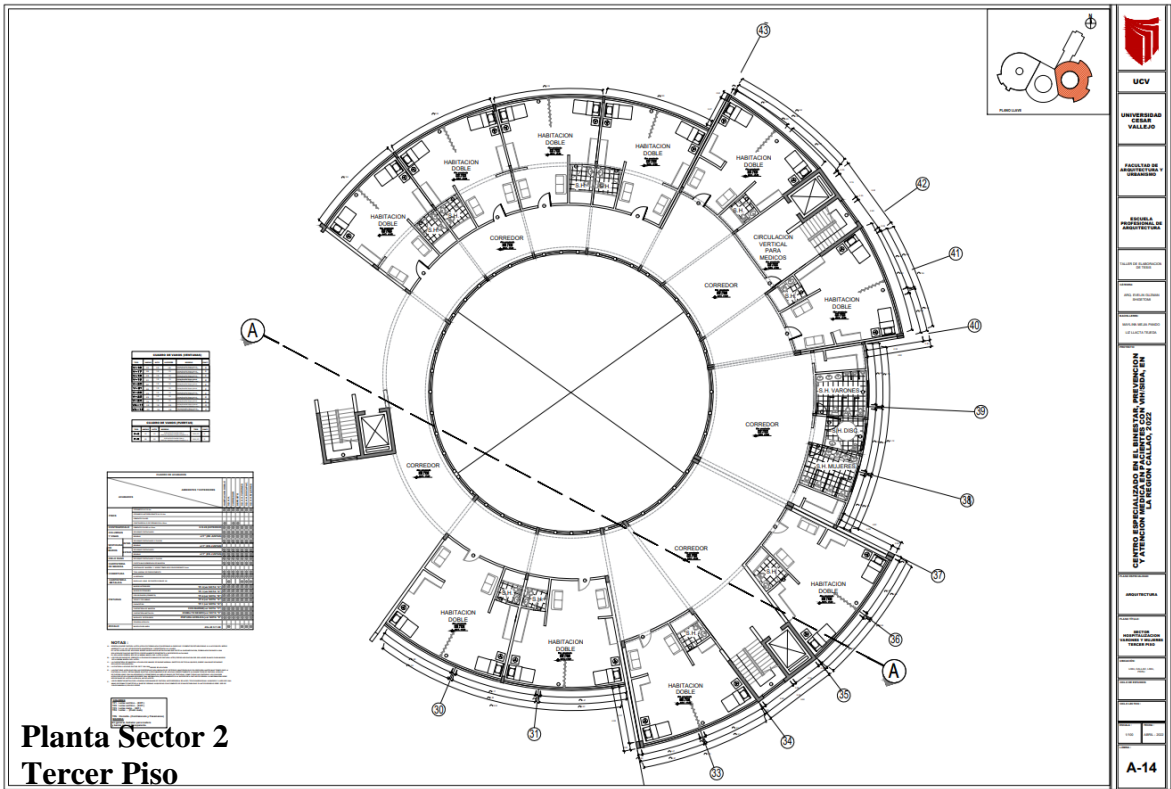


5.3.4. Plano de Distribución por Sectores y Niveles



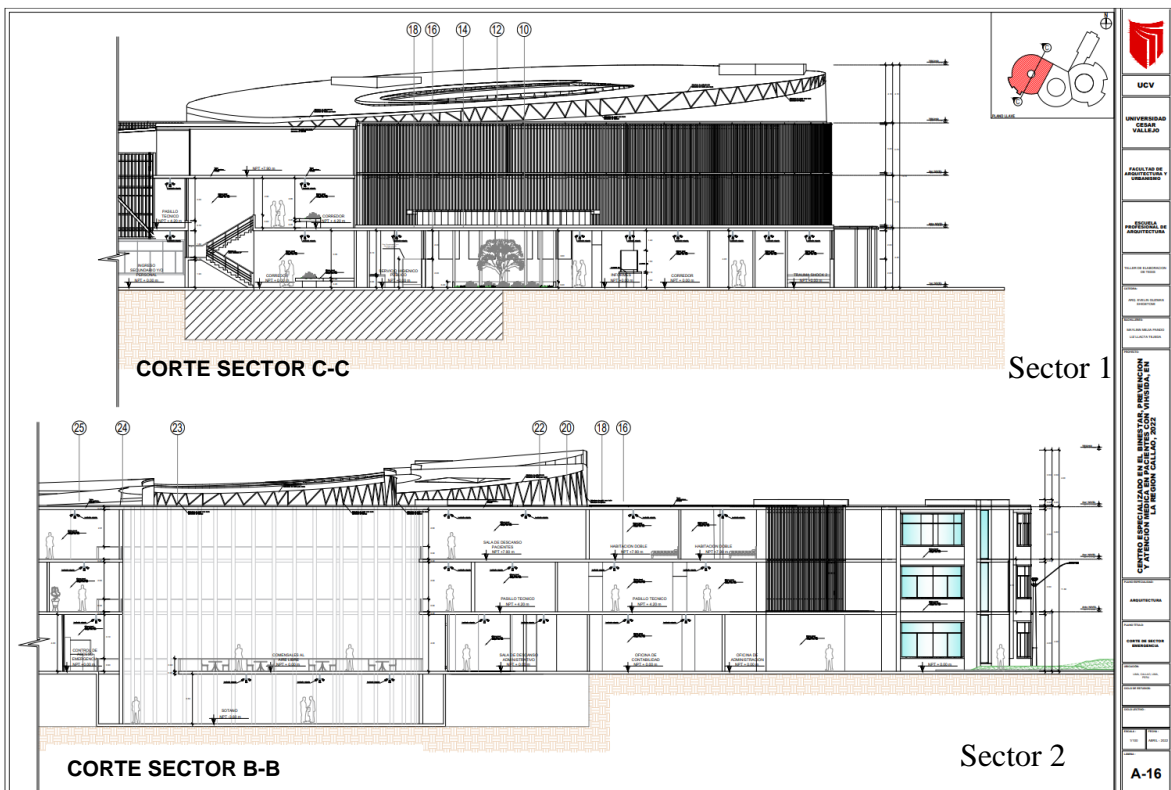
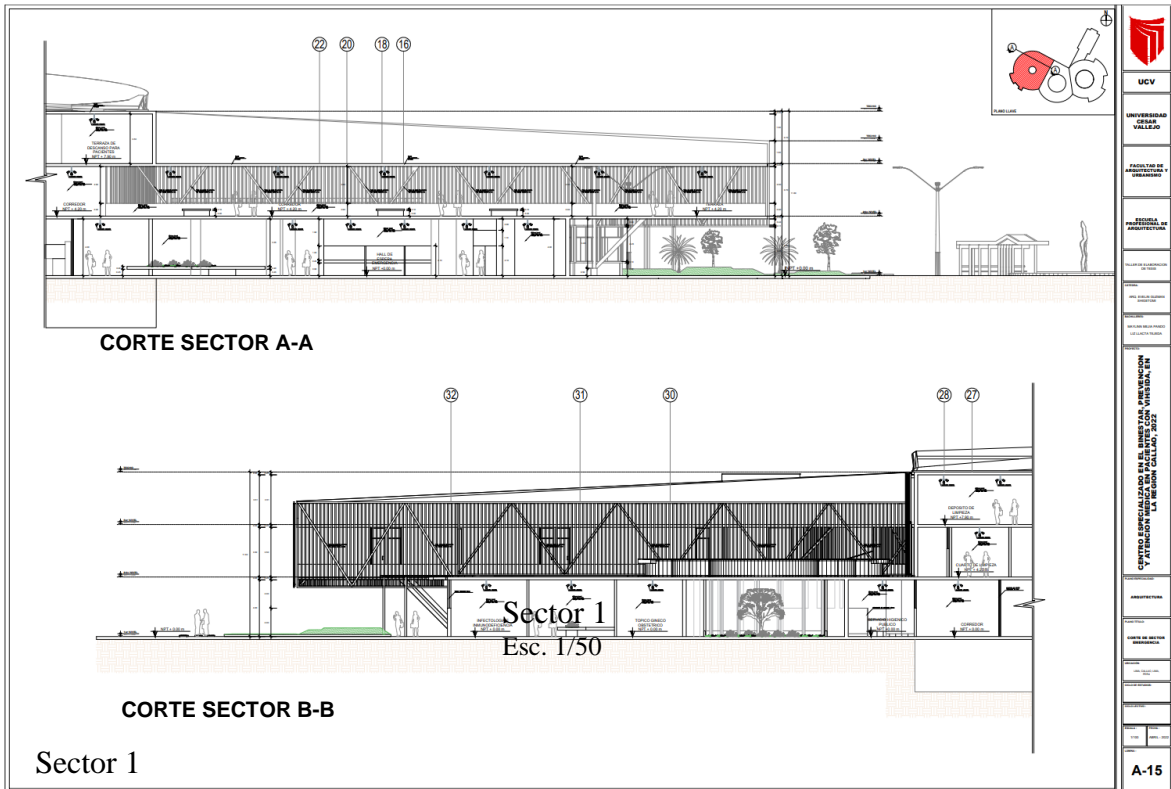


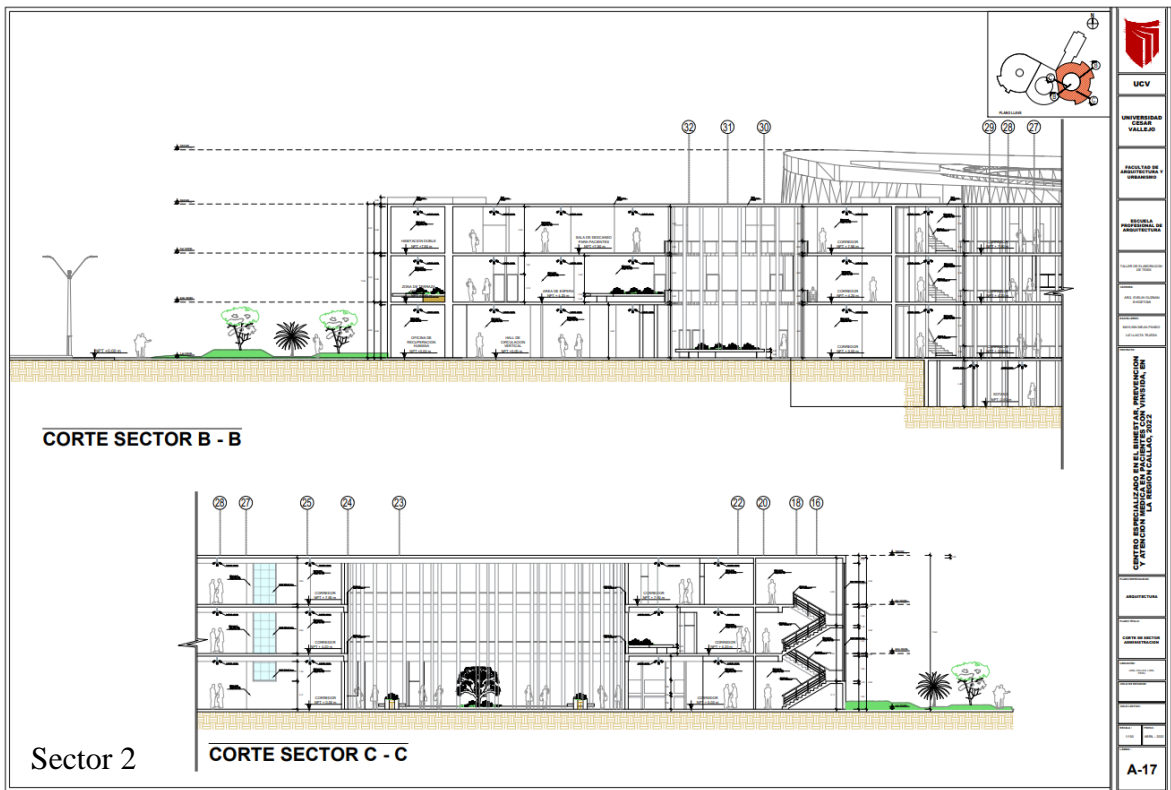
**Planta Sector 2
Segundo Piso**



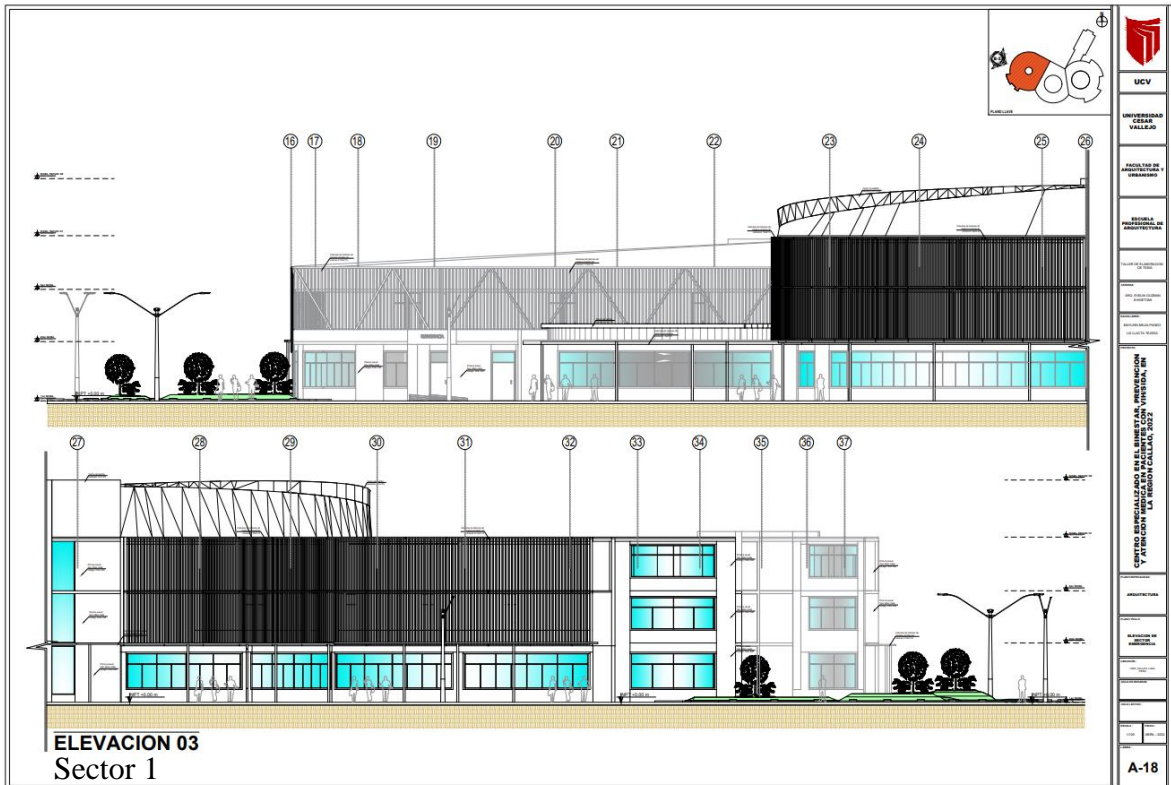
**Planta Sector 2
Tercer Piso**

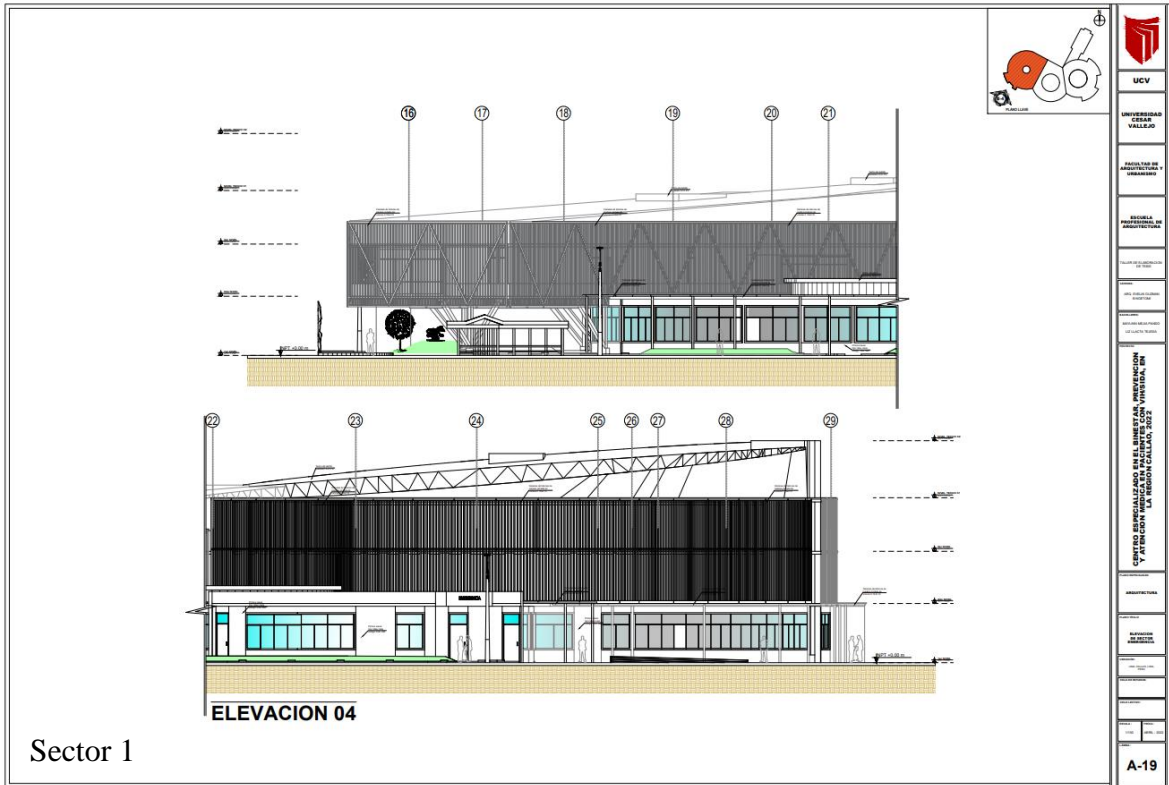
5.3.5. Plano de Cortes por Sector



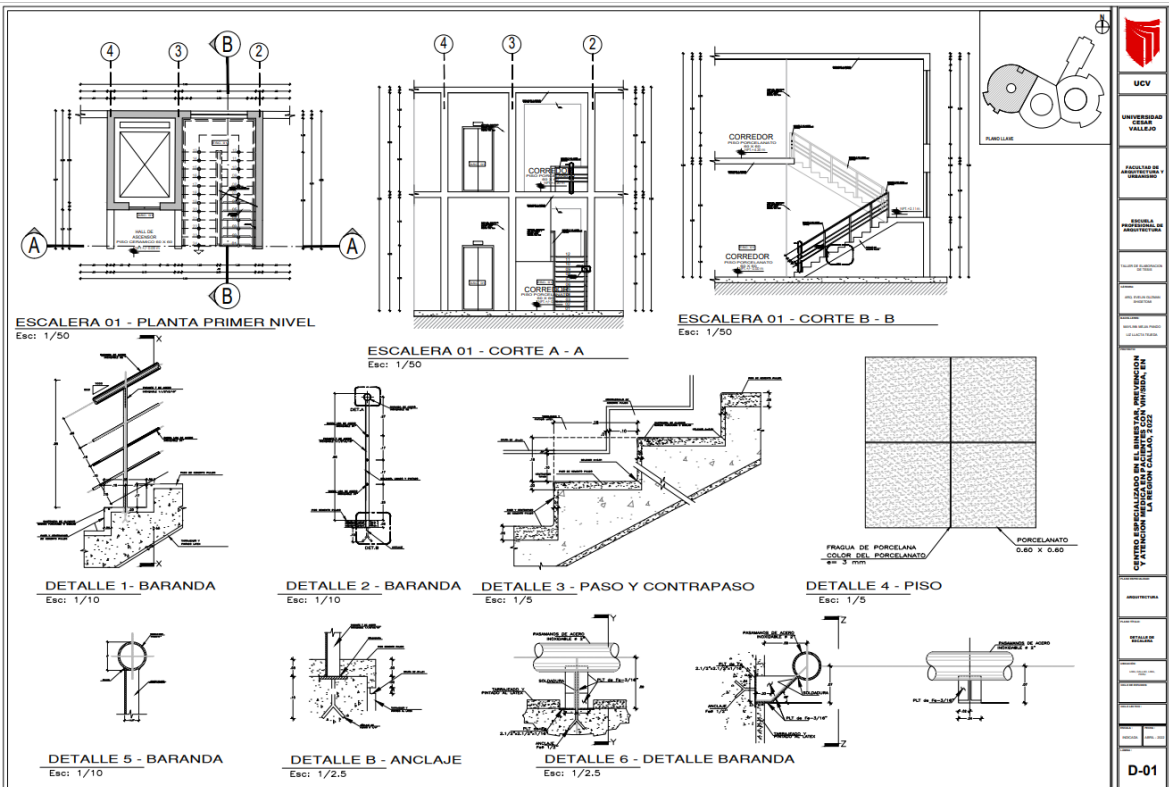


5.3.6. Planos de Elevaciones por Sectores





5.3.7. Planos de Detalles Arquitectónicos



SS.HH SECTOR EMERGENCIAS: CABALLEROS / DAMAS
PLANTA PRIMER NIVEL
 Esc: 1/50

DETALLE 1- LAVADERO
 Esc: 1/10

DETALLE 5-TUBO DE SEGURIDAD
 Esc: 1/2.5

DETALLE 4- CONTRAZOCALO
 Esc: 1/5

SS.HH CABALLEROS / DAMAS
CORTE A - A
 Esc: 1/50

Sector 1

UCV
 UNIVERSIDAD CECILIA VILLER
 FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA
 ESCUELA DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA
 CATEDRATICO: MSc. CARLOS ALBERTO VILLER
 ALUMNO: MSc. CARLOS ALBERTO VILLER
 TITULO: INGENIERO EN ARQUITECTURA
 MATERIA: ARQUITECTURA DE INTERIORES
 ASIGNATURA: ARQUITECTURA DE INTERIORES
 TEMA: ARQUITECTURA DE INTERIORES
 TITULO: INGENIERO EN ARQUITECTURA
 MATERIA: ARQUITECTURA DE INTERIORES
 ASIGNATURA: ARQUITECTURA DE INTERIORES
 TEMA: ARQUITECTURA DE INTERIORES

D-02

SS.HH SECTOR EMERGENCIAS: CABALLEROS / DAMAS
PLANTA PRIMER NIVEL
 Esc: 1/50

DETALLE 4- CONTRAZOCALO
 Esc: 1/5

DETALLE 6 - PISO
 Esc: 1/5

FRAGA DE PORCELANA
 COLOR DEL PORCELANATO
 0.40 x 0.40

DETALLE 1- LAVADERO
 Esc: 1/10

DETALLE 5-TUBO DE SEGURIDAD
 Esc: 1/5

SS.HH CABALLEROS / DAMAS
CORTE B - B
 Esc: 1/50

SS.HH CABALLEROS / DAMAS
CORTE C - C
 Esc: 1/50

Sector 1

UCV
 UNIVERSIDAD CECILIA VILLER
 FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA
 ESCUELA DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA
 CATEDRATICO: MSc. CARLOS ALBERTO VILLER
 ALUMNO: MSc. CARLOS ALBERTO VILLER
 TITULO: INGENIERO EN ARQUITECTURA
 MATERIA: ARQUITECTURA DE INTERIORES
 ASIGNATURA: ARQUITECTURA DE INTERIORES
 TEMA: ARQUITECTURA DE INTERIORES

D-03

SS.HH SECTOR: ADMINISTRACION, CONSULTORIOS,
HISPITALIZACION: CABALLEROS / DAMAS
PLANTA PRIMER NIVEL
Escr: 1/50

DETALLE 4- CONTRAZOCALO
Escr: 1/5

FRAGUA DE PORCELANA
COLOR DEL PORCELANATO
= 3 mm

PORCELANATO
0.60 X 0.60

DETALLE 6 - PISO
Escr: 1/5

DETALLE 1- LAVADERO
Escr: 1/10

DETALLE 5-TUBO DE SEGURIDAD
Escr: 1/5

SS.HH CABALLEROS / DAMAS
CORTE A - A
Escr: 1/50

Sector 2

UCV
UNIVERSIDAD
DE VALLEJO
FACULTAD DE
INGENIERIA Y
ARQUITECTURA
ESCUELA
PROFESIONAL DE
INGENIERIA EN
ARQUITECTURA
CENTRO ESPECIALIZADO EN EL MANEJO, MANTENIMIENTO
Y PATRICION DEL BARRIO UNIVERSITARIO
LA REGION CALLAO, 2022

D-04

SS.HH SECTOR: ADMINISTRACION, CONSULTORIOS,
HISPITALIZACION: CABALLEROS / DAMAS
PLANTA PRIMER NIVEL
Escr: 1/50

SS.HH CABALLEROS / DAMAS
CORTE B - B
Escr: 1/50

SS.HH CABALLEROS / DAMAS
CORTE C - C
Escr: 1/50

DETALLE 1- LAVADERO
Escr: 1/10

DETALLE 2- ESPEJO
Escr: 1/2

DETALLE 4- CONTRAZOCALO
Escr: 1/5

DETALLE 5-TUBO DE SEGURIDAD
Escr: 1/5

FRAGUA DE PORCELANA
COLOR DEL PORCELANATO
= 3 mm

PORCELANATO
0.60 X 0.60

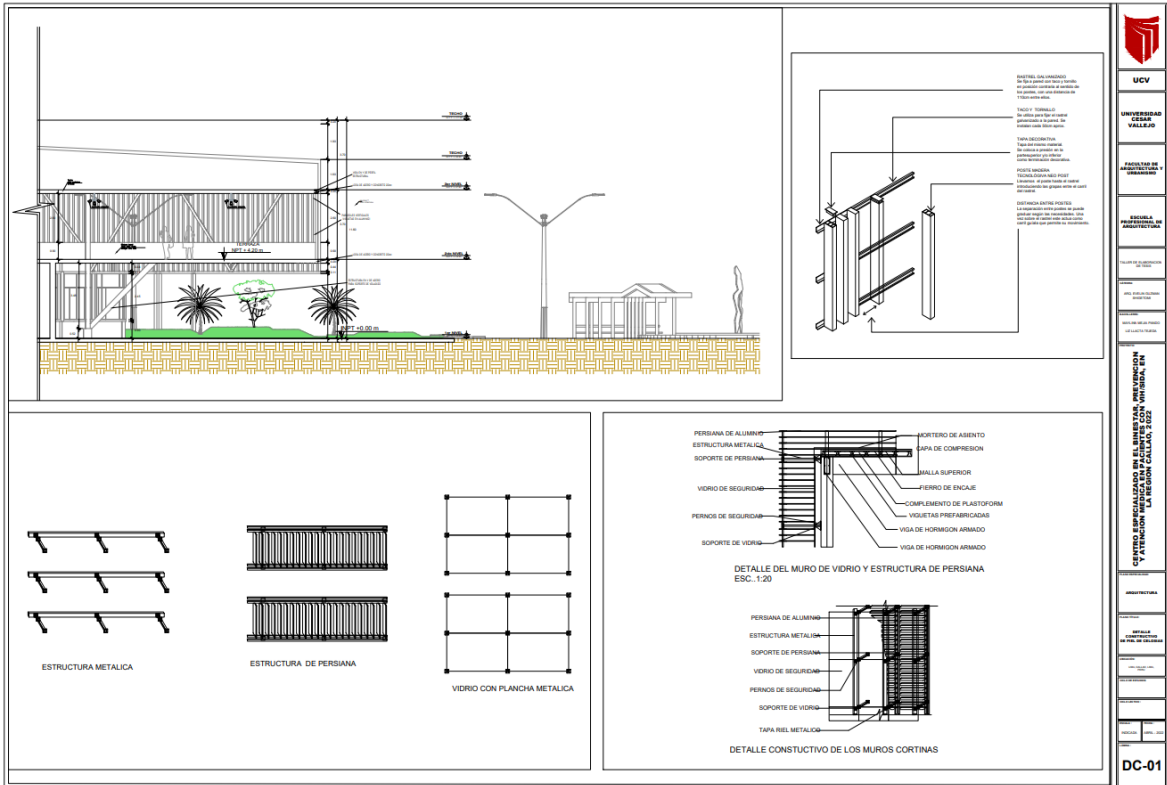
DETALLE 6 - PISO
Escr: 1/5

Sector 2

UCV
UNIVERSIDAD
DE VALLEJO
FACULTAD DE
INGENIERIA Y
ARQUITECTURA
ESCUELA
PROFESIONAL DE
INGENIERIA EN
ARQUITECTURA
CENTRO ESPECIALIZADO EN EL MANEJO, MANTENIMIENTO
Y PATRICION DEL BARRIO UNIVERSITARIO
LA REGION CALLAO, 2022

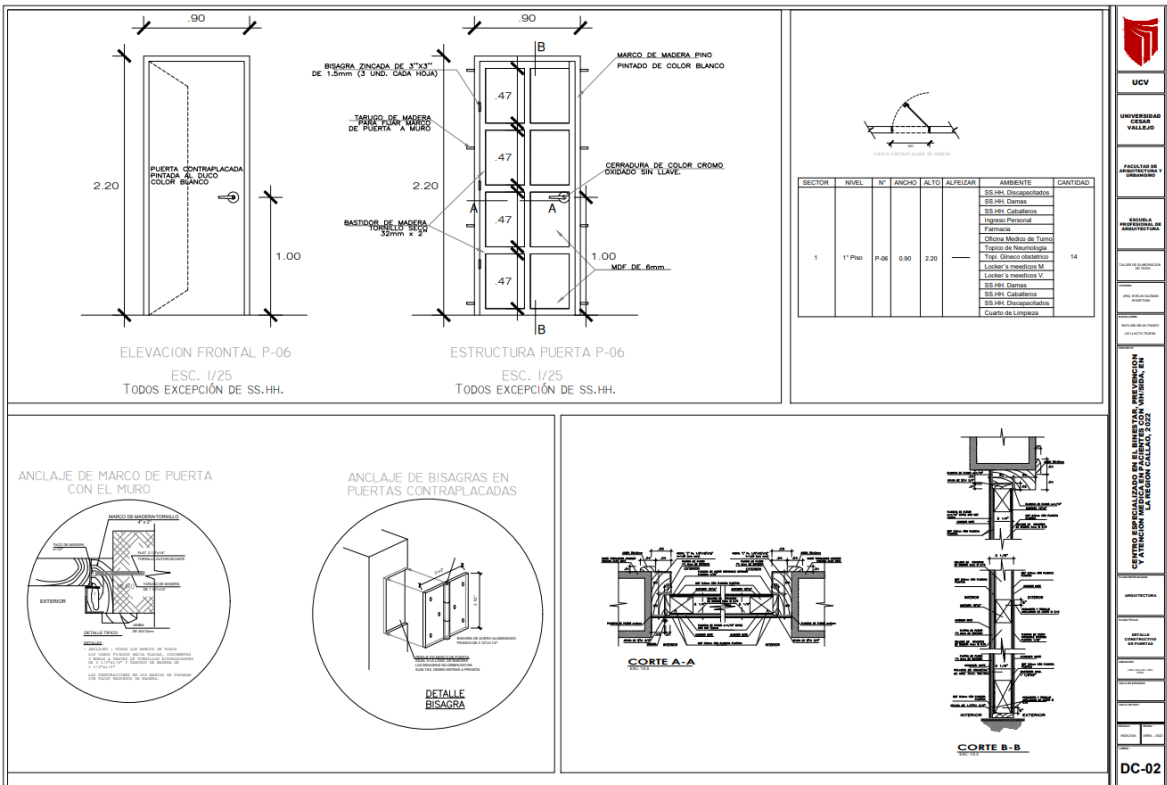
D-05

5.3.8. Planos de Detalles Constructivos



UCV
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERIA EN ARQUITECTURA
CENTRO DE INVESTIGACION EN EL BIENESTAR AMBIENTAL Y PATRIMONIO CULTURAL LA REGION CALAJA, 2022

DC-01

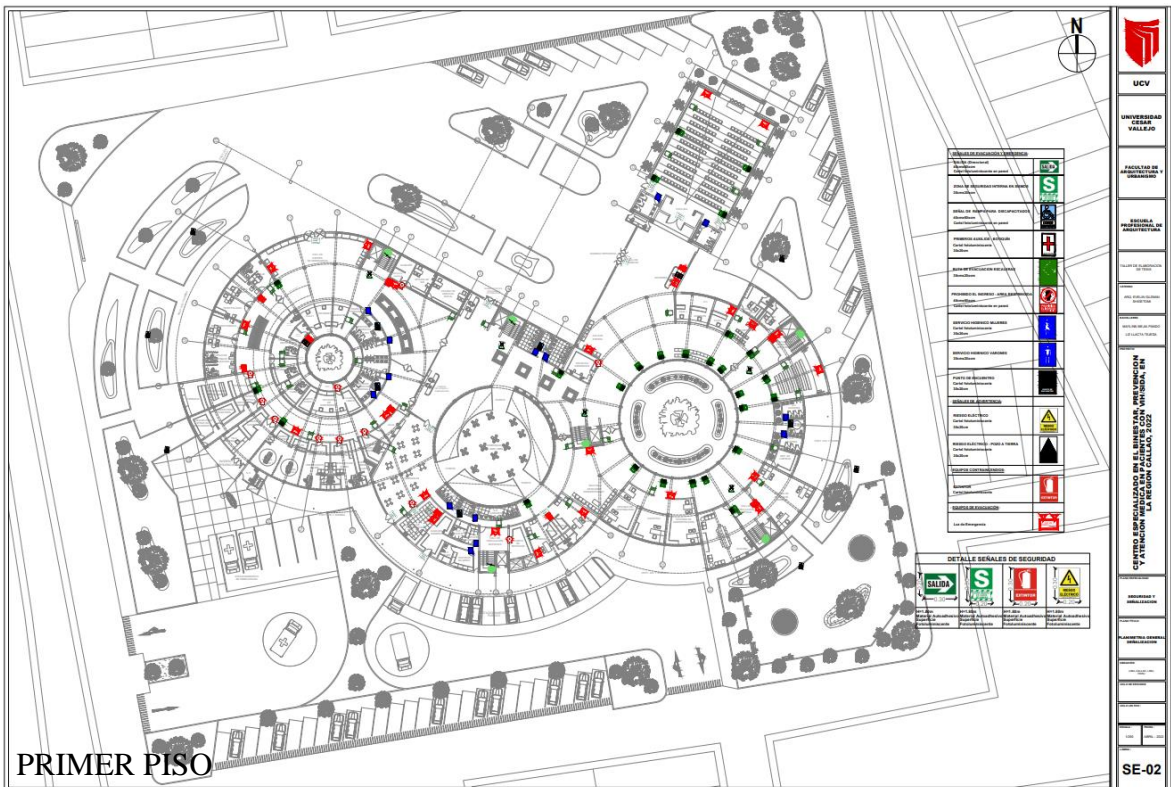
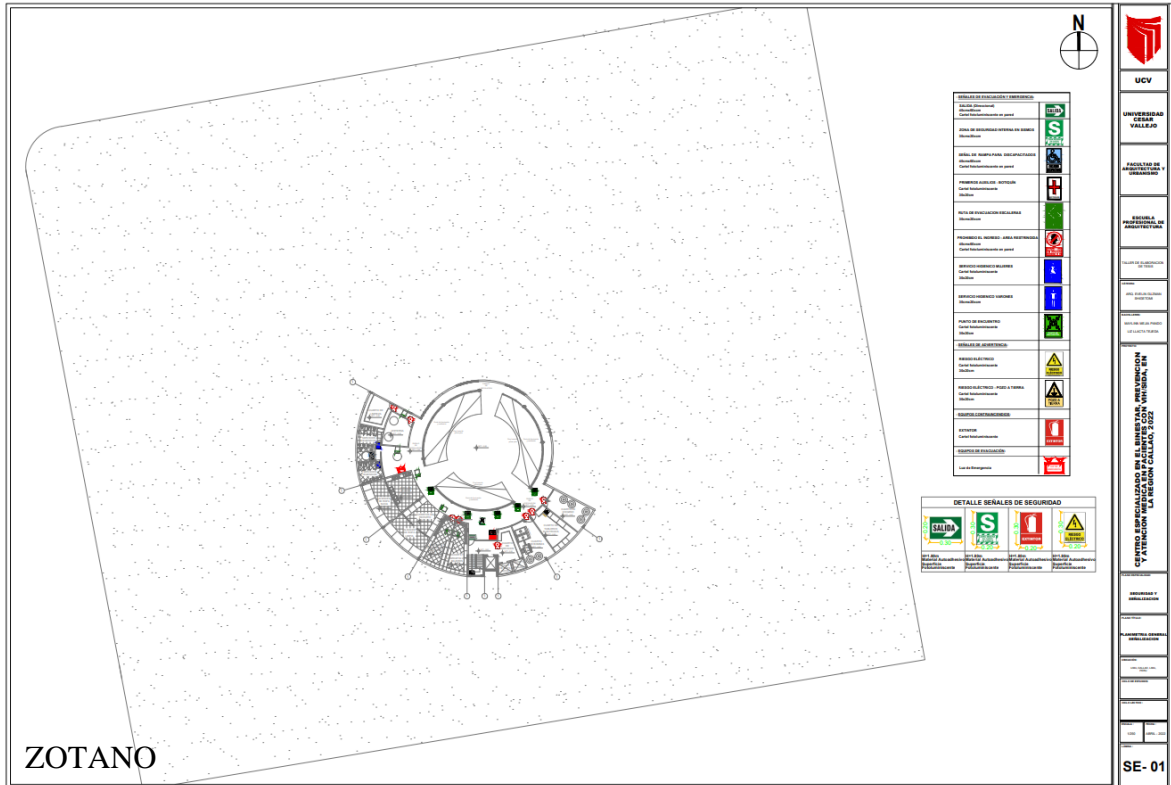


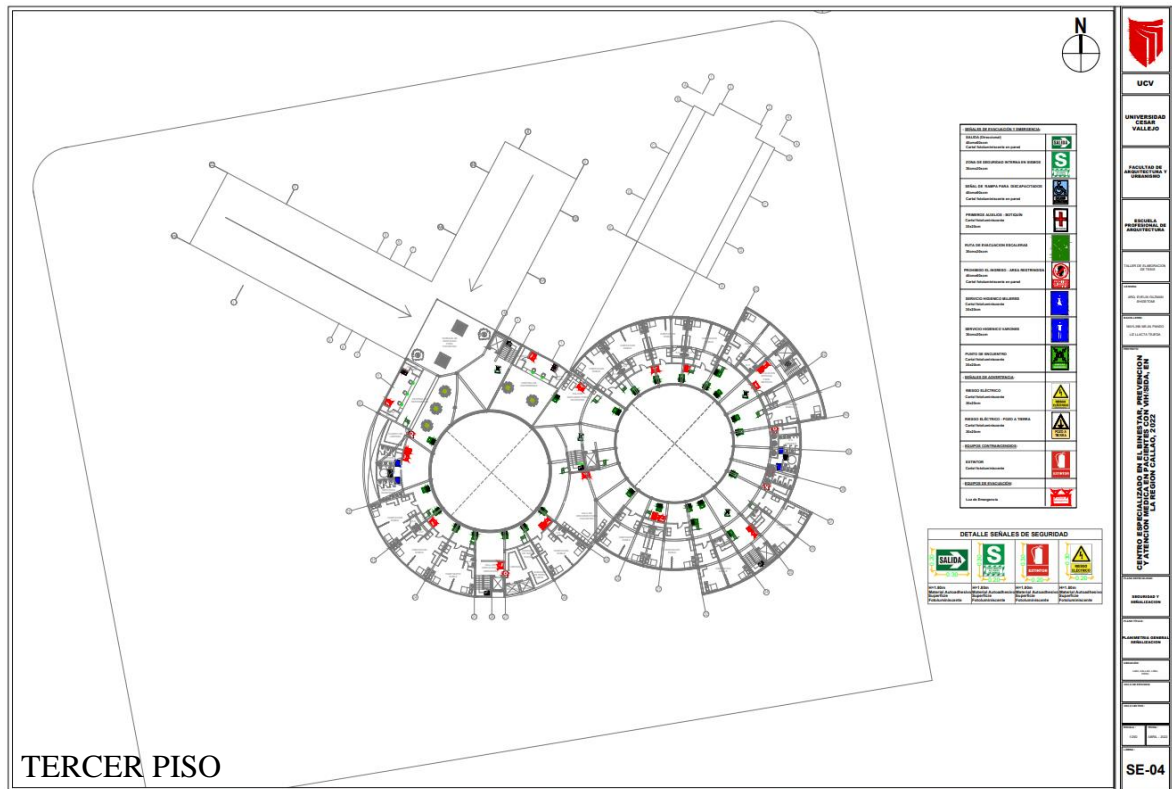
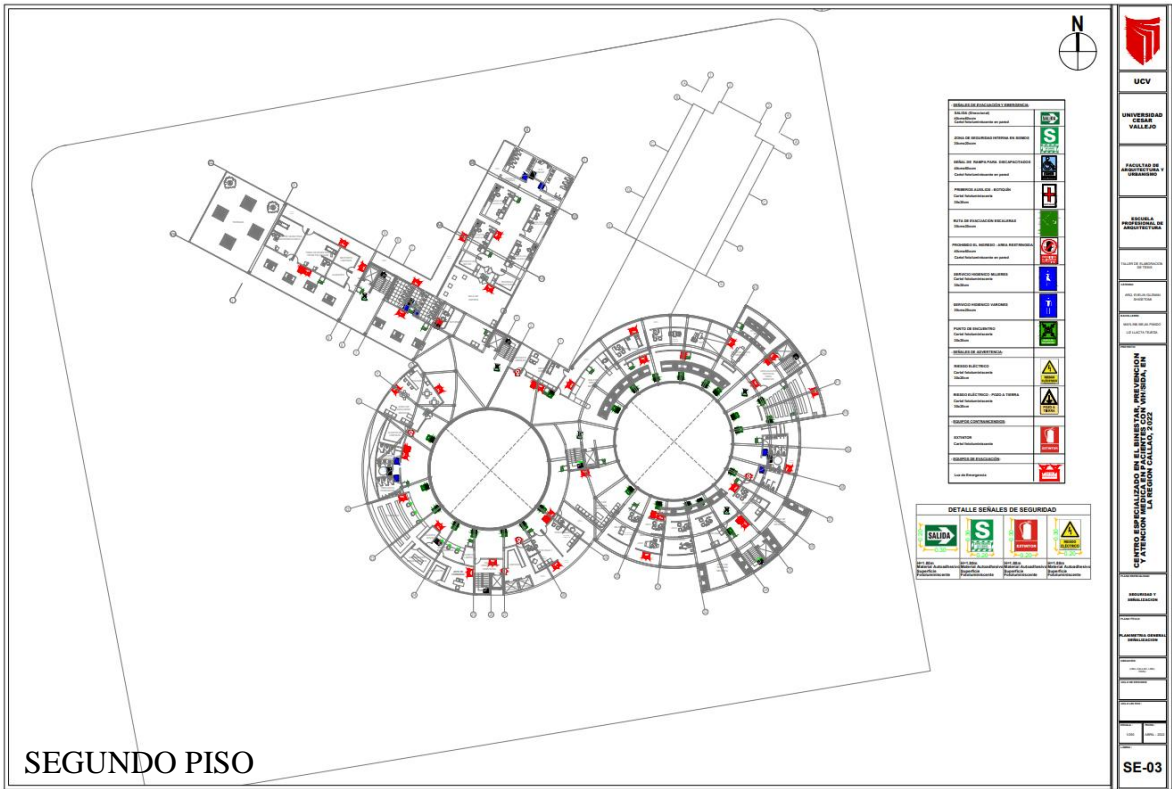
UCV
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO
FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERIA EN ARQUITECTURA
CENTRO DE INVESTIGACION EN EL BIENESTAR AMBIENTAL Y PATRIMONIO CULTURAL LA REGION CALAJA, 2022

DC-02

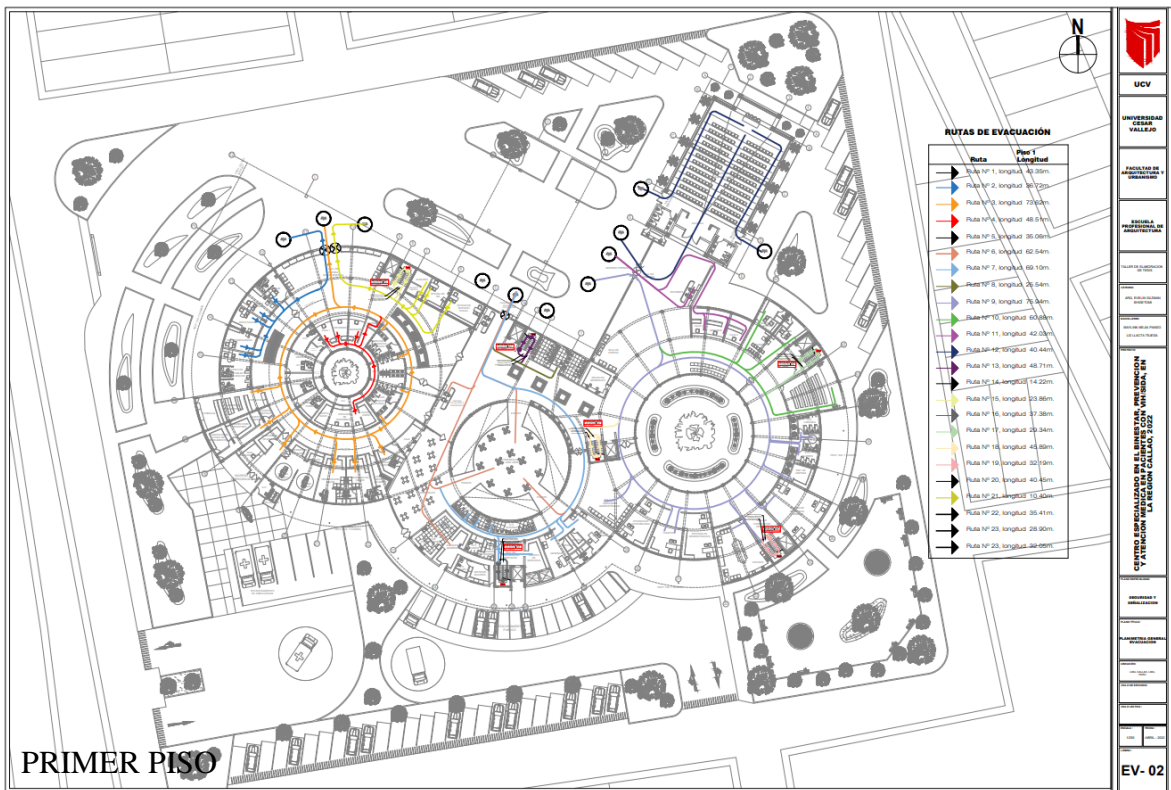
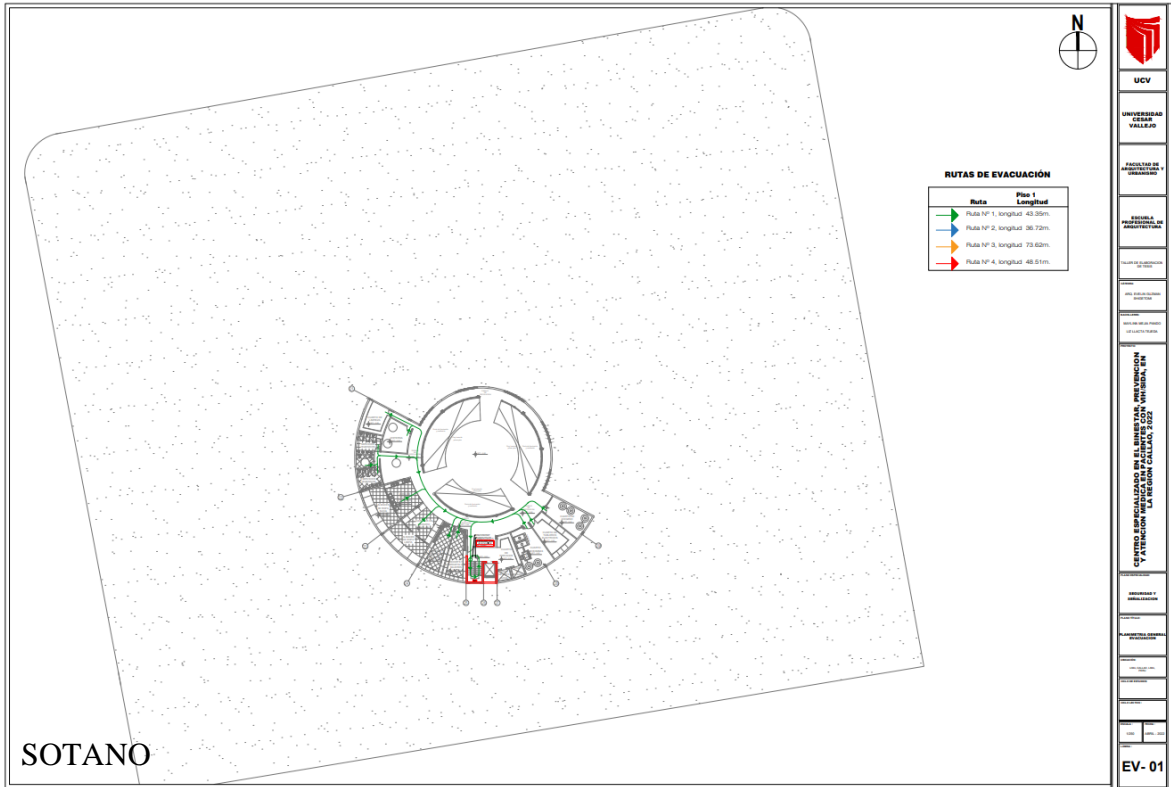
5.3.9. Planos de Seguridad

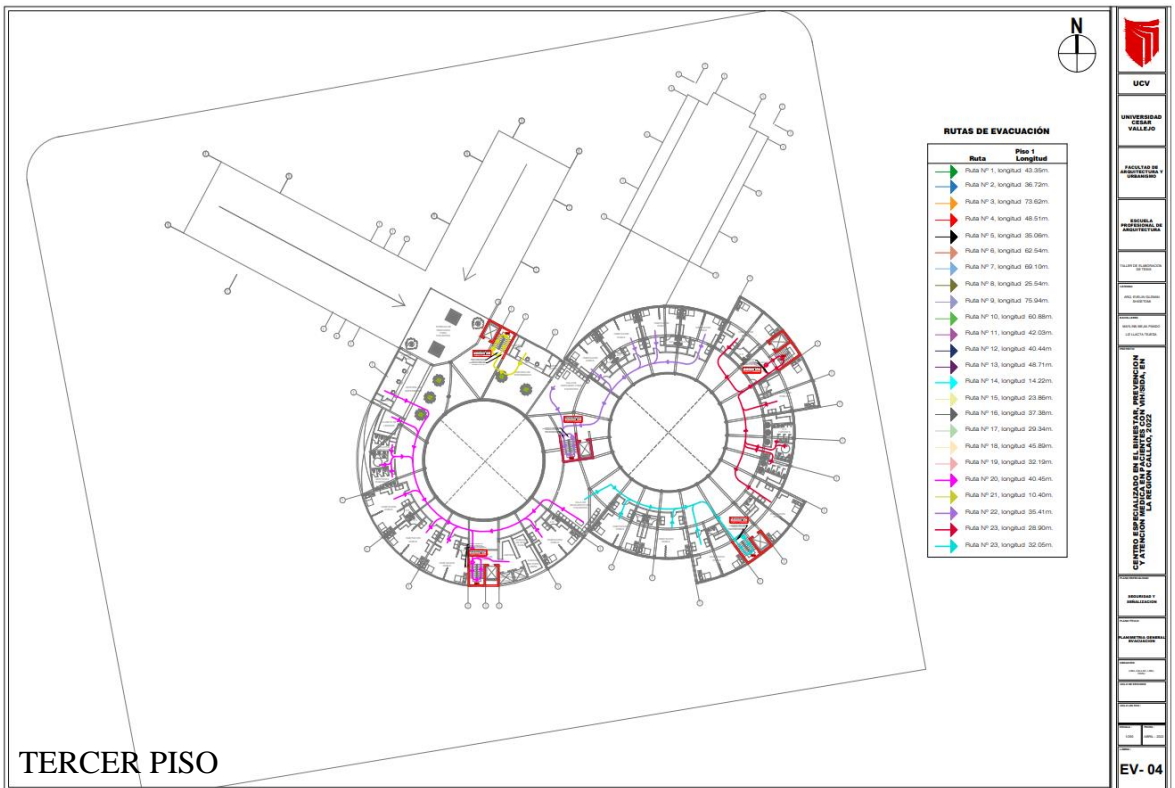
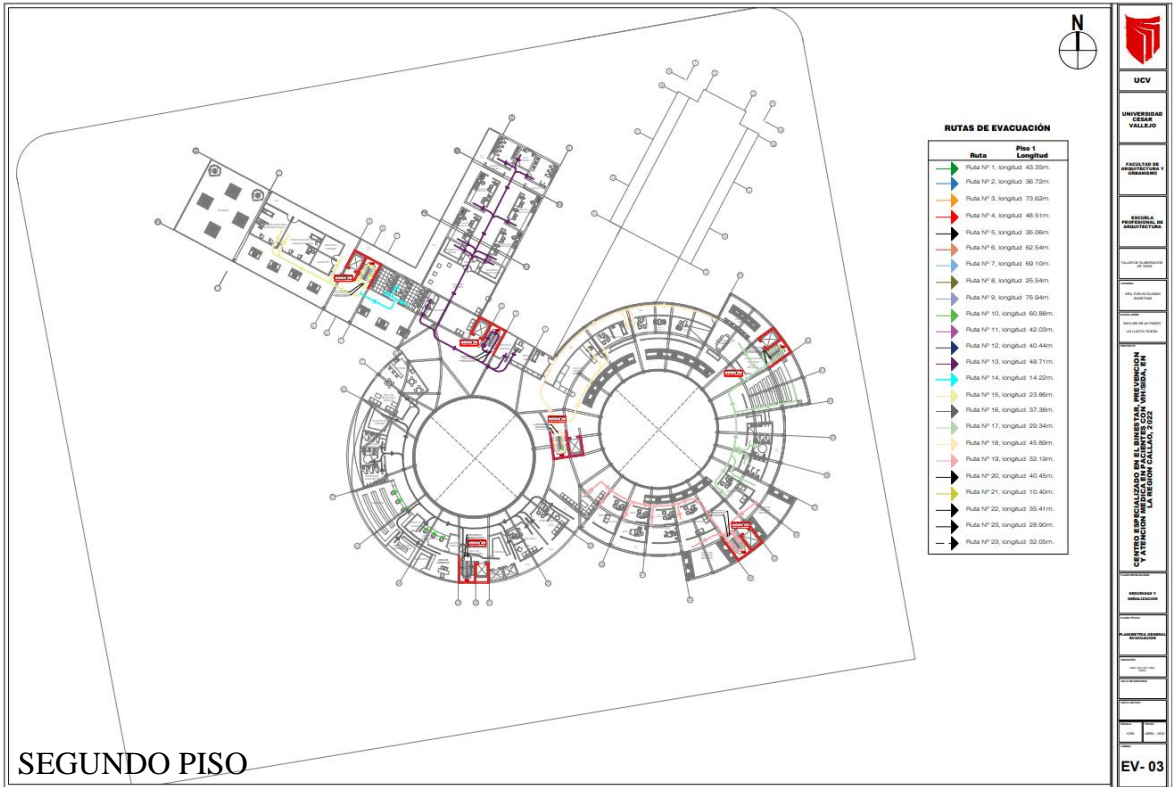
5.3.9.1. Planos de Señaléticas





5.3.9.2. Planos de Evacuación





5.4. MEMORIA DESCRIPTIVA DE ARQUITECTURA “CENTRO ESPECIALIZADO EN EL BIENESTAR, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN MEDICA EN PACIENTES CON VIH/SIDA, EN LA REGION CALLAO 2022”

5.4.1. Generalidades

El proyecto nace por la necesidad de mejorar adecuadamente las prestaciones de servicios de salud al usuario, mediante la construcción de un nuevo Centro especializado en el bienestar, prevención y atención medica en pacientes con VIH/SIDA.

5.4.2. Ubicación del Proyecto

El proyecto Centro especializado, se encuentra ubicado en la Urbanización Las Palmeras de Oquendo, Callao.

5.4.3. Desarrollo del Proyecto

5.4.3.1. Medidas Perimétricas del Área del Terreno:

POR EL NORTE: Con la Av. S/N en línea recta de 141.23ml

POR EL OESTE: Con la Av. Manuel Mujica Gallo, en línea recta de 118.10ml

POR EL SUR: Con la calle S/N en línea recta de 140.40ml

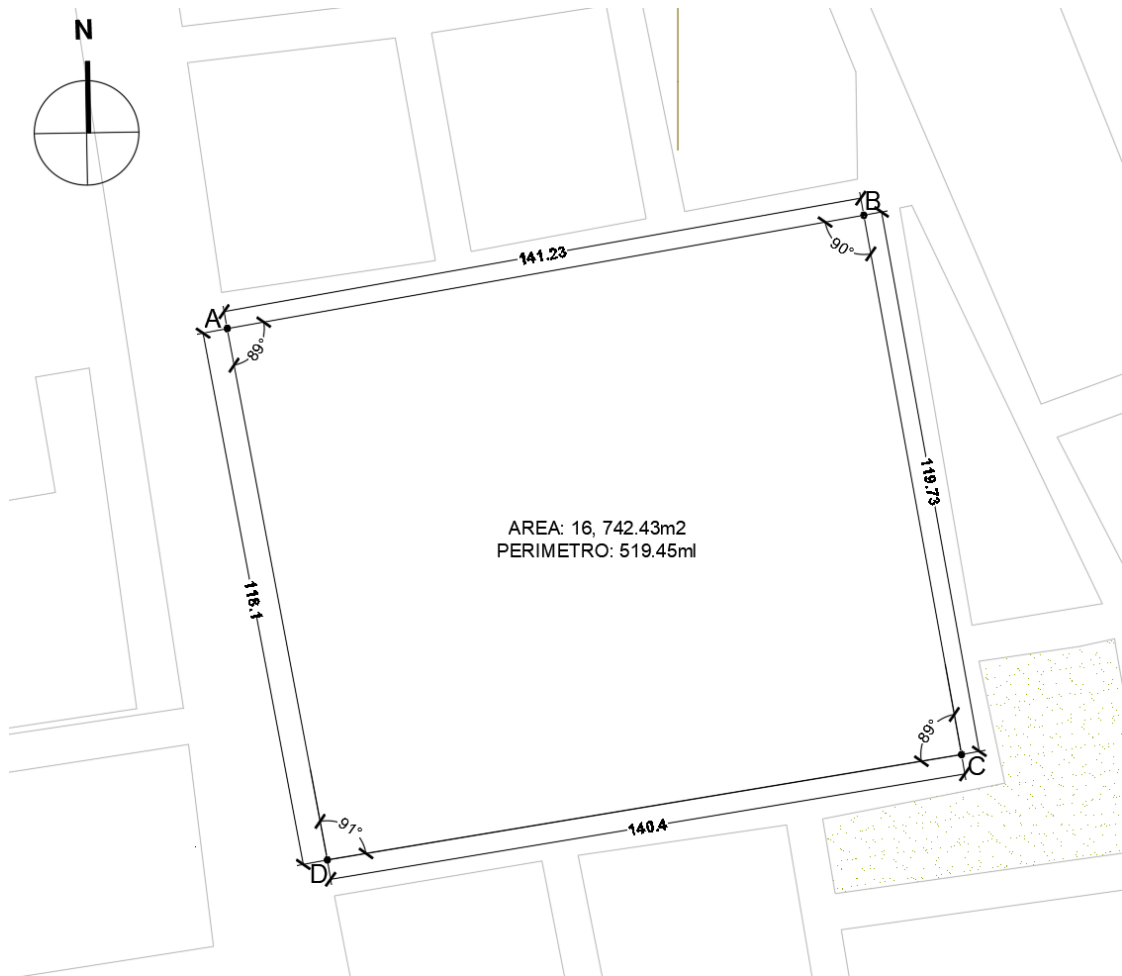
POR EL ESTE: Con la Calle S/N en línea recta de 119.72ml

5.4.3.2. Área y Perímetro del Terreno:

El área total del terreno posee una superficie de 16 742.43 m², y su perímetro es de 519.45 ml.

Figura 63

Área y Perímetros



Fuente: Elaboración propia

La propuesta arquitectónica contempla la construcción de los siguientes sectores:

Sector de ingreso principal, público y administrativo (Primer piso)

Sector de emergencias médicas (Primer piso)

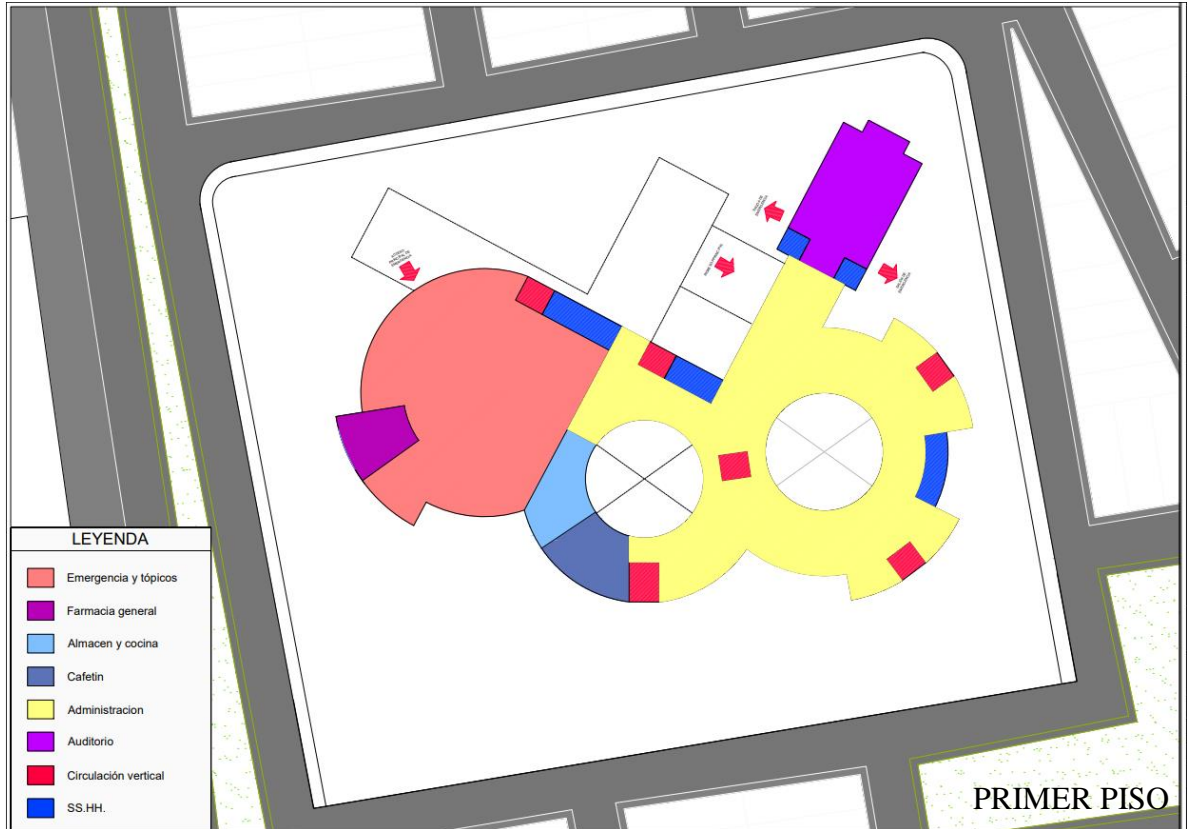
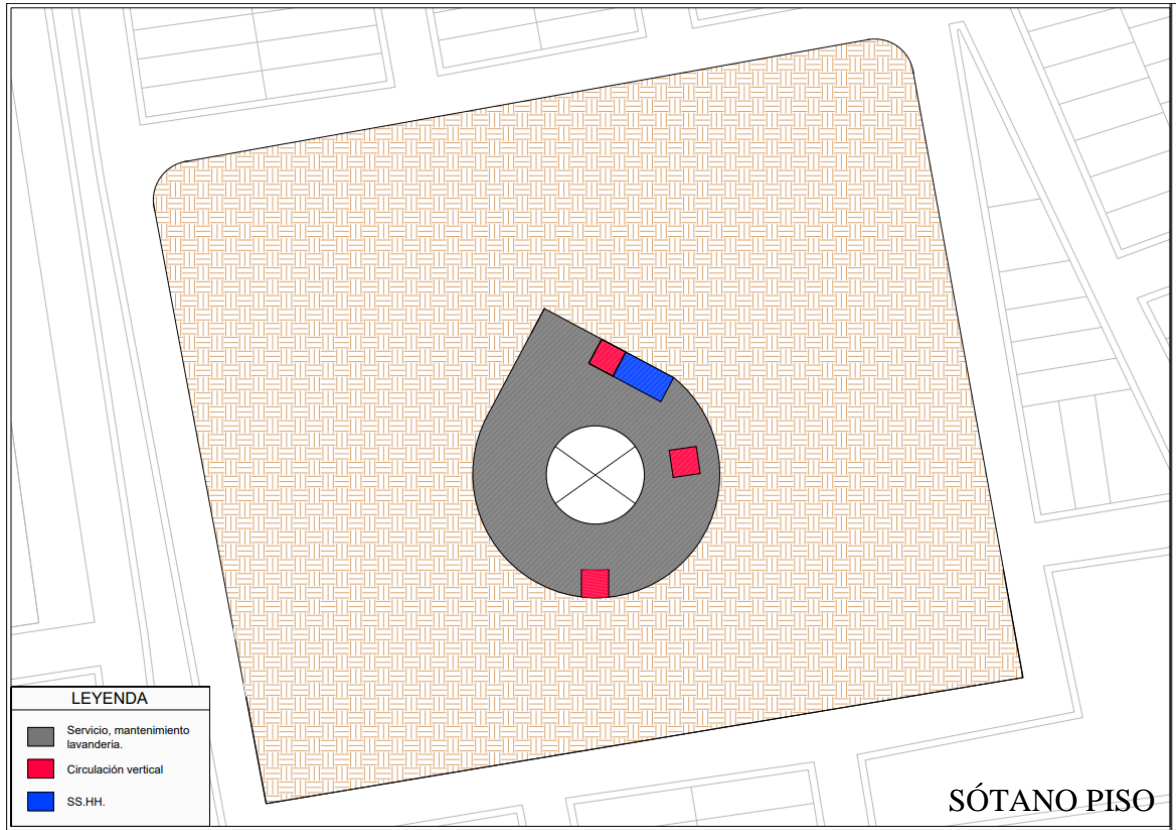
Sector de restaurante y cocina (Primer piso)

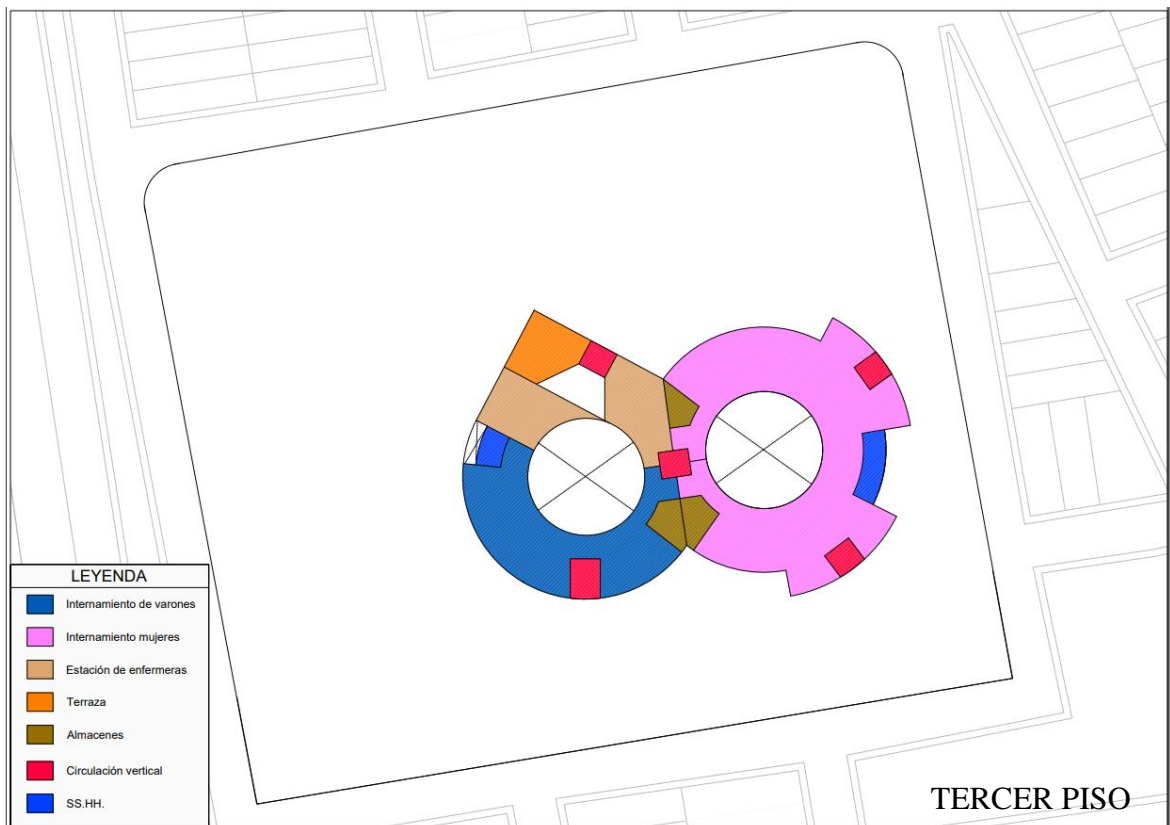
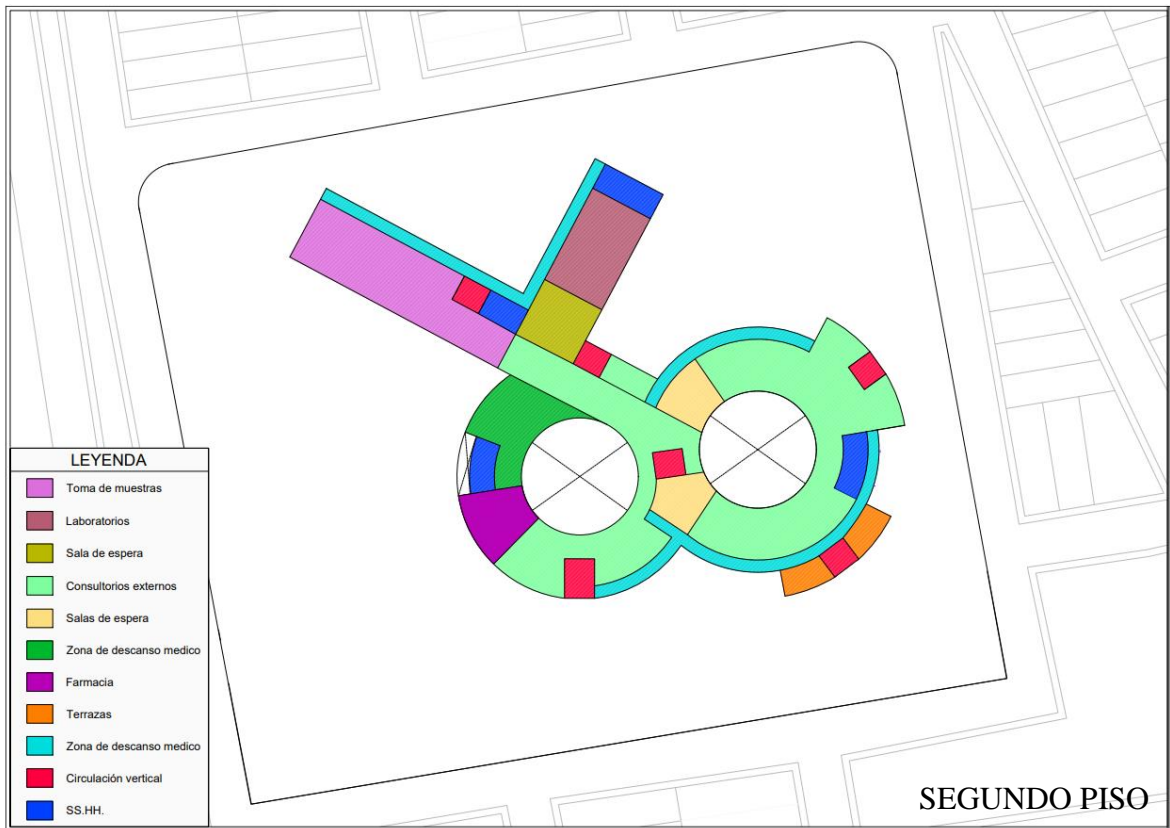
Sector de consultas médicas externas y toma de muestras (Segundo piso)

Sector de hospitalización mujeres y varones (Tercer piso)

5.4.3.3. Zonificación

El proyecto se ha zonificado de la siguiente manera:





Este proyecto se desarrolla tomando en cuenta el RNE y las normas Técnicas de salud emitidas por el MINSA sobre Infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud.

5.4.3.4. Descripción por Sector

Figura 64

Plop Plan



Fuente: Elaboración propia

SÓTANO:

Se compone de 1 nivel. Este bloque se encuentra distribuido de la siguiente manera: En este sótano se encuentra la zona de servicios y posee ambientes como: Locker's para personal de servicio, zona de lavado y secado, almacén de ropa sucia y limpia, servicios higiénicos para personal, shaft de basura y ropas, cuarto de bombas, cisterna, cuarto de tableros eléctricos, cuarto de gas y oxígeno.

PRIMER PISO:

SECTOR EMERGENCIAS:

En este sector se encuentran los servicios de emergencias médicas, se encuentran ambientes, tales como: Ingreso principal, zona de espera, informes, admisión, caja, triaje, oficina de SIS, oficina de servicio social, tópico de medicina, infectología e inmunología,

tópico, inyectables y nebulización, farmacia general, tópico gineco-obstétrico, tópico de neumología, oficina medico de turno, estación de enfermeras, servicios higiénicos generales.

En la zona de trauma shock: Sala de trauma shock 1 y 2, observación mujer y varón, locker's para médicos, almacén de aparatos, estación policial, telecomunicaciones, almacén para aparatos, almacén para stock de medicamentos, almacén para desastres.

SECTOR RESTAURANTE:

El restaurante se compone de un nivel, se encuentra ubicado al centro de la composición volumétrica para que sea accesible desde la zona administrativa o de la zona de emergencias.

Aquí se encuentran los siguientes ambientes: Zona de cocina con áreas de almacén, de lockers y servicios higiénicos para empleados, zona de comensales techado, zona de comensales al aire libre, servicios higiénicos generales, caja.

SECTOR ADMINISTRACIÓN:

En este sector se encuentra el ingreso principal de todo el equipamiento de salud, cuenta con los siguientes ambientes: Ingreso principal, control, hall de ingreso, informes, sala de espera, archivos, caja 1, admisión, caja 2, sala de espera, asistencia social, seguro integral SIS, SUM 1, servicios higiénicos generales, oficina de recursos humanos.

SEGUNDO PISO:

SECTOR LABORATORIOS Y TOMA DE MUESTRAS:

Estos ambientes se encuentran en el segundo nivel, aquí contamos con los ambientes de: Hall de recepción, área de descanso de médicos, informes, toma de muestras, servicios higiénicos para biólogos, laboratorios, terraza, farmacia, servicios higiénicos generales, central de enfermeras, consultorio externo de medicina general, consultorio externo psicología 1, consultorio externo psicología 2, sala de espera general.

SECTOR CONSULTORIOS EXTERNOS:

Estos ambientes se encuentran en el segundo nivel, aquí contamos con los ambientes de: Consultorio externo psicología 1, consultorio externo psicología 2, sala de espera general, consultorio externo de neurología, , consultorio externo de odontología, consultorio externo de gastroenterología, , consultorio externo de endocrinología, consultorio externo de nutrición, servicios higiénicos generales, zona de terrazas para médicos, SUM médicos, sala de junta médica, terraza para médicos, consultorio externo de oftalmología, consultorio externo de neumología, sala de espera general.

TERCER PISO:

SECTOR HOSPITALIZACIÓN:

Estos ambientes se encuentran en el segundo nivel, aquí contamos con los ambientes de: Hall de recepción, central de enfermeras para hospitalización mujeres, central de enfermeras para hospitalización varones, terraza de descanso para pacientes, servicios higiénicos para varones, habitaciones dobles para varones, sala de descanso para pacientes, habitaciones dobles para mujeres, servicios higiénicos generales para mujeres, sala de descanso para pacientes.

El equipamiento cumple con el RNE y normal del MINSA, además su planteamiento formal permitió generar terrazas desde el primer nivel hasta los pisos superiores, logrando de esta manera ambientes que ayuden en el ámbito psicológico para los usuarios, posee una adecuada iluminación y ventilación en todos sus ambientes propuestos.

El proyecto contara con las siguientes características constructivas:

Sistema estructural: El proyecto contará con un sistema estructural mixto donde se verán columnas de concreto armado, losa colaborante con planchas metálicas de corpalosa capaz de soportar el hormigón vertido; se realiza con el fin de evitar la bulla que se genera con la plancha metálica y además genera una mejor compresión y tracción en la estructura, con este sistema se minimiza tiempo, costos de mano de obra y alquiler de moldajes

Por lo tanto, la estructura de acero es la más óptima posible para cumplir con lo que específica la norma, sobre la resistencia ante casos de sismos de gran magnitud.

Figura 65

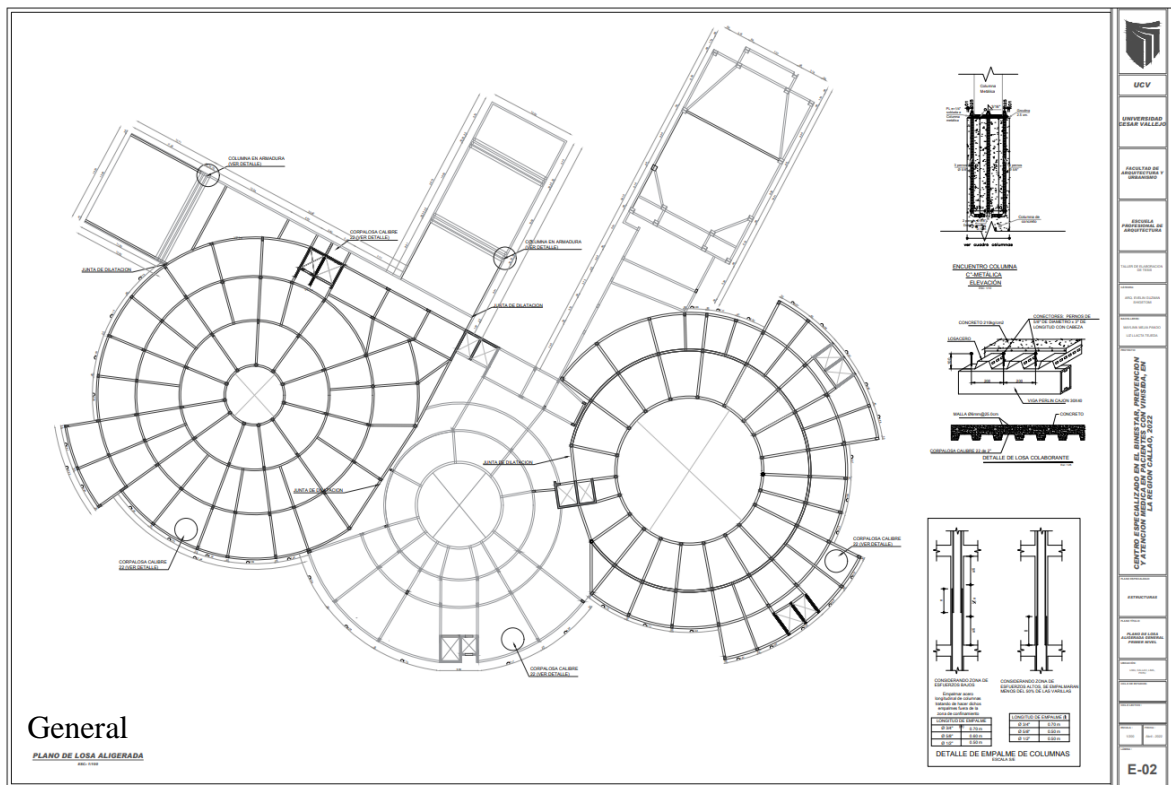
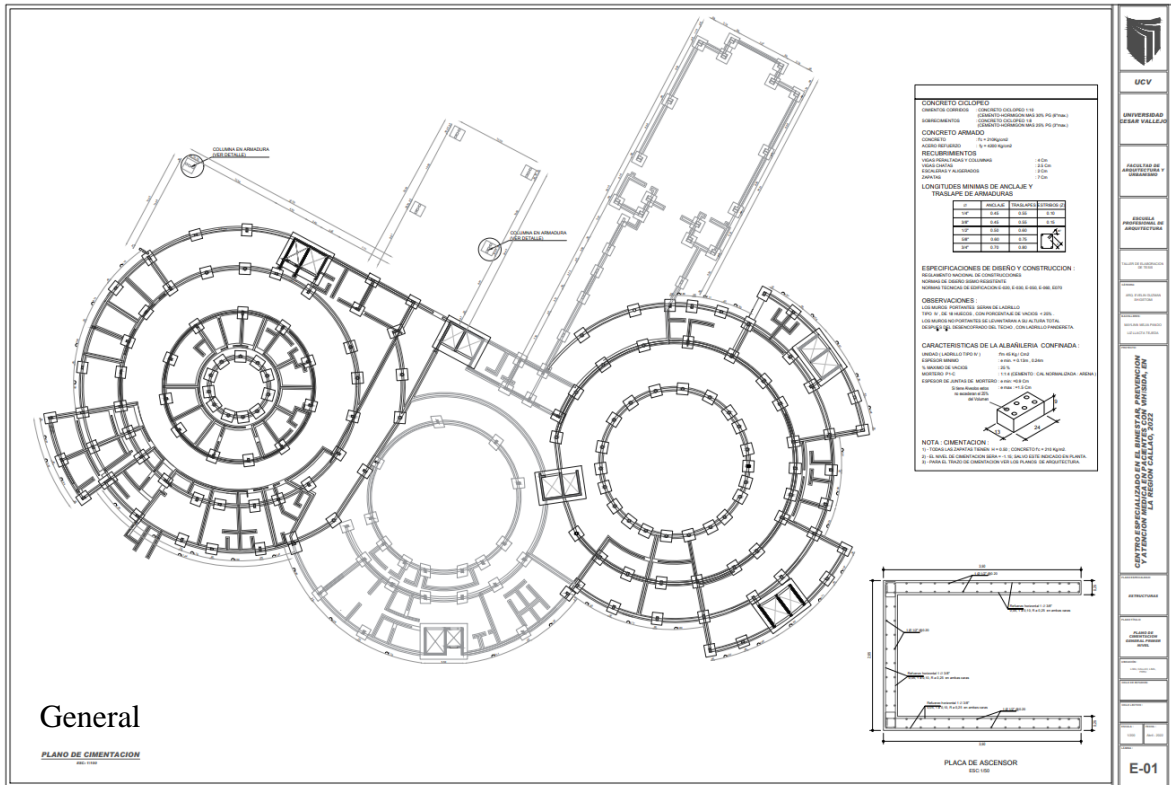
Vista del bloque que Toma de Muestras y Laboratorios.



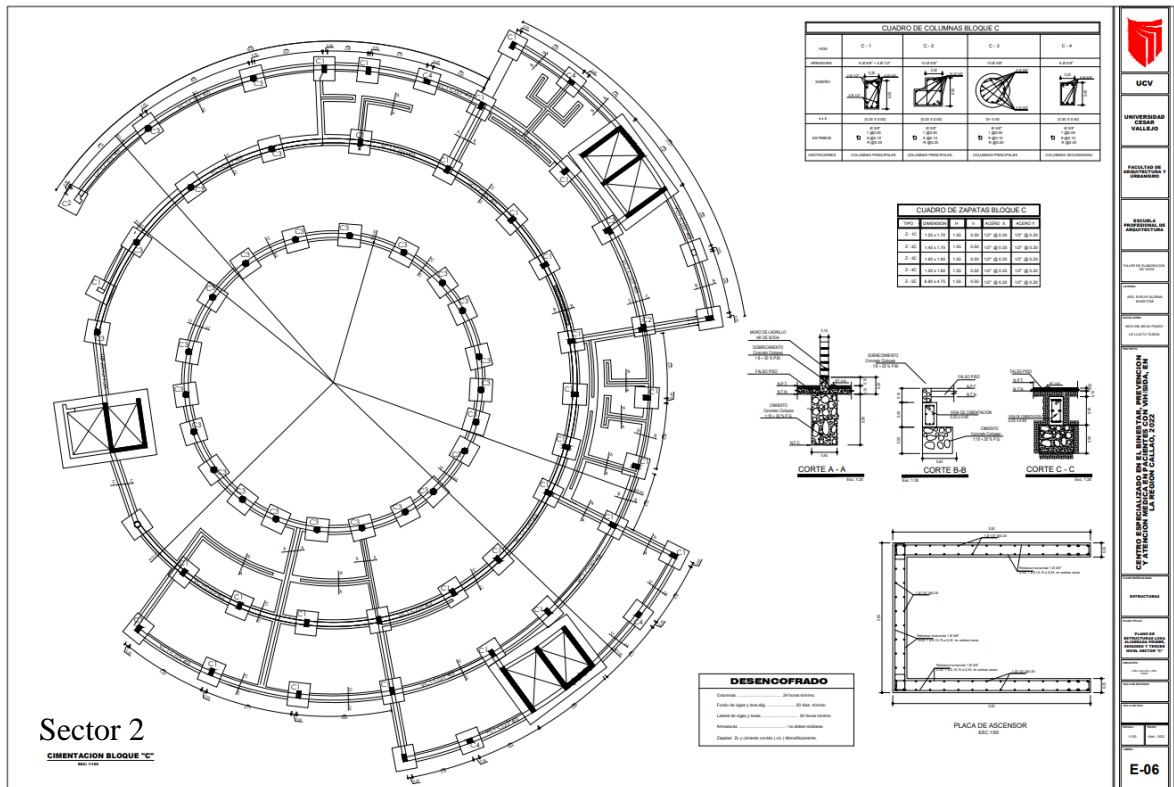
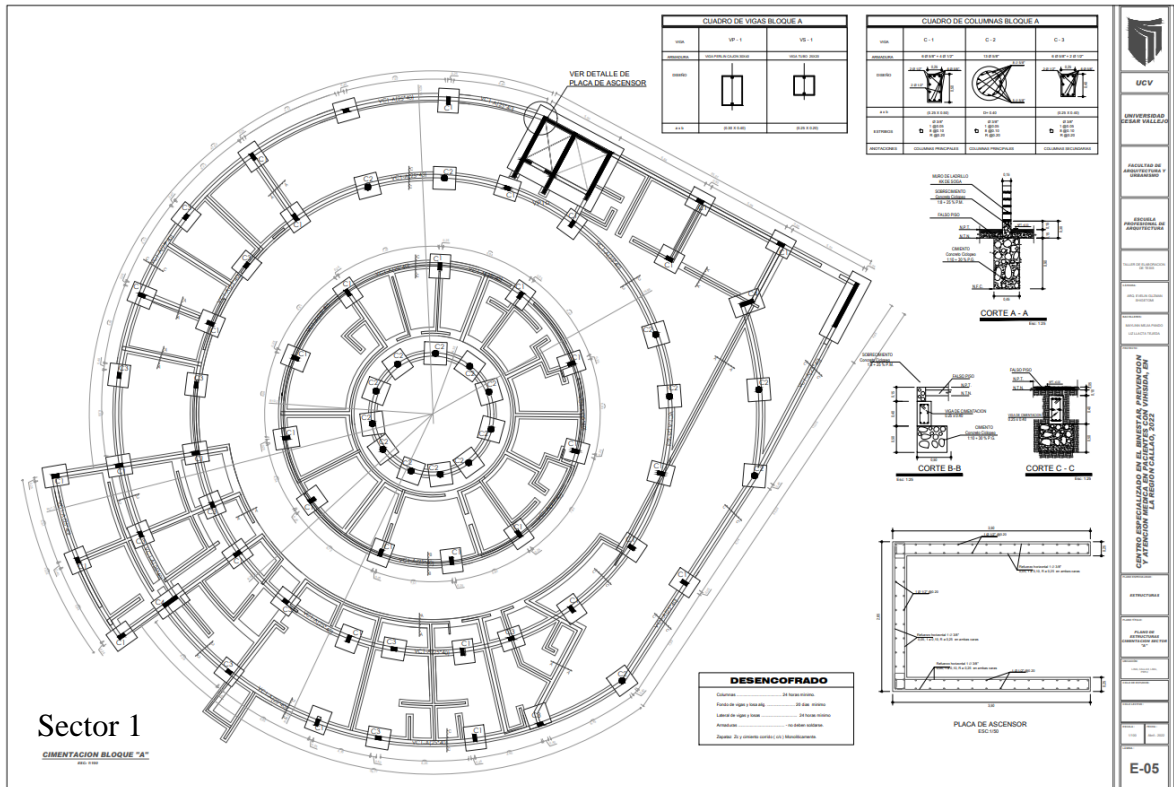
Fuente: Elaboración propia

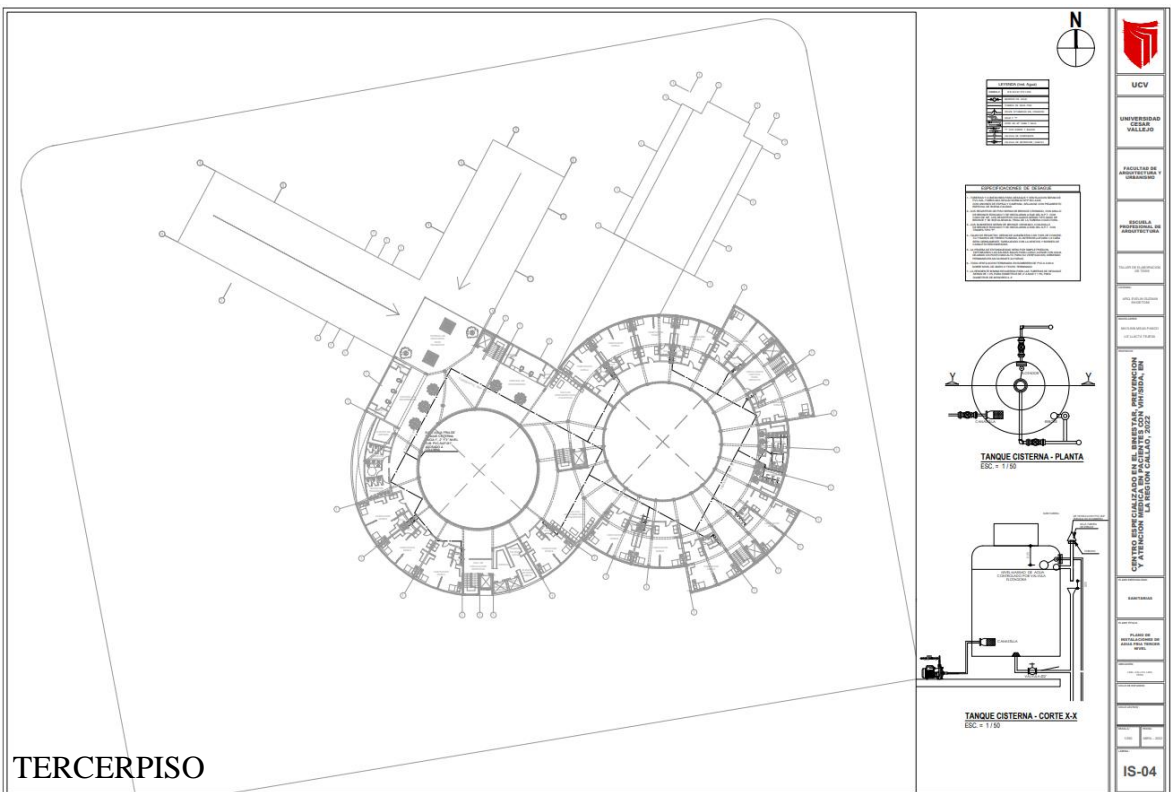
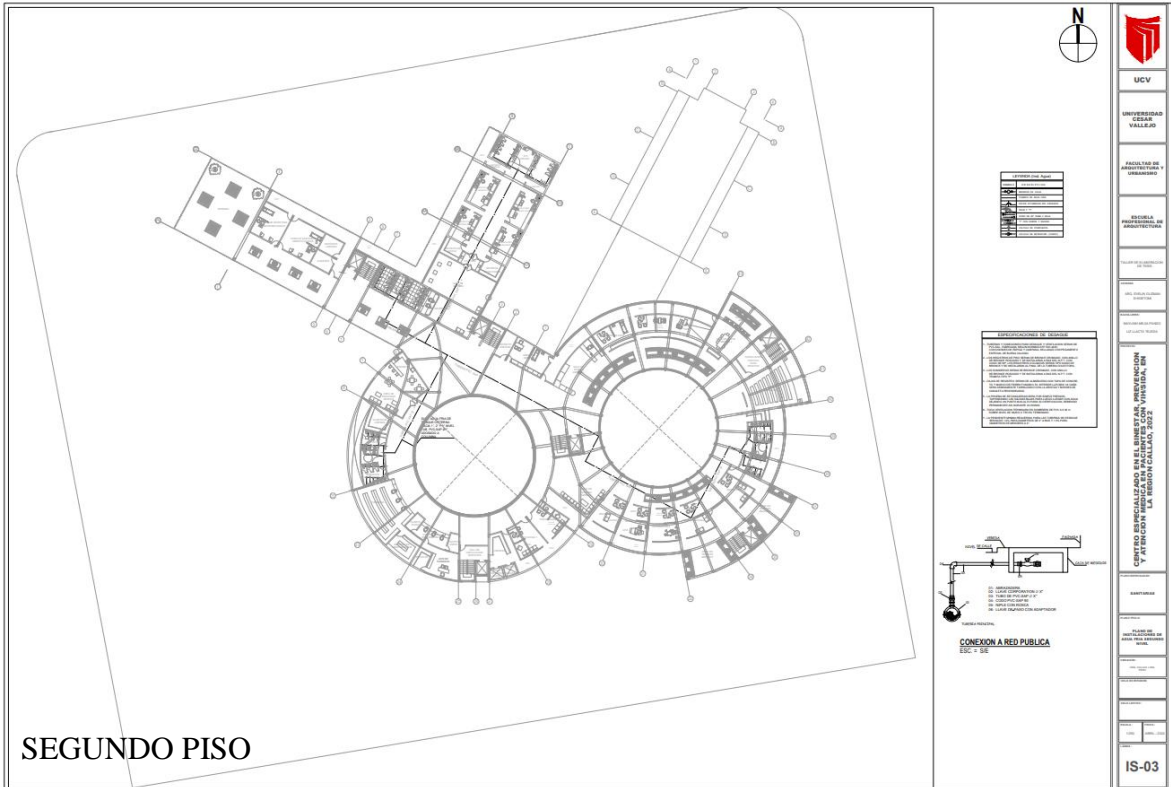
5.5. PLANOS DE ESPECIALIDADES DEL PROYECTO (Sectores Elegidos)

5.5.1. Planos Básicos de Estructuras

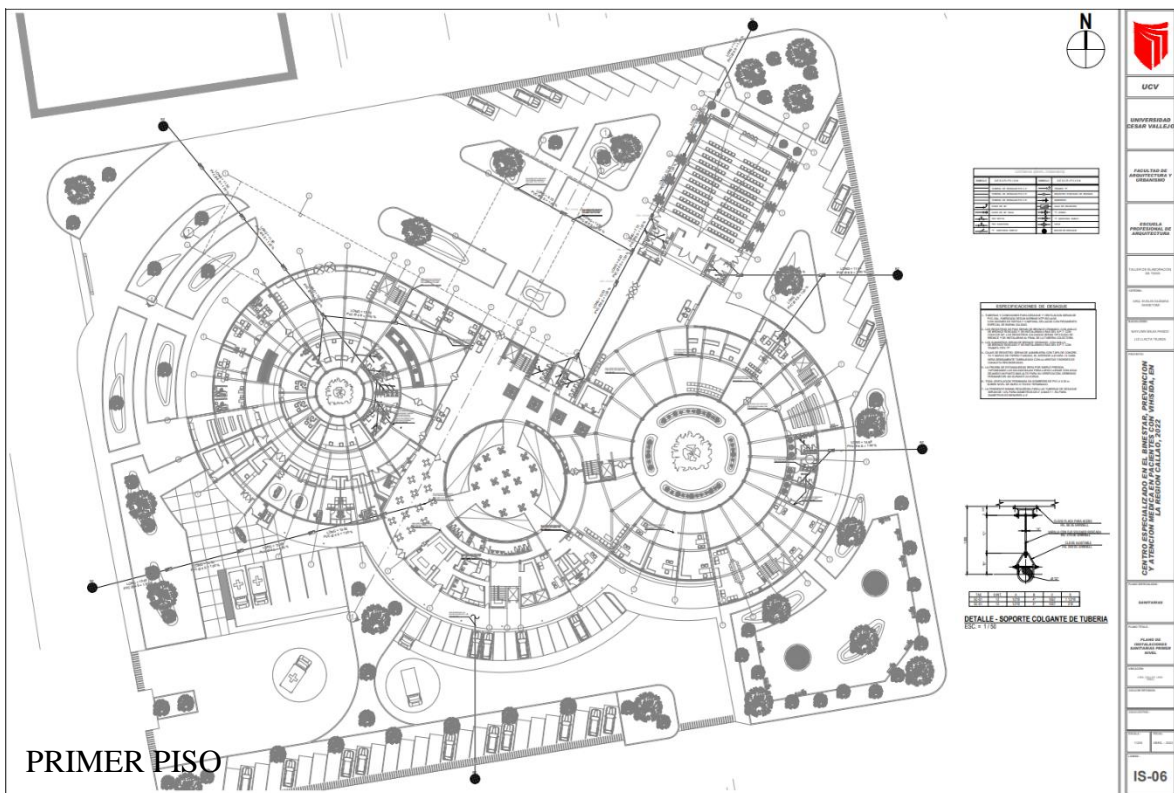
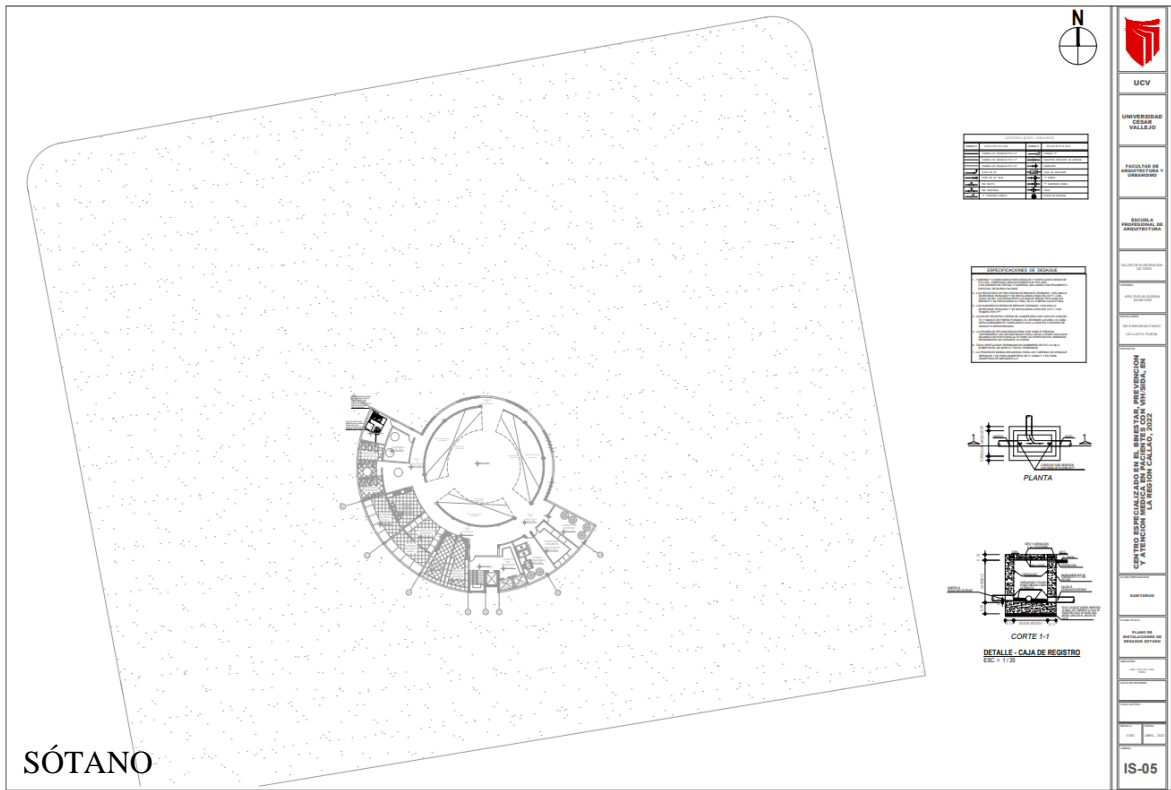


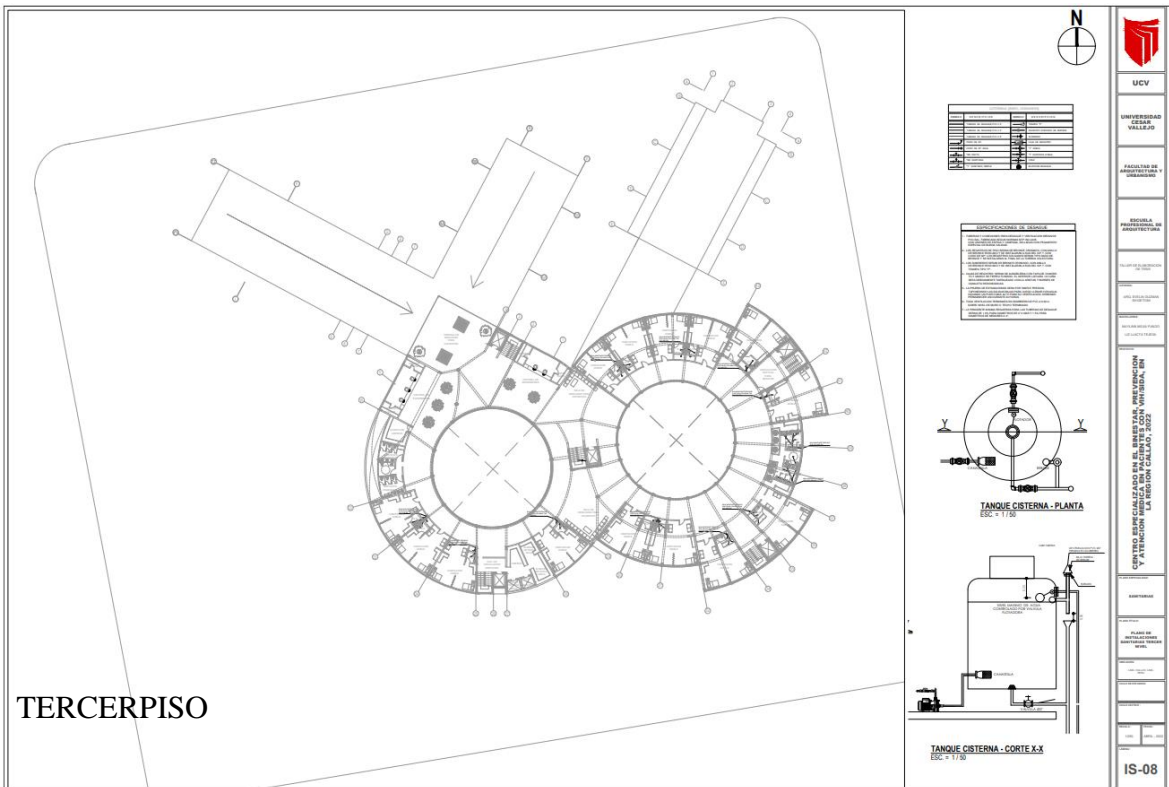
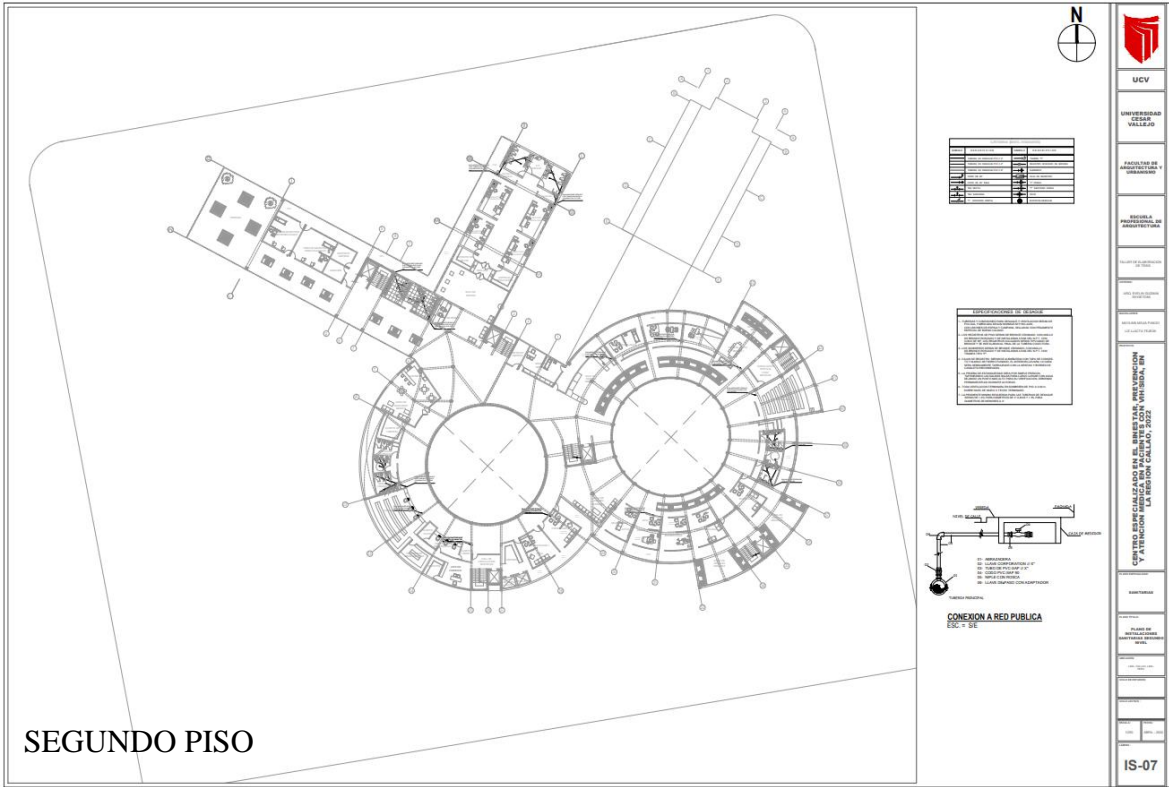
5.5.1.1. Plano de Cimentación

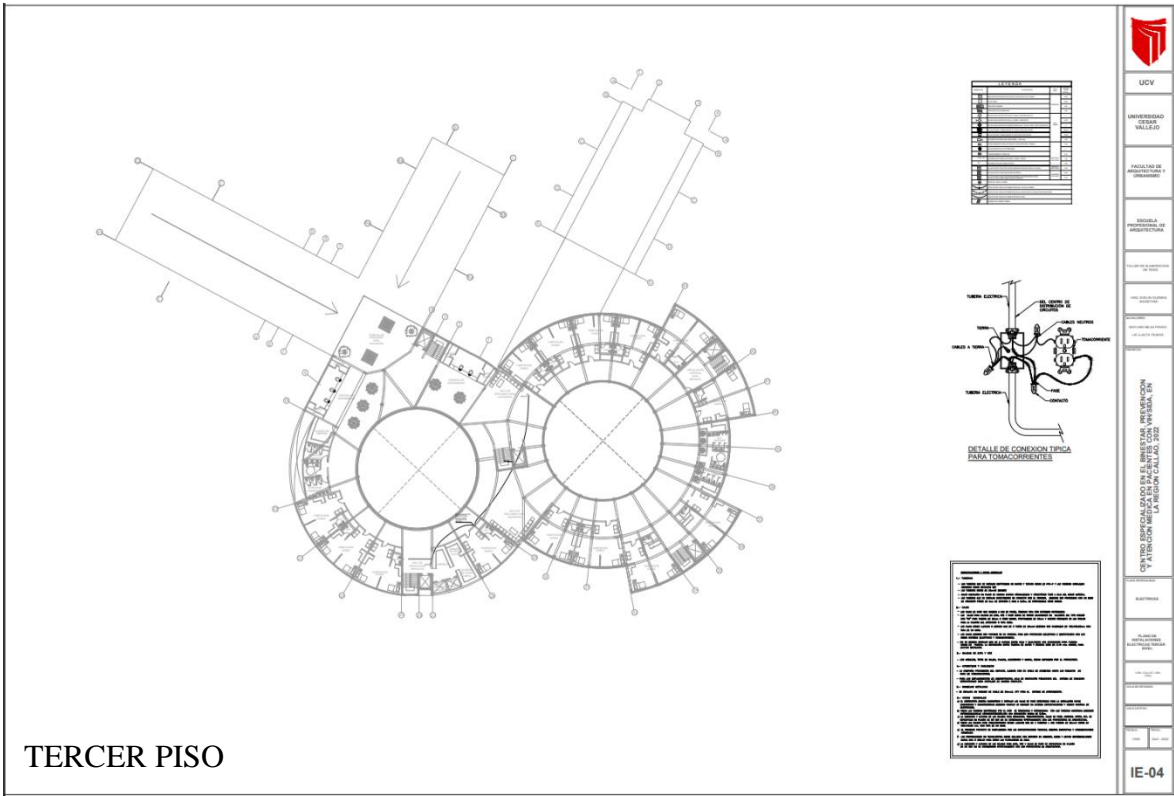
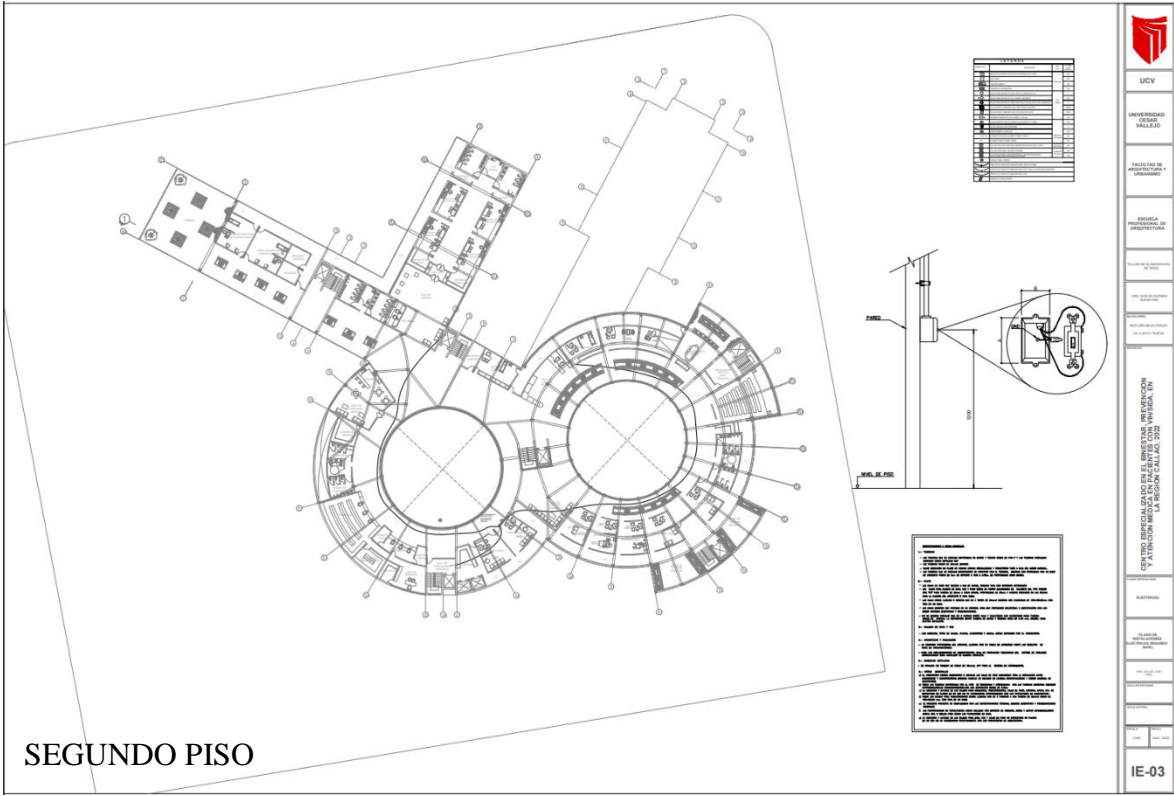


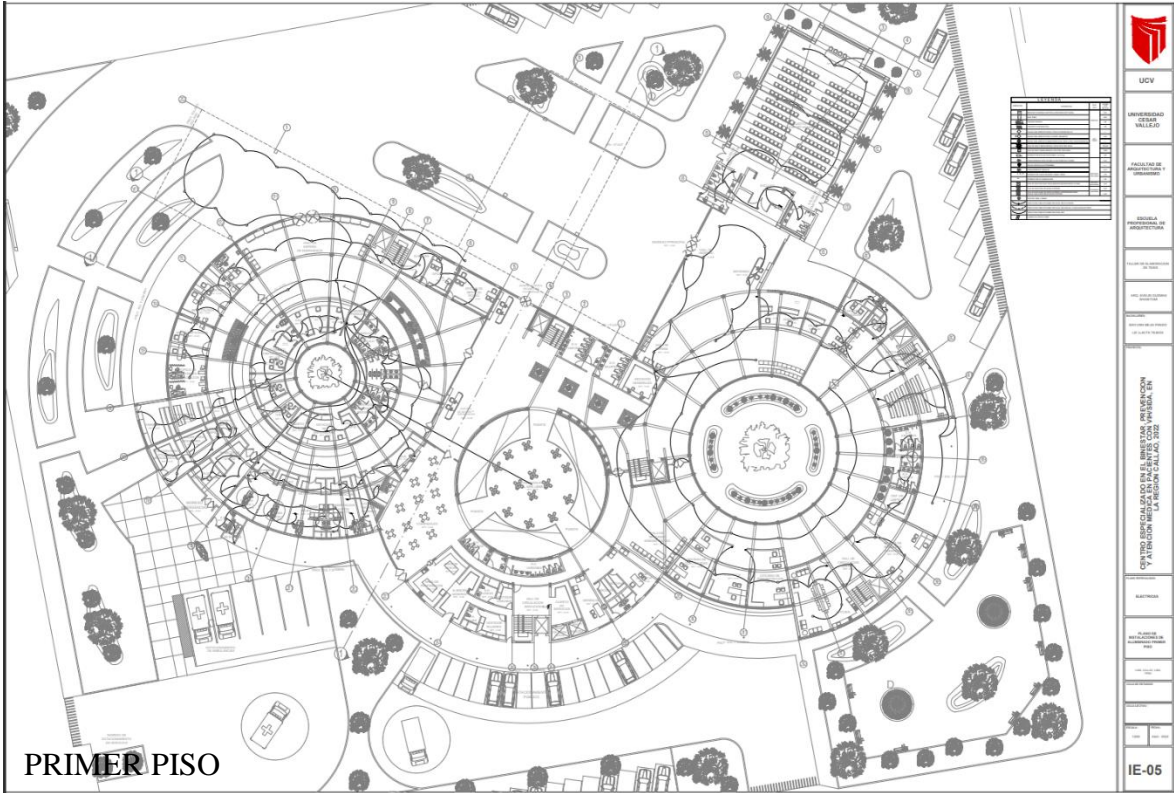


5.5.2.2. Plano de Distribución de Redes de Desagüe y Pluvial por Niveles.

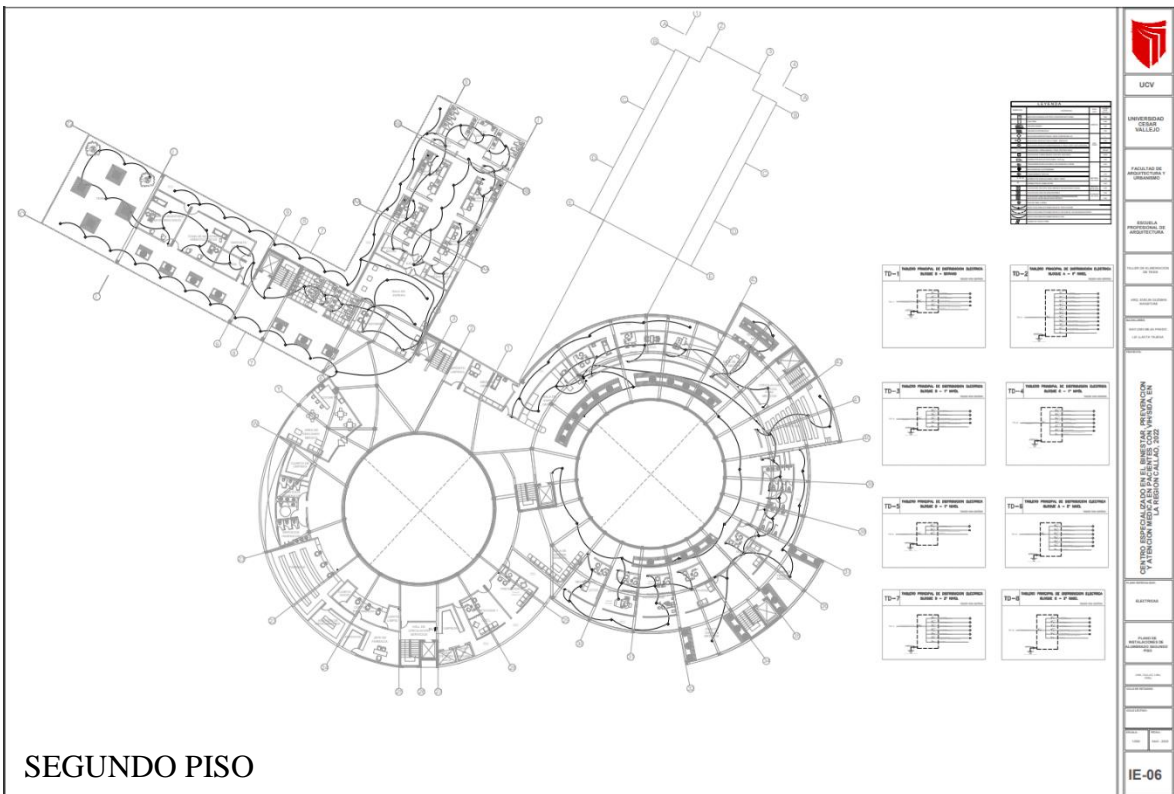




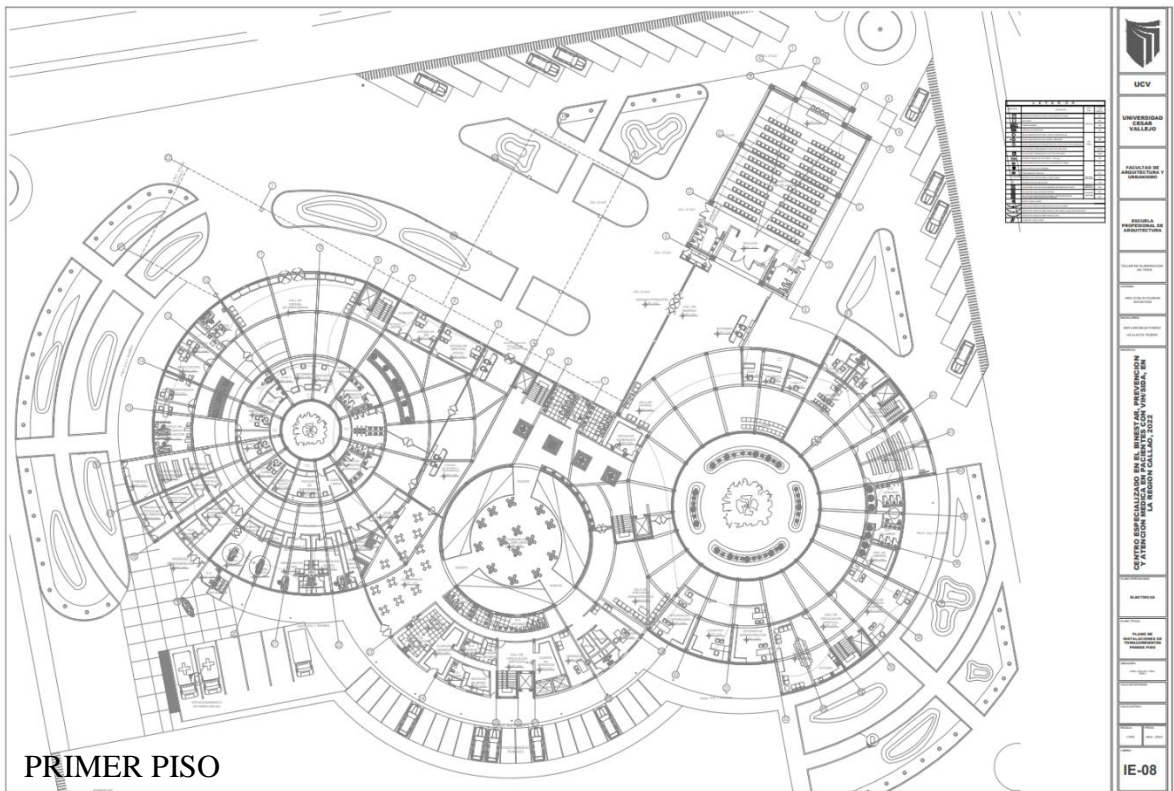
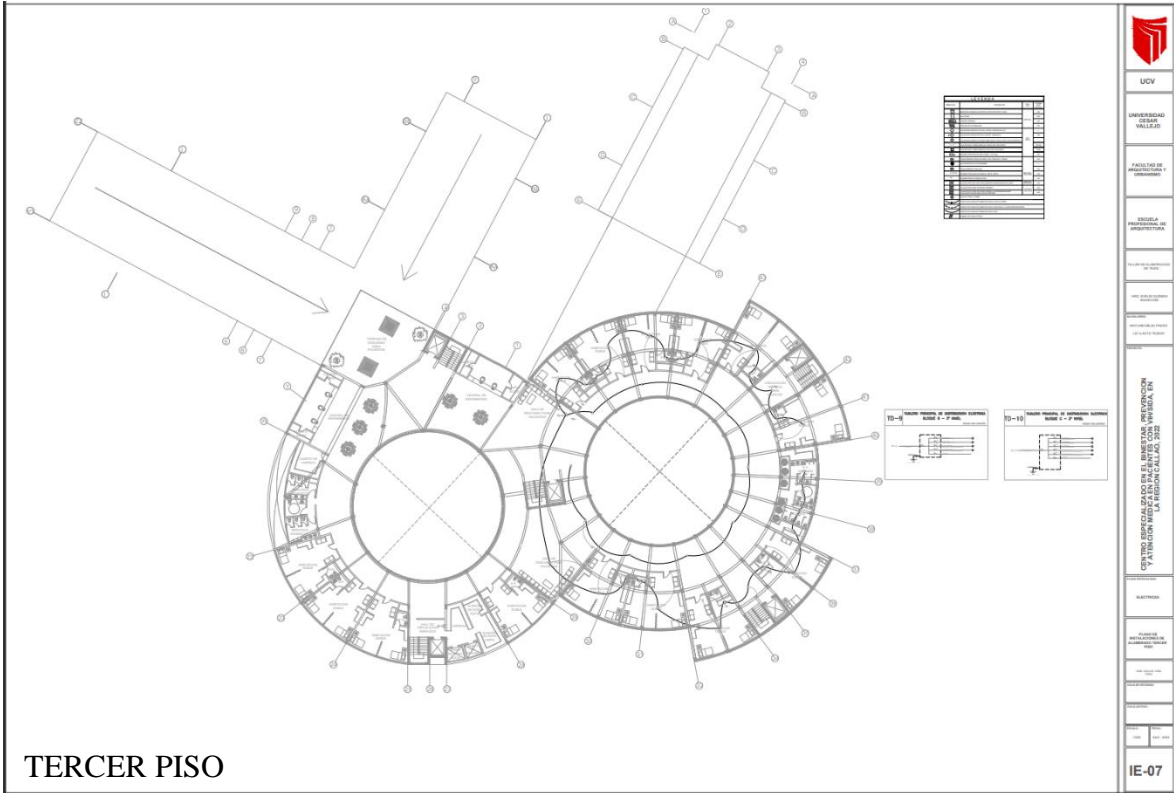


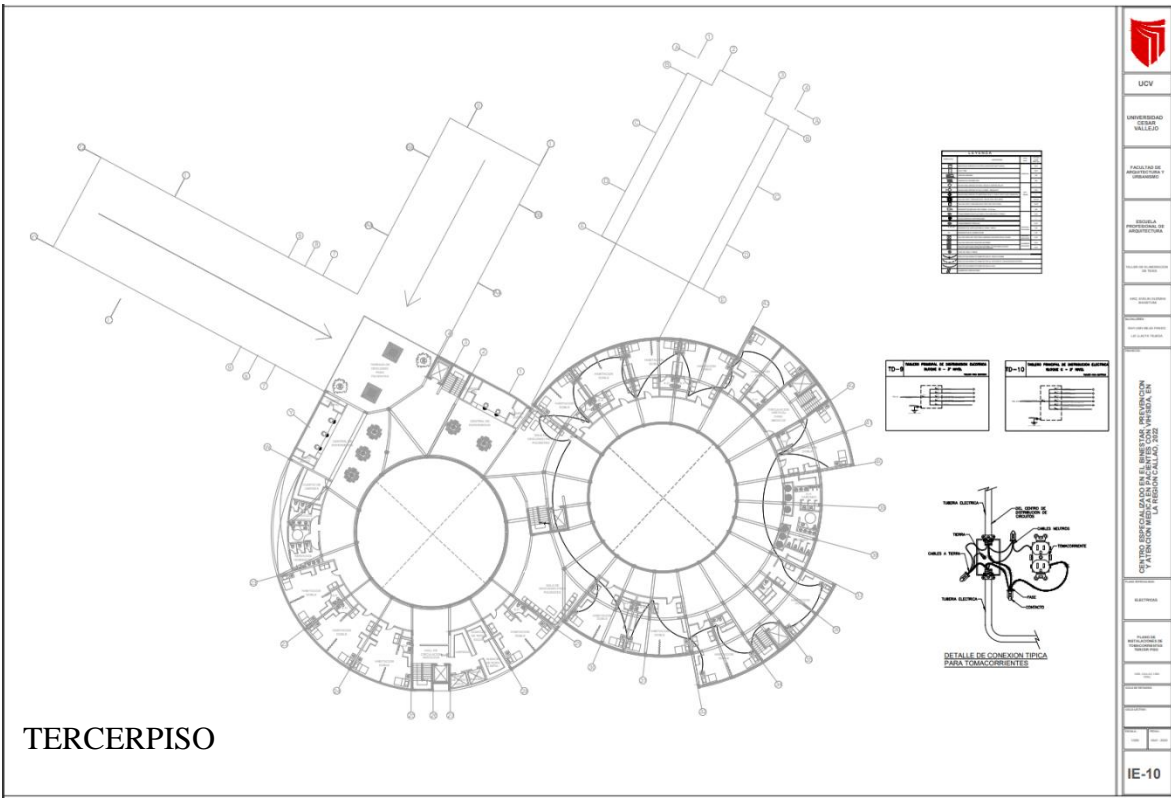
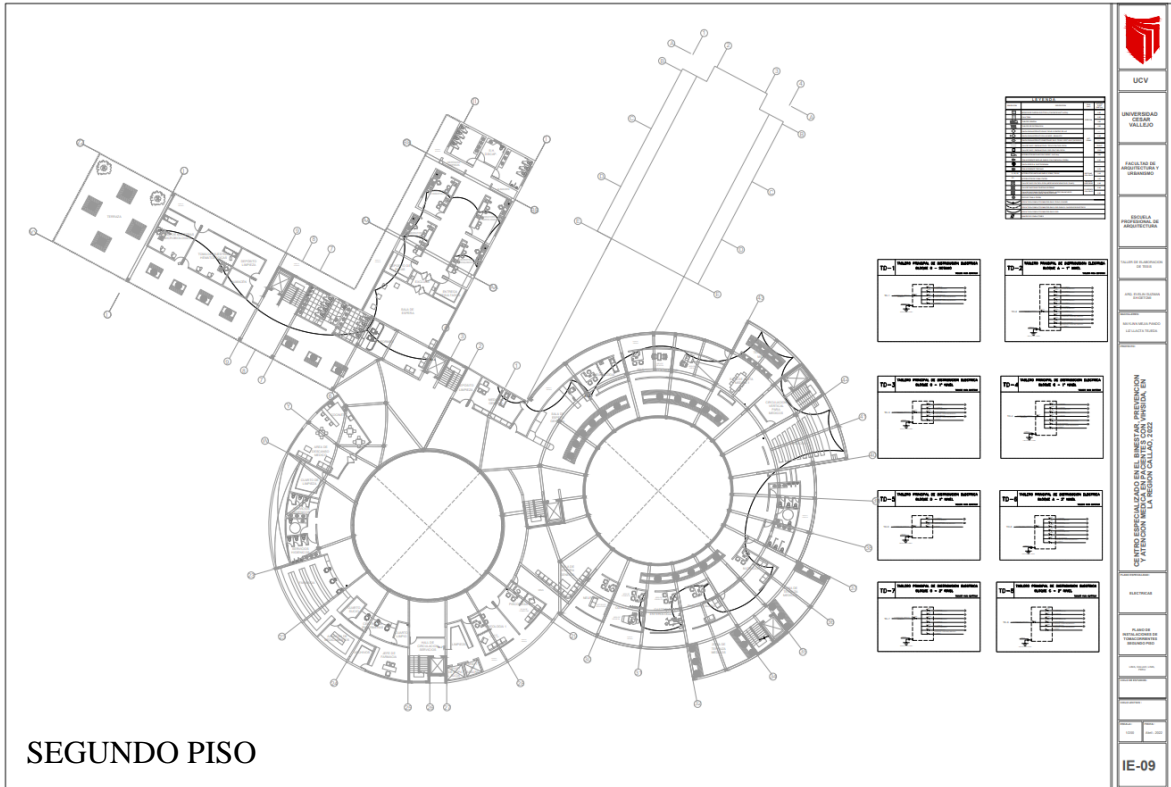


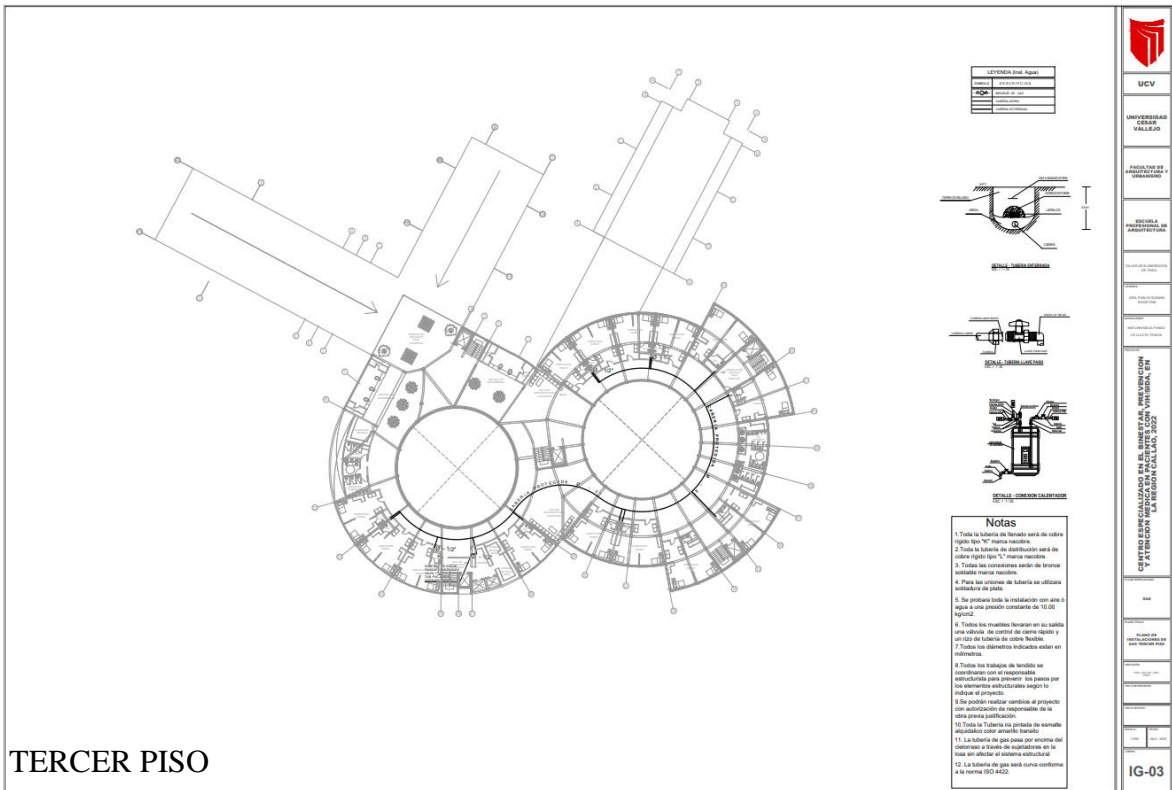

 UCV
 UNIVERSIDAD
 VALLEJO
 FACULTAD DE
 INGENIERIA Y
 ARQUITECTURA
 ESCUELA
 PROFESIONAL DE
 INGENIERIA EN
 ARQUITECTURA
 CENTRO OPERACIONAL DE LAS INGENIERIAS PROFESIONALES
 Y AFINES DE LA UNIVERSIDAD VALLEJO
 IE-05




 UCV
 UNIVERSIDAD
 VALLEJO
 FACULTAD DE
 INGENIERIA Y
 ARQUITECTURA
 ESCUELA
 PROFESIONAL DE
 INGENIERIA EN
 ARQUITECTURA
 CENTRO OPERACIONAL DE LAS INGENIERIAS PROFESIONALES
 Y AFINES DE LA UNIVERSIDAD VALLEJO
 IE-06







5.6. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

5.6.1. Foto realismos – 3D del proyecto



























Patio Central-Área Administrativa



Área de Espera-Toma de Muestras









Cajas y Espera – Área Administrativa



Pasillo Publico-Área Administrativa



Habitación Doble - Internamiento



Tópico de Inyectables y Nebulizaciones



Habitación Doble - Internamiento



Consultorio de Psicología





Hall de Ingreso Principal al Centro de Salud



Hall de Ingreso Principal al Centro de Salud



Estación de Enfermeras - Emergencia



Auditorio



VI. CONCLUSIONES

1. Se ha propuesto diseñar espacios arquitectónicos que cumplan con las necesidades y funciones que requiere el usuario, para esto las unidades prestadoras de servicio de salud cumplirá con los estándares de calidad que contribuirá con mejorar en la atención de salud para los pobladores de la región Callao.
2. De acuerdo al análisis de proyectos referentes a nivel nacional e internacional de centros de salud; este proyecto tendrá espacios abiertos como áreas verdes recreativas que aportará al centro de salud y a su entorno inmediato, contará con unidades prestadoras de servicio de salud correspondiente a las necesidades básicas del usuario, así mismo tendrá un auditorio donde se realizarán todo tipo de charlas informativas dando como prioridad a la enfermedad del VIH/SIDA y ETS.
3. Como conclusión se propone arquitectónicamente un Centro especializado en el bienestar, prevención y atención medica en pacientes con VIH/SIDA en la Región Callao, que cumplan con las normativas, estatus y ordenanzas que se emplearan en dicha proyección.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda proponer elementos de vanguardia con proyecciones de iluminación en fachadas, a su vez que los espacios arquitectónicos sean funcionales siendo una infraestructura exclusiva y dedicada a la atención de pacientes con VIH/SIDA, buscando otorgar el mejor servicio correspondiente al TARGA comúnmente llamada terapia antirretroviral de gran carga y llevar consigo un seguimiento sin descuidar dicho tratamiento.
2. Se recomienda la coordinación entre instituciones de salud promoviendo campañas relacionadas al tema del VIH/SIDA como plan preventivo y charlas informativas eliminando la estigmatización social hacia pacientes que conllevan esta enfermedad.
3. Se recomienda la verificación constante de las normativas y ordenanzas sobre modificaciones que puedan variar. Quedando como referente este proyecto de investigación como futuro establecimiento de salud I-4

VIII. REFERENCIAS

Dirección de Redes Integradas de Salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. | CDC - Perú; recuperado de <https://www.dge.gob.pe/vih/>

ONUSIDA Estrategia mundial contra el Sida 2021-2026 recuperado el 16 de abril <https://www.unaids.org/es>

UNAIDS Acabar con las desigualdades, acabar con el SIDA recuperado de https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-AIDS-strategy-2021-2026_es.pdf

ONUSIDA El VIH/SIDA y los derechos humanos Directrices internacionales. Acceso a la prevención, tratamiento, atención y apoyo. Recuperado el 21 de abril https://data.unaids.org/publications/irc-pub02/jc905-guideline6_es.pdf

Normas DIGEMIND – Salud, recuperado de <https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Acceso/URM/GestionURMTrabSalud/ReunionTecnica/VIII/NormasDIGEMID/SUSALUD/Ley29414.pdf>

Análisis de la respuesta normativa para la prevención y atención de la población vulnerable (HSH, TRANS y TS) frente a la ITS y VIH, recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1825.pdf>

Seguro social de salud, recuperado de <http://www.essalud.gob.pe/leyes-que-protogen-a-las-personas-que-viven-con-vih-y-sida/>

Foster y Partners (2020) Arquitectura Hospitalaria, recuperado de <https://www.archdaily.pe/>.

Normas técnicas regional Lima, recuperado de <https://limacap.org/normas-tecnicas-agrupado/>

Gobierno Regional del Callao; recuperado de

http://prototipo.regioncallao.gob.pe/contenidos/contenidosGRC/propuesta1_ant/historia.html

Conocimiento en Acción para la igualdad Urbana, recuperado de

https://downloads.ctfassets.net/pdodv24msspgs/6Av3qdjM5SnIQ42CFhiXse/e3fa8f8ba55f26a8cad45450ae63d91e/ESTADISTICAS_Y_MAPAS_2017.pdf

OPS, OMS; Guía de diseño arquitectónico para establecimientos de Salud, recuperado de:

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

MINSA, Sala situacional VIH/SIDA, CDC PERÚ, recuperado de

<https://www.dge.gob.pe/vih/>

INEI, Estadísticas, recuperado de

<https://www.inei.gob.pe/biblioteca-virtual/boletines/condiciones-de-vida/1/>

Instituto Metropolitano de Planificación, Plan de desarrollo metropolitano de Lima 2040; recuperado de

https://eudora.vivienda.gob.pe/observatorio/PDU_MUNICIPALIDADES/CALLAO/PDU_CALLAO_MAPAS.pdf

UNICEF, VIH y SIDA, Numero de contagios a nivel mundial; recuperado de

<https://www.unicef.org/es/vih>

Index Mundi, Habitantes infectados; recuperado de

<https://www.indexmundi.com/map/?t=0&v=35&r=xx&l=es>

ONUSIDA, hoja informativa del SIDA; recuperado de

<https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>

LEY N° 28983 DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES ENTRE MUJERES Y HOMBRES recuperado

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/199106/2007-Informe_LIO.pdf

Reglamento de la Ley N° 29414 - Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de Salud. Recuperado de

<https://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/Acceso/URM/GestionURMTrabSalud/ReunionTecnica/VIII/NormasDIGEMID/SUSALUD/Ley29414.pdf>

Mapa vial constitucional del Callao. Recuperado

https://portal.mtc.gob.pe/transportes/caminos/normas_carreteras/Mapas%20Departamentales/07-CALLAO.pdf

Meteo Blue (2021). Horas de sol de Región Callao. Recuperado de

https://www.meteoblue.com/es/tiempo/mapas/el-callao_per%c3%ba_3946083#coords=4/-12.06/-77.12&map=sunshine~daily~auto~sfc~none

Meteo Blue (2021). Velocidad de vientos de Región Callao. Recuperado de

https://www.meteoblue.com/es/tiempo/mapas/el-callao_per%c3%ba_3946083#coords=16.12/-11.970639/-77.119743&map=wind~hourly~auto~10%20m%20above%20gnd~none

Meteo Blue (2021). Temperatura máximas y mínimas de Región Callao. Recuperado de

https://www.meteoblue.com/es/tiempo/mapas/el-callao_per%c3%ba_3946083#coords=16.31/-11.970393/-77.119873&map=temperature~daily-max~auto~2%20m%20above%20gnd~none

Weather Atlas (2021). Humedad Relativa de Región Callao. Recuperado de

[https://www.weather-atlas.com/es/peru/callao-clima#:~:text=El%20mes%20con%20la%20humedad,baja%20es%20Agosto%20\(77%25\).](https://www.weather-atlas.com/es/peru/callao-clima#:~:text=El%20mes%20con%20la%20humedad,baja%20es%20Agosto%20(77%25).)

Google Maps. (2021) Entorno urbano caso 1 obtenido de (Fotografía) Recuperado de

<https://www.google.com/maps/place/Hospital+Nacional+Cayetano+Heredia/@-12.022498,-77.0575382,17z/data=!3m1!4b1!4m5!3m4!1s0x9105cf2059afd807:0x15877c72eb39457e!8m2!3d-12.022498!4d-77.0553495>

Google Maps. (2021) Entorno urbano caso 2 obtenido de (Fotografía) Recuperado de

<https://www.google.com/maps/place/Bathalapalli,+Andhra+Pradesh+515661,+India/@14.5114078,77.7773384,18z/data=!4m5!3m4!1s0x3bb15aa26c1336e3:0xca5c5ff888d2901d!8m2!3d14.5149206!4d77.76759>

Google Maps. (2021) Entorno urbano caso 3 obtenido de (Fotografía) Recuperado de <https://www.google.com/maps/place/Clinica+Especializada+Cdmx/@19.3570133,-99.0513516,18.77z/data=!4m5!3m4!1s0x85d1fd7733a3d4dd:0x6270f864b1e645a3!8m2!3d19.3569443!4d-99.0517765>

Google Maps. (2021) Entorno urbano caso 4 obtenido de (Fotografía) Recuperado de <https://www.google.com/maps/place/Calle+1+Nte.+1990,+Talca,+Maule,+Chile/@-35.4275952,-71.6493903,17z/data=!3m1!4b1!4m5!3m4!1s0x9665c6b92d39df85:0x8e08bb94c54aa50e!8m2!3d-35.4275952!4d-71.6472016!5m1!1e4>

Google Maps. (2021) Entorno urbano caso 5 obtenido de (Fotografía) Recuperado de <https://www.google.com/maps/place/Hospital+Costa+del+Sol/@36.5079652,-4.8299337,17z/data=!3m2!4b1!5s0xd732763c14f5b17:0xa7d1fb8b17bdc7d9!4m5!3m4!1s0xd73275e8ce1b8d7:0x726a0fde3896f31f!8m2!3d36.5079652!4d-4.827745!5m1!1e4>

Google Maps. (2021) Entorno urbano caso 6 obtenido de (Fotografía) Recuperado de <https://www.google.com/maps/place/Av.+Francisco+Firmino+de+Matos+-+Parque+Industrial,+Contagem+-+MG,+32280-270,+Brasil/@-19.9492544,-44.0527167,471m/data=!3m1!1e3!4m5!3m4!1s0xa69589c8ae35c1:0xcc8b057ac2651216!8m2!3d-19.9483254!4d-44.0437358!5m1!1e4>

Google Maps. (2021) Entorno urbano caso 7 obtenido de (Fotografía) Recuperado de <https://www.google.com/maps/place/Centro+De+Dia+Alzheimer/@42.425941,-8.6387877,179a,35y,140.58h/data=!3m1!1e3!4m5!3m4!1s0xd2f71ca027e2579:0xca13432d9c6bbaf7!8m2!3d42.4258986!4d-8.6387132!5m1!1e4>

Steel Buildings in Europe; recuperado de <https://constructalia.arcelormittal.com/files/SSB01%20Guia%20del%20Arquitecto-50089dd6cbf5f262599931213349c246.pdf>

ELSEVIER, Acero y Hormigon (2015) recuperado de <https://www.elsevier.es/en-revista-hormigon-acero-394-articulo-edificio-orona-zero-S0439568915000303>

GEO Peru, Plataforma Nacional de Datos Georeferenciados Pobreza; recuperado de https://visor.geoperu.gob.pe/?ubicacion=provincia_constitucional-callao-0701

GEO Peru, Plataforma Nacional de Datos Georeferenciados Salud; recuperado de https://visor.geoperu.gob.pe/?ubicacion=provincia_constitucional-callao-0701

Organización Mundial de la Salud; Datos y cifras de VIH/SIDA (2021); recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>

ArchDaily Centros de Salud, Centro de Salud en Valenzá; recuperado de <https://www.archdaily.pe/search/pe/projects/categories/centros-de-salud?q=CEntros%20de%20salud&page=5>

Arquitectura para la Salud en America Latina, Recuperado de https://issuu.com/abdeh/docs/arquitectura_para_salud_en_america_

Ministerio de Salud, Casos de Sida Notificados según año de diagnóstico; recuperado de https://www.dge.gob.pe/vih/sala/index/tabla2_sidaporsexo/18

Vaidam; Los mejores hospitales para el tratamiento del Virus de la Inmunodeficiencia humana del VIH; recuperado de <https://www.vaidam.com/es/hospitals/hiv-human-immunodeficiency-virus-treatment/tunisia?page=2>

OPS, Los casos nuevos de Infección por el VIH aumentaron en America Latina en la Ultima Década (2020); recuperado de <https://www.paho.org/es/noticias/30-11-2020-casos-nuevos-infeccion-por-vih-aumentaron-mas-20-america-latina-ultima-decada>

ASIS (2019) Gobierno regional del Callao, Análisis de Situación de Salud Region Callao; Recuperado de <https://www.diresacallao.gob.pe/wdiresa/documentos/boletin/epidemiologia/asis/FI LE0004882021.pdf>

IrsiCaixa, Instituto de Recerca de la Sida, VIH/SIDA en el mundo; Recuperado de <https://www.irsicaixa.es/es/sobre-nosotros/vihsida-en-el-mundo>

CAP Lima, Normas Edificatorias para Salud; Recuperado de <https://limacap.org/normas-tecnicas-sector-salud/>

ONUSIDA (2021) Monitoreo Global del SIDA 2022; Recuperado de https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-aids-monitoring_es.pdf

IX. ANEXOS

ANEXO A. Resultado de Turniti

Llacta_Mejía_7.5.22.pdf

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%	13%	2%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
3	www.dge.gob.pe Fuente de Internet	1%
4	docplayer.es Fuente de Internet	<1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%

ANEXO B. Ley N° 28243 – Ley que amplía y modifica la Ley N° 26626



Archivo Digital de la Legislación del Perú

DETALLE DE LA NORMA

LEY 28243

AMPLÍA Y MODIFICA LA LEY N° 26626 SOBRE EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA - VIH, EL SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA - SIDA Y LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Emisión de autografa:	28/01/2004
Promulgación:	31/05/2004
Publicación:	01/06/2004
Observaciones:	

febrero de dos mil cuatro, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 108° de la Constitución Política del Estado, ordeno que se publique y cumpla.

En Lima, a los treintín días del mes de mayo de dos mil cuatro.

HENRY PEASE GARCÍA
Presidente del Congreso de la República

MARCIANO RENGIFO RUIZ
Primer Vicepresidente del
Congreso de la República

10387

LEY N° 28243

EL PRESIDENTE DEL CONGRESO
DE LA REPÚBLICA

POR CUANTO:

EL CONGRESO DE LA REPÚBLICA;

Ha dado la Ley siguiente:

**LEY QUE AMPLÍA Y MODIFICA LA LEY N° 26626
SOBRE EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA
HUMANA (VIH), EL SÍNDROME DE
INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA)
Y LAS INFECCIONES DE
TRANSMISIÓN SEXUAL**

Artículo 1°.- Incorpora primer párrafo al artículo 1° de la Ley N° 26626

Incorpórase como primer párrafo del artículo 1° de la Ley N° 26626 el siguiente texto:

"Artículo 1°.- Objeto de la Ley

Declarase de necesidad nacional e interés público la lucha contra la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)".

Artículo 2°.- Modifica el artículo 4° de la Ley N° 26626
Modifícase el artículo 4° de la Ley N° 26626 con el siguiente texto:

"Artículo 4°.- De las pruebas de diagnóstico de VIH y SIDA

Las pruebas para diagnosticar el VIH y SIDA son voluntarias y se realizan previa consejería obligatoria. Se consideran casos de excepción a la voluntariedad:

- a) El de los donantes de sangre y órganos.
- b) El de la madre gestante, a fin de proteger la vida y la salud del niño por nacer, cuando exista riesgo previsible de contagio o infección y para disponer las medidas o tratamientos pertinentes. En este caso, es obligatoria la consejería previa.
- c) Los demás casos establecidos por leyes específicas."

Artículo 3°.- Modifica el artículo 7° de la Ley N° 26626
Modifícase el artículo 7° de la Ley N° 26626 con el siguiente texto:

"Artículo 7°.- De la atención integral de salud

- 7.1 La atención a las personas que viven con VIH y SIDA (PVVS) debe responder de manera integral a sus componentes biológico, psicológico y espiritual, comprendiendo en dicho proceso a su familia y la sociedad.
- 7.2 Toda persona que se encuentra viviendo con VIH y SIDA, tiene derecho a recibir atención integral

de salud continua y permanente por parte del Estado, a través de todos los establecimientos de salud donde tenga administración, gestión o participación directa o indirecta y a la prestación previsional que el caso requiera.

La atención integral de salud comprende las siguientes intervenciones en salud:

- a. Acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento, monitoreo, consejería pre y post diagnóstico, rehabilitación y reinserción social;
- b. Atención ambulatoria, hospitalaria, domiciliaria y/o comunitaria;
- c. El suministro de medicamentos requeridos para el tratamiento adecuado e integral de la infección por el VIH y SIDA, que en el momento se consideren eficaces para prolongar y mejorar la calidad de vida de las PVVS, estableciendo la gratuidad progresiva en el tratamiento antirretroviral, con prioridad en las personas en situaciones de vulnerabilidad y pobreza extrema;
- d. La provisión de recursos humanos, logísticos e infraestructura necesarios para mantener, recuperar y rehabilitar el estado de salud de las PVVS; y,
- e. Otras, que por la naturaleza de la atención sean necesarias para el logro de la atención integral de la salud.

7.3 El Reglamento establecerá las sanciones para los profesionales, trabajadores e instituciones vinculados a la salud que impidan el ejercicio de los derechos a que se refiere el presente artículo.

7.4 Dentro del régimen privado, los derechos de atención integral de salud y de seguros se harán efectivos cuando se trate de obligaciones contraídas en una relación contractual."

Artículo 4°.- Del Comité Técnico de Especialistas

El Ministerio de Salud designará un Comité Técnico de Especialistas sobre la materia, encargado de efectuar la actualización anual de las terapias, medicamentos, protocolos y demás procedimientos necesarios, de acuerdo con los avances científicos y tecnológicos relacionados a la lucha contra la infección por VIH y SIDA y el pleno respeto de los derechos humanos, para efectos del pleno cumplimiento de lo dispuesto por la presente Ley.

Artículo 5°.- Del cambio de denominación

A partir de la vigencia de la presente Ley, entiéndese que toda referencia a VIH/SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) en cualquier norma legal, es sustituida por la referencia a "VIH y SIDA" e "Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)", respectivamente.

Artículo 6°.- Del Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales

El Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales incorporará los medicamentos y/o insumos necesarios para el tratamiento farmacológico de las PVVS.

Artículo 7°.- De la Prevención

El Ministerio de Salud, en coordinación con el Ministerio de Educación, realizará las actividades de información y educación dirigidas a la población general, teniendo en cuenta los valores éticos y culturales que promuevan conductas saludables y una sexualidad responsable, incluyendo la postergación del inicio sexual y la disminución de las relaciones sexuales de riesgo.

Artículo 8°.- De las normas reglamentarias

El Ministerio de Salud, en un plazo de sesenta (60) días a partir de la vigencia de la presente Ley, dictará las normas reglamentarias pertinentes.

POR TANTO:

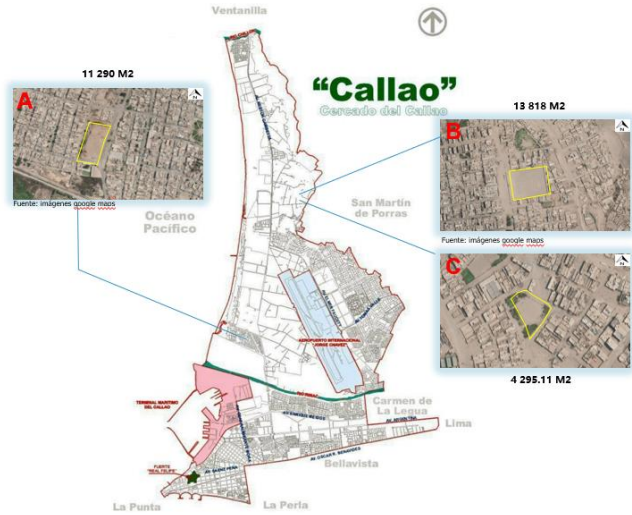
Habiendo sido reconsiderada la Ley por el Congreso de la República, insistiendo en el texto aprobado en la sesión del Pleno realizada el día veintiocho de enero de dos

ANEXO C. Criterios de Localización del Terreno

FACTORES DE DISEÑO

CRITERIO DE LOCALIZACIÓN

MATRIZ DE PONDERACIÓN - ANÁLISIS LOCALACIONAL								
Criterios medibles descripción	Peso %	ALTERNATIVA "A"		ALTERNATIVA "B"		ALTERNATIVA "C"		Media
ACCESIBILIDAD	0.3	0.7	0.6	0.75	0.5	0.3	0.3	0.58
			0.5		0.8		0.2	
	30%	0.7	0.7	0.8	0.4	0.4		
		0.8		0.5		0.3		
TERRENO	0.2	0.52	0.4	0.7	0.6	0.46	0.6	0.56
			0.6		0.7		0.5	
	20%	0.5	0.5	0.5	0.5	0.4	0.3	
		0.5		0.5		0.4		
ZONIFICACIÓN	0.12	0.55	0.7	0.53	0.5	0.5	0.4	0.53
			0.5		0.6		0.5	
	12%	0.4	0.6	0.6	0.6	0.5	0.5	
		0.4		0.6		0.5		
UBICACIÓN	0.15	0.6	0.6	1	1	0.64	0.6	0.75
			0.6		0.5		0.7	
	15%	0.5	0.6	0.6	0.6	0.7	0.6	
		0.6		0.8		0.6		
SERVICIOS	0.08	0.6	0.5	0.63	0.5	0.5	0.6	0.58
			0.5		0.6		0.5	
	8%	0.5	0.6	0.6	0.5	0.4	0.3	
		0.6		0.5		0.3		
Total	1.00 100%	2.97	3.61	2.4	3			




FACTORES DE DISEÑO

CRITERIO DE LOCALIZACIÓN "A"

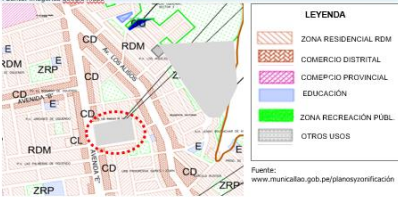


FACTORES DE DISEÑO

CRITERIO DE LOCALIZACIÓN "B"



Fuente: satélites google maps



Fuente: www.municipalcalao.gob.pe/planosyzonificación

UBICACIÓN: AV. PROLONGACIÓN CENTENARIO - CALLAO
ÁREA: 13 818 M²
ACCESIBILIDAD: VIAS SIN ASFALTAR
USO DE SUELO: OTROS USOS
VIALIDAD: ACCESO A LA RED VIAL
ZONIFICACIÓN: RDM
SERVICIOS PÚBLICOS: AGUA, LUZ, TELEFONIA CABLE


TERRENO 2

IMPORTANCIA:
 El terreno elegido se encuentra en la misma zona de estudio (Región Callao), por lo que es importante ya que los usuarios tendrán cerca un establecimiento el cual puedan acceder sin ningún problema.

RELACIÓN CON EL ENTORNO:
 Se encuentra dentro de una zona consolidada muy cerca a avenidas principales que hará más fácil la llegada hacia el lugar de terreno.


CARACTERÍSTICAS:
 Cuenta con las siguientes características:
 - Fácil acceso a vías
 - Zonificación Compatible
 - Habitación Urbana

ANÁLISIS VIAL



— Vía secundaria
— Vías locales

EQUIPAMIENTO




■ Educación
■ Áreas verdes



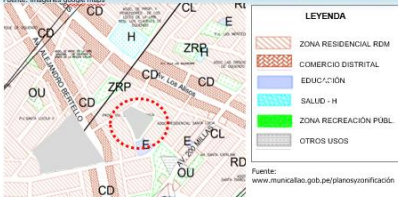
PERFIL URBANO La tipología de este sector va de 1 , 2 y 3 pisos ,predominando el de 2 pisos

FACTORES DE DISEÑO

CRITERIO DE LOCALIZACIÓN "C"



Fuente: satélites google maps



Fuente: www.municipalcalao.gob.pe/planosyzonificación

UBICACIÓN: Ca. SANTA ELENA (a 2 cuadras Av. Bertello)
ÁREA: 4 235,11 M²
ACCESIBILIDAD: ZRP
USO DE SUELO: VIAS SIN ASFALTAR
VIALIDAD: ACCESO A LA RED VIAL
ZONIFICACIÓN: RDM, CD
SERVICIOS PÚBLICOS: AGUA, LUZ, TELEFONIA CABLE

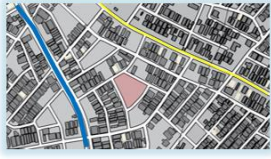
TERRENO 3

IMPORTANCIA:
 El terreno elegido se encuentra en la misma zona de estudio (Región Callao), por lo que es importante ya que los usuarios tendrán cerca un establecimiento el cual puedan acceder sin ningún problema.

RELACIÓN CON EL ENTORNO:
 Proximidad de vías principales , fácil acceso al terreno , tipos de alturas que se ve en la zona varía entre 1 a 3 pisos

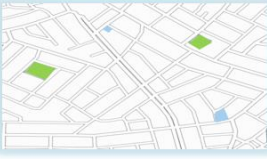
CARACTERÍSTICAS:
 Cuenta con las siguientes características:
 - Fácil acceso a vías
 - Zonificación Compatible
 - Habitación Urbana

ANÁLISIS VIAL




— Vía principal
— Vía secundaria
— Vías locales

EQUIPAMIENTO



■ Educación
■ Áreas verdes



PERFIL URBANO La tipología de este sector va de 1 , 2 y 3 pisos ,predominando el de 2 pisos