

Renacer

Centro Hospitalario de Investigación y Tratamiento Oncológico

Paula Milena Gonzalez Parra

Facultad de arquitectura y artes, Universidad Piloto de Colombia

Programa de Arquitectura

Directora:

Arq. Andrea Natalia Laguna Sánchez

Asesor:

Arq. José Fernando Naspiran Ávila

Bogotá, D.C., Colombia

22 de noviembre 2023.

Índice

Resumen	3
Introducción	5
Metodología	7
Discusión	10
Resultados	14
Conclusiones	20
Referencias	23
Anexos	24

Índice de Figuras

Figura 1. <i>Actual Hospital San Vicente de Ramiriquí, Boyacá</i>	7
Figura 2. <i>Localización y Enfoque Conceptual</i>	8
Figura 3. <i>Operaciones de Diseño - Propuesta Volumetrica</i>	15
Figura 4. <i>Distribución - Propuesta Nuevo Edificio Principal</i>	16
Figura 5. <i>Propuesta de Fachada - Ampliación del Hospital</i>	17
Figura 6. <i>Render Interior - Jardin Interno</i>	18
Figura 7. <i>Sala de Espera - Diseño Biofilico al Interior del Hospital</i>	19
Figura 8. <i>Render Interior - Pasillo con Vegetación Interna al Hospital</i>	19
Figura 9. <i>Espacio Publico Integrador entre El Hospital, El Ancianato y El Hotel</i>	20
Figura 10. <i>Render Interior - Salas Terapeuticas.</i>	22
Figura 11. <i>Render Interior - Recepcion</i>	22

Resumen

Centro Hospitalario de Investigación y Tratamiento Oncológico Renacer

En el presente texto se analiza, argumenta y justifica la propuesta urbana-arquitectónica para la ampliación e innovación del hospital San Vicente de Ramiriquí, Boyacá. A partir del análisis del territorio, de encuestas y opiniones de la población, se deduce la carencia del desarrollo de la infraestructura hospitalaria, determinando la problemática que acoge no solo el municipio de Ramiriquí, sino principalmente a toda la provincia de Márquez, debido a que no tiene el alcance suficiente para prestar los servicios médicos y solventar todas las epidemiologías presentes en este territorio con más de sesenta y cinco mil habitantes, los cuales la mayoría se concentran en personas adultas y de la tercera edad y en un menor porcentaje de población joven, participes como pacientes y visitantes entre los usuarios del equipamiento de salud, entre otros como lo son el equipo médico. La investigación proyectual se basa desde las necesidades de la población y la oportunidad que puede ofrecer este territorio rural para el tratamiento oncológico, la recuperación de enfermedades como la hipertensión y la diabetes principalmente, entre otras, enfatizando en diseños biofílicos internos y externos al hospital, para atender cada tipo de patología con su debido tratamiento, por lo que se vinculan diferentes estrategias, involucrando la arquitectura terapéutica y la sostenibilidad que, componen un mismo alcance u objetivo, el cual se basa en prestar el mejor servicio y confort a la comunidad con espacios de ocio y bienestar para los usuarios, con el fin de obtener su pronta recuperación, permitiendo un hospital de carácter público de segunda categoría, prestando servicios médicos básicos, y de media complejidad, con espacios dignos para los diferentes usuarios, aprovechando su entorno como participe en la integración de la naturaleza y visualización de la misma, en escenarios con circunstancias críticas o reconfortantes.

Palabras clave: Infraestructura hospitalaria, Cancerología, Bienestar, Tratamiento terapeutico, recuperación, Diseño Biofilico.

Abstract

Renacer. Hospital Research and Treatment Oncology Center

The present text analyzes, argues and justifies the urban-architectural proposal for the expansion and innovation of the hospital San Vicente de Ramiriquí, Boyacá. Extension of the San Vicente de Ramiriquí Hospital, Boyacá. Based on the analysis of the territory, surveys and opinions of the population, the lack of development of the hospital infrastructure is deduced, determining the problem that hosts not only the municipality of Ramiriquí, but mainly the entire province of Márquez because it does not have sufficient scope to provide medical services and to solve all the epidemiologies present in this territory with more than sixty-five thousand inhabitants, which most are concentrated in adults and the elderly and in a smaller percentage of the young population, participate as patients and visitors among the users of health equipment, among others as the medical team. Project research is based on the needs of the population and the opportunity that this rural territory can offer for cancer treatment, recovery from diseases such as hypertension and diabetes mainly, among others, emphasizing on internal and external biophilic designs to the hospital, to attend each type of pathology with its due treatment, so different strategies are linked, involving the therapeutic architecture and sustainability that make up the same scope or objective, which is based on providing the best service and comfort to the community with leisure and wellness spaces for users, in order to obtain their prompt recovery, allowing a public hospital of second category, providing basic medical services, and of medium complexity, with spaces worthy of different users, taking advantage of their environment as part

of the integration of nature and visualization of it, in scenarios with critical or comforting circumstances.

Key words: Hospital infrastructure, Cancerology, Wellness, Therapeutic treatment, recovery, Biophilic design.

Introducción

Integración del Diseño Biofílico en la Arquitectura Hospitalaria

La biofilia es un concepto que explica el biólogo Edward O. Wilson en su libro *Biophilia* en 1984, como “la tendencia innata del ser humano a conectar con la vida y los procesos naturales”, basado en la necesidad de la conexión entre el ser humano con la naturaleza, a favor de la regeneración física, fisiológica y mental de las personas, conllevando a un estado saludable al estar en contacto cercano con la vegetación.

Uno de los mayores retos es incorporar, preservar o vincular el entorno ambiental que rodea a los escasos equipamientos de salud que tienen ese privilegio, debido a la falta de estrategias biofílicas que articulen la arquitectura hospitalaria con la naturaleza. La integración de los espacios médicos con la vegetación se ve limitada principalmente por normativas y estándares sanitarios, que regulan la calidad de las unidades asistenciales, que por consiguiente priorizan necesidades básicas, como la seguridad, la higiene y la eficiencia clínica, por lo que incorporar estrategias biofílicas pueda llevar a la percepción de que sean un lujo en lugar de una necesidad.

Desarticulación entre la Arquitectura Hospitalaria y la Naturaleza

La problemática se centraliza en la carencia del desarrollo sostenible de la infraestructura hospitalaria, la cual se encuentra desarticulada de la vegetación que la rodea en el municipio de

Ramiriquí, Boyacá. Requiriendo instalaciones que permitan albergar diferentes espacios donde brindar nuevos sistemas de recuperación, aportando una mejor calidad de atención y estadía al paciente, ya que en bastantes casos se ha podido demostrar el beneficio que la vegetación dispuesta en el interior del equipamiento u/o a la vista de los usuarios.

Ahora bien, acoger el diseño biofílico en centros de salud promueve principalmente el bienestar y la salud mental, reduciendo la ansiedad, la depresión y el estrés, así acelerando la recuperación del paciente o en otro caso mejorando el ambiente laboral del equipo médico, al reducir su agotamiento personal, ya que, al percibir la presencia de elementos de la naturaleza, como plantas, paisajes verdes y entradas de luz natural, satisface emocional y psicológicamente su estadía en el lugar. Los espacios verdes y la vegetación que compone un recorrido sensorial, proporciona una estimulación cognitiva beneficiosa que, por consiguiente, tienden a aumentar la energía y la salud física del paciente, reduciendo la cantidad de medicamentos en su tratamiento. Por otro lado, no solo aporta para la calma y bienestar de los usuarios sino asimismo contribuye a la eficiencia operativa y a la sostenibilidad de las instalaciones; logrando una forma de humanizar los entornos de atención médica y promover la curación holística. En relación con el diseño biofílico, se confirma que en espacios rurales o en ambientes naturales, se reduce eficazmente la carga de morbilidad, como lo anuncia la OMS, distinguiendo los lugares más propicios para la recuperación, poblaciones apartadas de la contaminación e industrialización que permitan una oportuna serenidad, calma y quietud, para brindar mayor bienestar durante el tratamiento y recuperación del paciente.

Teniendo como objetivo general vincular estrategias biofílicas en la entidad hospitalaria, con el fin de contrarrestar las diferentes patologías presentes en la provincia de Márquez, proponiendo un nuevo diseño espacial que albergue los espacios de atención carentes en el

Hospital San Vicente de Ramiriquí. Se abordarán diferentes métodos para involucrar la biofilia en el entorno hospitalario, tanto en la materialidad como espacialmente, priorizando aperturas en el volumen que enfoquen el paisaje montañoso, empleando elementos naturales como el agua en áreas de descanso e incluyendo sistemas de energías renovables que aporte la misma naturaleza para el apoyo económico y ecológico del hospital; todo con el fin de obtener beneficios de salud y bienestar, especialmente en el tratamiento oncológico que se desea sobresaltar en el hospital, el cual se desea empalmar y configurar con un recorrido que se integre con el ancianato y el hotel, disponiendo un espacio público integrador.

Figura 1.

Actual Hospital San Vicente de Ramiriquí, Boyacá.



Metodología

El desarrollo metodológico comprendió de cuatro fases, en las cuales se determinaron:

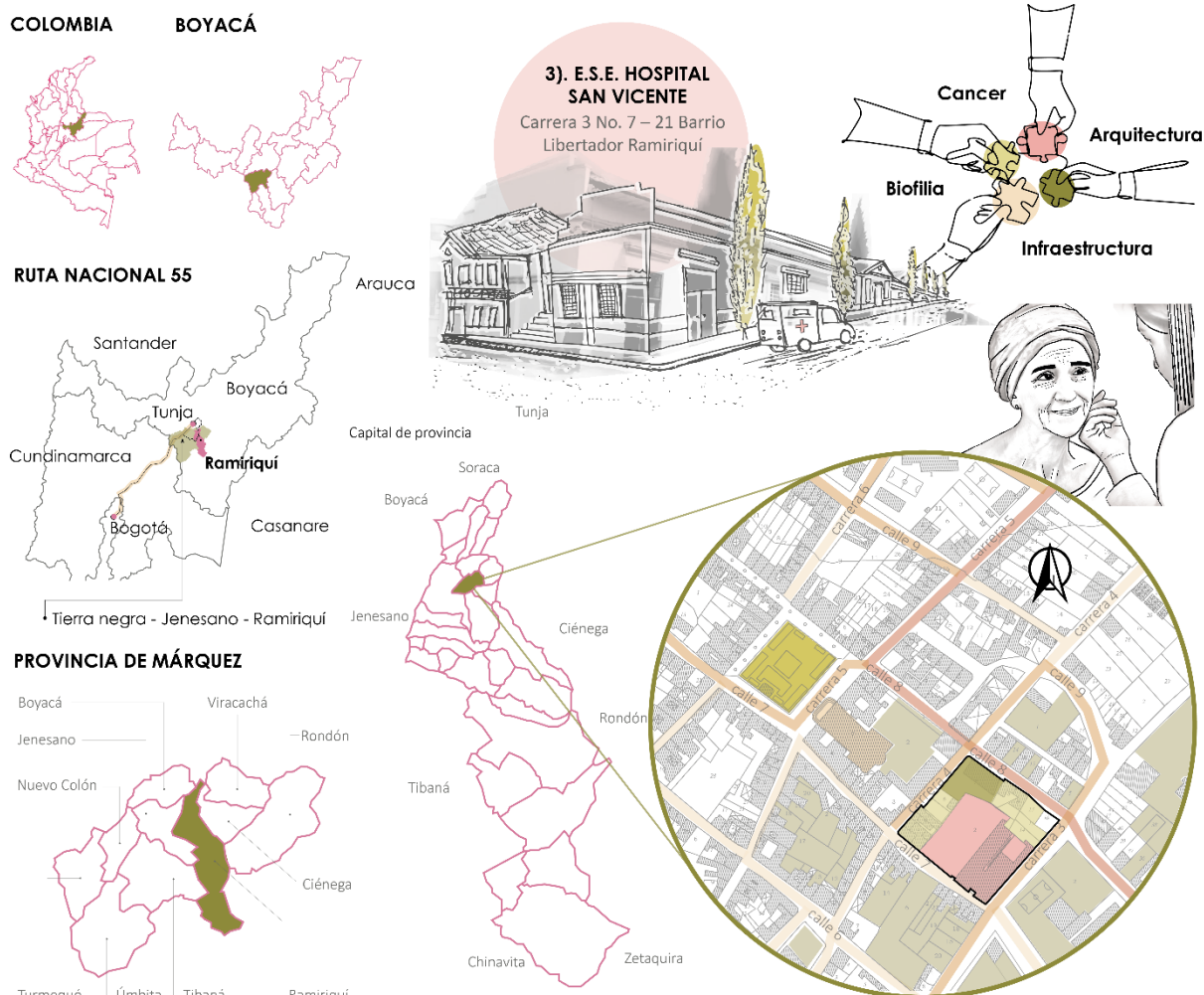
En primera instancia, la problemática se identificó a partir de la investigación de la eficiencia de equipamientos médicos en zonas rurales, en donde se encuentra la falta de humanización en estos espacios de salud, evidenciando la carencia de espacios armónicos y de bienestar que contribuyan a la recuperación del paciente y la agradable estancia de trabajo para el equipo médico y administrativo, además de la falta de espacios libres con naturaleza para el ocio,

y la tranquilidad para los visitantes u acompañantes. Estos usuarios son los principales afectados al involucrarse en áreas agobiantes dentro de un equipamiento cerrado, sin estrategias que incorporen luz natural, enfoques visuales armónicos, o zonas que amenicen los espacios de mayor incertidumbre y tensión social; Por lo cual se refleja la escasa importancia que le ameritan a los espacios verdes y a la incorporación con un entorno libre, dejando en evidencia una infraestructura inapropiada, y desintegrada de estrategias biofílicas, que mejoren el alcance para el bienestar de los usuarios.

En segunda instancia, se permite disponer del Hospital San Vicente de Ramiriquí, ubicado en una de las provincias de Boyacá, destacando este hospital por incorporarse en la capital de la provincia de Márquez y tener el deber de dar un alcance de servicios médicos básicos a los 10 municipios de la provincia, sin embargo, por medio de la investigación y encuestas realizadas a la comunidad, e indagando a partir de las opiniones de los habitantes y los trabajadores del mismo hospital de primer nivel, quienes destacaron la ineficiencia del equipamiento, debido a la falta de personal y de igual manera la falta de desarrollo de infraestructura, percatándose por medio de un recorrido interno por el hospital, donde se encontraba uno de sus edificios en altos niveles de deterioro. Por lo cual se dispuso como el lugar idóneo para la nueva edificación hospitalaria a incorporar con estrategias que llevaran a elevar los alcances básicos del lugar, e incorporar servicios de media complejidad, por lo que se tuvo en cuenta su entorno rural para obtener más beneficios y alcanzar el prestigio de una entidad de segunda categoría.

Figura 2.

Localización y Enfoque Conceptual del Proyecto.



En tercera instancia, se permite enfocar la solución de la problemática con conceptos investigados que promuevan bienestar, buena calidad de vida y atención al usuario, el adecuado desarrollo del equipamiento y su articulación con el entorno, así enfocando principalmente la Biofilia, la recuperación y tratamiento, además de la sustentabilidad de la propia edificación. La integración del diseño biofílico requiere la incorporación de la naturaleza por medio de mobiliario pertinente, con plantas no perjudiciales para la salud, que aportan tranquilidad al encontrar seres vivos en el mismo espacio, o su representación en la materialidad del lugar, por lo cual, también influyen las estrategias de diseño en el volumen arquitectónico, como lo pueden ser aperturas que enfoquen el paisaje del territorio, favoreciendo el acceso de luz natural, todo

con el fin de aportarle la mejor estancia y bienestar a los usuarios, por lo que también, se incorporan elementos naturales como, jardines terapéuticos que contribuyan directamente a la recuperación de las enfermedades. Y al mismo tiempo se beneficia de la relación de todos los conceptos con la contribución sostenible que le generan al proyecto.

En cuarta instancia, incorporar una propuesta volumétrica al alcance de los objetivos planteados, el cual consista en un diseño que afiance el renacer de la salud del paciente, obteniéndose a partir de la intervención del lugar, la consolidación de un solo espacio de bienestar, que pueda reconocer la población del municipio, al ser un lugar dispuesto para tres equipamientos, que interactúan en una misma manzana a través de un espacio público, donde se llegue a contemplar el incremento de ecosistemas que distorsionen lo urbano en un ámbito rural y en un entorno montañoso, lo cual permitirá brindar serenidad a las personas que lo transiten.

Y para concluir, se implementan estrategias de diseño no solo con la naturaleza, sino también con el entorno. Se jerarquizan espacios y se emplea un ritmo de diferentes texturas, que compongan varios ambientes, los cuales dispersen sensaciones y vibran hostiles en el entorno, todo con el fin de buscar el confort del usuario. Al igual que se incorporan estrategias sostenibles con sistemas de energía renovable que aporten a la auto sustentación del edificio, como lo son la recolección y recirculación de aguas lluvias por los jardines, y así mismo la absorción de energía solar, obtenida de vidrios fotovoltaicos y paneles solares empleados.

Discusión

El diseño biofílico indicándose como una estrategia para reducir el estrés, acelerar la curación y mejorar las funciones cognitivas por medio de la conexión biológica innata entre los seres humanos y la naturaleza, explica el objetivo dentro de un contexto hospitalario, por lo que

incursiona en la arquitectura terapéutica, proporcionando recuperación, bienestar y el confort del usuario, al alcance de un sistema de salud resiliente de calidad.

En otras palabras, el diseño biofílico se encarga de: “crear espacios que sean inspiracionales, restaurativos y saludables, así como integradores de la funcionalidad del lugar y del ecosistema (urbano) al que se aplica. Sobre todo, el diseño biofílico debe alimentar el amor por el lugar.” y, sin embargo, se le recalca como: “estrategias flexibles y replicables que se pueden implementar en un rango de circunstancias para mejorar la experiencia del usuario.” (Terrapin Bright Green, LLC, 2014). En relación a lo que menciona El arquitecto paisajista Frederick Law Olmsted, quien argumentaba en 1865 que:

El disfrute del paisaje emplea la mente sin fatigarla; aun así, la ejercita, la tranquiliza y la anima; entonces, por la influencia de la mente sobre el cuerpo, da el efecto de descanso refrescante y revitalización de todo el sistema. (Green, 2014, pág. 6).

Imponiendo por medio de estos autores las diferentes perspectivas a incursionar el tema, no solo en el espacio sino también relacionado al usuario, replicando el objetivo a llegar y continuando con el hecho que transcurrirá al beneficiarse de este recurso natural como componente arquitectónico.

La arquitectura terapéutica contribuye a escenarios destinados al cuidado y ocio del paciente y sus trabajadores, un concepto que parte de diferentes enfoques a tratar como se menciona:

Creado bajo el concepto de hospital en un jardín y enfocado en la sostenibilidad usando 3 principios claves: primero, establecer los jardines de forma práctica y autosuficiente; segundo, crear jardines naturales pensados en las personas, y en tercer lugar, implementar

las características paisajísticas y ecológicas eficiente en el uso de recursos y energía.

(Garcia Ramirez, Torrents Pairó, & Rius , 2022)

También se trae a colación el libro “The Sanctuary Garden” (McDowell Forrest & Clark-McDowell, 1998), el cual declara que el éxito de un jardín terapéutico es honrar y celebrar la relación humana con la naturaleza y el alma, no solo por las plantas, por lo que sugiere varios elementos característicos del jardín como una entrada especial, con agua, color, y plantas no perjudiciales para la salud (Annals of Biology, 2018). Lo que conlleva a incorporar escenarios que como se entiende, se establecen como una necesidad para el bienestar del usuario. sin embargo, se discierne la falta de advertencias importantes a tener en cuenta los usuarios en el cuidado y mantenimiento de toda especie viva en la edificación, debido a que se debe priorizar ante todo estándares de calidad interna y externa, que no afecten en el ambiente para la salud del usuario, partiendo de un factor de bienestar y calidad de vida dentro del equipamiento hospitalario.

Ahora bien, según como se venía mencionando por los últimos autores, se relaciona la arquitectura terapéutica con estrategias sostenibles en la edificación, como lo menciona Luis De Garrido (2010):

Una verdadera Arquitectura Sostenible es aquella que satisface las necesidades de sus ocupantes, en cualquier momento y lugar, sin por ello poner en peligro el bienestar y el desarrollo de las generaciones futuras. Por lo tanto, la arquitectura sostenible implica un compromiso honesto con el desarrollo humano y la estabilidad social, utilizando estrategias arquitectónicas con el fin de optimizar los recursos y materiales; disminuir el consumo energético; promover la energía renovable; reducir al máximo los residuos y las

emisiones; reducir al máximo el mantenimiento, la funcionalidad y el precio de los edificios; y mejorar la calidad de la vida de sus ocupantes. (pág. 1)

Por otro lado, se recalca la estructura vital que debe proporcionar un sistema sostenible, en palabras de Luis Fernández Galeano, comenta que:

La arquitectura sostenible es un coctel de tecnología trivial, que mezcla sensores térmicos, bombas de calor y placas solares con las recetas de toda la vida sobre iluminación y ventilaciones naturales, orientación y protección solar, o aislamiento e inercia térmica. (de Luxán , Vázquez, & Verdaguer, 2007).

Refiriéndose al avance de las estructuras portantes, mezclados con sensores sísmicos, tensores, la resistencia de los materiales y las acciones gravitatorias. Y por último se debate la opinión de Renzo Piano al explicar que:

La sostenibilidad es tan necesaria como peligrosa, porque afecta al planeta tanto como a la economía. En américa, por ejemplo, es la propia cultura consumista la que a veces no resulta sostenible. Allí la preocupación por la sostenibilidad se ve como algo moralista, casi religioso, y es mucho más caro construir con criterios sostenibles. (de Luxán , Vázquez, & Verdaguer, 2007)

Evaluando el desafío económico asociado a las practicas sostenibles, especialmente en regiones donde la mentalidad consumista prevalece, de ahí aquí la importancia que dan los dos primeros autores del concepto, educando a la sociedad sobre los beneficios que aporta invertir en proyectos sostenibles con una visión fundamental de la preservación, a largo plazo de las ciudades del mundo.

Globalmente adoptar estos conceptos fusionan principios para crear entornos ecológicos contruidos que fomenten la salud humana, planificando y diseñando espacios habitables considerados tanto para el bienestar humano como para la preservación del medio ambiente, contribuyendo comunidades sostenibles y saludables a largo plazo, por lo que se reconoce el papel crucial del entorno natural físico en el proceso terapéutico de curación y recuperación del paciente.

Resultados

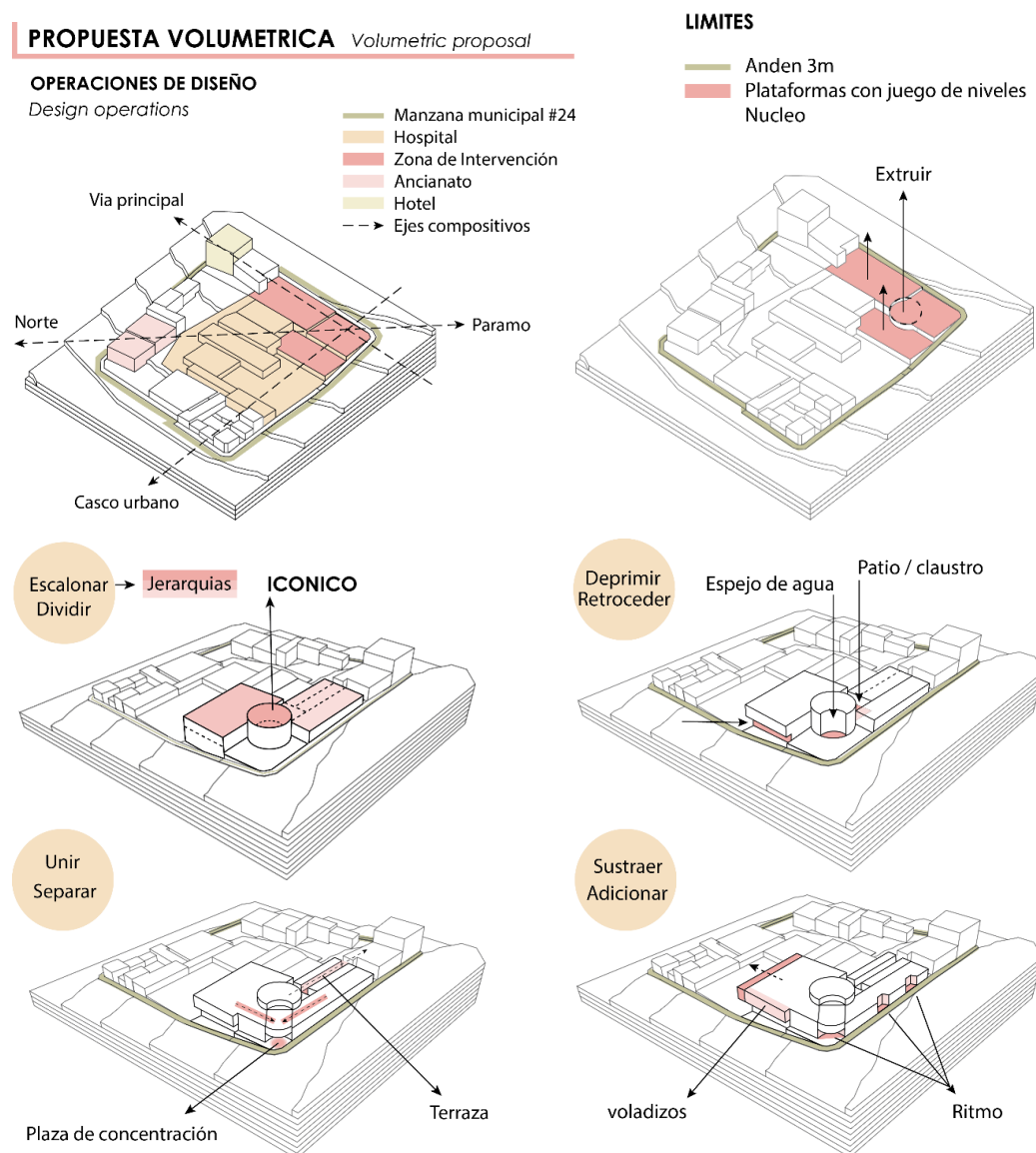
En el marco contextual hospitalario, se establecen los objetivos para el proyecto, los cuales consistían principalmente en vincular estrategias biofílicas en la entidad hospitalaria, con el fin de contrarrestar las diferentes patologías presentes en la provincia de Márquez, además de proponer un nuevo diseño espacial que albergue los espacios de atención carentes en el Hospital San Vicente de Ramiriquí, Boyacá, siendo idóneo el actual emplazamiento del equipamiento, resolviendo la conexión carente que no disponía el antiguo hospital, para así hacer uso del beneficio que le aporta el entorno rural donde se ubica, caracterizando a continuación las diferentes estrategias de diseño y sostenibilidad que se implementaron para el alcance del nuevo edificio principal.

El volumen parte de un gran núcleo central, que vincula las cuatro partes más importantes del hospital, la zona de emergencias, laboratorios clínicos, ambulatoria y de hospitalización, desarrollando un cilindro jerárquico, recubierto en su fachada por paredes verdes que simbolicen el vínculo con la naturaleza, seguido de dos extracciones a sus laterales, que se empalman al hospital existente e igualmente se escalonan con el terreno inclinado.

Los volúmenes se intervienen estratégicamente con operaciones de diseño, como lo fueron extruir, adicionar, sustraer y escalonar, lo que permite un juego de alturas y obtener mayor permeabilidad por las aperturas hacia el entorno natural que rodea el proyecto, permitiendo la conexión entre los paisajes montañosos y visualizando los jardines terapéuticos impuestos en el espacio público.

Figura 3.

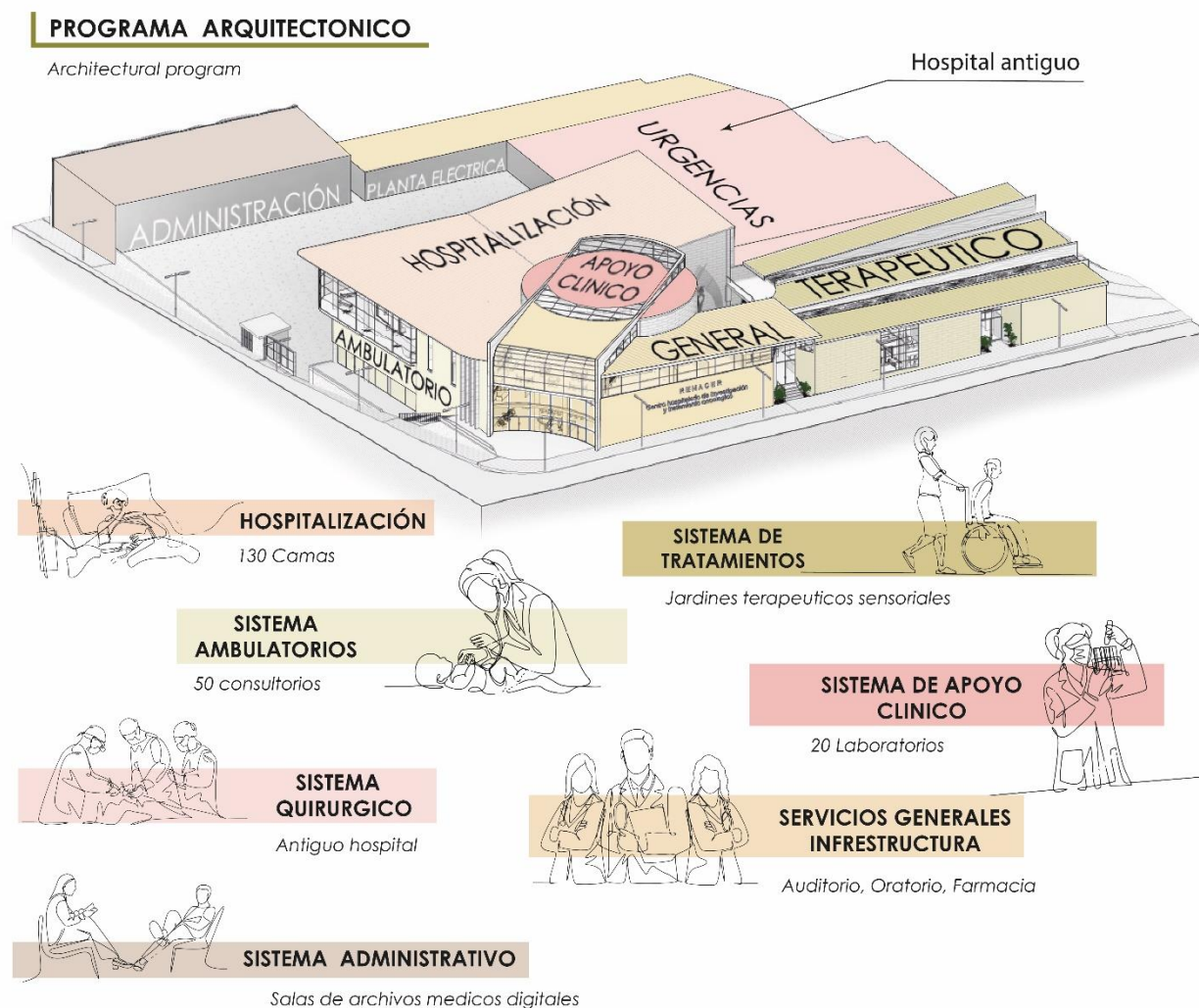
Operaciones de Diseño - Propuesta Volumétrica.



Se propone un recorrido sensorial, armónico y de tranquilidad entre diferentes cuerpos de agua, vegetación y texturas de suelo que promueven el estímulo de energía al usuario; se establece un circuito entre los tres equipamientos de la manzana, el hospital, el hotel y el ancianato, disponiendo del espacio público para la concentración de la población que permanece en estos lugares y ofrecer un entorno de esparcimiento integral de bienestar. Al igual que se emplearon sistemas de energías renovables que aporta la misma naturaleza para el apoyo económico y ecológico del hospital.

Figura 4.

Distribución - Propuesta Nuevo Edificio Principal.



Por parte de la materialidad se emplea en la fachada, hormigón auto-limpiante por las nano partículas que descomponen la suciedad de la superficie, siendo de gran servicio para un equipamiento de amplios estándares de salubridad. En adición se utilizan listones de guablero, un material 100% biodegradable proveniente de la guadua, para enmarcar la entrada principal, también para marcar el escalonamiento de los volúmenes, generando una imagen asociada a un abanico, y empleando este material para crear cubiertas en forma orgánica, situadas en el espacio público como mobiliario urbano dispuesto para la comunidad.

Figura 5.

Propuesta de Fachada – Ampliación del Hospital

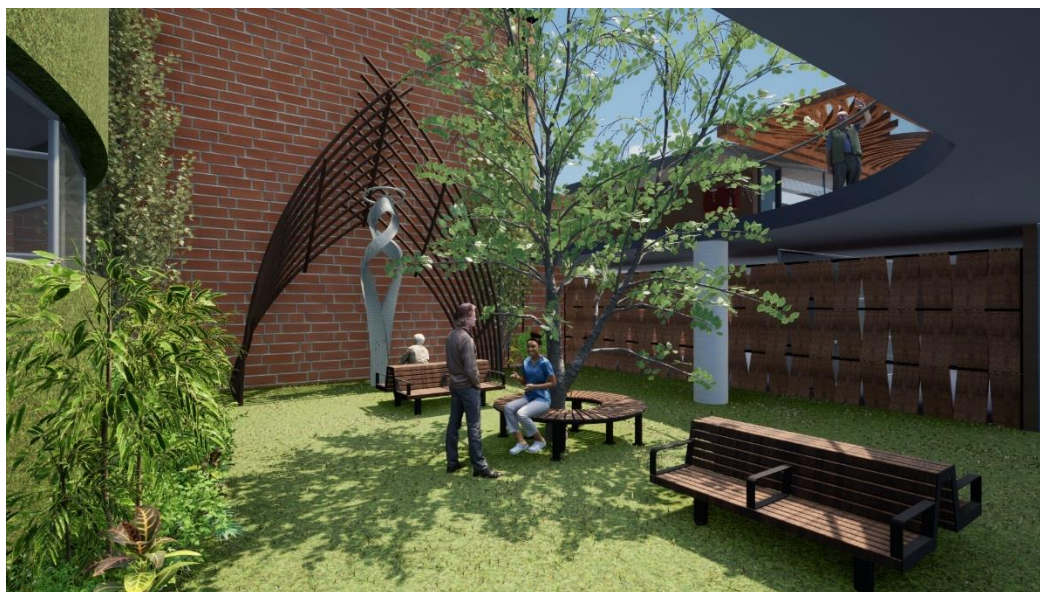


Al interior del hospital, se desarrollaron varias estrategias que reflejaran una espacio armónico y sostenible; En la zona ambulatoria, se disponen aperturas de luz cenital con pérgolas que reflejan vegetación por su patrón de diseño biomórfico, e incluye divisiones entre salas de espera con hormigón translúcido. Por otra parte, se incluye un patio intermedio entre los diferentes lugares médicos, para incorporar un espacio libre interno con bastante vegetación, como punto focal de relajamiento sensorial y visual. También se destina una terraza cubierta, la

cual funciona como balcón, teniendo a la vista los jardines terapéuticos y al jardín interior, un lugar elevado dispuesto para la relajación y los tratamientos oncológicos, la cual se divide en varios módulos, intermedios por vegetación.

Figura 6.

Render Interior – Jardín Interno.



En la zona hospitalaria, se incluyen pasarelas de vegetación al borde del edificio, donde se encuentran ventanales amplios en vidrio inteligente, los cuales regulan el acceso de luz natural y la temperatura interna, permitiendo opacar zonas del muro cortina, sin embargo, siguen siendo permeables y accede la luz, también controlada por medio de enredaderas colgantes, funcionando como una cortina verde, que refleja su patrón natural en el interior de las habitaciones y corredores, como se ilustra en la imagen 8, siendo de gran armonía sobre todo para las personas hospitalizadas. Y en la última área central, la zona de apoyo clínico, donde se encuentran los laboratorios y diagnósticos, se emplean aperturas al paisaje de igual forma, pero cabe resaltar que el cilindro incluye una sustracción cerrada al interior del mismo, no obstante, se atribuye para

incorporar aun dentro de la edificación a la entrada, una visual de gran impacto, que comprende un diseño ecológico, haciendo énfasis en un muro verde que incluye una cascada, descendiendo desde el último piso, como se observa en la siguiente imagen:

Figura 7.

Sala de Espera - Diseño Biofílico Aplicado al Interior del Hospital.



Figura 8.

Render Interior – Pasillo con Vegetación Interna al Hospital.



En conclusión, todos estos elementos arquitectónicos u/o operaciones se disponen con el fin de obtener beneficios de salud y bienestar para los diferentes usuarios, especialmente en el tratamiento oncológico que se desea sobresaltar en el hospital. Desarrollando a cabalidad los objetivos específicos, al vincular estrategias que optimicen la sostenibilidad del edificio, que impliquen el entorno como atributo terapéutico y que renuevan un espacio social entre los equipamientos, para establecer así, una manzana dispuesta a la integración, el bienestar y el ocio de la comunidad, dentro de circunstancias críticas o reconfortantes.

Figura 9.

Espacio Público Integrador entre El Hospital, El Ancianato y El Hotel.



Conclusiones

Para concluir, la intervención para el hospital, se propone en la zona más antigua y deteriorada, la cual se dispuso para la ampliación e innovación del equipamiento, involucrando varios objetivos, los cuales llegaron a cumplirse a partir del diseño biofílico como estrategia a

contrarrestar las enfermedades que carecen de atención y servicios en el actual hospital de primera categoría. La investigación realizada de los diferentes conceptos, permitió involucrar las diversas bondades que aportan en un mismo proyecto, al relacionarlos desarrollan el diferencial de cualquier otra entidad, un hospital autosustentable por la fusión que genera la sostenibilidad con la biofilia y la biofilia con la recuperación, obteniendo beneficios tanto en el usuario y en la apropiación del entorno como detonante al cuidado del mismo volumen arquitectónico y a sus pacientes. Diseñando un espacio para sanar, específicamente para contribuir al bienestar físico y emocional de las personas, por lo que se involucra el diseño biofílico que incluye dinamismo entre el espacio empleado y la naturaleza, generando conexión visual con elementos que causan tranquilidad, independientemente si se encuentran en formas análogas del medio ambiente o imágenes que lo simulan, que componen espacios con la presencia directa e indirecta, física y efímera de elementos naturales, incluyendo vegetación, agua, brisas, sonidos, aromas con el fin de brindar diversidad, movimiento, e interacciones multisensoriales para mayor bienestar, debido a que racionalmente la salud y el bienestar de la gente es impactada por su entorno al vincularse a tres sistemas generales: cuerpo-mente-cognitivo, psicológico y fisiológico, lo cual determina la conexión Naturaleza-salud, que se representa como un sistema cuerpo-mente.

En pocas palabras, alcanza mayor apertura a los espacios y servicios carentes, como lo son las zonas de apoyo clínico, ambulatoria y hospitalaria, además de complementarse con servicios oncológicos, apoyándose de espacios para tratamientos terapéuticos en zonas al aire libre, teniendo mayor alcance para recibir pacientes con enfermedades crónicas y/o terminales. Así reconociendo las existencias y empalmándolas con las nuevas estrategias del hospital, con interiores confortables y accesibles para toda la población. Aprovechando su entorno para

involucrar el ancianato y el hotel con un espacio público integrador, ecológico y terapéutico, logrando revitalizar esta manzana municipal, así promoviendo el bienestar y la curación.

Figura 10.

Render Interior – Salas Terapéuticas



Figura 11.

Render Interior – Recepción.



Referencias

- Boyacá, G. d. (2015). *Obtenido de Con una inversion de 3260 millones el gobernador de Boyacá inaugurará Hospital de Ramiriquí*. GOV.CO.
- Boyacá, G. d. (2023). *Obtenido de Buscan descongestionar servicios de urgencias, ginecologías y obstetricia en el centro del departamento*. GOV.CO.
- Caicedo, E. (2023). *Obtenido de Tres años en una ciudad con mala calidad del aire aumenta riesgo de cáncer*. El Tiempo.
- De Garrido, L. (2010). *Definicion de arquitectura sostenible*.
- de Luxán , M., Vázquez, M., & Verdaguer, C. (2007). *Prestigio, Arquitectura y Sostenibilidad*. Madrid: Grupo de investigación para una arquitectura y urbanismo mas sostenible.
- Garcia Ramirez, E., Torrents Pairó, R., & Rius , C. (2022). *Jardines terapeuticos para el bienestar de las personas*. Hospitecnia.
- Green, T. B. (2014). *14 Patrones de Diseño Biofilico*. Mejorando la Salud y el Bienestar en el Entorno Construido, págs. 1-60.
- Hernández, C. M., Porras, A. M., Villalobos, V. U., Coronas, M. J., & Olivas, A. B. (2022). *Revista Ibérica de sistemas e tecnologias de Informação*, 312. ProQuest.
- Maria José Herrero, a. e. (2018). *Características y tendencias de los espacios colectivos en diferentes entornos sanitarios*. Hospitecnia. Arquitectura, Ingeniería y Gestión Hospitalaria y Sanitaria.
- McDowell Forrest , & Clark-McDowell. (1998). *The Sanctuary Garden*.

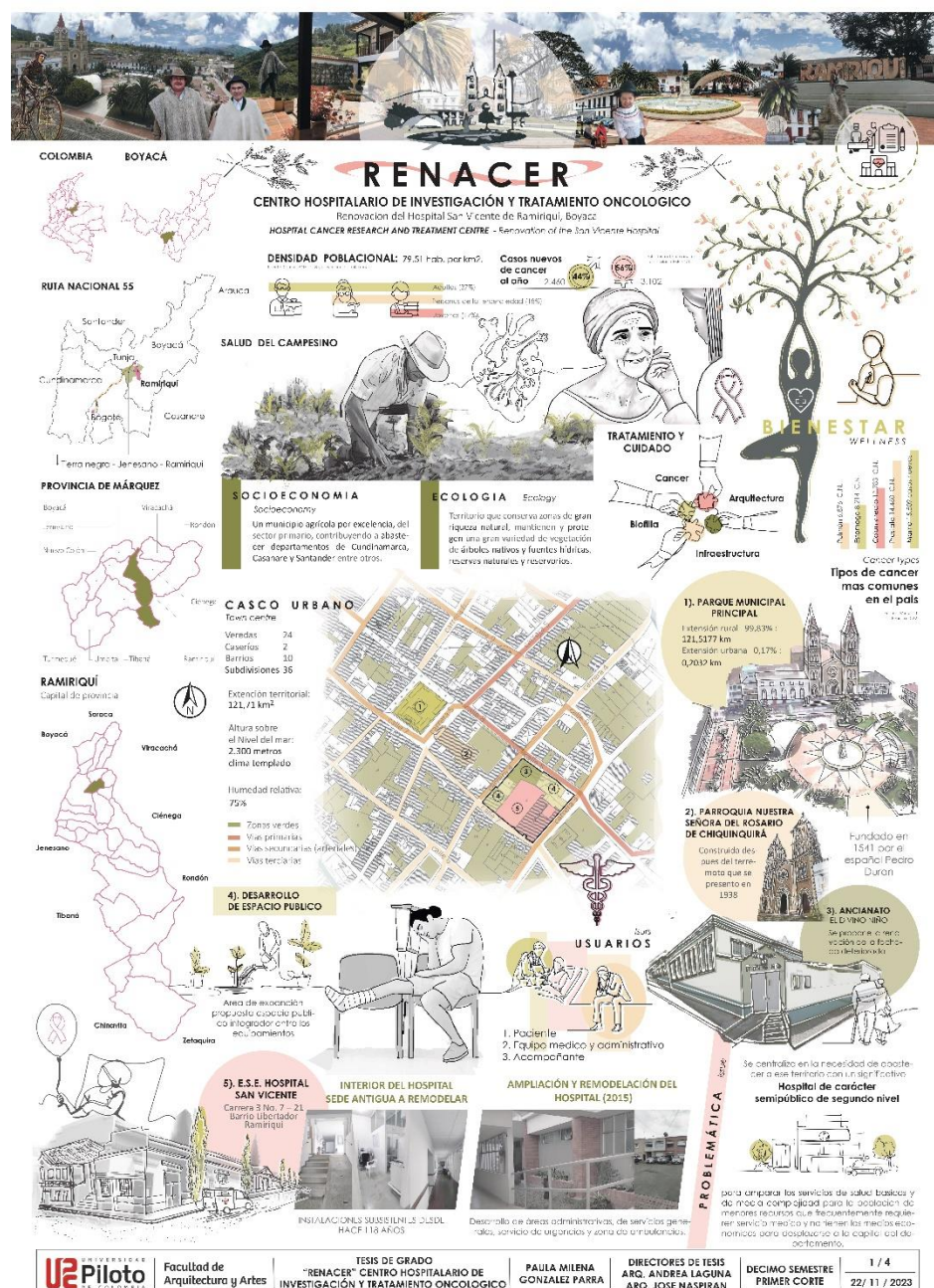
Radio, C. (2020). *En Ramiriquí Boyacá, exigen a EPS atención urgente para mujer con cáncer*.

Ciudades EPS.

Anexos

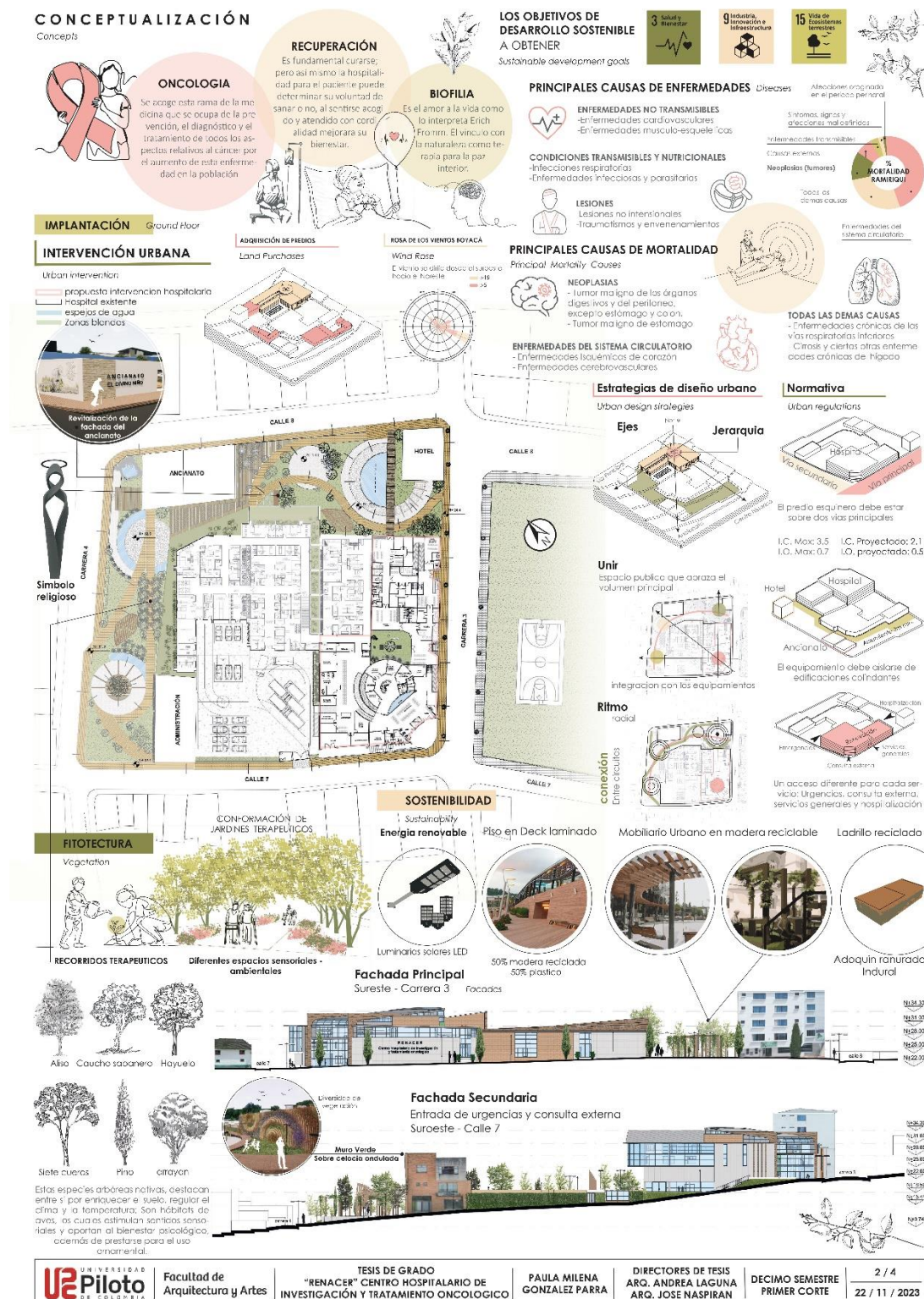
Anexo 1.

Primer Panel de Localización y Contextualización del Territorio.



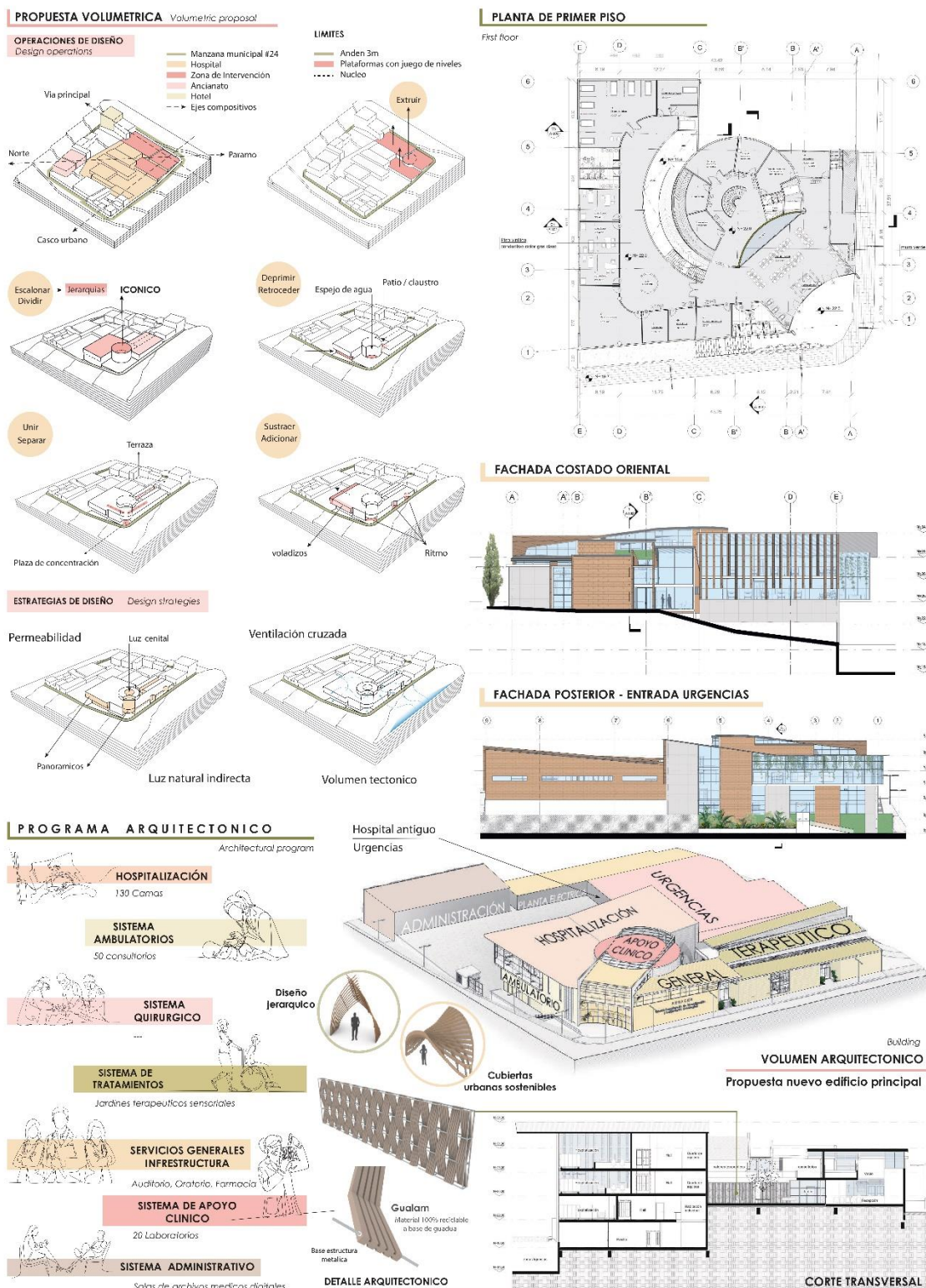
Anexo 2.

Segundo Panel de Conceptualización, Normativa y Emplazamiento.



Anexo 3.

Tercer Panel de la Propuesta Volumétrica, Planimetría y Detalles Arquitectónicos.



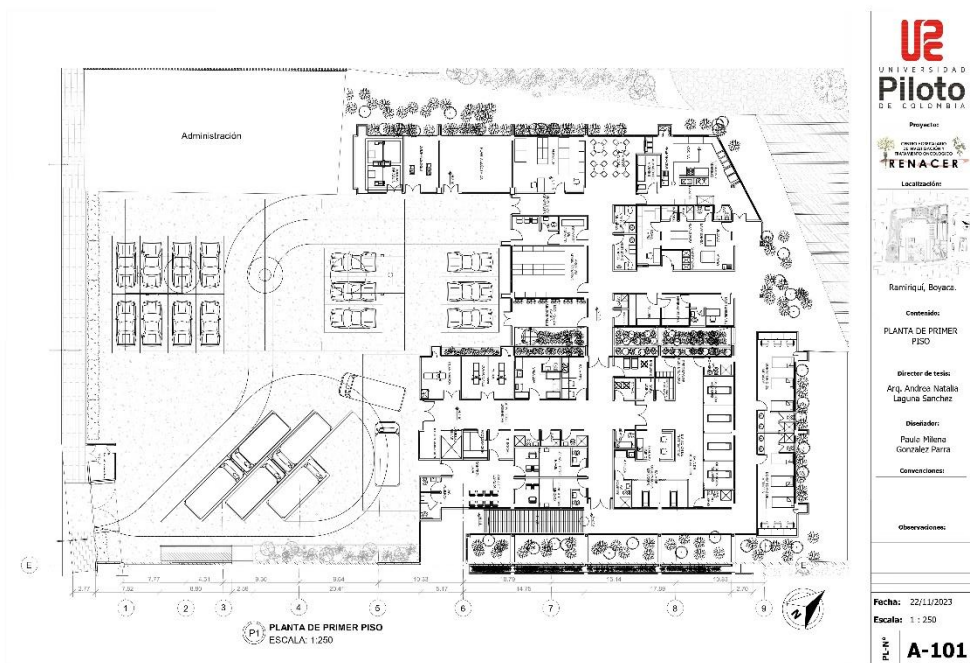
Anexo 4.

Cuarto Panel de Visualización 3D – Renders Exteriores y Exteriores



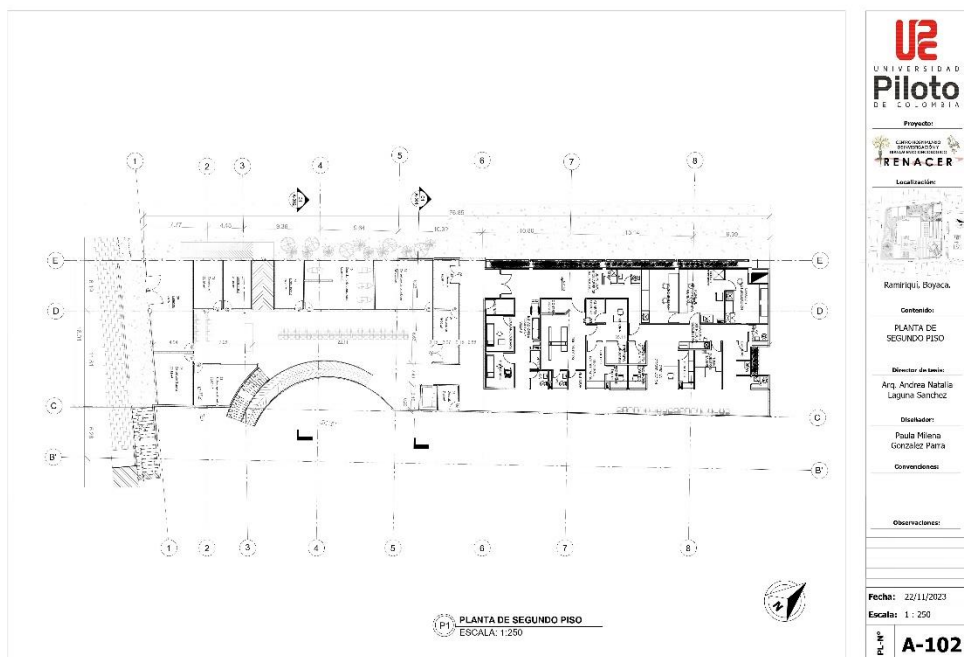
Anexo 5.

Plano de Primer Piso.



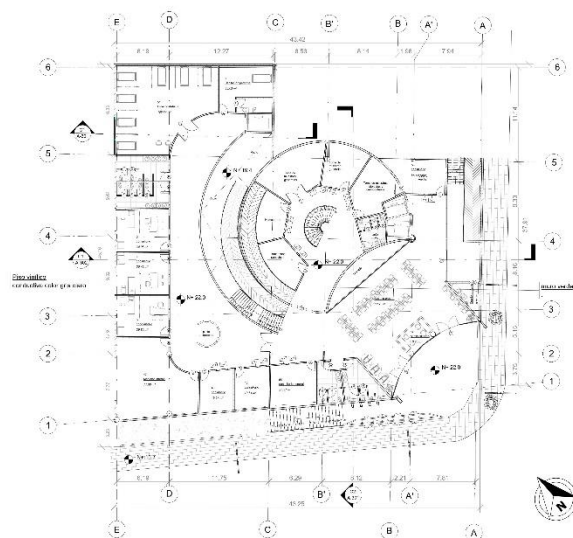
Anexo 6.

Plano de Segundo Piso.



Anexo 7.

Plano de Tercer Piso.

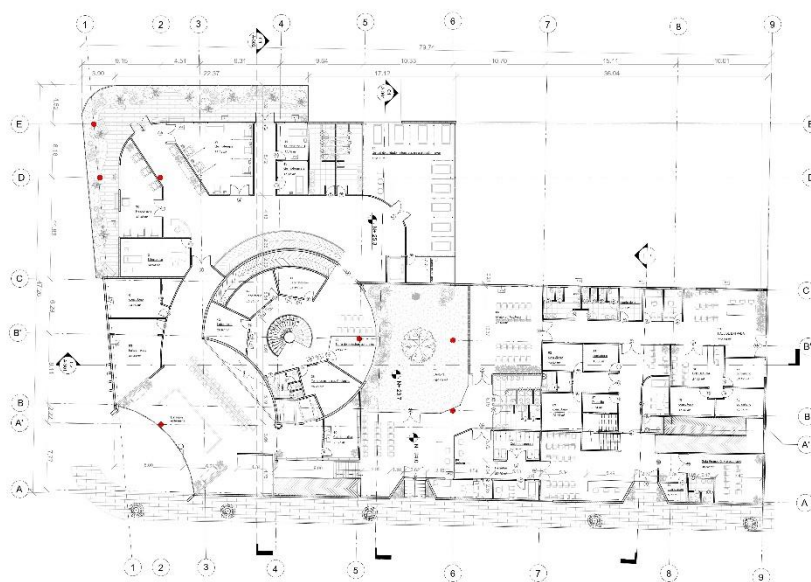


3P PLANTA DE TERCER PISO
ESCALA: 1 : 250

UNIVERSIDAD Piloto DE COLOMBIA	
Proyecto: 	
Localización: 	
Raminiquí, Boyacá.	
Contenido: PLANTA DE TERCER PISO	
Director de tesis: Arg. Andrea Natalia Laguna Sanchez	
Diseñador: Paula Milena González Parra	
Consejeros:	
Observaciones:	
Fecha: 22/11/2023	
Escala: 1 : 250	
PLANTA	A-103

Anexo 8.

Plano de Cuarto Piso.

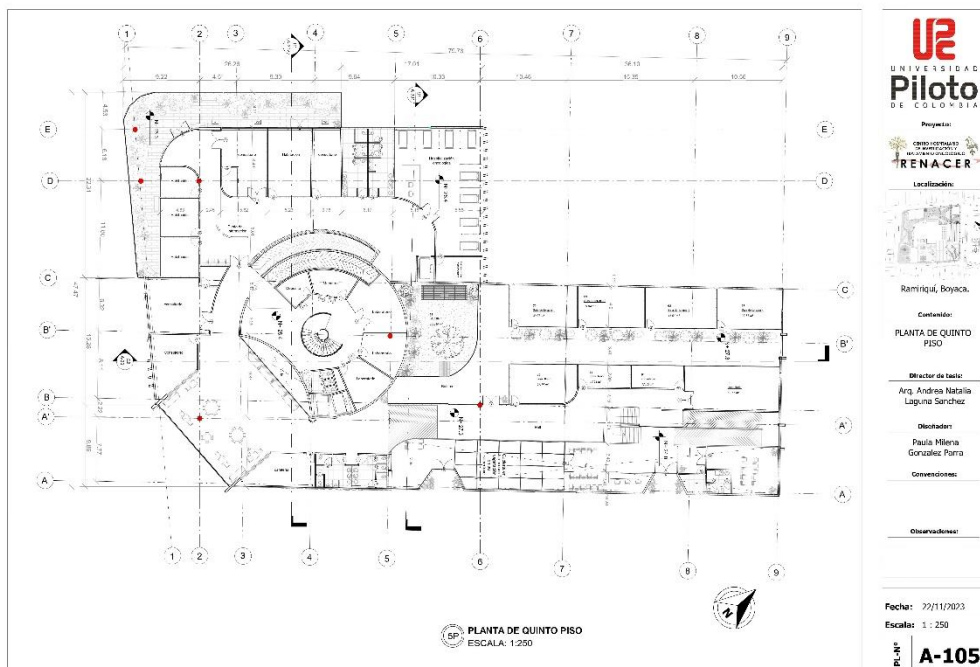


4P PLANTA DE CUARTO PISO
ESCALA: 1:150

UNIVERSIDAD Piloto DE COLOMBIA	
Proyecto: 	
Localización: 	
Raminiquí, Boyacá.	
Contenido: PLANTA DE CUARTO PISO	
Director de tesis: Arg. Andrea Natalia Laguna Sanchez	
Diseñador: Paula Milena González Parra	
Consejeros:	
Observaciones:	
Fecha: 22/11/2023	
Escala: 1 : 250	
PLANTA	A-104

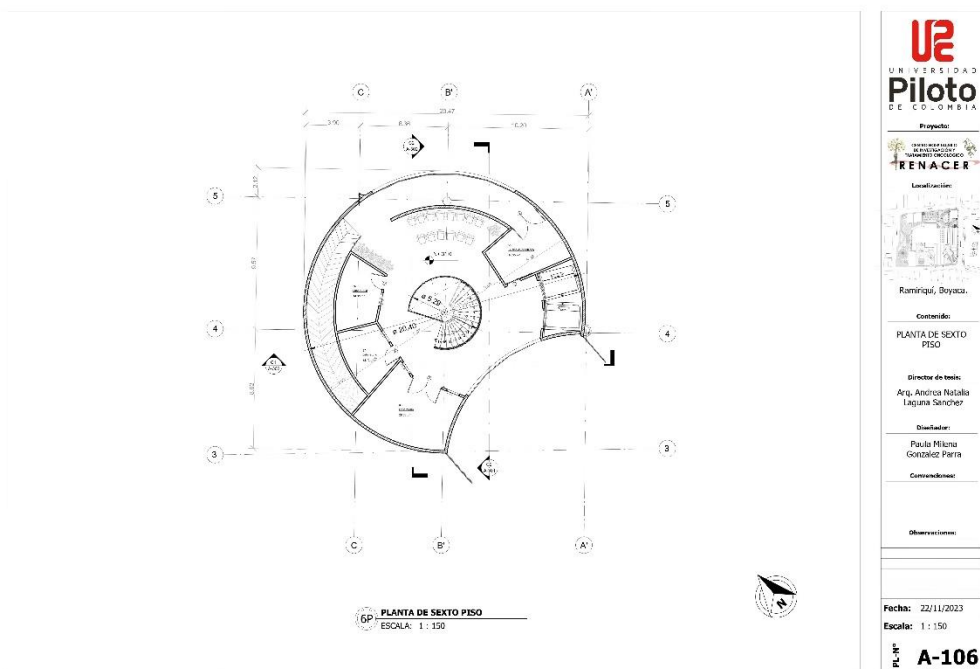
Anexo 9.

Plano de Quinto Piso.



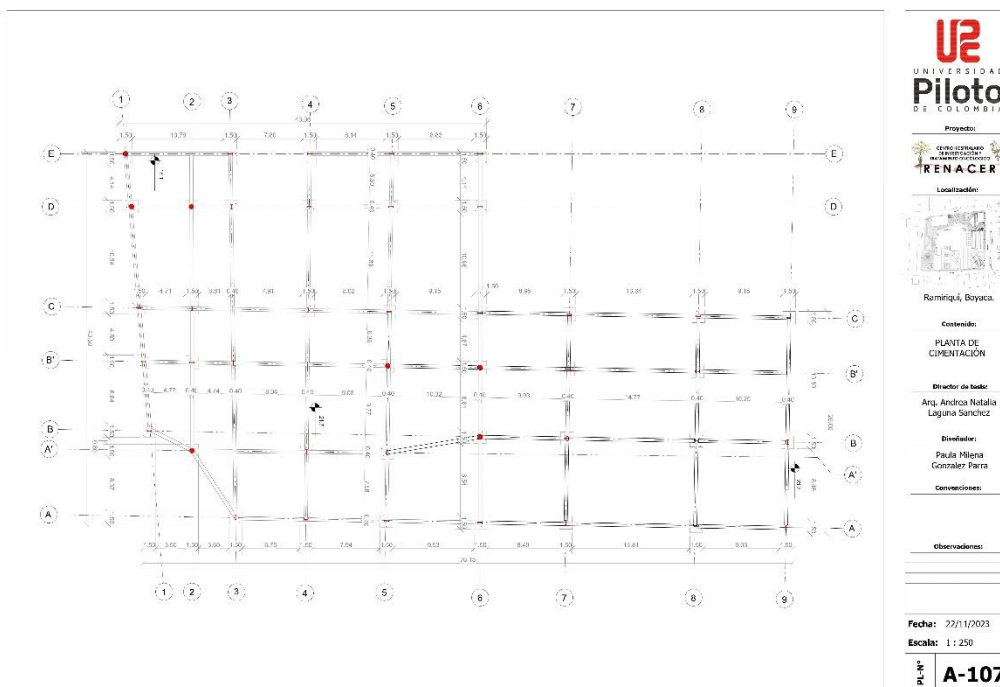
Anexo 10.

Plano de Sexto Piso.



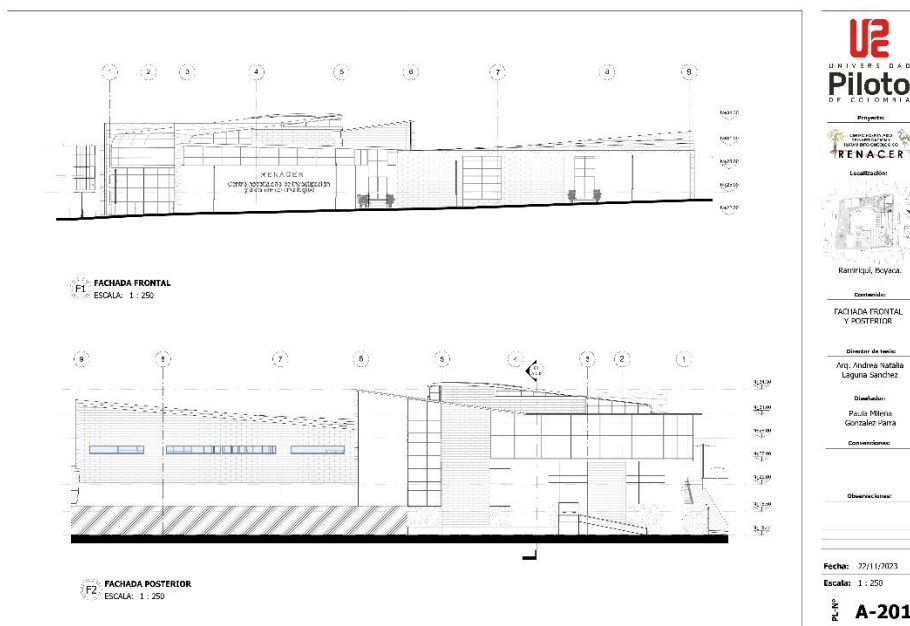
Anexo 11.

Plano de Cimentación.



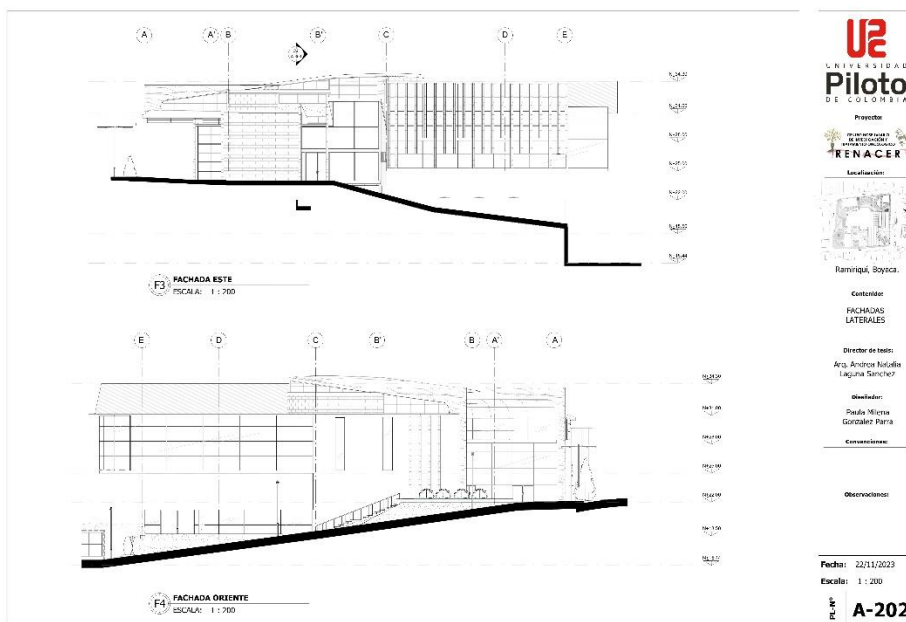
Anexo 12.

Plano de Fachada Frontal y Posterior.



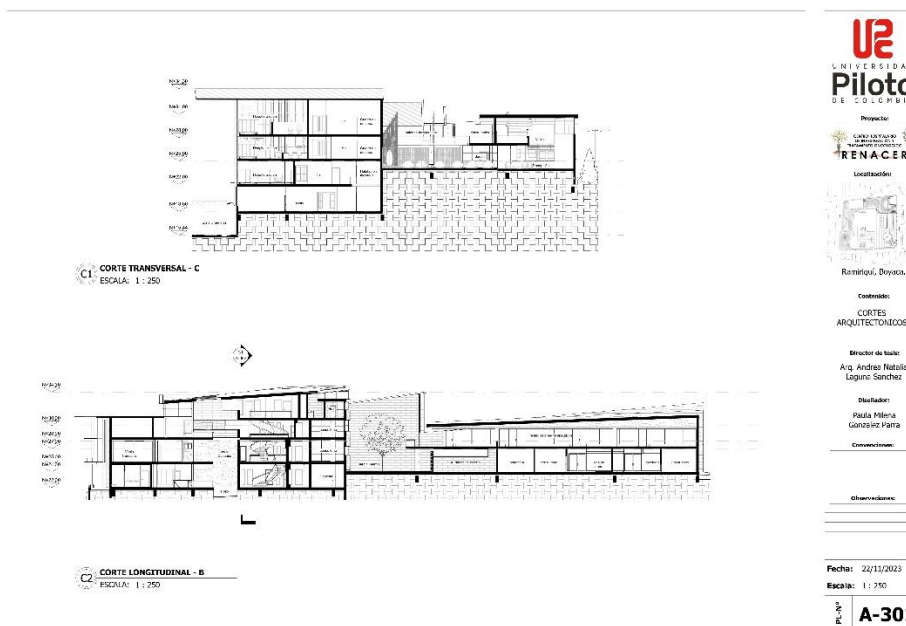
Anexo 13.

Plano de Fachada Occidental y Oriental.



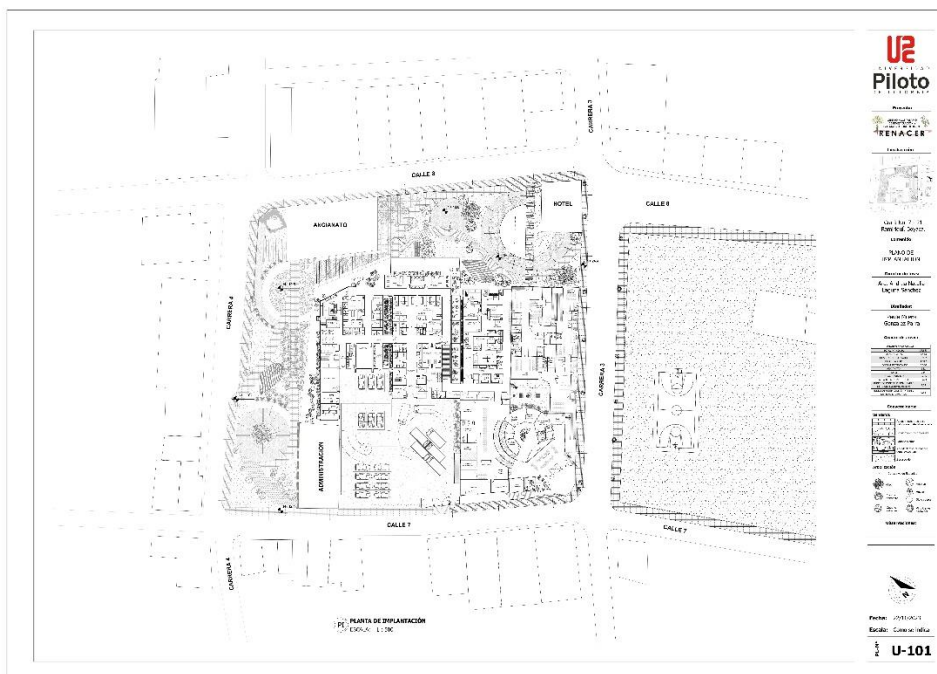
Anexo 14.

Plano de Cortes Arquitectónicos.



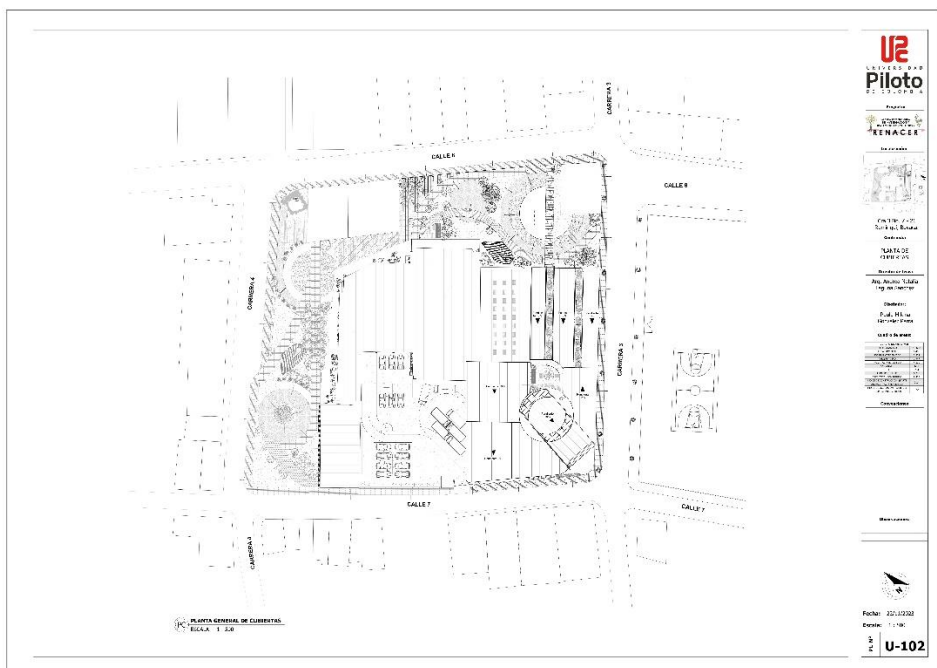
Anexo 15.

Plano de Implantación.



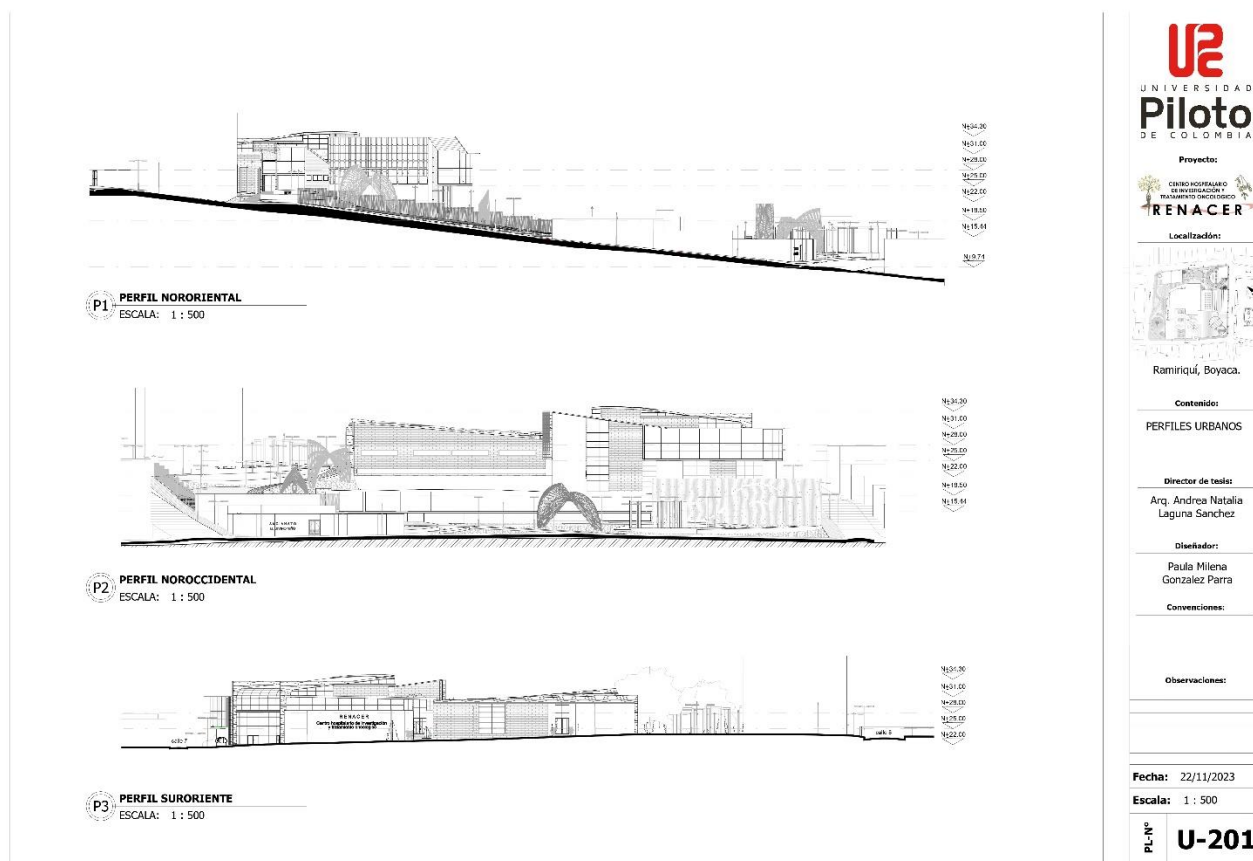
Anexo 16.

Plano de Cubiertas.



Anexo 17.

Plano de Perfiles Urbanos.



Anexo 18.

Maqueta Urbana.





Anexo 19.*Maqueta Volumen Arquitectónico Puntual.*