CENTRO DE REINTEGRACIÓN SOCIAL PARA ENFERMEDADES MENTALES

Estefania Murcia Figueredo
Proyecto de grado Programa de Arquitectura

RESUMEN

Se define el Centro día como un espacio de soporte social con recursos comunitarios ambulatorios destinados al apoyo, mejora de la actividad y soporte social de aquellas personas con trastornos mentales y con dificultades de integración social.

El siguiente documento, busca darle una respuesta a la discusión entre la relación arquitectónica de cada espacio de un centro día y como estos se relacionan entre si para generar espacios con un objetivo de contemplar y relacionar el entorno natural que lo rodea. El objetivo de este proyecto es diseñar un centro día, tras el análisis de 3 composiciones arquitectónicas: Flexo Arquitectura Centro Día (Palma de Mallorca, España), Aldayjover Arquitectura Residencia y centro día para disminuidos psíquicos (Barcelona, España). Comas-Pont Arquitectos Centro médico Psicopedagógico (VIC, España), tomando en cuenta los principios compositivos principales, para de esta manera diseñar un espacio que cumpla con la función principal, que es crear una relación interior exterior dentro de los espacios de un centro día, para de esta manera poder aportar a la terapia de los pacientes psíquicos mediante la contemplación.

PALABRAS CLAVE

Centro día, integración, social, contemplación, relación, interior, exterior, pacientes, psíquicos

ABSTRACT

The Day Center is defined as a social support space with outpatient community resources aimed at supporting, improving activity and social support for people with mental disorders and social integration difficulties.

The following document seeks to provide an answer to the discussion between the architectural relationship of each space in a day center and how these are related to each other to generate spaces with the objective of contemplating and relating the natural environment that surrounds it. The objective of this project is to design a day center, after the analysis of 3 architectural compositions: Flexo Arquitectura Day Center (Palma de Mallorca, Spain), Aldayjover Arquitectura Residencia and day center for the mentally handicapped (Barcelona, Spain). Comas-Pont Arquitectos Psychopedagogical medical center (VIC, Spain), taking into account the main compositional principles, in order to design a space that fulfills the main function, which is to create an interior exterior relationship within the spaces of a day center, in this way to be able to contribute to the therapy of psychic patients through contemplation.

KEYWORDS

Day center, integration, social, contemplation, relationship, interior, exterior, patients, psychics

El siguiente articulo esta concentrado en el diseño de un Centro Día para la reintegración social de pacientes con enfermedades mentales en la ciudad de Bogotá. Un Centro Día consta de un soporte social y son recursos comunitarios ambulatorios destinados al apoyo, mejora de la actividad diaria y soporte social de aquellas personas con trastornos mentales y con dificultades de integración social. El proyecto surge como análisis teórico del diseño de objetos y edificios arquitectónicos, para crear una nueva composición con base a ciertos conceptos y estrategias.

Evidenciamos que aborda los problemas referentes al diseño de los actuales centro día para pacientes con enfermedades psíquicas y plantea ciertos conceptos como lo son la contemplación y la relación interior-exterior como elementos principales para el diseño de centros día. Teniendo en cuenta lo anterior se pretende mediante este trabajo de grado, mejorar la experiencia de los usuarios en el centro, mediante una arquitectura terapéutica. En el siguiente proyecto de grado evidenciaremos como las estrategias planteadas como lo son el patio, el porche y la jerarquía contribuyen a la intención que se tiene de tener una relación interior-exterior con el paisaje natural y su entorno.

JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto se enmarca en la necesidad de desarrollar nuevas alternativas de diseño en los programas arquitectónicos de los Centro Día para pacientes con enfermedades psíquicas, que permitan mejorar los espacios que crean una desvinculación con el exterior y del mismo modo poder aportar mediante el diseño de los espacios una relación con la naturaleza y la sociedad. ¿Qué estrategias y conceptos proyectuales se pueden aplicar tanto en el proyecto arquitectónico como a nivel de espacio público para mejorar las condiciones de los espacios interiores y exteriores del proyecto, de manera que pueda contribuir a la terapia de los usuarios?

Mediante el Centro Día se pretende prevenir el deterioro psicológico y cognitivo, además de esto, potenciar la autonomía personal y social del paciente, favorecer y apoyar la integración en la comunidad y finalmente promover un estilo de vida saludable entre las personas con un diagnóstico en salud mental. Por ende, se deben crear ciertas estrategias arquitectónicas para poder lograr que las experiencias de los pacientes mejoren con respecto a lo que encontramos en los diseños existentes.

Según la Organización Mundial De La Salud Mental, la salud mental ha sido estigmatizada y discriminada durante mucho tiempo, en los últimos años se ha vuelto más consciente la sociedad sobre la carga que generan los pacientes psíquicos. Se requiere una inversión en el aspecto de la salud mental debido a que se necesita infraestructura. La Organización Mundial De La Salud Mental (OMS) establece unas estadísticas en las que indican que alrededor de 1 millón de personas se suicidan al año, una de cada cuatro familias tiene por lo menos un miembro que padece de una enfermedad mental y por último que las personas afectadas por trastornos mentales son víctimas de violaciones de los derechos humanos debido a lo anteriormente mencionado, el estigma y la discriminación dentro y fuera de las instituciones psiquiátricas. El punto crítico de las instalaciones de atención psiquiátrica es la incapacidad de atender el alto volumen de los pacientes que requieren un control parcial de sus condiciones. Para reducir el creciente aumento de la carga que generan los trastornos mentales y evitar la muerte prematura de estas personas, se debe dar prioridad a la prevención y promoción en salud mental, para de esta manera también contribuir a disminuir el estigma que rodea a las personas con trastornos psíquicos y mejorar el impacto social.

Aunque, no solo basándonos en el la parte de la poca infraestructura que se encuentra destinada a dicha actividad, sino al diseño de los actuales Centros Día. Se evidencia que, al ser espacios cerrados y controlados, se llega a generar sensaciones diversas que pueden interferir en la terapia de los pacientes, debido a que falta una relación interior-exterior entre el equipamiento arquitectónico y su emplazamiento. Por tal motivo se plantean diversas estrategias que permiten la relación del entorno y la composición, aportando esta a la experiencia del usuario en el centro.

OBJETIVOS DEL PROYECTO

El objetivo general de este proyecto es diseñar un Centro Día para pacientes psíquicos siguiendo las pautas dadas por el análisis, aplicando conceptos y estrategias como lo son la contemplación y la relación interior-exterior de los espacios y su entorno. Aparte. De lo anterior dicho se tendrán en cuenta tres objetivos específicos. El primero es analizar diferentes casos de estudio que tengan la actividad de rehabilitar pacientes psíquicos, para comprender su programa arquitectónico. El segundo es identificar estrategias arquitectónicas que permitan crear la relación interior-exterior entre los espacios y el paisaje natural. Finalmente, desarrollar estrategias proyectuales que permitan mejorar a la experiencia de los pacientes dentro del centro día.

Para el siguiente proyecto arquitectónico se tuvo en cuenta aspectos teóricos fundamentales para poder relacionar los espacios con el entorno natural que lo rodea. El primero es la relación interior-exterior, según Hopper E. (1930) *“La Tensión Entre Interior y Exterior”*, el establece que la forma en la que la arquitectura forma parte del lugar es mediante la relación que se crea entre el espacio interior y

el espacio exterior. También explica en su libro que existen diversos elementos arquitectónicos que permiten una relación del interior y el exterior y se trata de la envolvente del edificio y como aquella se relaciona con el lugar, permitiendo una permeabilidad en su composición arquitectónica. En segundo lugar, esta Laura Rono, arquitecta y diseñadora quien establece una investigación sobre "*La relación del espacio interior y exterior del proyecto arquitectónico, a partir de observar el concepto del límite con relación al espacio."* En el que se parte de tres puntos claves los cuales son limite exterior, limite interior y limite interior-exterior. El límite interior lo explica mediante la siguiente afirmación "contemplado a partir de una estrategia denominada Fluidez interior**,** que utiliza a Mies Van Der Rohe y a Adolf Loos con un espacio fluido y discontinuo respectivamente, que en conjunto conforma relaciones verticales y horizontales desde aspectos visuales, formales y fenomenológicos," (Rono,2016). Es importante tener en cuenta que como estrategia de diseño se debe crear la relación vertical y horizontal en la composición arquitectónica para de esta manera crear una elocuencia entre el objeto arquitectónico y su emplazamiento, favoreciendo la relación que existe entre el proyecto arquitectónico y el paisaje natural que lo rodea. En el límite interior explica dos estrategias para poder desarrollarlo en el proyecto arquitectónico y la primera estrategia es el "*Recinto elevado"* en el que afirma lo siguiente "existe una posible respuesta al límite entre la ciudad y el paisaje, se determina una relación con el lugar central elevado de Alvar Aalto, que menciona una posible analogía al encontrar en ésta la forma más pura de urbanidad, basándose en la ciudad italiana del renacimiento del pintor Andrea Mantegna; al paralelo, la concatenación de recintos de Rogelio Salmona," (Rono,2016), de esta forma se puede crear una relación entre el objeto arquitectónico y la ciudad. La segunda estrategia la llama la "*Porosidad del paisaje" el* cual afirma lo siguiente "se basa en la continuidad entre recintos y objetos arquitectónicos a partir del desarrollo de tres categorías: el recorrido, el jardín y el panoptismo, que se encuentran ligados a la relación con el exterior, disponiendo de una geometría que se yuxtapone a los aspectos totalizadores del exterior conformado por variaciones del

paisaje." (Rono,2016), es importante destacar de esto que una de las estrategias que se plantea desarrollar en el proyecto arquitectónico es la relación entre los jardines interiores y el paisaje natural en el que se emplaza el proyecto. El tercer aspecto para tener en cuenta es la arquitectura del patio. "cómo podemos observar que un patio tal centra la atención del edificio convirtiéndolo en su principal elemento en cuanto que este se configura como completo protagonista de la ordenación estructural, del aspecto visual de esta, de la relación del interior con el exterior y el aire libre, y del dominio del edificio mediante el recorrido a su través." (Capitel,2005). Teniendo en cuenta lo anterior se evidencia que una estrategia fundamental de diseño debe ser la arquitectura conformada por patios, para lograr establecer la relaciones que se desean entre el usuario y su emplazamiento.

Por otro lado, se encuentra la teoría de Juhani Pallasmaa el cual en su ensayo "Los ojos de la piel: La arquitectura y los sentidos" enmarca la importancia de los sentidos en la arquitectura con el siguiente texto "Su crítica se adentra del mismo modo en las experiencias características de la cultura tecnológica, la cual tiende a separar, eliminar o ausentar los sentidos. La tecnología promueve experiencias de distanciamiento y soledad, y lo mismo sucede en la arquitectura, que hoy produce, en virtud de la tecnología, edificios y entornos avanzados tecnológicamente que, no obstante, fomentan el desarraigo y el aislamiento." (Pallasmaa,2014). Es importante destacar que desde la implementación de la tecnología en la arquitectura se ha podido abandonar, la experiencia de los usuarios en un centro, debido a que la arquitectura se ha vuelto un ejercicio mecánico con el tiempo en el que es mas importante la cantidad que la calidad de los espacios en los que habita el ser humano. También es importante volver a implementar estos sentidos en la arquitectura ya que son los espacios en los que habitamos en la vida cotidiana y pasamos la mayor parte de nuestras

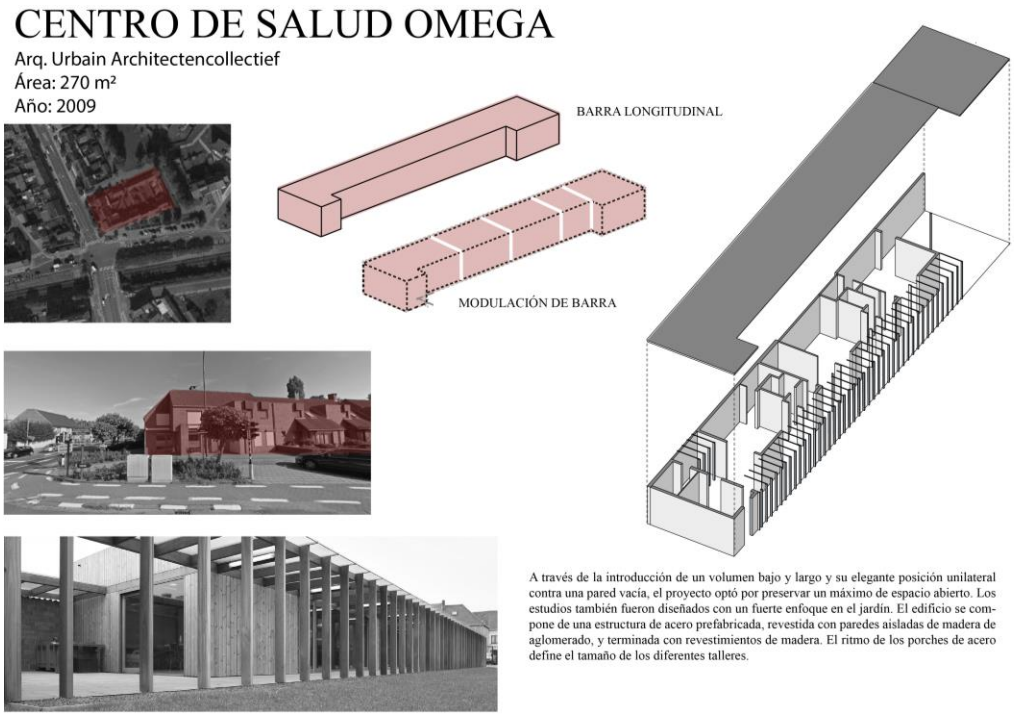
vidas. Deben ser espacios que se acoplen a las necesidades y a la experiencia sensorial que pueden producir en los diferentes ámbitos.

Por último, el concepto de salud mental, según la Organización Mundial de la Salud se define como “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”, por ende, la salud mental es uno de los pilares centrales en el bienestar de personas y sociedades. Además, según la Organización de Salud Mental establece que se necesita invertir en infraestructura para estos pacientes debido a que en los últimos años ha sido estigmatizado y discriminado.

METODOLOGÍA PARA EL DESARROLLO DEL CENTRO

La metodología se basará en cinco pasos, el análisis de referentes, análisis de conceptos y estrategias para el diseño arquitectónico, análisis de experiencias en el lugar de los pacientes e usuarios y finalmente en el diseño de un Centro Día destinado a pacientes con enfermedades psíquicas. Para entender el funcionamiento de un centro día se realizó el análisis de seis referentes: 1) Flexo Arquitectura Centro Día (Palma de Mallorca, España). 2) Aldayjover Arquitectura Residencia y centro día para disminuidos psíquicos (Barcelona, España). 3) Comas-Pont Arquitectos Centro médico Psicopedagógico (VIC, España). 4) Urbain Architectencollectief Centro para cuidado diurno de pacientes con enfermedades mentales Omega (Wetteren, Belgica) 5) Otxotorena Arquitectos Centro de rehabilitación psicosocial (Alicante, España). 6) Jorge Andrade Benítez + Daniel Moreno Flores Centro ambulatorio de salud mental San Lazaro (Quito, Ecuador). Esto se realiza para entender como es el funcionamiento de cada proyecto y las partes que lo conforman para así poder concluir unos principios compositivos los cuales fueron el patio,

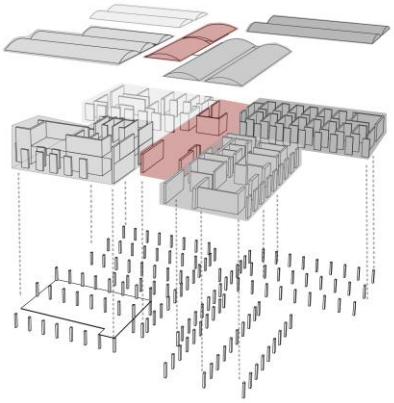
el porche y la jerarquía. Después de tener unos principios compositivos se procedió con el análisis de conceptos y estrategias para el diseño arquitectónico, el cual se tuvo en cuenta los conceptos que plantea Edward T. White en su libro “Manual de conceptos de formas arquitectónicas.” Posterior a esto se entrevistan a 40 personas, para tener un conocimiento más profundo acerca de las experiencias que se generan en los centros día, en el que se concluye que las personas son afectadas por el encerramiento en el que se encuentran y el rechazo que la sociedad les brinda por su condición, además de esto se evidencia en los resultados que dichas personas presentan alteraciones en sus procesos a causa de espacios cerrados. Todo lo anterior aportó al desarrollo de un proyecto arquitectónico que cumple con las estrategias y conceptos planteados para lograr tener una relación directa con su entorno natural inmediato.

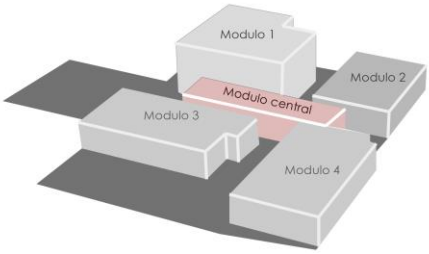


CENTRO MÉDICO PSICOPEDAGÓGICO

Arq. Compas-Pont arquitectos
Área: 1657 m2
Año: 2015

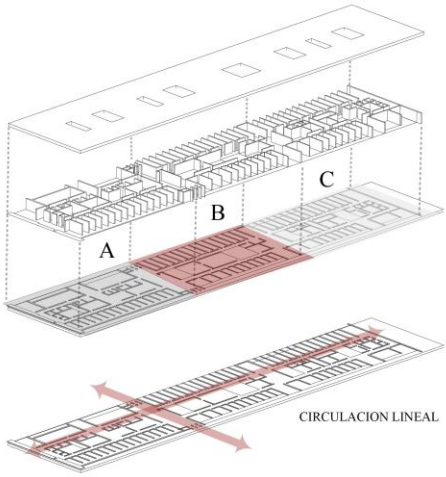
Todos los servicios de rehabilitación para personas con enfermedad mental se agrupan en este edificio compuesto por la repetición de un módulo espacial de 6m de ancho. Un sistema de construcciones económicas y energéticamente sostenibles, la escala doméstica y la calidez de los espacios interiores sumados a la relación entre edificio y naturaleza, lo convierten en un EDIFICIO SANO.





CENTRO DE REHABILITACIÓN PSICOSOCIAL

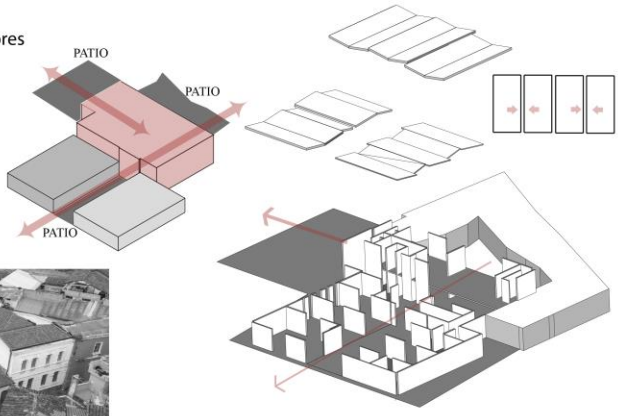
Arq. Otxotorena Arquitectos
Área: 16657 m2
Año: 2014



El proyecto, desarrolla la propuesta ganadora del concurso de ideas, en la que se agrupaban todas estas necesidades en un único volumen, por coherencia en la respuesta arquitectónica a las peculiaridades de la parcela, y por el ahorro debido a la superposición de usos y la optimización de los consumos de espacio, redundante en evidentes economías de personal, presupuesto y superficies. El volumen se concibe como un gran paralelepípedo que recoge y organiza las diversas áreas del programa, con un acceso único y un área de esparcimiento ajardinado. La separación del edificio con respecto de la calle de acceso da relieve al único ingreso al edificio.

CENTRO AMBULATORIO DE SALUD MENTAL SAN LÁZARO

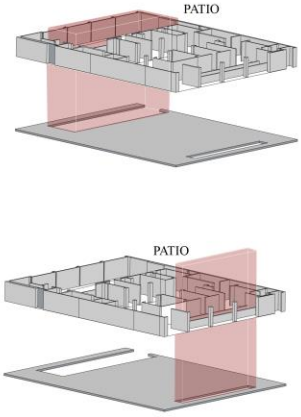
Arqs. Jorge Andrade Benítez, Daniel Moreno Flores
Área: 1891 m²
Año: 2014

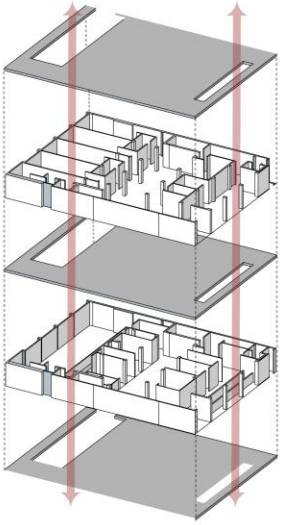


El interior del inmueble dio lugar a una arquitectura de integración, buscando mantener armonía entre lo patrimonial y lo contemporáneo. La arquitectura nueva, esencialmente, se emplazó dentro de un perímetro dearquitectura antigua, ya que, con pocas modificaciones y liberaciones, el espacio central quedo aptopara ser ocupado. Esta nueva edificación mantuvo un retiro con respecto a las calles aledañas al proyecto con el fin de mantener una presencia atenuada en la fachada principal, por lo que, con respecto al entorno inmediato, la arquitectura nueva sirve de telón para la antigua.

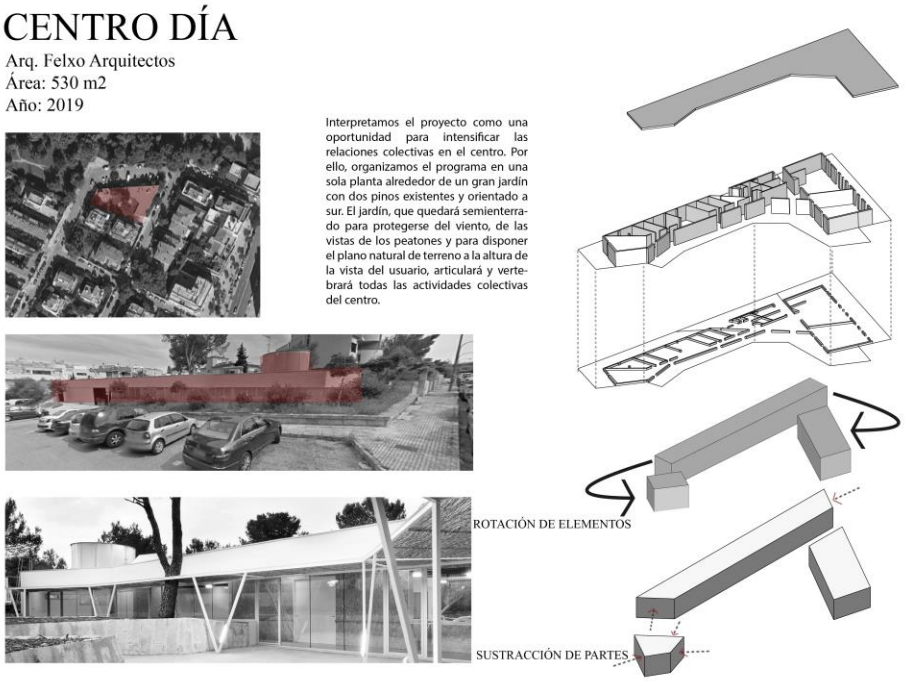
RESIDENCIA Y CENTRO DÍA PARA DISMINUIDOS PSÍQUICOS

Arq. Aldayjover Arquitectura y Paisaje
Área: 2.0 m²
Año: 2010



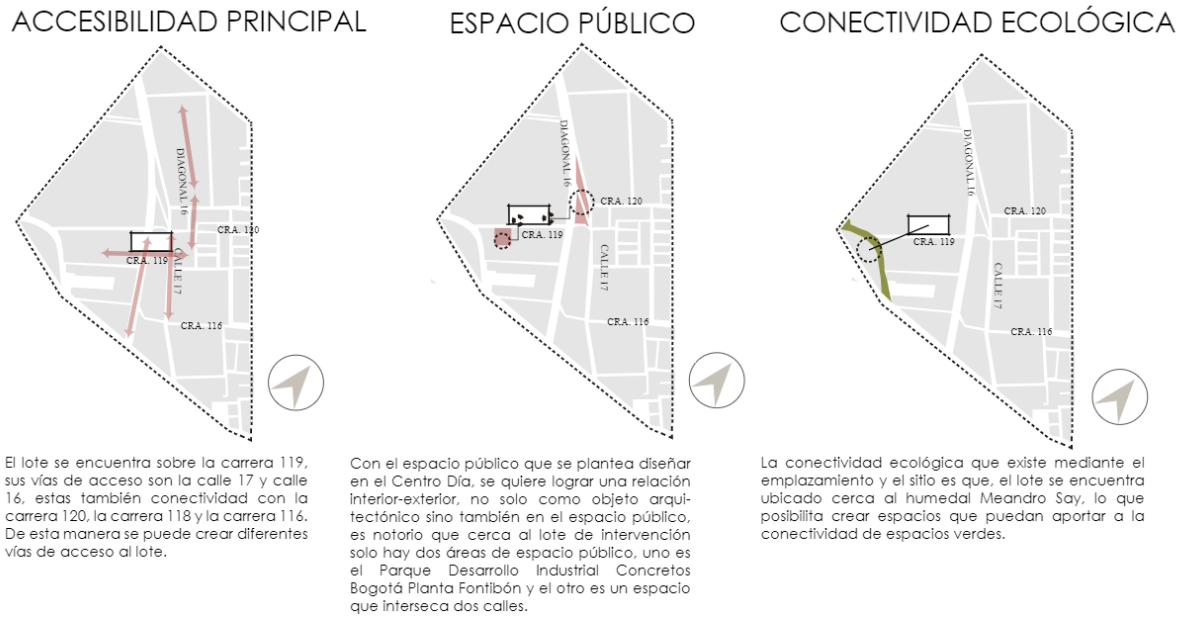


Dado que la fachada posterior da a un pasaje de apenas 1,5 metros de anchura, que se va abriendo en los niveles superiores pero siempre hacia las traseras de un edificio educativo, los espacios de la residencia y centro de dia y, en especial, las circulaciones y espacios comunes, se estructuran a un patio de la mayor longitud posible y que se va escalonando, ampliándose en los niveles superiores. Este patio parte longitudinalmente el edificio en dos volúmenes desiguales en las plantas inferiores, y no sólo articula volúmenes y usos sino que se convierte en la referencia fundamental para la orientación de los usuarios dentro del centro, para lo cual el patio único y amplio resulta preferible a la opción de dos patios hacia medianeras previsto en el esquema de planeamiento dado.



COMPOSICIÓN ARQUITECTÓNICA

Este complejo edificio que se presenta es la propuesta para un Centro de reintegración social para enfermedades psíquicas en la localidad de Fontibón, Bogotá. Ubicado en la parte occidental de la ciudad. Esta localidad se destaca por sus características de biodiversidad en la ciudad de Bogotá. Favoreciendo la relación que se pretende crear entre el objeto arquitectónico y su emplazamiento natural. El lote se encuentra ubicado en la Carrera 119 con Calle 17, está limitado al sur por el Humedal Meandro Say y al norte por la vía Calle 17. Este emplazamiento surge debido a la conexión que se pretende establecer entre la Clínica de La Paz ubicada sobre la Carrera 13 con Avenida Boyacá. Cumpliendo la función de completar los servicios que asisten la parte occidental de la ciudad destinados a los pacientes con enfermedades psíquicas.



El lote se encuentra sobre la carrera 119, sus vías de acceso son la calle 17 y calle 16, estas también conectividad con la carrera 120, la carrera 118 y la carrera 116. De esta manera se puede crear diferentes vías de acceso al lote.

Con el espacio público que se plantea diseñar en el Centro Día, se quiere lograr una relación interior-exterior, no solo como objeto arquitectónico sino también en el espacio público, es notorio que cerca al lote de intervención solo hay dos áreas de espacio público, uno es el Parque Desarrollo Industrial Concretos Bogotá Planta Fontibón y el otro es un espacio que interseca dos calles.

La conectividad ecológica que existe mediante el emplazamiento y el sitio es que, el lote se encuentra ubicado cerca al humedal Meandro Say, lo que posibilita crear espacios que puedan aportar a la conectividad de espacios verdes.

La composición se concibe como un elemento que comunica y representa la relación de la naturaleza con el objeto arquitectónico. Se constituye de tres partes fundamentales, una de ellas el patio como centro del proyecto e integrador de los espacios internos, como segundo elemento el porche creando una relación entre el humedal y los espacios arquitectónicos interiores y por último esta la jerarquía, la cual se destaca mediante un elemento de la composición que maneja una vista más amplia hacia su entorno inmediato, elemento que también une todas las partes del proyecto. Teniendo en cuenta lo anterior se pretende mediante este trabajo de grado, mejorar la experiencia de los usuarios en el centro, mediante una arquitectura terapéutica. Evidenciaremos como las estrategias planteadas como lo son el patio, el porche y la jerarquía contribuyen a la intención que se tiene de tener una relación interior-exterior con el paisaje natural y su entorno.

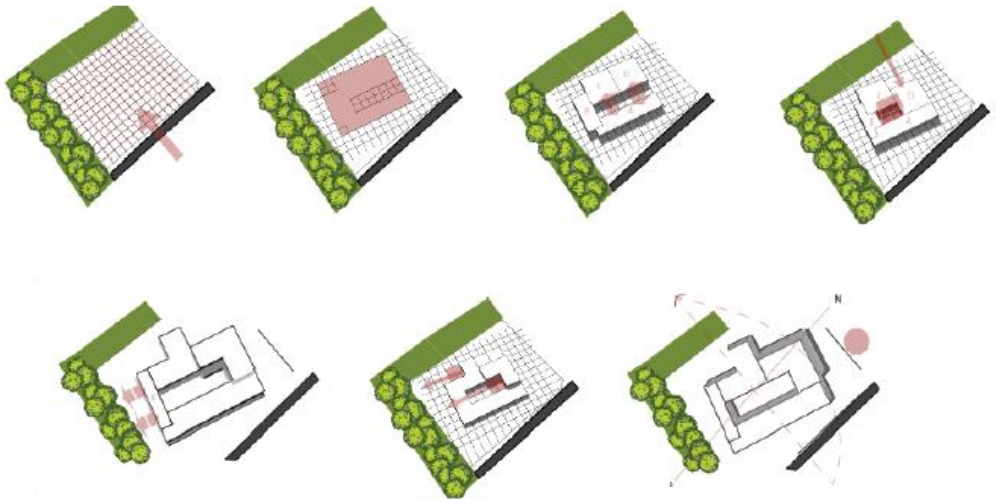
Para el diseño de dicho centro se tuvo en cuenta el análisis de seis referentes como se mencionaron anteriormente, para entender que partes conforman un centro día y como se deben organizar para

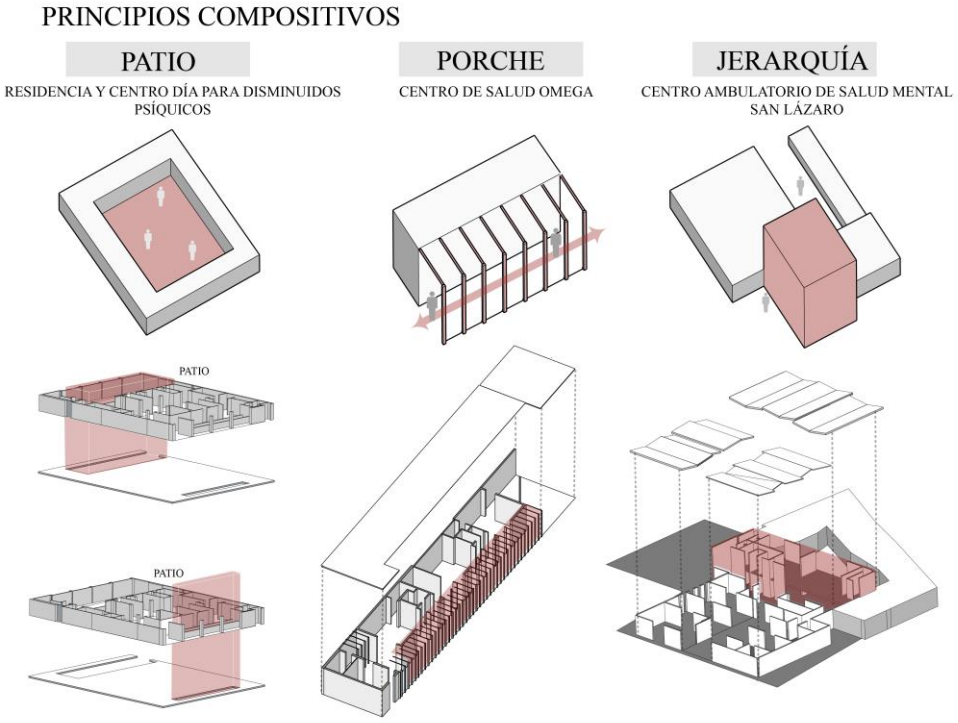
ser un edificio funcional de los cuales se tomaron las partes más significativas que componían el edificio.

Luego con los conceptos que surgen de dicho análisis se procede a realizar unas estrategias para cumplir el objetivo que se quiere alcanzar en dicho proyecto. Siempre teniendo en cuenta que el objetivo principal de la composición arquitectónica es crear una relación interior exterior entre el edificio y su entorno natural, además de esto, generar ciertos espacios de contemplación natural para contribuir a la terapia de los pacientes.

Se parte de una retícula dada de 8x8m, medida establecida por la modulación de los salones y consultorios, dicha malla parte de la tensión que se genera entre la vía Carrera 119 y el lote de emplazamiento. La retícula, se rota debido a la asolación de lugar, luego se traza un bloque completo con visuales hacia el humedal y el paisaje natural del sector. El rectángulo se divide en cuatro módulos, los módulos A,C y D se desplazan hacia afuera para poder permitir iluminación y visuales hacia el paisaje natural en cada uno de ellos. Luego como estrategia de diseño se plantea un patio central para crear una relación interior-exterior del proyecto con su paisaje natural. Para conformar el patio se desplaza el modulo D, hacia adentro creando un patio central, que une los cuatro módulos. Como segunda estrategia de diseño se plantea el porche, por lo tanto, se realiza una sustracción en el modulo B, con el objetivo de crear la relación entre la circulación del proyecto y el humedal. Luego se realizan sustracciones en los módulos C y D, para crear las relaciones del C y D, para crear las relaciones del espacio interior con el exterior mediante las visuales. Por ultimo se levantan los módulos de tal manera que la asoleación en las horas de la mañana, propicien iluminación en los salones y consultorios, teniendo en cuenta que en la cubierta de dicho bloque se encuentran sustracciones que permiten que la luz natural ingrese y permee los espacios interiores

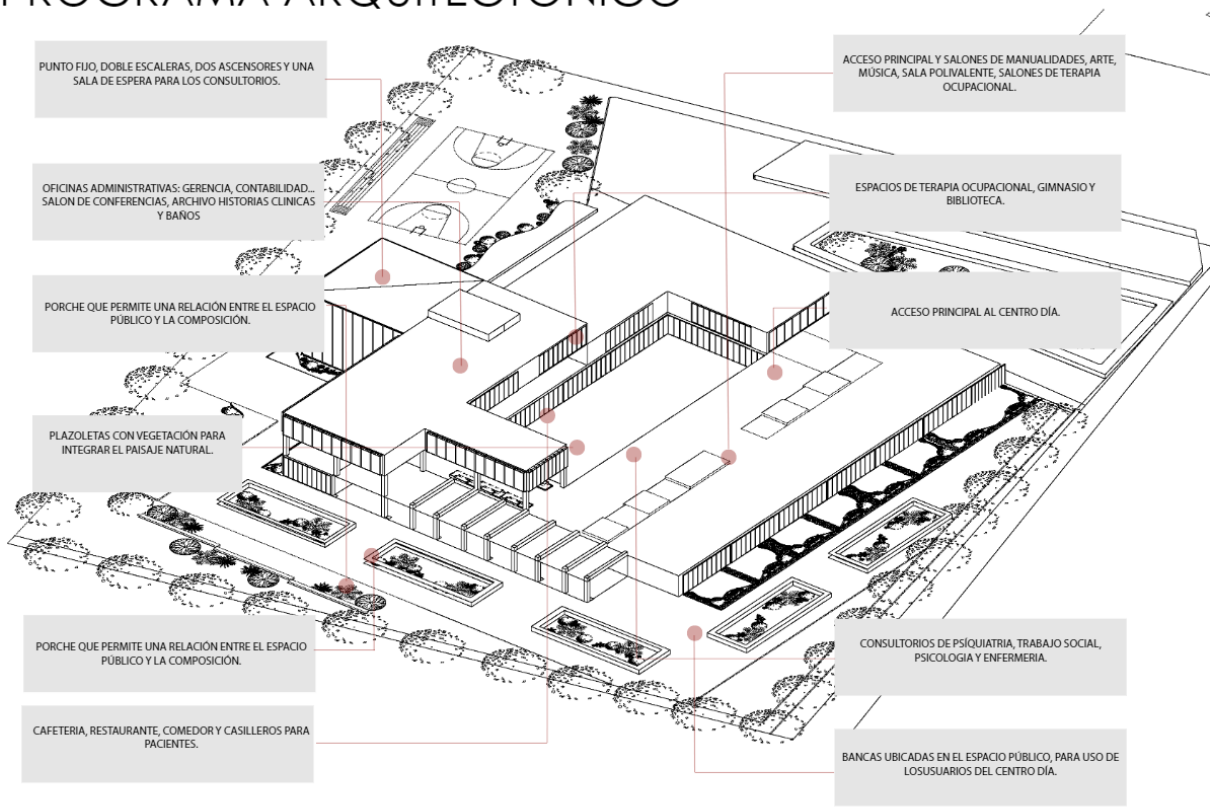
del centro. Estas sustracciones a su vez permiten que los jardines interiores reciban un sistema de riego natural para el mantenimiento de la vegetación interior. Habiendo dicho esto, el edificio fue diseñado para crear estrategias no solo de relación con el entorno, sino, además de eso consta de unas estrategias sostenibles.





Teniendo en cuenta todo lo anterior y las necesidades que se presentan actualmente en la sociedad de estos espacios destinados a este grupo de personas, es que se establece innovar en los espacios en los que habitan debido a que, según encuestas realizadas, los pacientes manifiestan que los espacios en los que ellos son tratados generan en ellos un rechazo de la sociedad y un sentimiento de encierro. Por tal motivo se creó una composición que cumpliese con las estrategias establecidas para de esta manera mitigar la desvinculación que se presenta en los centros días actuales, teniendo también en cuenta el lugar en el que se emplazó, debido a que este es uno de los factores más importantes y jerárquicos de la propuesta arquitectónica, por el humedal Meando Say. No obstante, también se puede evidenciar que la falta de infraestructura destinados a esta labor no es suficiente para la cantidad de personas que sufren de algún trastorno mental, por lo cual no se ha podido brindar dicho servicio a la gran población que habita en la ciudad. Finalmente, evidenciamos que aborda los problemas referentes al diseño de los actuales centro día para pacientes con enfermedades psíquicas y plantea ciertos conceptos como lo son la contemplación y la relación interior-exterior como elementos principales para el diseño de centros día.

PROGRAMA ARQUITECTÓNICO



BIBLIOGRAFÍA:

Hopper E. (1930) La tensión entre interior y exterior

Bermúdez, J. (2014). Arquitectura Extraordinaria: Donde Materialidad Y Espiritualidad Se Encuentran. Revista: Módulo Arquitectura CUC, 13, 101–113.

Marti Aris. C. (2008) Pabellón y patio, elementos de la arquitectura moderna. Revista de arquitectura/ Journal of Architecture, volumen 02, pp 16-27

Monreal Martínez, V. (2018). CISM: Centro Integral de Salud Mental, centro de salud mental, centro de día y hospital psiquiátrico.

Organización Mundial de la Salud, https://www.who.int/mental_health/advocacy/en/spanish_final.pdf

Capitel A. (2005) La Arquitectura del patio

Crespo, J. L., & Pillacela, L. A. (2019). Percepción y emoción en la arquitectura. Un comentario sobre Los ojos de la piel, de Juhani Pallasmaa. https://doi.org/10.7203/eari.10.13066