

6 MEMORIA JUSTIFICATIVA

6.1 JUSTIFICACIÓN FUNCIONAL

La propuesta parte de la adecuación al programa funcional, al espacio físico y geométrico existente y al entorno, cumpliendo los parámetros del Plan General de Ordenación Municipal, las condiciones de seguridad contra incendios y las prescripciones de accesibilidad para personas con movilidad reducida, como normas fundamentales, que no únicas.

En la implantación en el tejido construido se ha valorado su carácter de edificio singular, representativo, y sus relaciones con el entorno inmediato.

El esquema estructural con que cuenta el edificio, es sencillo y rígidamente modulado facilitando el acondicionamiento de los espacios comprendidos por la actuación. El objeto se proyecta con intención de encerrar un espacio de calidad, ordenando por áreas funcionales claramente perceptibles y muy flexible, de tal manera que, conservando sus cualidades más apreciadas, permita futuras adaptaciones o modificaciones.

Como principal propósito funcional de las obras de acondicionamiento propuestas está la reorganización de espacios, mejorando la distribución con agrupación de dependencias de servicio entorno a la zona de control de enfermería. Las habitaciones se mejoran ostensiblemente dotando a cada una de ellas de un aseo privativo dotado de inodoro, lavado y ducha, contando con lavado de cuñas. Esta es una gran diferencia con respecto a la situación actual.

Se mantienen la casi totalidad de las instalaciones, realizando nueva la fontanería y saneamiento correspondiente a dos baños y modificación, adaptación puntual de la instalación eléctrica con sustitución de luminarias, antiguas y deficientes. El sistema de climatización existente se mantiene, simplemente adaptando el emboquillado de conductos a las estancias que se modifican en tabiquería.

La instalación de protección contra incendios realizada recientemente se mantiene, cumpliendo con la normativa vigente de obligado cumplimiento DB SI Seguridad en caso de incendio del CTE.

El sistema de comunicación entre las habitaciones y el control de enfermería (paciente – personal asistencial de enfermería y celadores) se mejorará en el momento de abordar la segunda fase de éste pabellón completando la Unidad de Paliativos, mediante la instalación de sistemas de última generación tipo Medical 800 de Zettler, sistema de llamada a la enfermera y la comunicación de atención basado en la tecnología de bus LON®. Proporciona numerosas funciones de llamadas, opciones de comunicación directos, diferentes variantes de respuesta y las interfaces con otros sistemas electrónicos. Estas características esenciales de Medical 800 ayuda y hacen las organizaciones de atención más eficiente y al mismo tiempo mejor para el paciente y el personal de seguridad.

Medical 800 se puede adaptar a las necesidades específicas de la institución. Se puede configurar como un sistema de llamada de enfermera sin la función de voz o como una llamada a la enfermera combinado y cuidado sistema de comunicación con soporte de voz - manos libres llamadas hacia y desde las habitaciones o camas individual. Por supuesto, las combinaciones de estas variantes básicas son también posibles.

Los espacios y habitaciones se disponen según una organización alrededor de los pasillos de circulación, pasillo central, con fuerte tendencia lineal entorno al mismo, al eje cartesiano de disposición. Para la adecuación del interior al programa funcional se propone una doble estratificación, en planta y altura, de las diferentes áreas funcionales, valorando especialmente su relación con los accesos y agrupando 'máquinas' –aseos, escaleras,...

Esta disposición es de la máxima compacidad y evidencia de forma clara la adscripción de cada área a un volumen, un ala o una planta de manera que facilita la aprehensión del espacio y facilita el uso, ordenando las circulaciones sin conflictos de flujos. Se puede afirmar, por todo ello, que han primado los condicionantes funcionales sobre las decisiones meramente formales intentando, además, que así se manifieste al observador.

Su principal cualidad es la luz, las aperturas visuales, la sensación de amplitud, de volumen contenido por elementos casi inmateriales.

Pero es necesario controlar las condiciones de soleamiento para evitar deslumbramientos y pérdidas o ganancias energéticas no deseables. Las 'máquinas' (aseos, escalera,...) se ubican en el norte y el sur, en las partes

derecha e izquierda del patio central, en columna vertical en todas las plantas, las salas polivalentes y habitaciones así como las distintas dependencias administrativas tienen doble orientación norte-sur y este-oeste. La fachada con orientación sur disponen de dobles acristalamientos con cortinillas de control solar. Este sistema permitirá el control solar obteniendo las máximas ganancias térmicas en invierno y protegiendo de la radiación solar en verano.

6.2 CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE NECESIDADES.

6.2.1 DISPOSICIÓN DE ACCESOS, COMUNICACIONES Y RELACIONES

Desde la calle, la cancela exterior de seguridad nos abre paso, a través del jardín y calzada frontal de acceso, tanto mediante vehículo rodado como peatonalmente. A tal fin el vallado de cerramiento cuenta con dos cancelas para vehículos unidas entre sí mediante el trazado de una calzada de circulación interior que bordea el jardín, correspondiéndose éstas, una con la cancela de entrada y la otra con la de salida.

En la parte del modulo-cuerpo central del edificio se dispone, el acceso principal al edificio, desde la calzada de acceso de vehículos (ambulancias) de llegada y recogida de pacientes, previo acceso a través de una rampa desde la cota de jardín, la cual a su vez posibilita el acceso de personas con movilidad reducida.

Un vez en el interior, aparece un gran hall de distribución de planta baja y a su vez del edificio. Atravesando el pasillo trasversal al acceso nos encontramos con el núcleo central de comunicación, formado por dos ascensores montacamillas que posibilitan el acceso a la planta primera objeto del presente proyecto.

Tomando el pasillo central tanto en un sentido como en el otro, es decir tanto a derecha como a izquierda en el encuentro con el ala transversal en cada uno de ellos se encuentran los otros dos núcleos de comunicación formados por una escalera y un ascensor montacamillas cada uno de ellos.

Por tanto la disposición de los núcleos de comunicación es más o menos equidistante dando un servicio general a la totalidad de las superficies. Dicha disposición es original del edificio, la cual se respeta debido a su inmejorable implantación.

6.2.2 ESQUEMA FUNCIONAL

Se pretende una delimitación clara de áreas funcionales, ocupando espacios claramente definidos y fácilmente identificables con recintos singulares, circunscribir al mínimo la circulación y el traslado de las personas por el interior del edificio y, siempre que sea posible, dentro de un ámbito controlado visualmente a través del pasillo central de circulación por planta.

Esta lectura se hace evidente al usuario desde el mismo acceso principal, central. Al entrar observa, como primera referencia, el mostrador de control de enfermería desde el que se mantiene visión directa del movimiento de pacientes y público, así como de las posibles incidencias de funcionamiento, a la vez que se gestiona el acceso a las distintas áreas. El vestíbulo, abre la perspectiva a todas las zonas diferenciadas y los elementos principales de comunicación vertical, proporcionándole una compresión espacial inmediata y global.

El esquema general está ordenado perimetralmente al pasillo de circulación central, elemento que supone la referencia de localización principal y alrededor del que gravita todo el esquema funcional.

En planta, claramente diferenciadas y separadas entre sí, según los ámbitos de actuación se organizan las distintas áreas.

Esta planta, al igual que el resto del edificio, emerge bajo el mismo trazado longitudinal lineal disponiendo de un pasillo central y la totalidad de las dependencias tanto a un lado como al otro del mismo. Esta disposición permite la mejor disposición de las dependencias y espacios abiertos, contando todas ellas con paramento de fachada al exterior, luminosidad y ventilación directa.

La distribución en su planteamiento en sí, su modularidad hace que la compartimentación, redistribución o asignación funcional admita múltiples variantes.

6.2.3 FLEXIBILIDAD DE LA SOLUCIÓN PROPUESTA

La flexibilidad de la solución propuesta es máxima. Con los criterios de 'agrupar máquinas', es decir, escaleras, aseos.. y organizar el programa modularmente, compartimentado, se consigue que cualquier adaptación futura sea sencilla.

Como idea base de partida decir que cualquier módulo individual que analicemos tiene, sin alterar la propuesta presentada, capacidad de ser redistribuido, amueblado de diversas maneras, según los criterios del facultativo, agruparse con el contiguo o separarse de él.

La mayoría de los espacios se han proyectado de forma que tenga capacidad de albergar un mayor número de camas programadas, ligados a las luces y vista exteriores.

Con la única condición de mantener, sensiblemente, la posición de los elementos de comunicación y relación entre espacios es posible variar la distribución, alterar la posición relativa de los servicios dentro de la edificación, en fin, cualquiera de las operaciones habituales de adaptación que sufren los edificios dotacionales a lo largo de su vida útil.

6.2.4 SISTEMAS DE AHORRO ENERGÉTICO

Fachadas que optimizan el comportamiento pasivo del cerramiento. Orientación del edificio a mediodía.

Vidrios de bajo coeficiente de transmisión con cortinillas de control solar. Carpinterías exteriores con rotura de puente térmico.

En instalaciones eléctricas: Lámparas de bajo consumo y encendidos independizados, horarios o programados. Reactancias electrónicas. Control específico del nivel e intensidad de iluminación en función de la ocupación y de la luz exterior. Disposición de encendido mediante detectores de presencia en pasillos de circulación.

En instalaciones de fontanería: Grifos temporizados.

6.3 JUSTIFICACIÓN FORMAL

6.3.1 DISEÑO EXTERIOR

El cerramiento exterior del edificio y por tanto sus fachadas no forman parte de la actuación proyectada, ciñéndose ésta únicamente al acondicionamiento interior. No obstante su describe a continuación.

La volumetría exterior es deliberadamente rotunda, aparentemente sencilla, pero muy matizada. Su ritmada horizontalidad y verticalidad adapta su altura a la topografía con un basamento de potencia variable. La imagen general está animada por la alternancia entre lo macizo y lo cristalino, en proporciones dinámicas y cambiantes por efecto de la posición de los elementos de control solar y la incidencia de la luz.

La fachada está construida tectónicamente con dos únicos materiales: ladrillo visto y vidrio, apareciendo el aluminio como elemento 'sustentante' de éste y componente de las protecciones solares.

Este planteamiento, aparentemente reduccionista, se matiza con las excepciones. Por ejemplo el basamento y núcleos de comunicación vertical de enfoscado de cemento pintado.

6.4 IMAGEN

Se genera así una imagen representativa, que forma parte del paisaje arquitectónico de Madrid, cuya recuperación es objetivo prioritario en la intervención, identificable con un edificio institucional, pregnante, que conjuga tecnología de origen y actual, con sistemas y métodos constructivos suficientemente testados en cuanto a prestaciones, fiabilidad y durabilidad, además de fácil mantenimiento.

Un objeto de imagen rotunda y a la vez lleno de matices. Contenedor de volúmenes y espacios identificables con áreas funcionales concretas, donde se agrupan de forma racional las instalaciones, resolviendo las condiciones de accesibilidad, seguridad y evacuación. Cualidades suficientes, para ser reconocido como un edificio institucional, armónico, adaptado a su entorno y acorde con los tiempos en que se proyectó. El diseño, materiales,

equipamientos, instalaciones, rotulación y detalles tipo se ajustan a las soluciones comúnmente utilizadas en los Hospitales de la institución y que definen su 'imagen corporativa'.

Una volumetría potente, enfatizada por el emplazamiento, con un fuerte carga tecnológica. Una presencia armonizada por la incidencia variable de la luz y el soleamiento. Un mismo lenguaje tectónico y espacial para el interior y el exterior, compuesto por elementos resistentes, durables y a la vez etéreos que conminan y acondicionan una porción de espacio no finito, que fluye hacia el interior y hacia el exterior. Con soluciones constructivas de tecnología actual, conocidas y suficientemente probadas. Implementando valor con sistemas de ahorro y elementos bioclimáticos de mejora del balance energético, por métodos pasivos y activos.

6.5 DISEÑO INTERIOR.

El diseño y calidades del interior se han asimilado a las presentes en el edificio del cual forma parte, ya rehabilitadas con anterioridad. Los materiales, instalaciones y equipamientos, son acordes con ello y con los estándares vigentes para edificios sanitarios; se han definido a partir de los equivalentes de otros edificios similares de la institución.

En el espacio interior se ha optado por mantener la simplicidad unificando acabados y tratamientos superficiales: suelos de goma o vinílicos, planos continuos de techo con ligeras matizaciones de altura y acabado y divisiones de fábrica de ladrillo con objeto de datarlos de la resitencia necesaria para el soporte de instalaciones, con volúmenes diferenciados por su acabado y un ambiente general sencillo y luminoso.

Las distintas dependencias se apoyan en fachada, interior a espacio de libre de parcela , zona central ajardinada y posterior, singularizándose por su posición y dimensiones. De esta manera no se pierden en ningún momento las referencias espaciales gozando, además, de vistas amplias y en algún caso excepcional del conjunto interior.

Para equilibrar la luz de la doble orientación norte-sur y este-oeste y las distintas dimensiones de huecos en habitaciones y salas, se dispone de un montante de vidrio en la parte superior de los paramentos de separación entre zonas. Con ello se consigue, además que la iluminación artificial sea prácticamente innecesaria en horario diurno.

Conservando esa dualidad entre imagen rotunda y naturaleza evanescente de que se pretende dotar a la edificación, caminando por el interior nos veremos rodeados por tersos paramentos en los que, contrapuestamente al exterior, predomina lo opaco, entre los que se desvanecen los elementos sustentantes, transmitiendo la percepción de estar inmersos en un espacio no finito, que fluye en todas direcciones, delimitado, que no cerrado, asentado en la solidez de un pavimento, en apariencia continuo, de modulación técnica.

Para la rotulación, tanto interior como exterior, detalles y elementos tipo se ajustarán las soluciones a las definidas para los hospitales y centros sanitarios de la Comunidad de Madrid, en orden a mantener la imagen corporativa.