



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO

ESCUELA PROFESIONAL DE ARQUITECTURA



TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE ARQUITECTO

**CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO ESPECIALIZADO
EN EL DISTRITO DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, LIMA, PERÚ**

AUTOR

Bachiller: Daniel Joaquín Bermúdez Mendoza

Bachiller: Branny Andrés Poma Medrano

ASESOR:

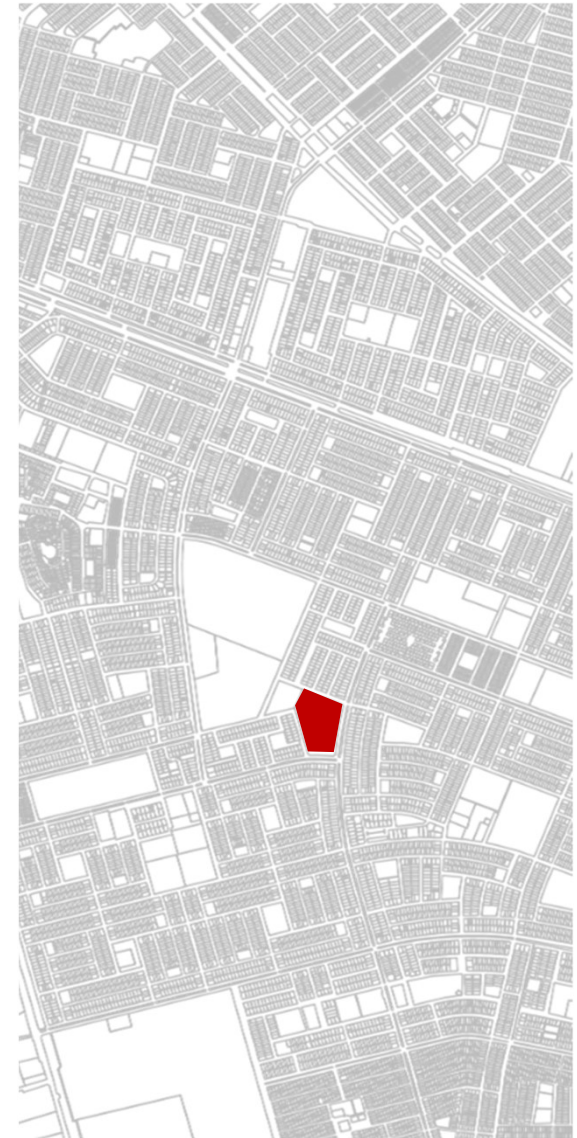
Arq. José Cárdenas del Carpio

LIMA, PERÚ

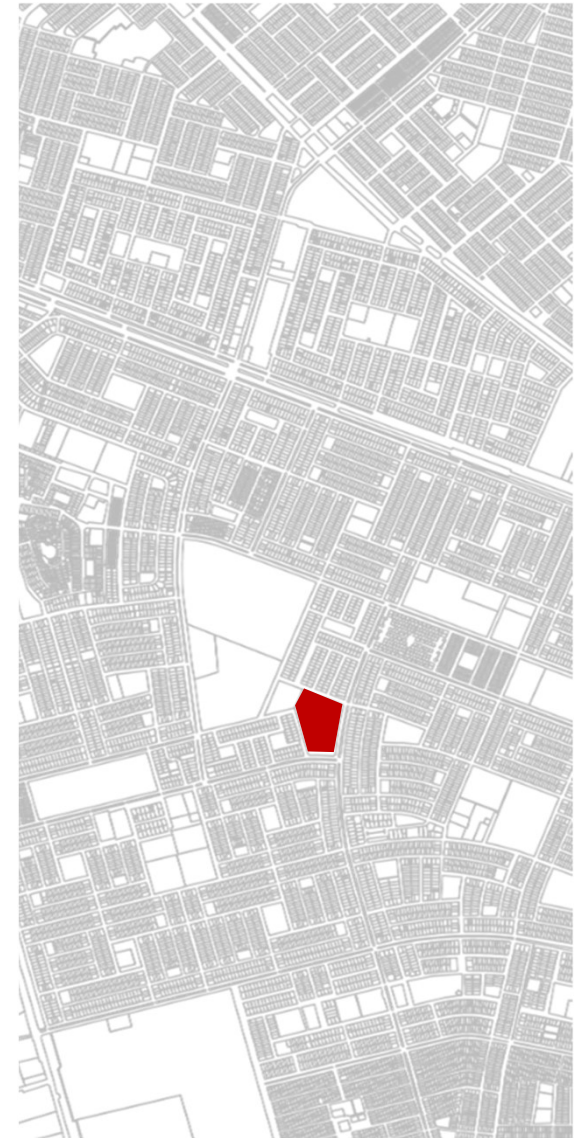
2021

INDICE GENERAL

| | | |
|-----------|---|--------|
| 01 | INTRODUCCIÓN | pag.6 |
| 02 | TEMA Explicación de tipología arquitectónica elegida | pag.7 |
| 03 | PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Deficiencias en salud mental en el Perú | pag.8 |
| 04 | OBJETIVOS General y específico | pag.10 |
| 05 | ALCANCES Y LIMITACIONES | pag.11 |
| 06 | VIABILIDAD | pag.12 |
| 07 | METODOLOGÍA | pag.13 |
| 08 | MARCO TEÓRICO | pag.14 |
| | ANTECEDENTES Historia de primeros centro de salud mental referentes de otros centros de salud mental | pag.14 |



| | |
|---|--------|
| BASE TEÓRICA | pag.23 |
| Teorías de tratamiento psiquiátrico psicología ambiental | |
| BASE CONCEPTUAL | pag.26 |
| Trastornos mentales Comorbilidad Población afectada NTS 138 MINSA 2017 | |
| 09 PROGRAMA ARQUITECTÓNICO | pag.32 |
| 10 UBICACIÓN DEL PROYECTO | pag.35 |
| Estudio de entorno Datos climáticos | |
| 11 CONCLUSIONES DE DISEÑO | pag.43 |
| Estudio de entorno Datos climáticos | |
| 12 PROYECTO | pag.46 |
| Estrategias usadas en proyecto | |
| 09 BIBLIOGRAFÍA | pag.63 |



AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a nuestra familia que nos ha apoyado de muchas formas a lo largo de nuestra carrera a nuestros profesores que se dedicaron a transmitirnos sus conocimientos de la mejor forma posible para poder formarnos como futuros profesionales.

Gracias.

INTRODUCCIÓN

Nuestra preocupación por salud mental en el Perú surge del interés de entender cómo los estresores diarios, comunes en nuestro entorno urbano el cual es Lima, junto con diversos acontecimientos en la vida de las personas puede de poco en poco alterar la salud integral de las mismas y provocar una vida de constantes limitaciones sociales, laborales y cognitivas. El ruido, La contaminación, La violencia, La corrupción, La autoestima, La explotación laboral son solo algunos de los múltiples estresores urbanos, sociales, ambientales, políticos que perjudican nuestra salud día a día y de los cuales no tomamos la debida preocupación por la desinformación de sus consecuencias.

Este proyecto cubre las necesidades de atención psicológica desde la base del nivel de atención, y que la prevención en salud mental es vital para el desarrollo de las personas.



TEMA

El establecimiento de salud llamado Centro de salud mental comunitario está clasificado por el ministerio de salud del Perú en el 1er nivel de atención y complejidad ya que busca atender, tratar, promover y prevenir la salud mental desde sus atención más básica, buscando llegar a la mayor cantidad de pobladores, tiene un área de influencia comunal para mantener el tratamiento del paciente en un entorno familiar que promueva la recuperación del mismo justo a su entorno social cercano.

FIGURA N°1.
CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO ESPECIALIZADO EN TRASTORNOS DEPRESIVOS

| | CATEGORIZACIÓN SEGÚN NIVEL DE ATENCIÓN | DENOMINACIÓN | MICRO CATEGORIZACIÓN SEGÚN NIVEL DE ATENCIÓN | CATEGORIZACIÓN SEGÚN GRADO DE COMPLEJIDAD |
|-------------------|--|---|--|---|
| SIN INTERNAMIENTO | 1ER NIVEL DE ATENCIÓN | CONSULTORIO PUESTO DE SALUD O POSTA | I - 1 | 1ER NIVEL DE COMPLEJIDAD |
| | | CONSULTORIO MÉDICO PUESTO DE SALUD CON CIRUJANO | I - 2 | 2DO NIVEL DE COMPLEJIDAD |
| | | CENTRO DE SALUD CENTRO MÉDICO CENTRO MÉDICO ESPECIALIZADO POLICLÍNICO CENTRO ODONTOLÓGICO | I - 3 | 3ER NIVEL DE COMPLEJIDAD |
| | | CENTRO DE SALUD CON CAMAS DE INTERNAMIENTO CENTRO MÉDICO CON CAMAS DE INTERNAMIENTO | I - 4 | 4TO NIVEL DE COMPLEJIDAD |
| CON INTERNAMIENTO | 2DO NIVEL DE ATENCIÓN | HOSPITAL DE ATENCIÓN GENERAL CLÍNICA DE ATENCIÓN GENERAL | II - 1 | 5TO NIVEL DE COMPLEJIDAD |
| | | HOSPITAL DE ATENCIÓN GENERAL CLÍNICA DE ATENCIÓN GENERAL | II - 2 | 6TO NIVEL DE COMPLEJIDAD |
| | 3ER NIVEL DE ATENCIÓN | HOSPITAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA CLÍNICA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA | II - E | 5TO NIVEL DE COMPLEJIDAD |
| | | HOSPITAL DE ATENCIÓN GENERAL CLÍNICA DE ATENCIÓN GENERAL | III - 1 | 7MO NIVEL DE COMPLEJIDAD |
| | | HOSPITAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA CLÍNICA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA | III - E | 7MO NIVEL DE COMPLEJIDAD |
| | | INSTITUTO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA | III - 2 | 8VO NIVEL DE COMPLEJIDAD |

Se considera la tipología de 1er nivel de atención y 4to nivel de complejidad, ya que presenta una atención especializada según NTS 138 MINSA 2017

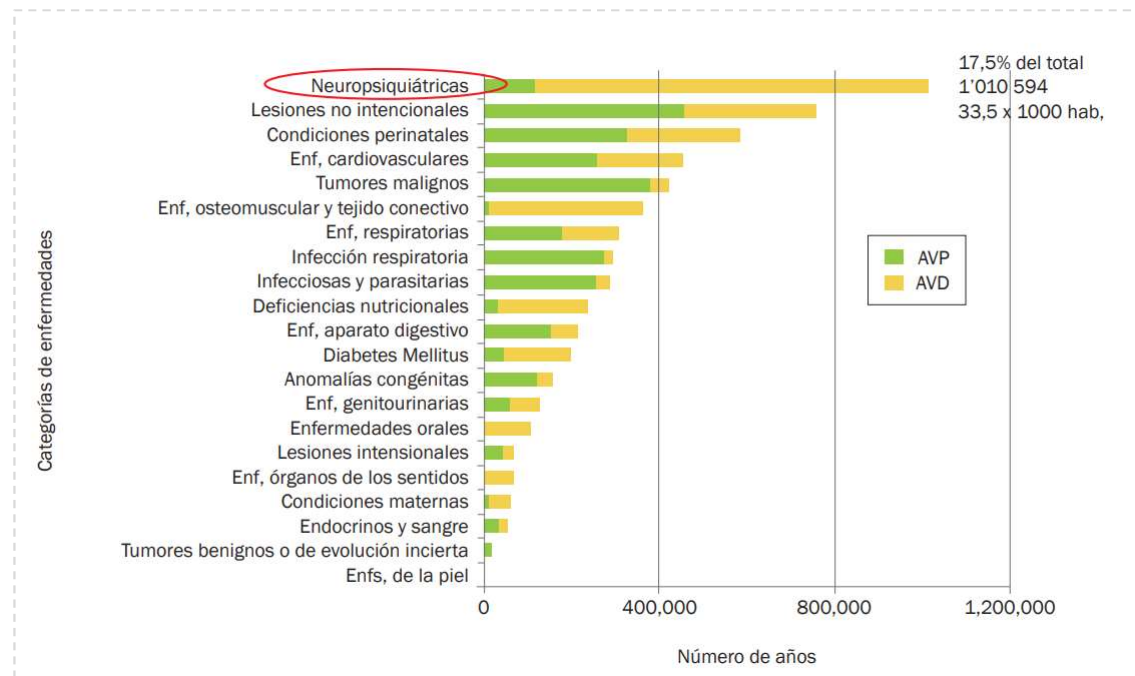
NOTA: fuente extraída de la guía técnica para categorización de establecimientos de salud – MINSA 2014 (elaboración propia)

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud mental, consiste en el estado de bienestar personal condicionado por factores interpersonales e intrapersonales, es así que la salud mental debe ser contada como parte integral de la salud en general ya que el estado de bienestar personal afecta nuestra vida diaria, nuestras acciones, nuestras decisiones y nuestra salud.

Sin embargo la salud mental comprende el campo clínico más afectado en el Perú, ya que la carga de enfermedades neuropsiquiátricas son el 17.5% de enfermedades sucedidas en el Perú, ocupando el primer lugar en carga de enfermedad (MINSA 2014)

FIGURA N°2.
CARGA DE ENFERMEDAD
AÑOS DE VIDA PERDIDOS POR MUERTE PREMATURA - AÑOS DE VIDA PERDIDO POR DISCAPACIDAD



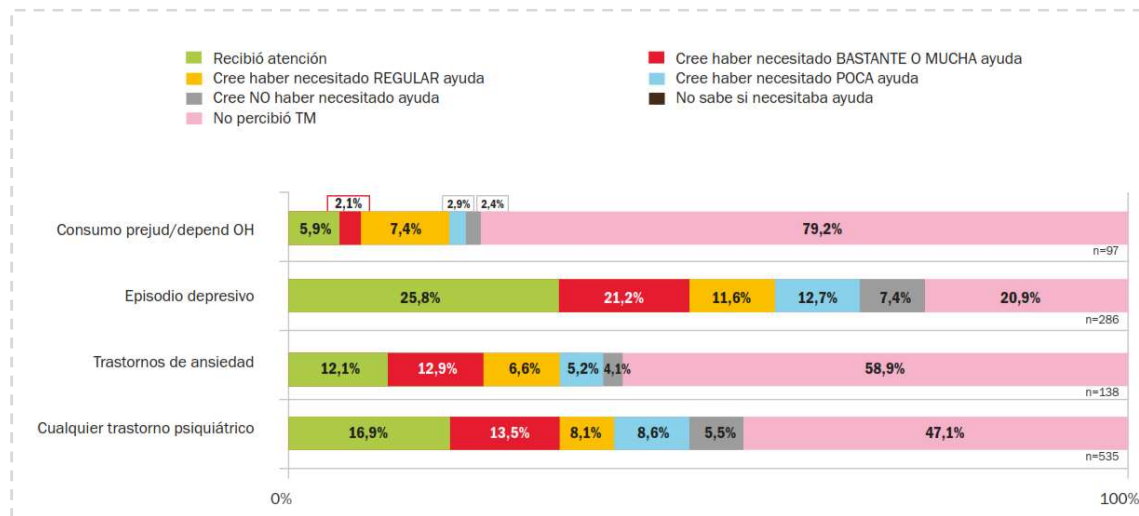
NOTA: fuente tomada del MINSA - PLAN NACIONAL DE FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL 2018-2021

Además, **existe una brecha en el acceso a los servicios de salud mental del 69%** en lima metropolitana (INSM HD - HN 2012)

En muchos casos **los pacientes no recibe el tratamiento completo y continuo necesario**; esto repercute en su desarrollo personal, y genera un impacto económico negativo como bajo ingreso económico personal y nacional, poca participación laboral y aumento de gastos en salud.

FIGURA N°3

ACCESO A SERVICIOS DE SALUD MENTAL: percepción y necesidad de atención por problemas de salud mental Lima Metropolitana y Callao 2012



NOTAS: Fuente tomada de INSM - Estudio epidemiológico de salud mental en Lima metropolitana y callao - 2012

El MINSA, a través del plan de fortalecimiento de servicios de salud mental, promueve la creación de centros de salud mental comunitarios; sin embargo, **muchos de los centros de salud mental comunitarios comprenden edificaciones adaptadas o precarias que no han sido concebidas como centros de salud mental y no tienen un diseño pensado para el bienestar de los pacientes.**

Es por esto que es necesario la creación de establecimientos de salud mental con un diseño pensado para los pacientes

OBJETIVOS**1.GENERALES**

Desarrollar el proyecto arquitectónico de centro de salud mental comunitario especializado en el distrito de San Juan de Miraflores, enfocado en trastornos del estado de ánimo, de la ansiedad y comportamientos violentos y afines para mejorar la atención y el tratamiento integral de la salud mental en el distrito.

2.ESPECÍFICOS

Dotar al proyecto de un diseño arquitectónico y estético que promueva el mejoramiento de la salud en los pacientes

Desarrollar y diseñar las áreas verdes al aire libre para el mejoramiento de la salud de los pacientes

Dotar al proyecto de un diseño tecnológico con sistemas energéticos pasivos, logrando así bajo consumo de energía y económico

ALCANCES Y LIMITACIONES

ALCANCES

- Con este proyecto se busca concientizar a los residentes del distrito de San Juan de Miraflores sobre la importancia de la salud mental y del cuidado de esta
- Con este proyecto se lograría disminuir el índice de problemas de drogadicción en el distrito de San Juan de Miraflores
- La construcción de este centro generaría nuevos espacio de relación socio-comunitaria y mejoraría la convivencia en el distrito de San Juan de Miraflores

LIMITACIONES

- La información climática utilizada corresponde a datos de la estación “Las palmas” del año 2005 proporcionada por el Senamhi a una distancia de 3.9km del terreno
- La información demográfica y estadística utilizada no está actualizada a la fecha, siendo la información más antigua perteneciente al año 2014. Esto se debe a que los informes de instituciones encargadas (Municipalidad distrital de San Juan de Miraflores; INSM HD-HN; MINSA; etc.) de realizar dichos estudios aún no actualizan la información.

1.SOCIAL

El proyecto de alcance comunitario es necesario debido a su atención integral, porque: atiende una necesidad vital en la forma de vida de los habitantes; fomenta actividades comunitarias para la interacción social, tanto educativas como deportivas; educa a la población sobre la importancia del estado de bienestar social, beneficios de un estado de ánimo sano y los peligros que traen los estresores sociales.

2.ECONÓMICA

El proyecto se sustenta bajo la disponibilidad del plan Nacional de Fortalecimiento de Salud Mental Comunitaria 2018 – 2021, el cual menciona la implementación de 2 nuevos Centros de Salud Mental Comunitario ubicados en Lima – Sur para los años 2020 – 2021 con un presupuesto total de 211 314 069 soles el cual incluye abastecimiento de medicamentos, fortalecimiento de participación social y comunitaria.

3.LEGAL

El terreno se encuentra ubicado en zonificación OU denominada Otros Usos, la cual permite usos de carácter institucional referidos a servicios comunales y sociales incluyendo así centros cívicos y administración pública. A su vez el terreno pertenece al ministerio de salud y a su lado se encuentra ubicado el Centro de Atención Primaria de San Juan de Miraflores.

METODOLOGÍA

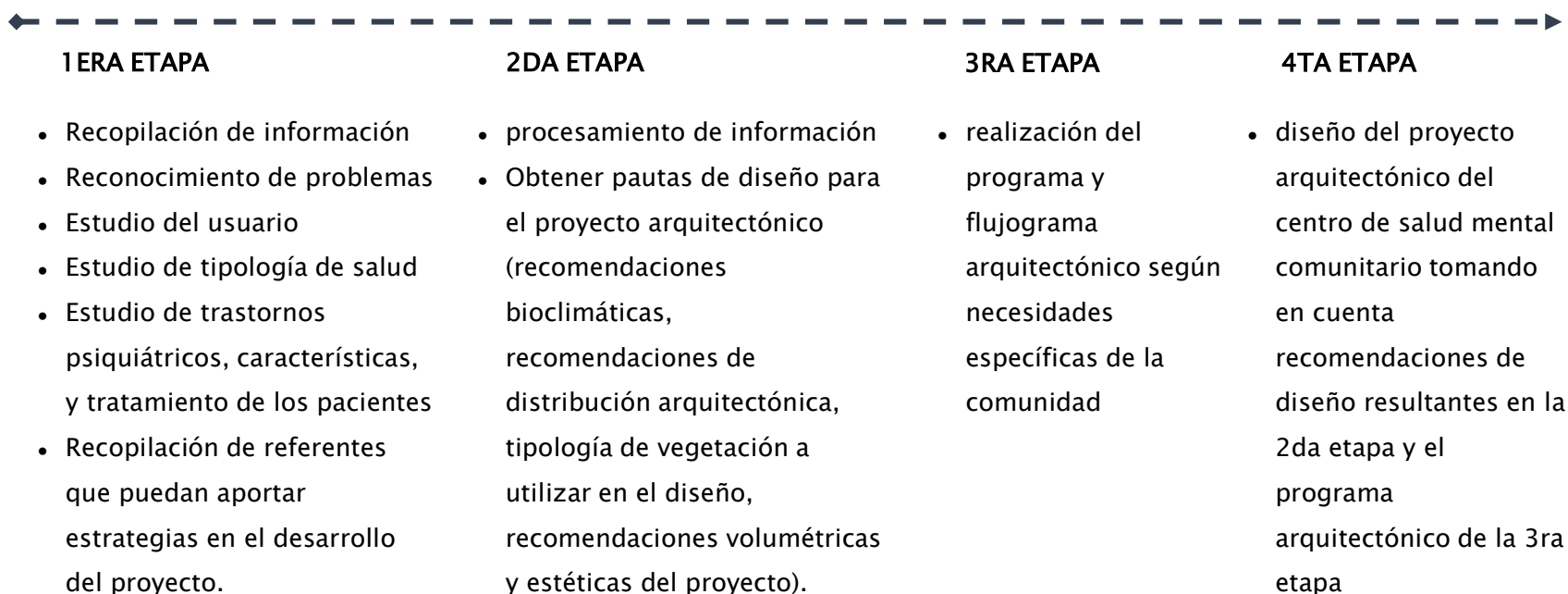
MÉTODO CUALITATIVO

RECOPIACIÓN Y PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN

para la recolección de información se revisó información de ámbito nacional e internacional, revistas, informes nacionales, reglamentos, libros e información de internet.

a su vez se recopiló información en campo a través de fotografías, esta información se procesó en programas de microsoft como word, power point, excel, así también como autocad

ETAPAS



MARCO TEÓRICO

ANTECEDENTES

PRIMEROS ACERCAMIENTOS A LA SALUD MENTAL

Según las escrituras sagradas se tenían atribuidas las enfermedades mentales (sin haberles dado esta denominación) a posesiones sobrenaturales. Se estimaba que hubo diferentes interpretaciones desde fuerzas divinas como deseo de los dioses a demonios o fuerzas naturales.

Primera institución de salud mental psiquiátrica del mundo Hospital de inocentes S. XV. Ubicado a las afueras de la ciudad y tomando el terreno de una casa con huerta se dispuso de 3 pabellones separando a los usuarios por género y grupo etario de entre estos estaban, pabellón para mujeres, hombres y departamento para niños.

Grecia S.II



Perú S.XIV

PRIMEROS ACERCAMIENTOS A LA SALUD MENTAL EN PERÚ

Los primeros registros de arquitectura para tratamientos psiquiátricos data de 1538 (Stucchi, 2012) Con la creación de los primeros hospitales, donde el área de psiquiatría funcionaba internamente (Santo Domingo, Hospital San Cosme; Hospital San Damián). Posteriormente se crearían las loquerías, El Hospital Real de San Andrés, o también llamado loquería, fundado en el siglo XVI contaba con atención para hombres, con volumetría en cruz y usando como iglesia uno de los bloques cercanos a la puerta principal. Y usando un pabellón para el tratamiento de enfermedades mentales y el hospital de La Caridad, donde se trataba a las mujeres.

MARCO TEÓRICO

REFERENTES

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO VÍCTOR LARCO HERRERA:

Ubicado en el distrito de Magdalena del mar el hospital Víctor Larco Herrera, se erige en un terreno de 165 072 m² pensado para tener una tipología pabellón que permita tener grandes extensiones de jardines. Este hospital clasifica a sus pacientes en función del área clínica o grupo etario. Cada pabellón es independiente, pero a la vez están unidos por una trama de caminos de entre 7 y 5 m de ancho.

FIGURA N°4

Imágenes internas de. hospital Víctor Larco herrera



NOTAS: área de esparcimiento de pabellón tipo claustro



NOTAS: caminos y áreas verdes entre pabellones



NOTAS: caminos y áreas verdes entre pabellones

NOTA GENERAL: fuente de imágenes tomada de revista ARKINKA N°236

Las tipologías de pabellones son 2: Tipología claustral, Tipología mono-bloque

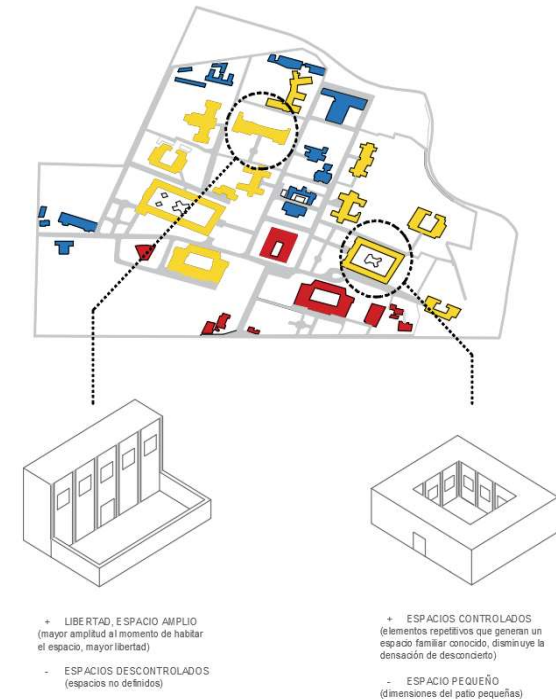
Percepción y experiencia arquitectónica

En los pabellones del hospital Larco Herrera suceden 2 situaciones perceptuales, estas situaciones varían en función a la tipología arquitectónica del pabellón.

Primera situación, en la tipología mono-bloque, el espacio es ilimitado perceptualmente, se tiene gran área libre de recorrido, pero a su vez el patio es desproporcionado, contrastante y presenta elementos distintos, la escala, el color, los estímulos físicos pueden dar la sensación de desconcierto y desubicación a los pacientes.

Segunda situación, en la tipología claustral, el espacio es limitado y monótono, ya que se acostumbra al paciente a las mismas proporciones, organización, colores, luces, sonidos, generando un mayor grado de protección, y familiaridad del espacio, evitando la incertidumbre del paciente o sensación de desconocido.

FIGURA N°5
PLANO DE HOSPITAL VICTOR LARCO HERRERA
zonificación general



LEYENDA:

- ATENCIÓN AMBULATORIA
- HOSPITALIZACIÓN
- SERVICIOS

NOTA: fuente tomada de Revista ARKINKA N° 236 (diagramación propia)

HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN

Ubicado en Santa Anita, es la segunda institución especializada en la salud mental en Lima. Construido en 1944 por las Beneficencia Pública de Lima como un establecimiento para derivar a los enfermos mentales crónicos derivados del Hospital Larco Herrera (Sachahuaman, 2015).

Tipología Pabellonal: La zona privada está conformada por 5 bloques de hospitalización y 1 bloque destinado a terapia y rehabilitación. Los bloques de hospitalización están repetidos en forma radial tomando como eje la circulación central, dando a la vez una simetría a todo el conjunto y organizando el hospital funcionalmente.

FIGURA N°6
Imágenes internas de Hospital Hermilio Valdizán



NOTAS: camino y áreas de esparcimiento para pacientes



NOTAS: caminos, áreas verdes y espacios de encuentro entre pabellones

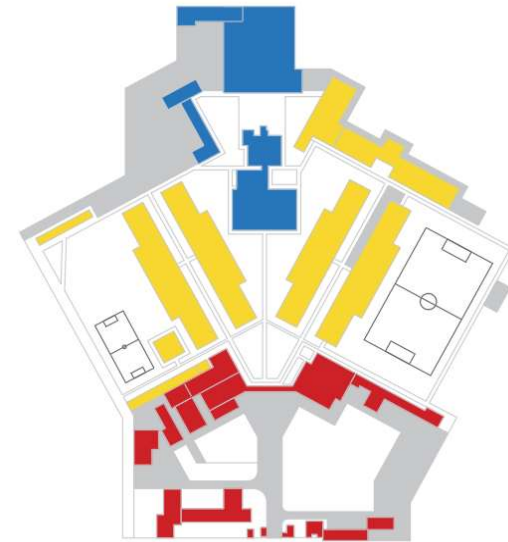
NOTA GENERAL: fuente de imágenes tomada de revista ARKINKA N°236

Percepción y experiencia arquitectónica

La organización central del hospital permite al paciente orientarse fácilmente en el complejo como se puede ver en la imagen (imagen N°2).

Se concibe el hospital como un todo, las condiciones de los espacios de encuentro permiten que el paciente sienta libertad, ya que las relaciones espaciales que se generan son similares a la ciudad, los pabellones son las viviendas; los caminos y los jardines las calles. Esta relación le da autonomía a los pacientes, que sienten control sobre su entorno donde habitan.

FIGURA N°7
PLANO DE SALUD MENTAL HERMILIO VALDIZAN
zonificación general



LEYENDA:

- ATENCIÓN AMBULATORIA
- SERVICIOS
- HOSPITALIZACIÓN

NOTA: fuente tomada de Revista ARKINKA N° 236 (diagramación propia)

HOSPITAL CHERRY

Hospital de salud mental especializado en trastornos de la conducta ubicado en Carolina del Norte (EE. UU.). presenta un diseño tipológico de bloque sistémico, el cual organiza todo el conjunto en una red de circulaciones que permite comunicar fluidamente todos los ambientes; esta organización tiene una base cultural, la organización que genera la calle principal de un pequeño pueblo, que sirve para comunicar todo el pueblo, es el eje organizador del conjunto (North Carolina Health News, 2016)

Tipología bloque sistémico: esta tipología le permite al hospital organizarse en ejes de circulación principales los cuales organizan todo el conjunto y permiten una comunicación fluida a todo el hospital, tanto física como visual; a su vez el hospital Cherry proporciona una fuerte relación con la naturaleza y el área libre, puesto que, el conjunto presenta una gran cantidad de patios superiores que permiten ventilar, iluminar además de dar espacios de relajación y socialización

FIGURA N°8
Imágen



NOTAS: áreas de esparcimiento en distintos niveles para pacientes.



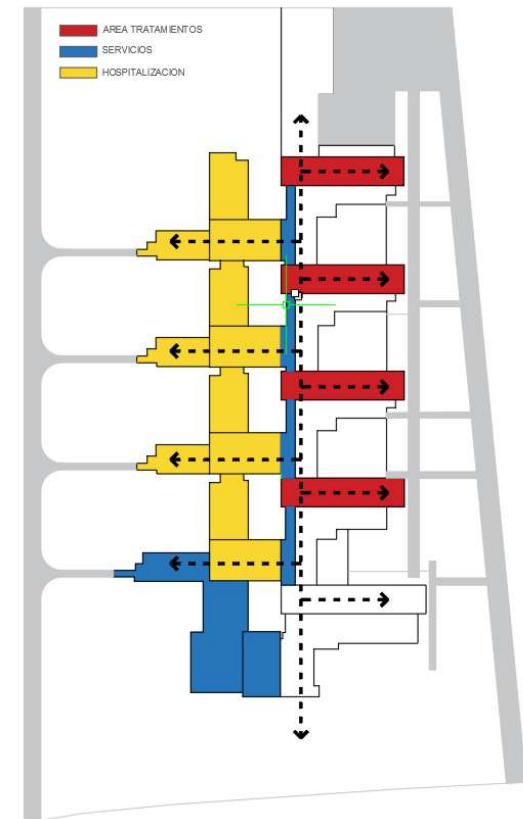
NOTAS: comunicación visual homogénea en la fachadas.

NOTA GENERAL: fuente de imágenes tomada de la plataforma web Archdaily

Percepción y experiencia arquitectónica

Las principales actividades de socialización suceden en los patios superiores y estos al tener distintos tratamientos paisajísticos generan una variedad de situaciones lúdicas para los pacientes logrando que estos no pierdan la sensación de paisaje a pesar de estar en los niveles superiores del complejo.

FIGURA N°9
PLANO DE HOSPITAL CHERRY TRASTORNOS DE LA CONDUCTA
zonificación general, explicación de funcionamiento



NOTA: fuente tomada de sitio web ARCHDAILY (diagramación propia)

HOSPITALES–CASO, PAISAJE PARA LA SALUD

En un estudio de casos, del artículo “Formas de Habitar” (2019) de los hospitales General de agudos “Dr. Teodoro Álvarez”, “Dr. Ignacio Pirovano”, Dr. José María Ramos Mejía” (ex san Roque), “Dr. Enrique Torú” y el de infecciosas “Dr. Francisco Muñiz” ubicados en Buenos Aires, Argentina, con tipología arquitectónica pabellón, extendida en grandes áreas del complejo rodeado por área verde; se recolectó información de las áreas verdes de los hospitales, mostrando que estas tienen gran influencia en el bienestar de las personas, tanto perceptualmente como emocionalmente.

A través de una serie de encuestas se pudo determinar cómo los pacientes y personal de los hospitales valoran el área verde como un espacio de recuperación,

FIGURA N°10
*VISTA DE PATIO DE HOSPITAL GENERAL
TEODORO ALVAREZ.*



NOTA: fuente tomada de estudio Formas de habitar

Aspectos perceptivos: la valoración se da en porcentaje de personas que perciben esta sensación y consiste en:

92% Contemplar el espacio

verde: relajación, contemplación espiritual.

89.6% Tomar aire fresco: la naturaleza tiene una sensación de frescura.

83.2% Trasladarse a otro lugar: el área verde permite trasladarse de un lugar a otro

83.2% Búsqueda de tranquilidad: alcanzar estados de armonía, calma y desahogo

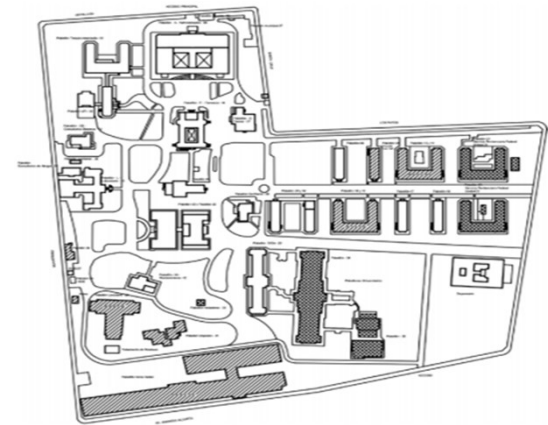
Percepción y experiencia arquitectónica

El espacio de recreación permite multitud de situaciones y actividades que le dan la versatilidad necesaria para el bienestar de los pacientes.

Las percepciones del espacio de recreación se resumen en aspectos positivos de relajación, meditación, alegría.

Sensaciones: los pacientes sienten serenidad (27.07%), El alivio (24%), La belleza (21,20%), la alegría (18.67) y la protección (6.27%) como impresiones generadas por el entorno

FIGURA N°11
PLANO DE HOSPITAL CASO
Distribución y vista interior



NOTA: fuente tomada de articulo formas de habitar

MARCO TEÓRICO

BASE TEÓRICA

PSICOLOGÍA AMBIENTAL

El estudio de la relación entre el hombre y su entorno dio origen a la psicología ambiental, esta preocupación fue estudiada por Kurt Lewin (como se citó en Roth, 2000) y colaboradores en los años 40.

Gracias a estos estudios muchas disciplinas sociales y ambientales han aportado con diversos puntos de vista sobre esta incógnita ¿cómo nuestro entorno físico y social puede afectar nuestro comportamiento y forma de percibir las cosas?

En el libro “Handbook of Environmental Psychology” (2002) se

recolecta los diversos puntos de vista sobre el estudio de el hombre y su entorno y se define la psicología ambiental como “el área de estudio preocupada por las consecuencias de la manipulación hecha por el hombre de su entorno” (pág.28).

Otros autores como Erick Roth U. Mencionan que “la psicología ambiental debería precisarse como la interdisciplina que se interesa por el análisis teórico y empírico de las relaciones entre el comportamiento humano y su entorno físico construido, natural y social.”

Sin embargo, este tipo de relación que se da entre el usuario y su entorno es dinámica, ya que este puede modificar su entorno como también el entorno puede modificar su forma de actuar y pensar, ya que la psicología ambiental considera al hombre como un actor dinámico que actúa sobre su medio ambiente y al hacerlo recibe también influencia de este, de esta manera, el usuario, al intentar cambiar el mundo se cambia también a sí mismo.

Diseño ambiental:

La psicología ambiental ha servido para diseñar ambientes (escuelas, hospitales, centros de salud, cárceles o en el campo de la planificación urbana) que actúan sobre el usuario y condicionan su percepción. Desde el punto de vista del diseño ambiental el medio ambiente se entiende como aquellas condiciones físicas (medio natural y artificial) y sociales en las que el ser humano se comporta y con las que se relaciona.

Estas condiciones conllevan a las siguientes categorías de análisis:

•**Identidad y Privacidad:** Menciona la individualidad y la territorialidad como necesidades básicas del hombre y las que obligan a distinguir entre los espacios individuales y grupales.

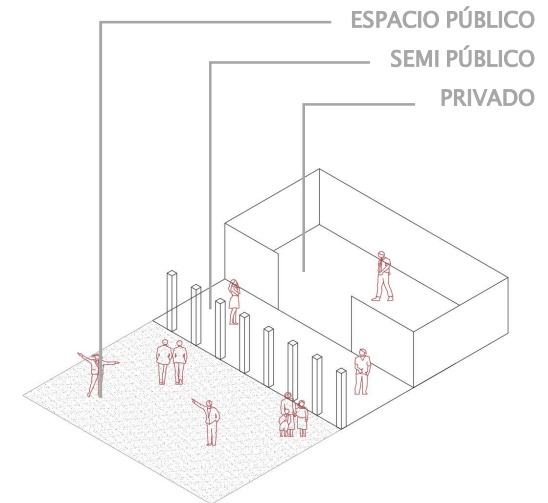
Esto se refleja en la necesidad de distintos niveles de privacidad en los ambientes. (figurar N°12)

Trabajo / Recreación / descanso: Los pacientes deben alternar sus actividades entre ambientes lúdicos y de trabajo que favorezcan su autoexpresión.

Estética: Los usos creativos de la forma, el espacio, la escala, el color y la textura favorecen los ambientes estimulantes y acogedores

FIGURA N°12

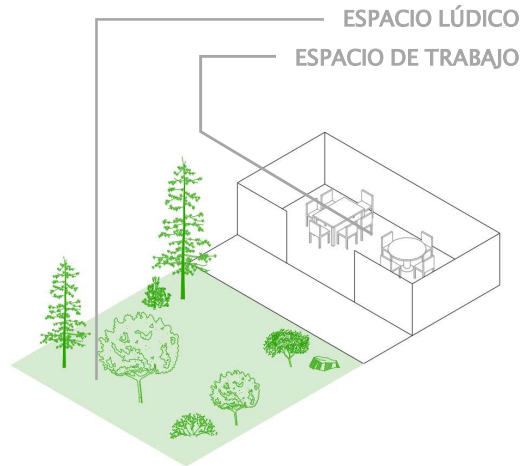
Representación gráfica de la condición de IDENTIDAD Y PRIVACIDAD



NOTAS: la imagen representa la individualidad de cada espacio y lo que este puede representar para el hombre y además muestra los distintos niveles de privacidad que pueden suceder, según las funciones del mismo.

fuelle tomada de interpretación de textos sobre psicología ambiental

FIGURA N°13
Representación gráfica de diferencias entre espacios de trabajo y espacios de descanso

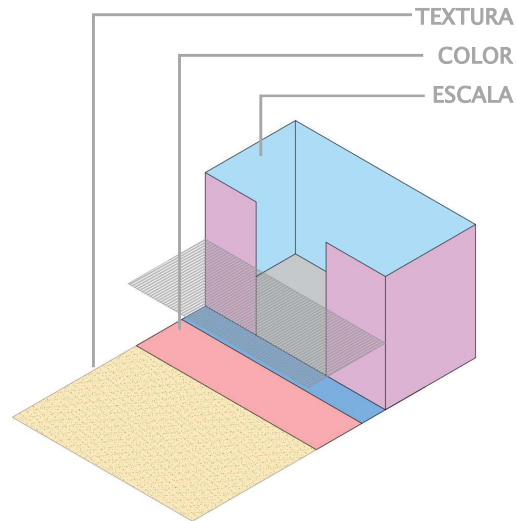


NOTAS: la imagen representa las diferencias de escala y percepción entre un espacio de trabajo y un espacio lúdico o de descanso

fuelle tomada de interpretación de textos sobre psicología ambiental

Seguridad: La sensación de seguridad depende tanto de la calidad de la respuesta humana como de las condiciones arquitectónicas. Todo contexto terapéutico necesita de espacios destinadas a la seguridad del paciente

FIGURA N°14
Representación gráfica de diferencia de color y escala de los espacios



NOTAS: la imagen representa las diferencias entre espacios con distintas escalas y colores

fuelle tomada de interpretación de textos sobre psicología ambiental

FIGURA N°15
Representación gráfica de seguridad en el espacio



NOTAS: la imagen representa los factores climáticos, sociales y perceptuales que dan seguridad al usuario

fuelle tomada de interpretación de textos sobre psicología ambiental

MARCO TEÓRICO**BASE CONCEPTUAL****TRASTORNOS MENTALES**

Los trastornos mentales, clasificados por la CIE 11 (clasificación internacional de enfermedades) como trastornos del comportamiento y del neurodesarrollo se caracterizan por una alteración clínicamente diagnosticada en la cognición, el control emocional o el comportamiento de una persona, estas alteraciones pueden causar un deterioro significativos a nivel personal, familiar, social, educativo, ocupacional o en otras áreas importantes del funcionamiento.

Se considera 2 factores principales para definir el rango de enfermedades a que enfocará principalmente nuestro centro de salud mental comunitario: la comorbilidad y la prevalencia de trastornos en el Perú

FIGURA N°16

Esquema de factores que determinan trastornos mas frecuentes en el Perú



El estudio de los distintos trastornos mentales nos ayudará a entender al usuario que dispondrá del espacio y a determinar que tratamientos requiere para su mejora, esto nos ayudará a definir las condiciones de cada espacio a diseñar.

MARCO TEÓRICO

BASE CONCEPTUAL

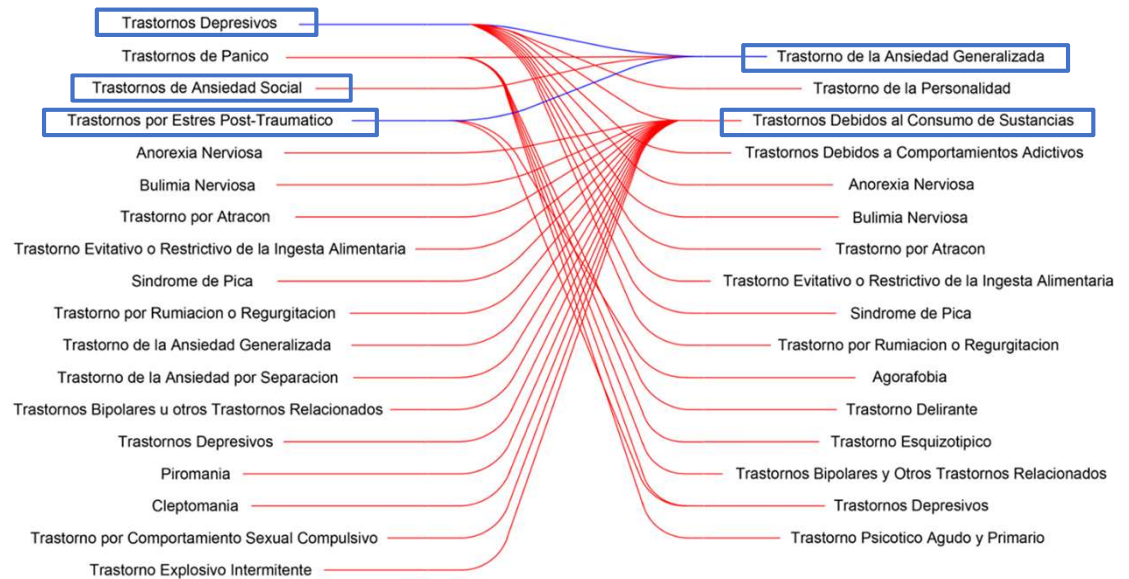
TRASTORNOS MENTALES

COMORBILIDAD

La comorbilidad es un término utilizado para describir dos o más trastornos o enfermedades que ocurren en la misma persona. Pueden ocurrir al mismo tiempo o uno después del otro. La comorbilidad también implica que hay una interacción entre las dos enfermedades que puede empeorar la evolución de ambas.

El siguiente cuadro muestra los distintos trastornos que se pueden relacionar en una comorbilidad.

FIGURA N°17
RELACIÓN DE COMORBILIDAD ENTRE TRASTORNOS



LEYENDA:

Línea azul: comorbilidad bidireccional
Línea roja: comorbilidad unidireccional

NOTA: fuente tomada de artículos de comorbilidad (elaboración propia)

MARCO TEÓRICO

BASE CONCEPTUAL

TRASTORNOS MENTALES

PREVALENCIA

La prevalencia de vida expresa el porcentaje de personas que presenta un determinado trastorno a lo largo de la vida de un determinado asentamiento humano.

Según el estudio epidemiológico realizado por el Instituto Nacional de Salud Mental en Hospitales Generales y Centros de Salud de Lima Metropolitana del 2015, la prevalencia de vida de los principales trastornos mentales en la población adulta muestra que el trastorno depresivo representa un 30.3%

Esto quiere decir que por lo menos el 30% de la población limeña presentará problemas de depresión a lo largo de su vida, además de los siguientes trastornos que afectan

considerablemente la vida de las personas, los cuales son: trastornos debido al consumo de sustancias, por estrés postraumático y ansiedad.

TABLA N°1

POBLACIÓN AFECTADA SEGÚN TRASTORNOS MENTALES EN EL PERÚ

| Trastornos mentales | Total (%) | Masculino (%) | Femenino (%) |
|--|-----------|---------------|--------------|
| Trastorno depresivo | 30.3 | 21.4 | 35.5 |
| Trastornos debido al consumo de sustancias o comportamientos adictivos | 4.7 | 11.5 | 0.8 |
| Trastorno de estrés post traumático | 3.6 | 2.6 | 4.2 |
| Trastorno de ansiedad generalizada | 2.3 | 2 | 2.4 |
| Agorafobia | 1.1 | 0.8 | 1.3 |
| Fobia social | 0.9 | 0.8 | 1 |
| Trastorno del pánico | 0.9 | 0.9 | 0.8 |

NOTA: fuente tomada de anales de la salud mental (elaboración propia)

TABLA N°2
TRASTORNOS MENTALES CON SUS RESPECTIVOS TRATAMIENTOS

| | Terapia cognitiva conductual | | | | | Terapia Cognitiva | Terapia Familiar | Terapia Interpersonal | Terapia Grupal | Terapia Psicodinamica | Terapia de la Conducta | Terapia Dialectica Conductual |
|--|------------------------------|--------------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------------|-----------------------|---------------------------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------------|
| | Psicoeducacion | Exposicion en vivo | Tecnicas de relajacion | Sensibilizacion Conversiva | Modificacion de la Conducta | Reestructuracion cognitiva | | | Entrenamiento de habilidades sociales | | | |
| Esquizofrenia U otros trastornos psicoticos primarios | | | | | | | | | | | | |
| Esquizofrenia | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno esquizoafectivo | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno esquizotipico | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno psicotico agudo y transitorio | | | | | | | | | | | | |
| trastorno delirante | | | | | | | | | | | | |
| Trastornos del estado de animo | | | | | | | | | | | | |
| Trastornos Bipolares | | | | | | | | | | | | |
| Trastornos Depresivos | | | | | | | | | | | | |
| Trastornos de ansiedad o relacionados con el miedo | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno de ansiedad generalizada | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno de Panico | | | | | | | | | | | | |
| Agorafobia | | | | | | | | | | | | |
| Fobia Especifica | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno de Ansiedad Social | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno de Ansiedad por Separacion | | | | | | | | | | | | |
| Mutismo Selectivo | | | | | | | | | | | | |
| Trastornos especificamente asociados con el estrés | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno de Estrés Post-Traumatico | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno de Estrés Post-Traumatico Complejo | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno por Duelo Prolongado | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno de Adaptacion | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno de Vinculacion Reactiva | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno de Compromiso Social Desinhibido | | | | | | | | | | | | |
| Trastornos del Comportamiento Alimentario | | | | | | | | | | | | |
| Anorexia Nerviosa | | | | | | | | | | | | |
| Bulimia Nerviosa | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno por Atracones | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno Evitativo o Restringido de la Ingesta Alimentaria | | | | | | | | | | | | |
| Sindrome de Pica | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno por Rumiacion o Regurgitacion | | | | | | | | | | | | |
| Trastornos Debidos al Consumo de Sustancias o a Comportamientos Adictivos | | | | | | | | | | | | |
| Trastornos Debidos al consumo de sustancias | | | | | | | | | | | | |
| Trastornos Debidos a Comportamientos Adictivos | | | | | | | | | | | | |
| Trastornos del Control de los Impulsos | | | | | | | | | | | | |
| Piromania | | | | | | | | | | | | |
| Cleptomania | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno por Comportamiento Sexual Compulsivo | | | | | | | | | | | | |
| Trastorno Explosivo Intermitente | | | | | | | | | | | | |

NOTA: Fuente tomada de estudio de trastornos mentales recopilado de la CIE11 (elaboración propia)

MARCO TEÓRICO

BASE CONCEPTUAL

NTS 138 - MINSA 2017 - CSMC

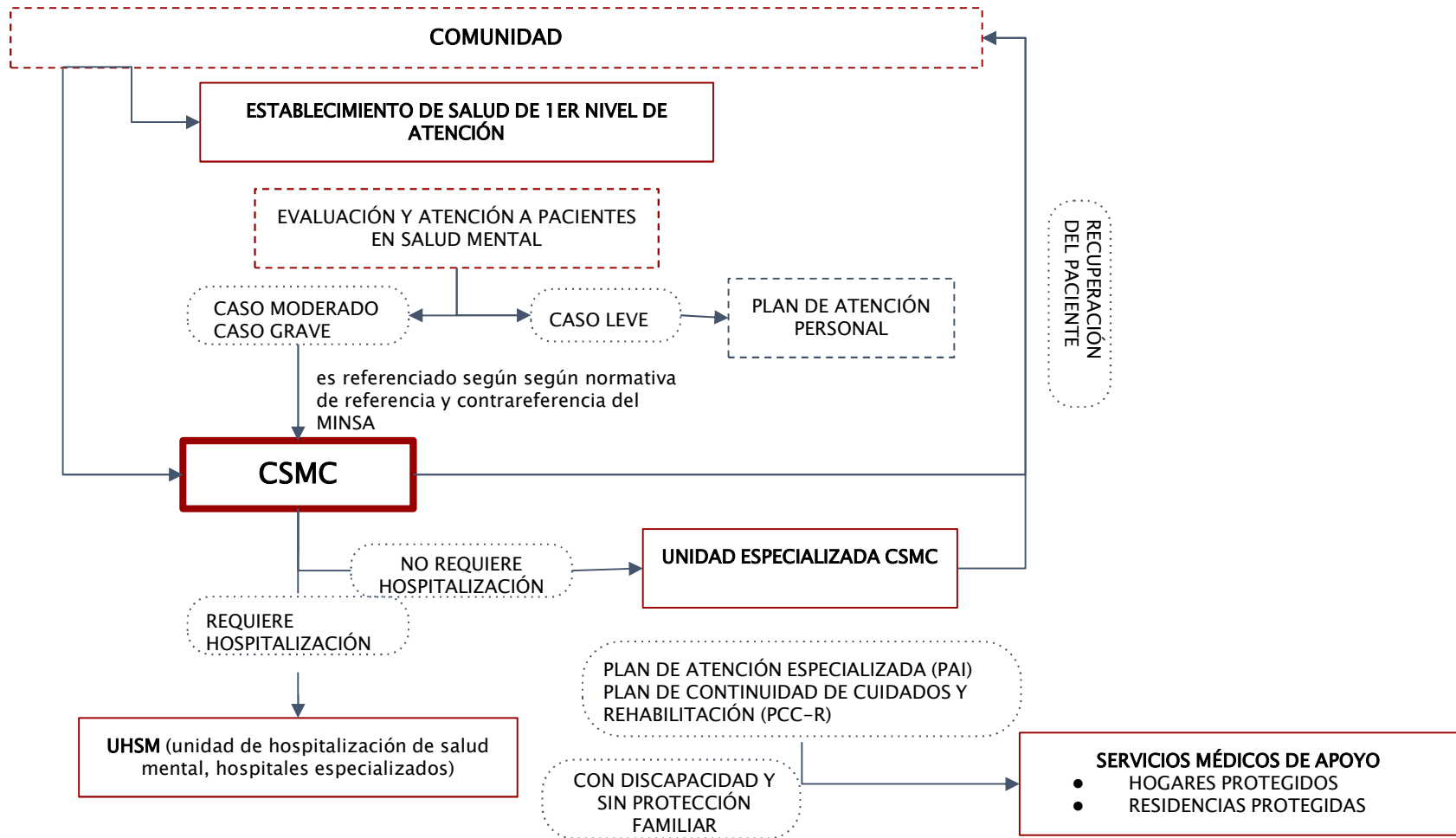
El Centro de Salud Mental

Comunitario es un establecimiento de salud categoría 1-3 o 1-4 especializados, que cuentan con psiquiatra y servicios especializados para niños/as y adolescentes, adultos y adultos mayores, así como adicciones y participación socio-comunitaria. Realizan actividades para la atención ambulatoria de usuarios con trastornos mentales y/o problemas psicosociales, el fortalecimiento técnico de los establecimientos del primer nivel de atención y la activación de la red social y comunitaria de su jurisdicción.

funciones de gestión del csmc:

- Organizar programas de rehabilitación
- Organizar actividades de apoyo social
- Apoyar agrupaciones de usuarios auto gestionadas
- Coordinar con otros establecimientos de salud de 1er nivel para garantizar la atención integral de la salud (referencias)
- Coordinar recursos socio-comunitarios para bienestar de la comunidad y la integración de esta
- Coordinar con servicios de internamiento
- Atención ambulatoria (infancia y adolescencia; adulto mayor; adicciones; socio-comunitaria)
- Desarrollo de programas de asistencia y rehabilitación
- Capacitación a centros de 1er nivel de atención
- Investigación y docencia

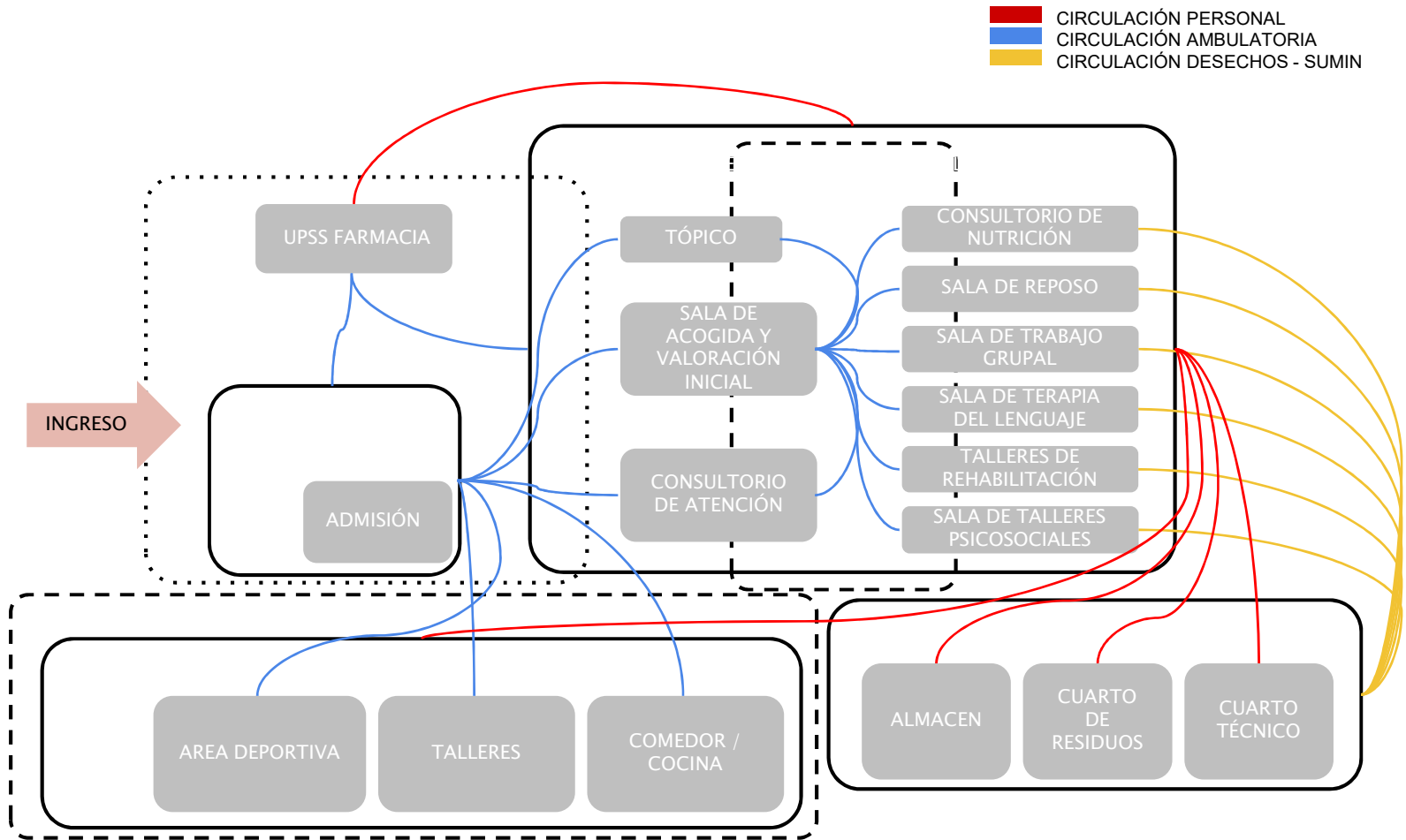
FIGURA N°18
FLUJO DE FUNCIONAMIENTO DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL



NOTA: Fuente tomada de NTS - MINSA de centros de salud mental comunitarios

PROGRAMACIÓN

FLUJOGRAMA



PROGRAMACIÓN

| UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS | AREAS | ESPACIOS | AÑO | CANTIDAD DE ESPACIOS | m ² /m ² | AREA MINIMA (m ²) | AREA PARCIAL | AREA PARCIAL TOTAL | | |
|-----------------------------------|---|-----------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------|--------------------|------------|--------|
| UNPS CON CONSULTA EXTERNA | UNPS DE PRESTACIONES CLINICAS - PROCESOS SOCIALES | GENERA | SALA DE ACOGIDA Y VALIDACION SOCIAL | 11 | 2 | - | 27.50 | 29.58 | 59.18 | |
| | | | Sala de espera - acogida y valoración | 5 | 2 | 1.2 | 8.00 | 10.12 | 20.24 | |
| | | | TORNO DE PROCEDIMIENTOS Y TOMA DE MUESTRAS | 7 | 1 | 8 | 1.00 | 36.81 | 36.81 | |
| | | NIÑOS Y ADOLESCENTES | Sala de espera - niños | 9 | 1 | 1.2 | 10.80 | 20.68 | 20.68 | |
| | | | CONSULTORIO TIPO 1 | 3 | 7 | 8 | 18.00 | 18.28 | 127.98 | |
| | | | CONSULTORIO TIPO 2 | 4 | 3 | 6 | 24.00 | 27.85 | 83.55 | |
| | | | CONSULTORIO TIPO 3 | 8 | 1 | 8 | 48.00 | 49.00 | 49 | |
| | | | CONSULTORIO TIPO 4 | 3 | 2 | 8 | 18.00 | 20.18 | 40.32 | |
| | | | Sala de espera - consultorios | 20 | 1 | 1.2 | 24.00 | 32.45 | 52.45 | |
| | | | UPHI (público - h) (13 consultorios) | 9 | 1 | - | 21.31,2u | 31, 31, 3u | 16.5 | |
| | | | UPHI (público - m) (13 consultorios) | 9 | 1 | - | 21.31 | 3, 3 | 13.23 | |
| | | | UPHI (público - discapacitados) | 1 | 1 | - | 11,11 | 11,11 | 3.46 | |
| | | | ADULTO MULTOMORBO | CONSULTORIO TIPO 1 | 3 | 12 | 8 | 18.00 | 18.28 | 216.36 |
| | | | | CONSULTORIO TIPO 2 | 4 | 2 | 8 | 24.00 | 27.85 | 55.7 |
| | | | | CONSULTORIO TIPO 3 | 8 | 1 | 8 | 48.00 | 49.00 | 49 |
| | | | | CONSULTORIO TIPO 4 | 3 | 2 | 8 | 18.00 | 20.18 | 40.32 |
| | | | | Sala de espera - consultorios | 30 | 1 | 1.2 | 67.20 | 77.73 | 77.73 |
| | | | | UPHI (público - h) (13 consultorios) | 9 | 1 | - | 21.31,2u | 31, 31, 3u | 16.5 |
| | UPHI (público - m) (13 consultorios) | 9 | 1 | - | 21.31 | 3, 3 | 13.23 | | | |
| | | UPHI (público - discapacitados) | 1 | 1 | - | 11,11 | 11,11 | 3.46 | | |
| | | SUB AREA TOTAL | | | | | | 998.70 | | |
| | | 30% CIRCULACION | | | | | | 299.61 | | |
| | | AREA TOTAL DE UPIS | | | | | | 1298.31 | | |
| | | PRESTACIONES SOCIO - COMUNITARIAS | SALA DE TRABAJO COLECTIVO MULTIPROPOSITO (SUM-TALLER) | 160 | 1 | 1.2 | 80.00 | 192.38 | 192.38 | |
| | Almuerzo - SUM | | - | 1 | - | 12.00 | 13.60 | 13.6 | | |
| | COCINA | | 3 | 1 | 10 | 25.83 | 25.83 | 25.83 | | |
| | COMEDOR | | 69 | 1 | 1.5 | 103.50 | 112.36 | 112.36 | | |
| | Almuerzo - cocina | | - | 1 | - | 12.00 | 12.20 | 12.2 | | |
| | LOSA DEPORTIVA | | - | 1 | - | 375.00 | 375.00 | 375.00 | | |
| | TRIBUNA | | 166 | 1 | 0.5 | 83.00 | 83.84 | 83.84 | | |
| Almuerzo - Deportes | - | | 1 | - | - | 21.44 | 21.44 | | | |
| UPHI (público - h) | 9 | | 1 | - | 21, 21, 2U | 31, 31, 3U | 16.5 | | | |
| UPHI (público - m) | 7 | | 1 | - | 21, 21 | 41, 31 | 13.23 | | | |
| UPHI (público - discapacitados) | 1 | | 1 | - | 11, 11 | 31, 31 | 3.46 | | | |
| AUDITORIO | 166 | | 1 | 0.7 | 118.20 | 193.20 | 193.2 | | | |
| ESCENARIO | - | | 1 | - | - | 54.33 | 54.33 | | | |
| PRESCINDO | 17 | | 1 | 3.00 | 51.00 | 51.46 | 51.46 | | | |

| | | | | | | | | | |
|---------------------------|---|---|----|---|--------|----------------|---------------|----------------|--|
| UNPS DE | UPHI (público - h) | FOYER | - | 1 | - | - | 53.89 | 53.89 | |
| | | UPHI (público - h) | 9 | 1 | - | 21, 21, 2U | 31, 31, 3U | 16.78 | |
| | | UPHI (público - m) | 8 | 1 | - | 21, 21 | 31, 31 | 10.58 | |
| | | UPHI (público - discapacitados) | 1 | 1 | - | - | 11,11 | 3.46 | |
| | | UPHI (público - h) | 9 | 1 | - | 21, 21, 2U | 31, 31, 3U | 8.59 | |
| | | UPHI (público - m) | 8 | 1 | - | 21, 21 | 31, 31 | 8.13 | |
| | | UPHI (público - discapacitados u gestantes) | 1 | 1 | - | 11, 11 | 11, 11 | 3.2 | |
| | | SUB AREA TOTAL | | | | | | 1271.86 | |
| | | 30% CIRCULACION | | | | | | 381.50 | |
| | | AREA TOTAL DE UPIS | | | | | | 1653.16 | |
| UPHI (público - h) | AMBULON | HALL PRINCIPAL | 69 | 1 | 1.3 | 103.50 | 546.34 | 546.34 | |
| | | INFORMES - admisión | 2 | 1 | 8 | 16.00 | 14.99 | 14.99 | |
| | | ADMISION | 1 | 4 | 4 | 4.00 | 4.52 | 18.08 | |
| | | CAJA | 1 | 2 | 4 | 4.00 | 4.52 | 8.04 | |
| | | HISTORIA CLINICA | 5 | 1 | 10 | 50.00 | 67.90 | 67.90 | |
| | | SERVICIOS SOCIALES | 3 | 1 | 3 | 8.00 | 10.01 | 10.01 | |
| | | SECURIS | 3 | 1 | 3 | 8.00 | 10.01 | 10.01 | |
| | | REFERENCIAL Y CONTRAREFERENCIAS | 3 | 1 | 3 | 8.00 | 10.01 | 10.01 | |
| | | SENEC | 3 | 1 | 3 | 9.00 | 10.01 | 10.01 | |
| | APUNTO LINEAS | UPHI (personal - h) | 3 | 1 | 8 | 11, 11, 1U | 11, 11, 1U | 7.34 | |
| | | UPHI (personal - m) | 2 | 1 | 8 | 11, 11 | 11, 11 | 7.42 | |
| | | SALA DE ESPERA | 69 | 1 | 1.3 | 103.50 | 124.70 | 124.70 | |
| | | UPHI (público - h) | 9 | 1 | - | 21, 21, 2U | 31, 31, 3U | 10.21 | |
| | | UPHI (público - m) | 8 | 1 | - | 21, 21 | 31, 31 | 9.29 | |
| | | UPHI (público - discapacitados u gestantes) | 1 | 1 | - | 11,11 | 11,11 | 3.29 | |
| | | CUARTO DE LIMPIEZA | 1 | 2 | - | 4.00 | 4.00 | 8.00 | |
| | | ALMACEN DE RESERVOIS SÓLIDOS | 1 | 1 | - | 4.00 | 4.00 | 4.00 | |
| | | SUB AREA TOTAL | | | | | | 870.84 | |
| 30% CIRCULACION | | | | | | 261.25 | | | |
| AREA TOTAL DE UPIS | | | | | | 1132.09 | | | |
| UPHI (público - h) | DIRECCION | SALA DE ESPERA - dirección | 5 | 1 | 1.8 | 9.00 | 11.10 | 11.10 | |
| | | UPHI (público) | 1 | 1 | - | 11,11 | 11,11 | 2.05 | |
| | | JEFATURA DIRECCION MEDICA | 3 | 1 | 3 | 13.00 | 13.71 | 13.71 | |
| | | UPHI (personal) | 1 | 1 | - | 11,11 | 11,11 | 2.05 | |
| | SERVICIO ADMINISTRATIVO | SECRETARIA | 1 | 1 | 3 | 3.00 | 3.57 | 3.57 | |
| | | SALA DE REUNIONES - jefatura | 12 | 1 | - | 13.00 | 27.18 | 27.18 | |
| | | PODIUM ADMINISTRATIVO | 16 | 1 | 3 | 80.00 | 97.37 | 97.37 | |
| | | OFICINA DE SECURIS | 2 | 1 | 5 | 10.00 | 12.90 | 12.90 | |
| | AMBIENTES COMPLEMENTARIOS | APONS TECNICO ADMINISTRATIVO | 2 | 1 | 5 | 10.00 | 12.90 | 12.90 | |
| | | SALA DE REUNIONES - administracion | 12 | 1 | - | 13.00 | 15.85 | 35.85 | |
| | | SALA DE ESPERA | 6 | 1 | 1.5 | 9.00 | 62.28 | 62.28 | |
| | | UPHI (personal - h) | 3 | 1 | - | 11, 11, 1U | 11, 11, 1U | 7.14 | |
| AMBIENTES COMPLEMENTARIOS | UPHI (personal - m) | 2 | 1 | - | 11, 11 | 11, 11 | 7.12 | | |
| | CUARTO DE LIMPIEZA | 1 | 1 | - | 4.00 | 4.00 | 4.00 | | |
| | ALMACENAMIENTO INTERMEDIO DE RESERVOS SÓLIDOS | 1 | 1 | - | 4.00 | 4.00 | 4.00 | | |
| | SUB AREA TOTAL | | | | | | 305.22 | | |
| 30% CIRCULACION | | | | | | 91.57 | | | |
| AREA TOTAL DE UPIS | | | | | | 396.79 | | | |

UPSI ADMINISTRACION (espacios complementarios y servicios a las UPIS y UPHI)
 UPIS ADMISION (espacios complementarios y servicios a las UPIS y UPHI)
 UPIS ADMISION (espacios complementarios y servicios a las UPIS y UPHI)

| | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|---|------------|------------|---------------|------------|--------|
| LPS MOVIO | CUARTO DE RESERVA GENERAL | | 2 | 1 | - | 4.00 | 10.00 | 10.00 | | |
| | ESTRUCTURA DE UNIDAD | | 2 | 1 | 10 | 20.00 | 22.75 | 22.75 | | |
| | ALMACEN GENERAL | | 10 | 1 | 30 | 300.00 | 306.00 | 306.00 | | |
| | CONTROL DE INGRESO DE PERSONAL | | 19 | 1 | 0.8 | 15.20 | 15.67 | 15.67 | | |
| | CUARTO TÉCNICO (cuarto de bombas) | | 2 | 1 | - | 8.00 | 63.77 | 63.77 | | |
| | cuarto de monitoreo | | - | 3 | - | - | 15.19 | 45.57 | | |
| | CUARTO DE LIMPIEZA - general | | 5 | 1 | 8 | 40.00 | 42.12 | 42.12 | | |
| | CITERNA - total | | - | - | - | - | - | 93.99 | | |
| | SUB AREA TOTAL | | - | - | - | - | - | 509.88 | | |
| | 30% CIRCULACION | | - | - | - | - | - | 151.76 | | |
| AREA TOTAL DE UPI5 | | - | - | - | - | - | 751.63 | | | |
| LPS FARMACIA, LABORATORIO COMPLEMENTARIOS Y CONSULTORIO A NIVEL CLINICO Y LABORAL | DISTRIBUCION DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS | | DISTRIBUCION Y EXPOSICION EN CONSULTA EXTERNA | | 3 | 1 | - | 3.00 | 19.54 | 19.54 |
| | | | GESTION DE PROGRAMACION | | 1 | 1 | - | 3.00 | 3.18 | 5.10 |
| | | | ALMACEN | | 3 | 1 | 10 | 36.00 | 36.00 | 36.00 |
| | ATENCION EN FARMACIA CLINICA | | SEGUIMIENTO FARMACOTERAPEUTICO AMBULATORIO | | 2 | 1 | - | 9.00 | 9.00 | 9.00 |
| | AMBITOS COMPLEMENTARIOS | | SPPH - personal - ni | | 1 | 1 | - | 2.50 | 2.50 | 2.50 |
| | | | CUARTO DE LIMPIEZA | | 1 | 1 | - | 4.00 | 4.30 | 4.30 |
| | | | ALMACENAMIENTO INTERMEDIO DE RESIDUOS SOLIDOS | | 1 | 1 | - | 6.00 | 2.37 | 2.37 |
| | SUB AREA TOTAL | | | | - | - | - | - | - | 79.01 |
| | 30% CIRCULACION | | | | - | - | - | - | - | 23.79 |
| | AREA TOTAL DE UPI5 | | | | - | - | - | - | - | 102.71 |
| LPS DE INTERNAMIENTO | ATENCION DE SALA DE INTERNAMIENTO | | DORMITORIO DE INTERNAMIENTO VAREDES Y CAMA | | 1 | 8 | 8 | 12.00 | 14.30 | 87.00 |
| | | | DORMITORIO DE INTERNAMIENTO MUEBLES Y CAMA | | 1 | 3 | 8 | 12.00 | 14.30 | 72.00 |
| | AREA ASISTENCIAL | | ESTACION DE ENFERMERAS - central | | 5 | 1 | 8 | 15.00 | 42.22 | 42.22 |
| | | | ESTACION CENTRAL DE ENFERMERAS - central | | 1 | 2 | 8 | 15.00 | 24.71 | 49.42 |
| | | | ESTACION DE ENFERMERAS - TRABAJO LIMPIO, TRABAJO SUCCO | | 3 | 1 | 8 | 19.00 | 38.30 | 38.30 |
| | | | ESTACION DE ENFERMERAS - biblioteca | | 3 | 1 | - | 15.00 | 22.40 | 22.40 |
| | | | SALA DE ESPERA DE FAMILIARES | | 30 | 1 | 0.8 | 18.00 | 58.50 | 58.50 |
| | | | SPPH - personal - h | | 7 | 1 | - | 21.21, 21, 20 | 21, 31, 20 | 14.79 |
| | | | SPPH - personal - m | | 7 | 1 | - | 21, 21 | 21, 31, 20 | 14.79 |
| | | | SPPH - público - h | | 3 | 1 | - | 21, 21, 20 | 11, 21, 20 | 8.74 |
| | | | SPPH - público - m | | 4 | 1 | - | 21, 21 | 21, 21 | 7.83 |
| | | | SPPH - discapacitados - público | | 1 | 1 | - | 11, 11 | 31, 31 | 3.48 |
| | ALMACEN DE EQUIPOS | | 1 | 1 | - | 4.00 | 6.17 | 6.17 | | |
| | CONSULTORIO INDIVIDUAL | | 1 | 2 | 8 | 18.00 | 19.30 | 39.00 | | |
| | CONSULTORIO TIPO 2 | | 4 | 1 | 8 | 24.00 | 29.70 | 29.70 | | |
| | CONSULTORIO TIPO 3 | | 9 | 1 | 8 | 54.00 | 58.86 | 58.86 | | |
| | AMBITOS COMPLEMENTARIOS | | COMEDOR | | 33 | 1 | 1 | 33.00 | 51.12 | 51.12 |
| | | | COCINA | | 2 | 1 | 8 | 18.00 | 19.34 | 19.34 |
| | | | CUARTO DE LIMPIEZA | | 1 | 1 | - | 4.00 | 4.43 | 4.43 |
| | | | ALMACEN INTERMEDIO DE RESIDUOS SOLIDOS | | 1 | 1 | - | 4.00 | 4.43 | 4.43 |
| SUB AREA TOTAL | | | | - | - | - | - | - | 630.82 | |
| 30% CIRCULACION | | | | - | - | - | - | - | 186.25 | |
| AREA TOTAL DE UPI5 | | | | - | - | - | - | - | 817.07 | |
| LPS AREA DE LABORATORIO CLINICO | PROCEDIMIENTO DE LABORATORIO CLINICO | | TOMA DE MUESTRA - ambulancia | | 8 | 1 | 1 | 5.00 | 30.36 | 30.36 |
| | | | TOMA DE MUESTRA - hospitalizacion | | 1 | 1 | 1 | 5.00 | 18.25 | 18.25 |
| | | | LAB DE HEMATOLOGIA Y BIOQUIMICA | | 1 | 1 | 8 | 20.00 | 22.03 | 22.03 |
| | | | LAB DE MICROBIOLOGIA | | 1 | 1 | 8 | 18.00 | 22.03 | 22.03 |
| | | | SALA DE ESPERA - ambulancia | | 13 | 1 | 0.8 | 12.00 | 12.95 | 12.95 |
| | | | SALA DE ESPERA - hospitalizacion | | 11 | 1 | 0.8 | 12.00 | 20.95 | 20.95 |
| SUB AREA TOTAL | | | | - | - | - | - | - | 118.57 | |
| 30% CIRCULACION | | | | - | - | - | - | - | 35.57 | |
| AREA TOTAL DEL PROYECTO | | | | - | - | - | - | - | 1536.81 | |
| LPS PATOLOGIA CLINICA | ZONA PUBLICA | | SPPH HOMBRES | | 2 | 1 | - | 3.50 | 8.00 | 8.00 |
| | | | SPPH MUJERES | | 1 | 1 | - | 2.50 | 8.40 | 8.40 |
| | | | RECEPCION DE MUESTRA Y ENTREGA DE RESULTADOS | | 2 | 1 | - | 9.00 | 9.88 | 9.88 |
| | PROCEDIMIENTOS ANALITICOS | | REGISTRO DE LABORATORIO CLINICO | | 2 | 1 | - | 13.00 | 20.00 | 20.00 |
| | | | LAVADO Y DESINFECCION | | 3 | 1 | - | 8.00 | 12.05 | 12.05 |
| | | | SPPH Y VESTIDORES - hombres | | 1 | 1 | - | 4.50 | 4.50 | 4.50 |
| | | | SPPH Y VESTIDORES - mujeres | | 1 | 1 | - | 4.50 | 4.50 | 4.50 |
| | | | ALMACEN DE INSUMOS | | 1 | 1 | - | 3.00 | 4.00 | 4.00 |
| | AREA DE APOYO CLINICO | | CUARTO DE LIMPIEZA | | 1 | 1 | - | 4.00 | 4.00 | 4.00 |
| | | | ALMACEN INTERMEDIO DE RESIDUOS SOLIDOS | | 1 | 1 | - | 4.00 | 4.00 | 4.00 |
| SUB AREA TOTAL | | | | - | - | - | - | - | 205.20 | |
| 30% CIRCULACION | | | | - | - | - | - | - | 61.56 | |
| AREA TOTAL DE UPI5 | | | | - | - | - | - | - | 266.76 | |
| LPS INVESTIGACION Y BIOTECNIA | ALA MULTUSOS | | 13 | 2 | 1.3 | 19.50 | 20.88 | 41.76 | | |
| | SECRETARIA | | 1 | 1 | 8 | 8.00 | 8.71 | 8.71 | | |
| | SALA DE ESPERA | | 10 | 1 | 0.8 | 8.00 | 29.29 | 29.29 | | |
| | CUARTO DE LIMPIEZA | | 1 | 1 | - | 4.00 | 6.00 | 6.00 | | |
| | AMBITOS COMPLEMENTARIOS | | ALMACEN INTERMEDIO DE RESIDUOS SOLIDOS | | 1 | 1 | - | 4.00 | 4.41 | 4.41 |
| | | | SPPH - FEMBRAS | | 6 | 1 | - | 11, 21, 21 | 11, 31, 21 | 5.82 |
| | | | SPPH - MUJERES | | 1 | 1 | - | 21, 21 | 21, 31 | 6.42 |
| | | | SPPH - DISCAPACITADOS | | 1 | 1 | - | 11, 11 | 11, 11 | 3.39 |
| | BIBLIOTECA | | AREA DE LECTURA | | 18 | 1 | 3 | 95.00 | 97.18 | 97.18 |
| | | | PEDIDO Y RECEPCION DE LIBROS | | 1 | 1 | 10 | 30.00 | 36.29 | 36.29 |
| SUB AREA TOTAL | | | | - | - | - | - | - | 238.37 | |
| 30% CIRCULACION | | | | - | - | - | - | - | 71.81 | |
| AREA TOTAL DE UPI5 | | | | - | - | - | - | - | 310.18 | |
| LPS RESIDENCIA PARA PERSONAL | HABITACION 2 CAMAS OVI INCLUIDO | | 2 | 4 | - | 12.00 | 12.48 | 49.02 | | |
| | SALA DE ESTAR | | 10 | 1 | 0.8 | 12.50 | 18.94 | 18.94 | | |
| | SPPH - personal - h | | 3 | 1 | - | 21, 21, 21 | 11, 21, 21 | 6.74 | | |
| | SPPH - personal - m | | 4 | 1 | - | 21, 21 | 21, 21 | 7.83 | | |
| | COMEDOR GENERAL | | 14 | 1 | 8 | 15.00 | 118.00 | 118.00 | | |
| | COCINA | | 3 | 1 | 8 | 15.00 | 27.00 | 27.00 | | |
| | ALMACEN COCINA | | 2 | 1 | - | - | 11.84 | 11.84 | | |
| | SUB AREA TOTAL | | | | - | - | - | - | 240.27 | |
| | 30% CIRCULACION | | | | - | - | - | - | 72.08 | |
| | AREA TOTAL DE UPI5 | | | | - | - | - | - | 312.35 | |
| LPS URGENCIAS | ZONA PUBLICA | | INFORMES | | 1 | 1 | 8 | 8.00 | 8.00 | 8.00 |
| | | | SALA DE ESPERA | | 10 | 1 | 0.8 | 8.00 | 24.27 | 24.27 |
| | ZONA DE ATENCION | | SALA DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA | | 2 | 1 | - | 18.00 | 22.18 | 22.18 |
| | | | TORICO DE URGENCIAS | | 2 | 1 | - | 18.00 | 18.70 | 18.70 |
| | | | AREA DE DESCANSO DE PERSONAL | | 2 | 1 | 8 | - | 18.03 | 18.03 |
| | AMBITOS COMPLEMENTARIOS | | SPPH | | 1 | 1 | - | 11, 11 | 11, 11 | 3.88 |
| | | | SPPH - discapacitados | | 1 | 1 | - | 11, 11 | 11, 11 | 7.53 |
| | | | CUARTO DE LIMPIEZA | | 1 | 1 | - | 4.00 | 5.59 | 5.59 |
| | | | ALMACEN INTERMEDIO DE RESIDUOS SOLIDOS | | 1 | 1 | - | 4.00 | 6.96 | 6.96 |
| | SUB AREA TOTAL | | | | - | - | - | - | - | 113.88 |
| 30% CIRCULACION | | | | - | - | - | - | - | 34.16 | |
| AREA TOTAL DE UPI5 | | | | - | - | - | - | - | 147.76 | |
| ESTACIONAMIENTO | | ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAL DEL CENTRO | | - | 13 | - | 12.50 | 12.50 | 187.50 | |
| | | ESTACIONAMIENTO PUBLICO | | - | 76 | - | 12.50 | 12.50 | 950.00 | |
| | | ESTACIONAMIENTO PARA DISCAPACITADOS | | - | 3 | - | 18.50 | 18.50 | 55.50 | |
| | | PISTA DE MANIOBRA | | - | 1 | - | - | 2752.00 | 2752.00 | |
| SUB AREA TOTAL | | | | - | - | - | - | - | 3124.00 | |
| 30% CIRCULACION | | | | - | - | - | - | - | 937.20 | |
| AREA TOTAL DEL PROYECTO | | | | - | - | - | - | - | 4061.00 | |
| LPS AREA VERDE | ATENCION AMBULATORIA | | PATIO DE INGRESO | | CAMINOS DE INGRESO - PATIOS UNIDOS + AREA VERDE | | | | 1324.00 | |
| | | | AREA DE ESPARCIMIENTO CONSULTORIOS INFANTIL | | CAMINOS + AREA VERDE | | | | 338.00 | |
| | | | AREA DE ESPARCIMIENTO CONSULTORIOS ADULTO | | CAMINOS + AREA VERDE | | | | 809.00 | |
| | | | AREA DE ESPARCIMIENTO SOCIOCOMUNITARIO | | CAMINOS + AREA VERDE | | | | 911.00 | |
| | AREA DE ESPARCIMIENTO HOSPITALIZACION | | PATIO EXTERIOR | | PATIO INTERIOR | | | | 846.00 | |
| | | | SUB AREA TOTAL | | | | | | 4640.00 | |
| 30% CIRCULACION | | | | | | | | 1392.00 | | |
| AREA TOTAL DEL PROYECTO | | | | | | | | 6032.00 | | |

UBICACIÓN

ELECCIÓN DEL TERRENO

Actualmente los ejes de atención en salud mental se encuentran ubicados de forma cardinal hacia los extremos de la ciudad de Lima, por el norte el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi en San Martín de Porres; por el este el Hospital Hermilio Valdizan en Santa Anita; y en el oeste el Hospital Víctor Larco Herrera en Magdalena del Mar. Además de los hospitales especializados debemos considerar los CSMC, los cuales según el plan de fortalecimiento de salud mental (MINSa 2018) trabajan en una red de comunicación entre los

establecimientos de todos los niveles de atención.

Este plan contempla la necesidad de ubicar centros de salud mental en todos los distritos de Lima, uno de los cuales es el distrito de San Juan de Miraflores, el cual presenta una ausencia de centros en la parte central y sur del distrito.

Por estas razones se decide colocar el centro de salud mental comunitario en el distrito de San Juan de Miraflores, uniéndose este centro a la red de salud integral del Sur de Lima

FIGURA N°19

MAPA DE PRINCIPALES CENTROS DE SALUD MENTAL

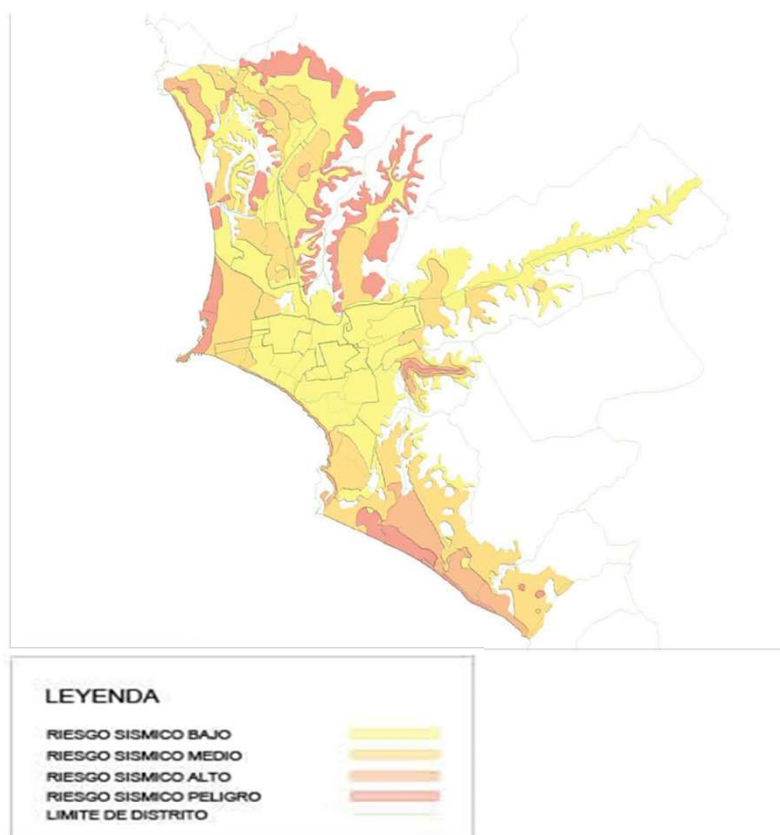


NOTA: información de centros tomada del MINSa (elaboración propia)

UBICACIÓN

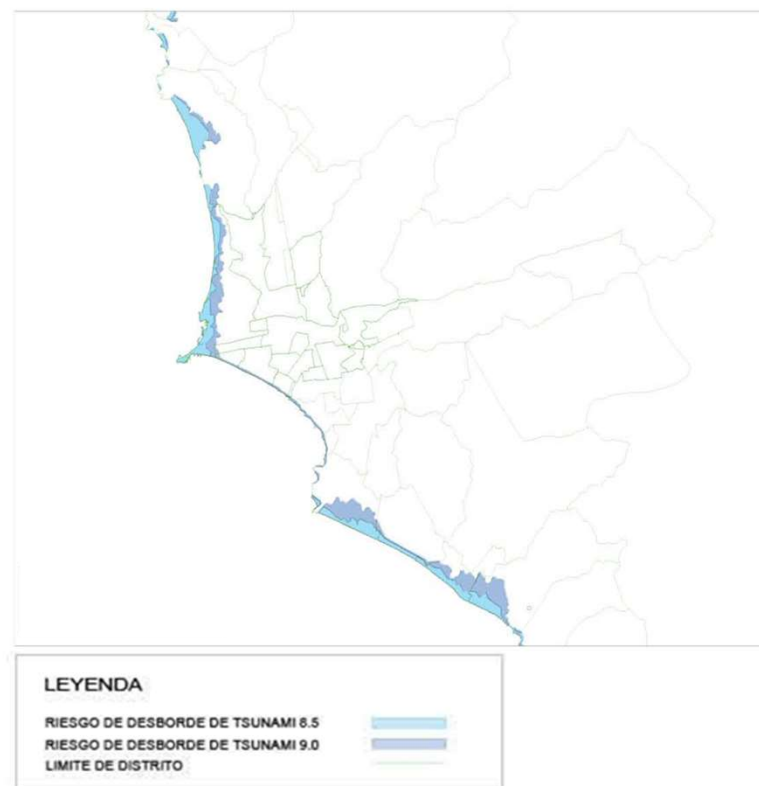
RIESGOS GEOGRÁFICOS

FIGURA N°20
MAPA DE RIESGO SISMICO



FUENTE: ESTUDIO DE RIESGO SISMICO – SENEPRD (elaboración propia)

FIGURA N°21
MAPA DE RIESGO POR TSUNAMI



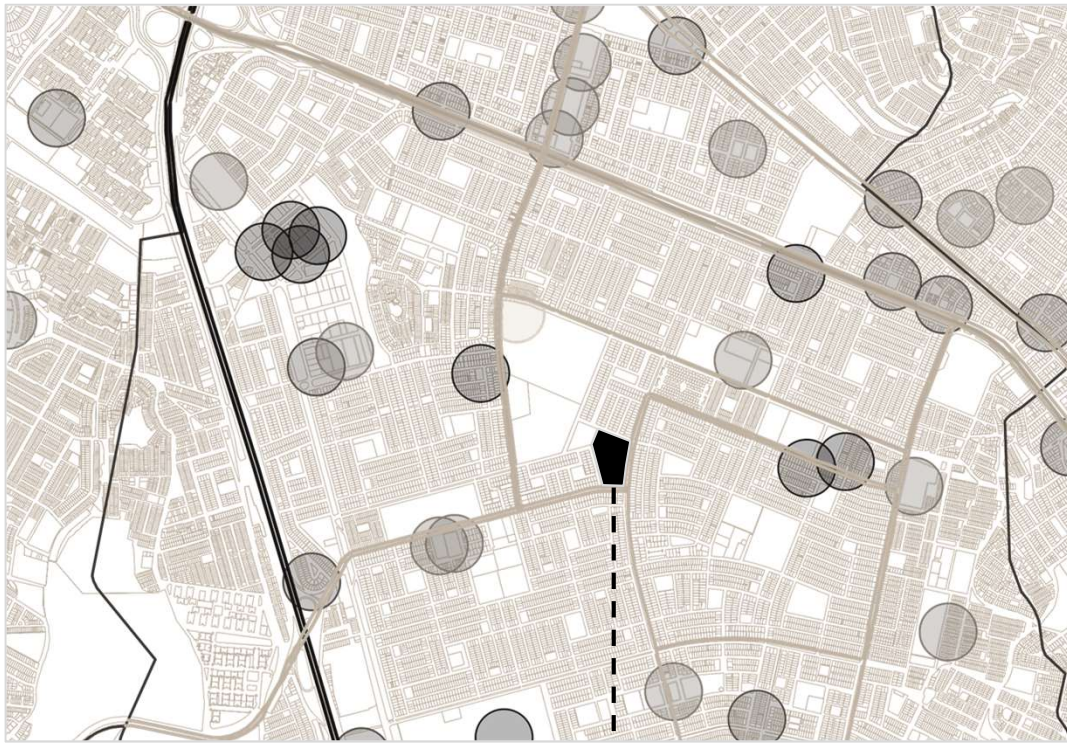
FUENTE: ESTUDIO DE RIESGO SISMICO – SENEPRD (elaboración propia)

UBICACIÓN

UBICACIÓN DEL PROYECTO

FIGURA N°22

MAPA DE UBICACIÓN Y EQUIPAMIENTO PERJUDICIAL ALREDEDOR DE TERRENO SELECCIONADO

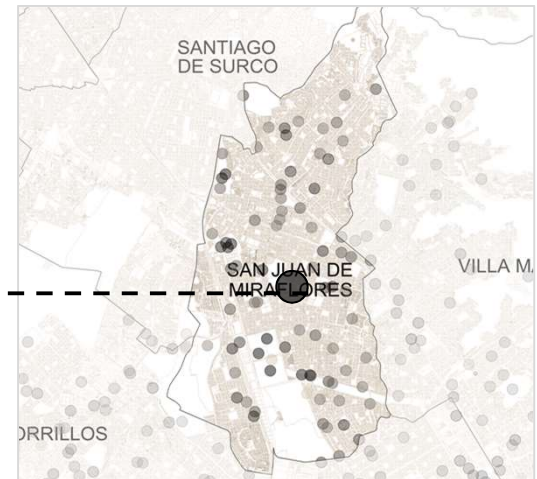


EQUIPAMIENTO PERJUDICIAL

- Industrias
- Depositos
- Fertilizantes
- Mercados
- Centros de Espectaculos
- Grifos

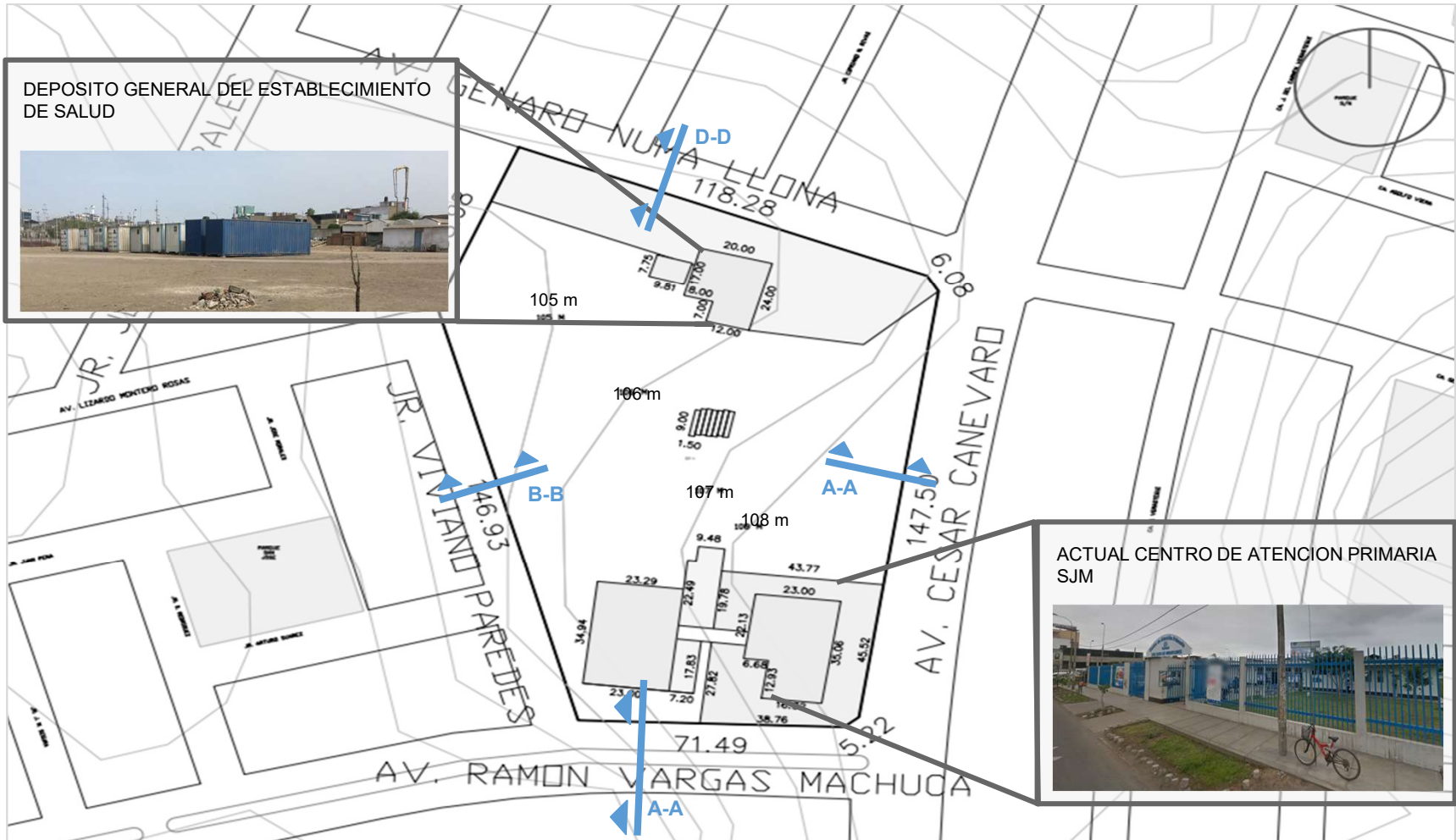
TERRENO

Avenida Ramon Vargas Machuca cuadra 6 San Juan De Miraflores
 En el cruce entre las avenidas Ramon Vargas Machuca y Cesar Canevaro
 Area de Tratamiento Normativo I
 Zonificacion : OU (Zona de Otros UsosI)



NOTAS: ubicación de proyecto

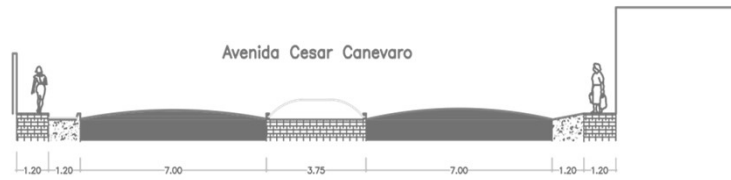
FIGURA N° 23
CARACTERISTICAS INTERNAS DEL TERRENO



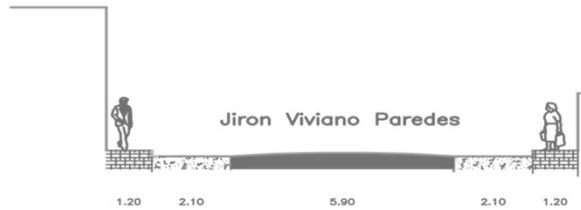
NOTA: elaboración propia, fotografías propias tomadas febrero 2021

FIGURA N° 24
SECCIONES DE VIAS A-A, B-B, C-C

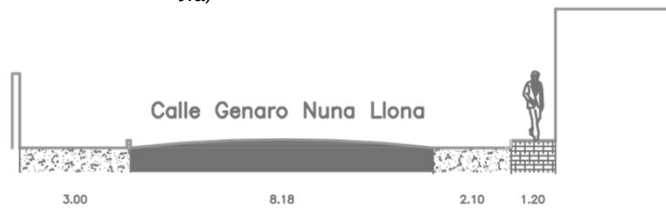
CORTE A-A
Av, Cesar Canevaro, Av. Vargas Machuca
(elaboración propia)



CORTE B-B
Jr. Viviano Paredes
(elaboración propia)



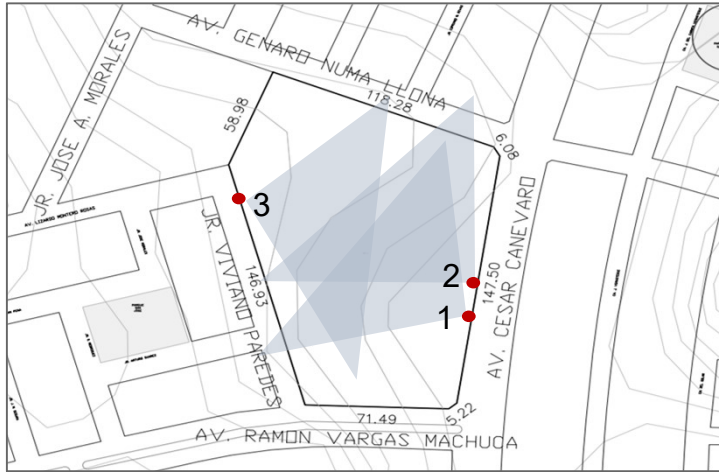
CORTE C-C
Calle Gerardo Numa Llona
(elaboración propia)



NOTA: elaboración propia, secciones indicadas en planta (figura N°23)



FIGURA N° 25
VISTAS INTERNAS DEL TERRENO



NOTA: elaboración propia, fotografías propias, tomadas FEBRERO 2021

UBICACIÓN
ESTUDIO DEL CLIMA

Lima pertenece a franja del litoral peruano caracterizado por ser zona de desiertos y estribaciones andinas, con diferencia estacional poco marcada entre el día y la noche. Según los boletines de información meteorológica de la estación LAS PALMAS del 2005 se pueden deducir la temperatura y humedad promedio, la cual nos ayudarán a calcular el Abaco psicométrico y determinar las estrategias recomendables

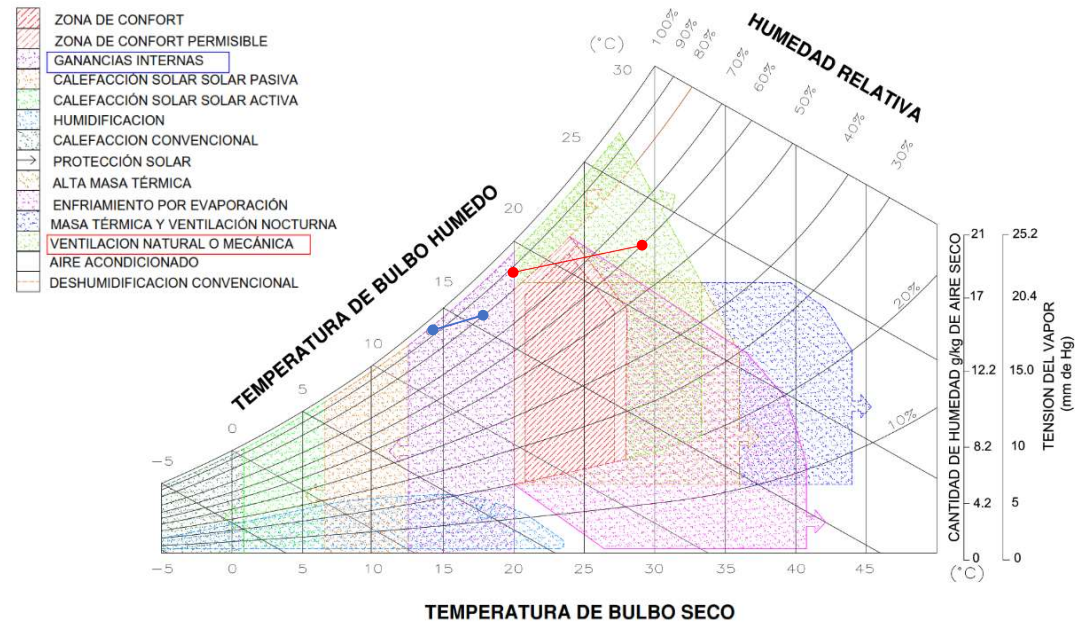
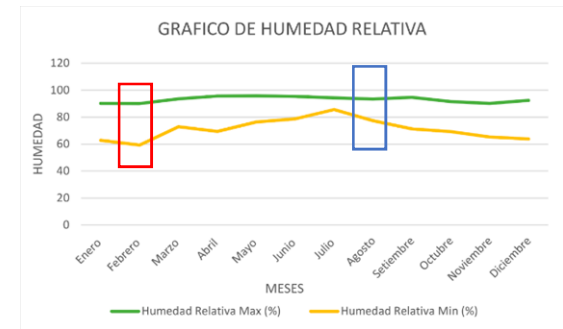
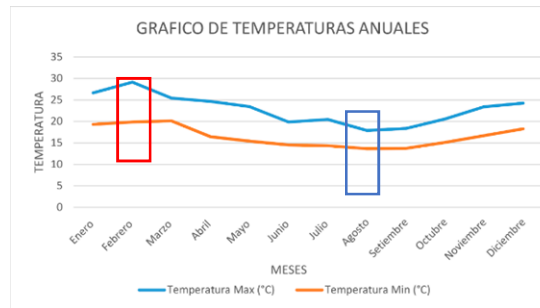


FIGURA N°26
ÁBACO PSICOMÉTRICO
Gráfico de Givoni

NOTAS: (elaboración propia)
Información climática recopilada de estación las palmas 2005

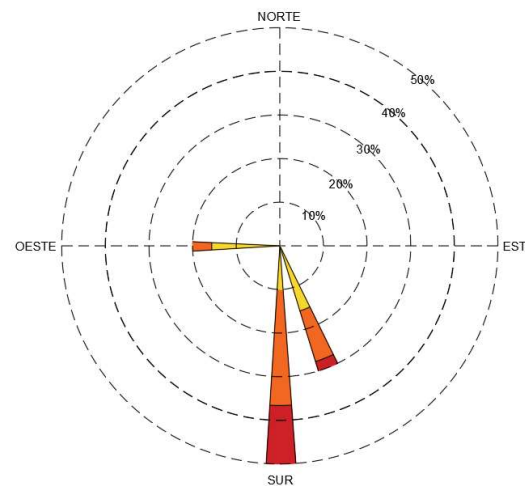


Con el gráfico de Givoni obtenemos las recomendaciones de ganancia interna en invierno y ventilación en verano; Además, Cuadernos 14, que coloca al terreno estudiado en el litoral subtropical, “con moderada temperatura y humedad relativa y amplitud térmica baja” (Wieser 2011), se recomienda de forma general las estrategias: verano (inercia térmica, ventilación diurna, ventilación nocturna, refrigeración evaporativa, Control de radiación); Invierno (captación sola, ganancia interna, protección de viento, inercia térmica. Estas recomendaciones están sujetas a un estudio del microclima del lugar.

VIENTO

En cuanto al viento este viene de la dirección sur predominantemente con una velocidad promedio de 6.4 km/h, la cual será aprovechada para la ventilación en verano

FIGURA N°27
ROSA DE VIENTOS



NOTAS: (elaboración propia)
Información climática recopilada de estación las palmas 2005

INCIDENCIA SOLAR

Debido a la propia posición del terreno orientada de manera rectangular de sur a norte, las fachadas este-oeste serán las más afectadas pues a estos 2 frentes no se encuentran volúmenes que generen sombra. teniendo como horas de mayor incidencia solar las tardes de verano.

Es por esto que se recomienda protección del sol o no orientar vanos hacia esa fachadas.

TOMA DE PARTIDA

RECOMENDACIONES DE DISEÑO

El estudio presentado anteriormente muestra: **la forma de vida de los pacientes psiquiátricos**, que necesidades tienen, qué actividades realizan en su vida cotidiana, que tratamientos realizan y la necesidad de su vida en comunidad; **las tipologías arquitectónicas** y los espacios que buscan ayudar en la recuperación de los pacientes a través de un diseño estético definido y rítmico, además de la consideración de áreas verdes como medio de tratamiento; **el clima**, y las diferentes condiciones del ambiente que tomaremos en cuenta para mantener el confort.

La estética de la edificación: La estética comprende elementos de diseño (escala, color, texturas, iluminación, temperatura) que forman las superficies de la edificación y son estos elementos que controlan la percepción que tiene el paciente del espacio que habita. Estos elementos, mencionados en la Psicología ambiental y aplicado en los referentes arquitectónicos condicionan la conducta del paciente pudiendo lograr que este se familiarice con el espacio y mejore su tratamiento.

El área verde: Este espacio que comprende en muchos casos más del 50% del área del hospital claramente se muestra como el área más importante de la edificación, ya que además de cubrir requisitos de ventilación, iluminación y tránsito, cumple el área de tratamiento de muchos pacientes, permitiendo relajarse, interactuar con otros pacientes, da sensación de libertad, permite una relajación visual y mental. Es así como el área verde termina siendo la pauta de diseño principal para organizar el centro de salud mental.

TIPOLOGIAS ARQUITECTÓNICAS:

- Dotación grandes extenciones de área verde para área de tratamiento.
- Estética definida y rítmica, con patrones de fácil reconocimiento para los pacientes.
- Tipología claustal para mayor seguridad de pacientes; Tipología monobloque para mejor organización de los consultorios
- Uso definido de colores que armonicen con la naturaleza
- Iluminación natural pensada para la meditación y la privacidad

PACIENTES PSIQUIATRICOS:

- Generación de espacios de sociabilización e interacción comunal, además de el área de tratamiento sociocomunitario.
- Tomar en cuenta tratamientos psiquiátricos individuales y colectivos.

CLIMA:

- Ventilación natural en verano
- Protección del viento en invierno
- Ganancia interna en invierno
- Protección del sol en verano

TOMA DE PARTIDA

CONCEPTO

Tomando en cuenta los aspectos mencionados nuestra intención es diseñar un centro de salud mental comunitario que le permita experimentar al paciente la sensación de ser trasladado progresivamente a

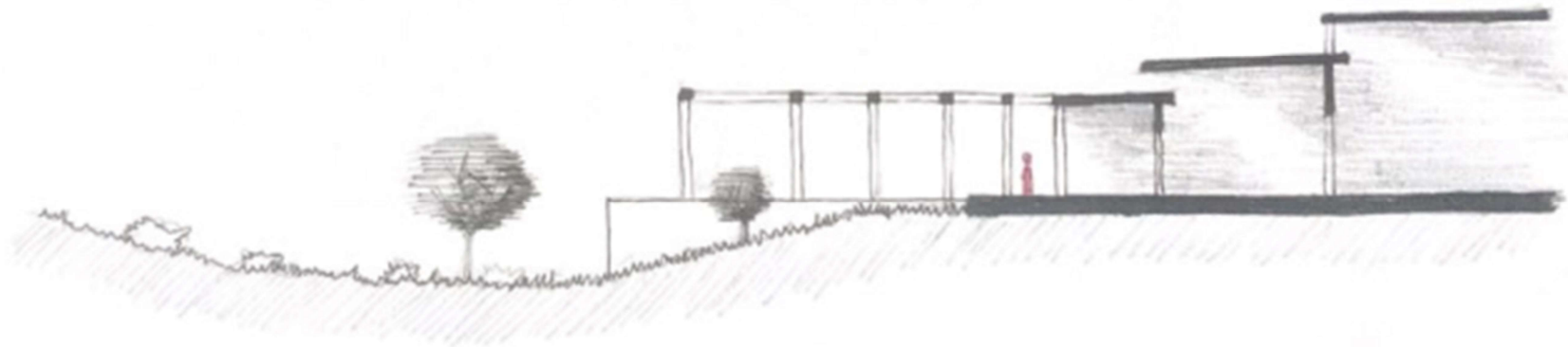
un espacio de estabilidad visual, un espacio de tratamiento que le permita interactuar con la comunidad y reinsertarse en ella; lo aleja de los estresores psicosociales y ambientales de las ciudades, permitiéndole

interiorizar sobre sus acciones y relaciones con el entorno social que vive siempre acompañado del personal médico competente.

FIGURA N°28

CONCEPTO

La arquitectura se convierte en un portal que te transporta de la ciudad y múltiples estresores hacia un espacio natural y comunitario



NOTAS: elaboración propia

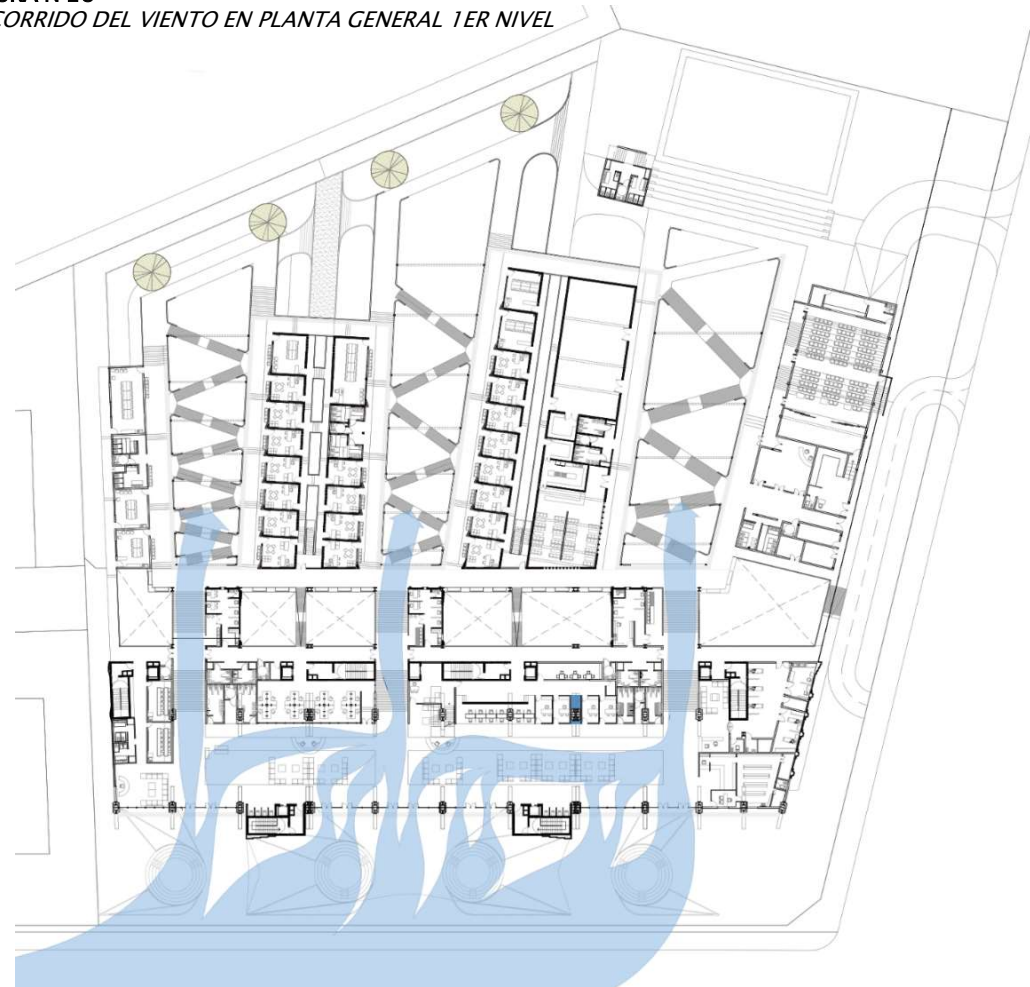
la intención de este proyecto es transportar perceptualmente a los usuarios desde una ciudad con distintos estresores sociales a un espacio comunal y familiar que le permitan al paciente reinsertarse en la sociedad que habita.

PROYECTO
DISEÑO BIOCLIMÁTICO

VIENTO

Aplicación de aperturas de ventilación en la parte superior de la fachada principal, estas aberturas permiten ingresar el aire a gran velocidad por la magnitud del espacio y fugan por los ingresos hacia los patio traseros generando un efecto Venturi.

FIGURA N°28
RECORRIDO DEL VIENTO EN PLANTA GENERAL 1ER NIVEL



NOTAS: elaboración propia, Distribución del viento dentro de la edificación viento viene del S-SE

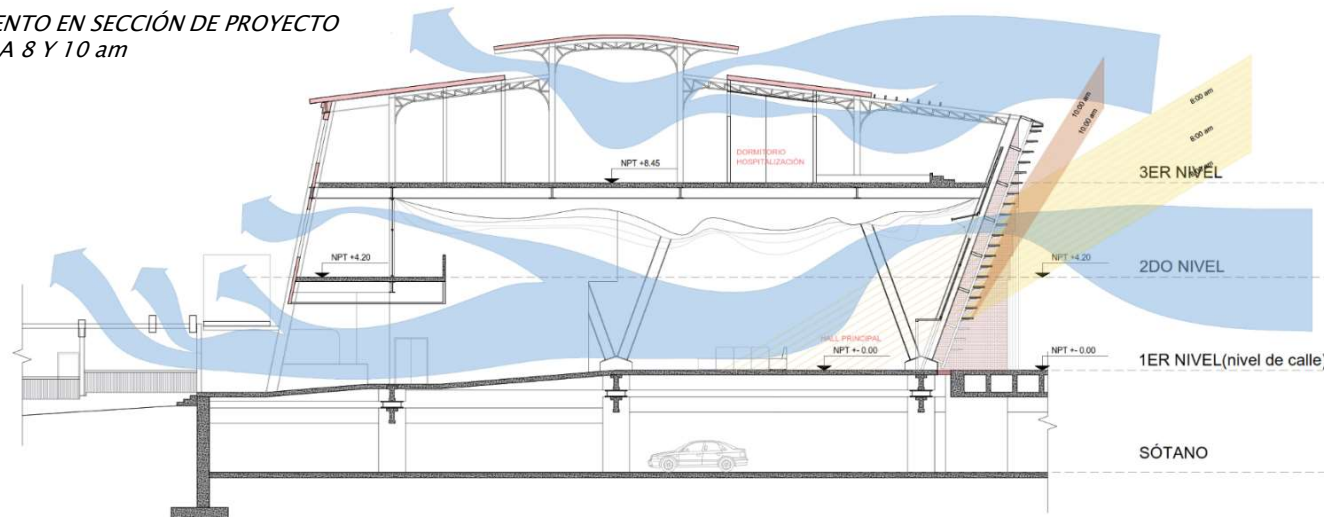
SOL

Tomando en cuenta las recomendaciones de protección contra el sol directo en los espacios, se colocará en la fachada (este) una celosía calculada para evitar el ingreso directo del sol a partir de las 8am

hasta el medio día, a partir de ahí, la fachada oeste será la mas afectada, por eso, esta fachada será en su mayoría muro ciego con pequeños vanos esbeltos, para disminuir el ingreso directo del sol en los espacios administrativos, pero permitir iluminar

el espacio, a su vez estas ventanas serán protegidos con contraventanas para, de ser necesario, evitar completamente el ingreso de sol al espacio.

FIGURA N°29
RECORRIDO DEL VIENTO EN SECCIÓN DE PROYECTO
INCIDENCIA SOLAR A 8 Y 10 am



NOTAS: Distribución del viento dentro de la edificación, viento viene del S-SE
Ingreso de sol indirecto al hall principal, se estudia incidencia solar entre las 8 y 10am para controlar ingreso directo de sol, celosía de fachada será dimensionada en función a este análisis.

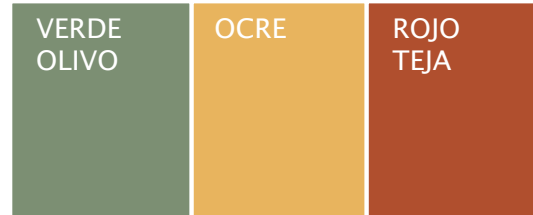
PROYECTO

ESTÉTICA

COLOR

El color condiciona nuestra forma de percibir el espacio, y para este proyecto se busca representar una atmósfera acogedora, familiar, natural que transmita tranquilidad a los pacientes. Es por esto que se tomará como paleta de colores, colores terciarios (ocre, verde olivo, rojo tierra) o colores tierra y derivados, los cuales son conocidos como colores otoñales que transmiten la sensación de naturaleza y familiaridad; además se considerará como color adicional las tonalidades de verde de las áreas verdes del proyecto.

FIGURA N°30
COLORES UTILIZADOS EN PROYECTO



NOTAS: se utilizarán colores terciarios para representar la naturaleza y transmitir espacios cálidos y familiares

MATERIALES

Se considerará materiales en su mayoría de apariencia natural para reflejar espacios del campo.

- Ladrillo o enchapado de este,
- concreto expuesto en espacios de oficinas
- Enchapado de piedra para pisos de patios
- Estructuras metálicas expuestas para hall principal
- Falsos cielos de madera en hall

PAISAJISMO

Las áreas verdes recibirán un tratamiento paisajístico pensado en la relajación, la observación y el recorrido libre de los pacientes.

LEYENDA

| | |
|---|--|
| <p>PONCIANA REGIA <i>Dalmanea regia</i></p> | |
| <p>CROTOS VERDE <i>Codiaeum spp.</i></p> | |
| <p>CROTOS COBRIZO <i>Codiaeum spp.</i></p> | |
| <p>ALOE AMERICANO <i>Aloe americana</i></p> | |
| <p>OPHIPOGON <i>Ophiopogon japonicus</i></p> | |
| <p>GRASS <i>cepsed</i></p> | |
| <p>ADOQUINES <i>rectangulares</i></p> | |

FIGURA N°31
DISEÑO PAISAJISTICO DE PATIOS

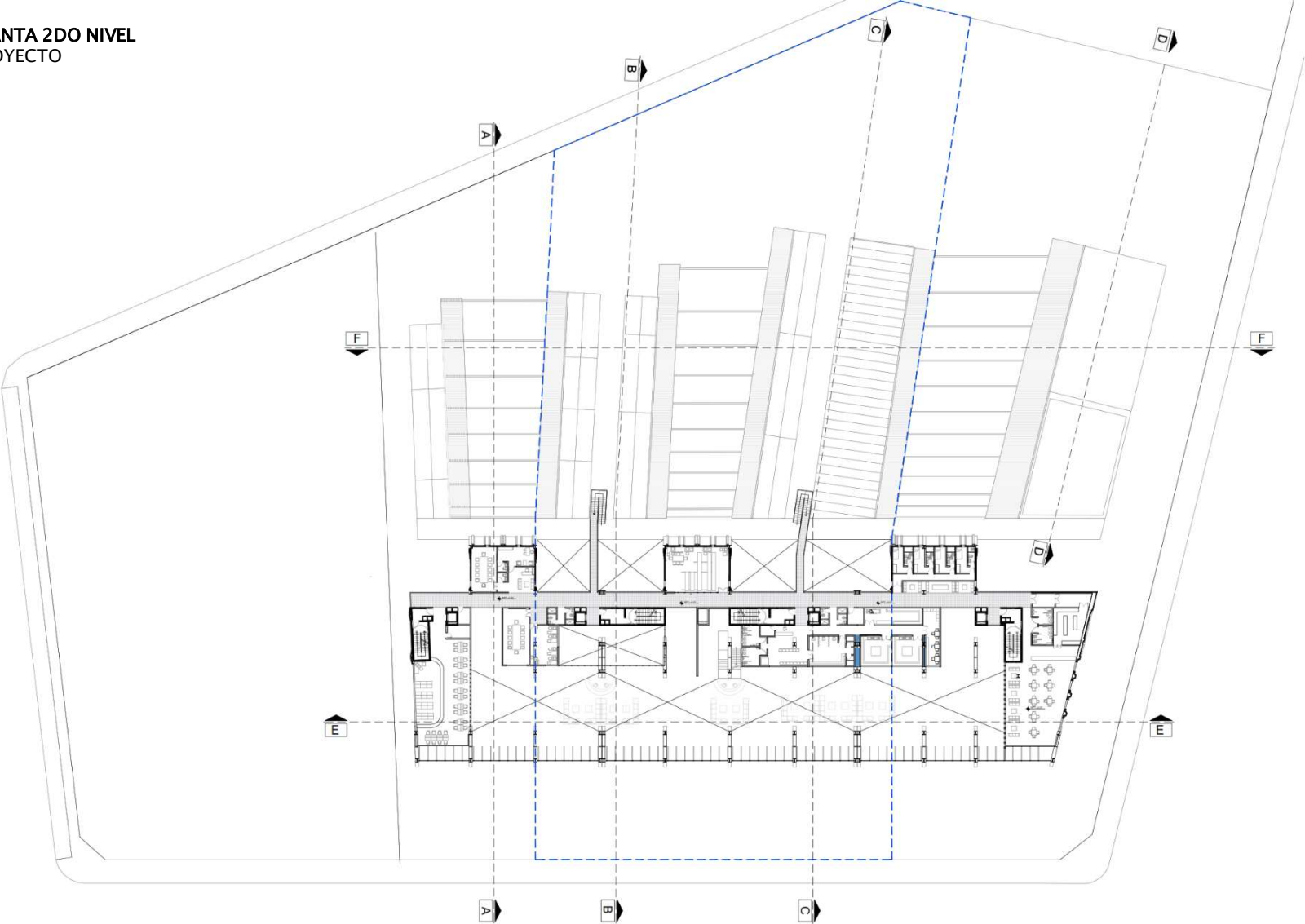


NOTAS: diseño de proyecto

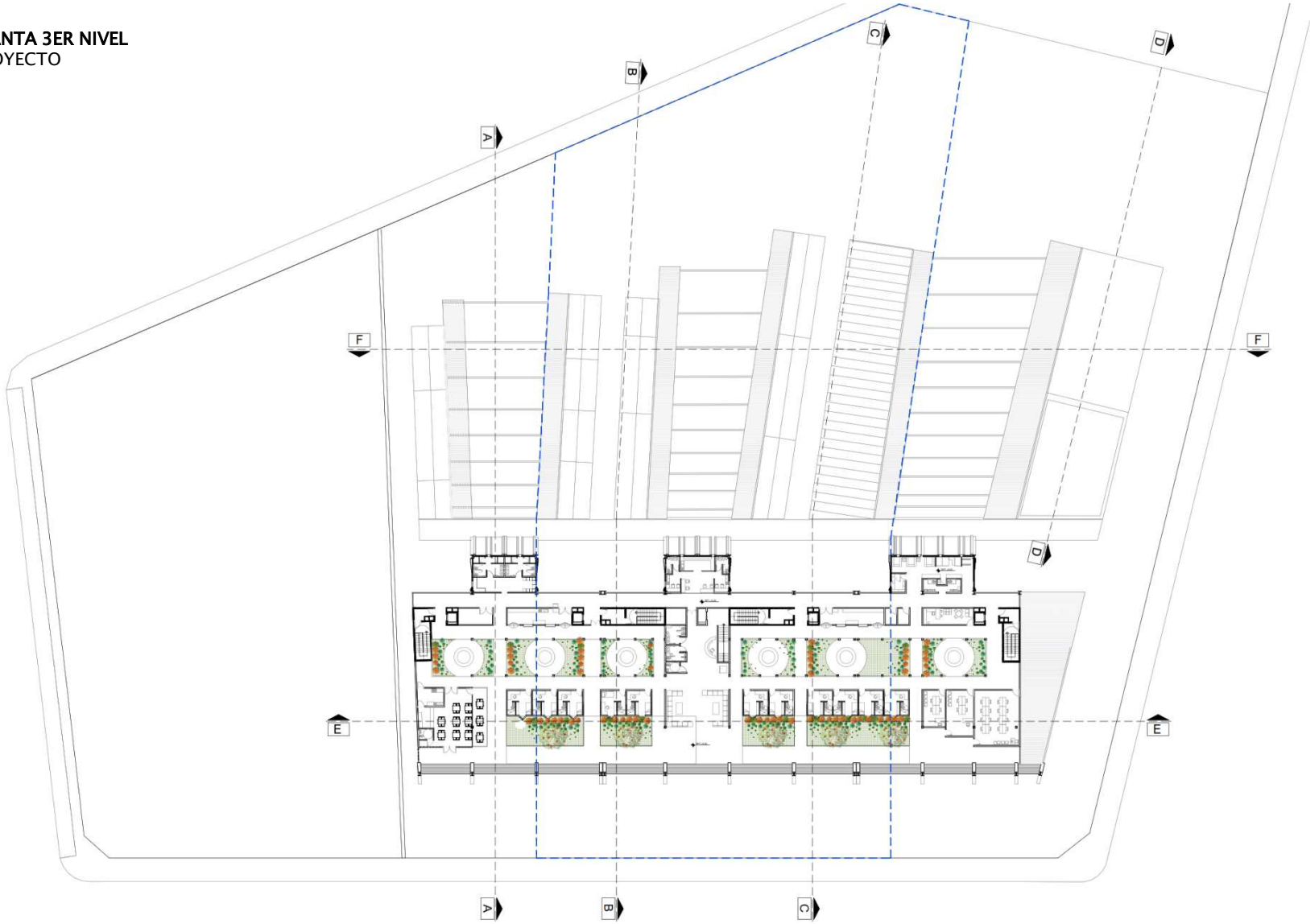
PLANTA 1ER NIVEL
PROYECTO



PLANTA 2DO NIVEL
PROYECTO

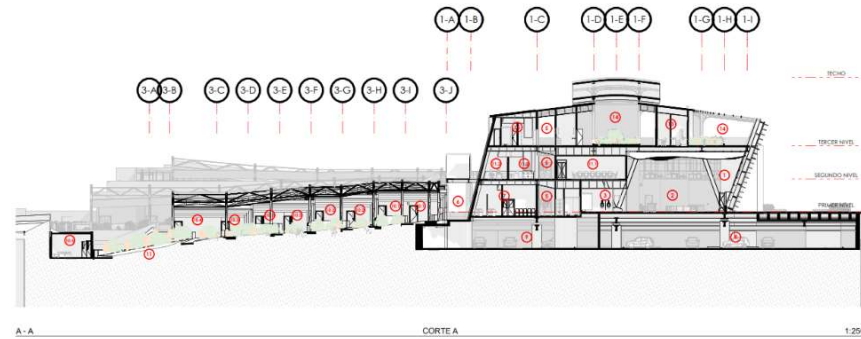


PLANTA 3ER NIVEL
PROYECTO

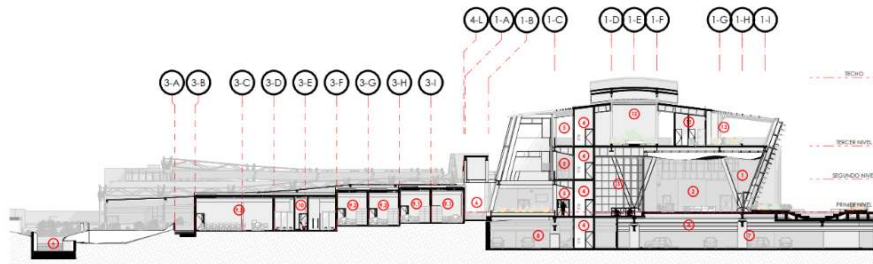


**CORTES
PROYECTO**

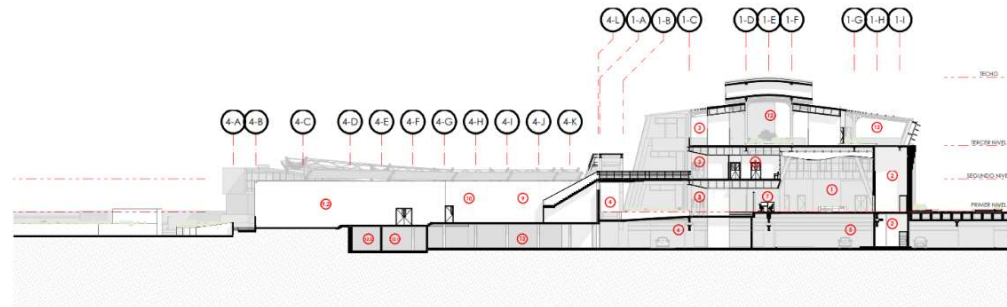
- 1. HALL PRINCIPAL
- 2. SALA DE ESPERA
- 3. SSHH. PUBLICO
- 4. SSHH. PERSONAL
- 5. CIRCULACION PERSONAL
- 6. CIRCULACION PUBLICO
- 7. ACOGIDA Y VALORACION INICIAL
- 8. ESTACION PUBLICO
- 9. ESTACIONAMIENTO PERSONAL
- 10. ATENCION AMBULATORIO
- 10.1 CONSULTORIO DE ATENCION INDIVIDUAL
- 10.2 CONSULTORIO DE TERAPIA DE LENGUAJE Y OCUPACIONAL
- 10.3 CONSULTORIO DE REHABILITACION PSICOSOCIAL
- 10.4 CONSULTORIO DE TERAPIA FAMILIAR
- 10.5 CONSULTORIO DE REPOSO
- 11. AREA DE ESPARCIMIENTO AMBULATORIO
- 12. ADMINISTRACION
- 12.1 SALA DE REUNIONES
- 12.2 SECRETARIA DE JEFATURA
- 12.3 JEFATURA
- 13. DORMITORIO SIMPLE PARA PACIENTES FEMENINAS
- 14. AREA DE ESPARCIMIENTO HOSPITALIZACION
- 15. ESTACION DE ENFERMERIA



- 1. HALL PRINCIPAL
- 2. SALA DE ESPERA
- 3. POOL ADMINISTRATIVO
- 4. CIRCULACION VERTICAL DE EMERGENCIA
- 5. CIRCULACION PERSONAL
- 6. CIRCULACION PUBLICO
- 7. ESTACIONAMIENTO PUBLICO
- 8. ESTACIONAMIENTO PERSONAL
- 9. ATENCION AMBULATORIA
- 9.1 CONSULTORIO DE ATENCION INDIVIDUAL
- 9.2 CONSULTORIO DE NUTRICION
- 9.3 SALA DE TRABAJO GRUPAL
- 10. SSHH PUBLICO
- 11. DORMITORIO SIMPLE PARA PACIENTES FEMENINAS
- 12. AREA DE ESPARCIMIENTO HOSPITALIZACION



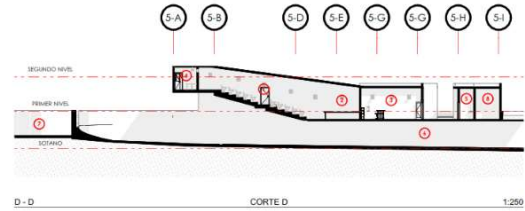
- 1. SALA DE ESPERA
- 2. CIRCULACION VERTICAL DE EMERGENCIA
- 3. CIRCULACION PERSONAL
- 4. CIRCULACION PUBLICO
- 5. ESTACIONAMIENTO PUBLICO
- 6. ESTACIONAMIENTO PERSONAL
- 7. ADMISION CITAS
- 8. SALA DE ESPERA PATOLOGIA CLINICA
- 9. COMEDOR
- 10. COCINA
- 11. SUM / TALLER
- 12. SERVICIOS
- 12.1 CUARTO DE BOMBAS
- 12.2 CISTERNA
- 13. ALMACEN
- 14. AREA DE ESPARCIMIENTO HOSPITALIZACION



**CORTES
PROYECTO**

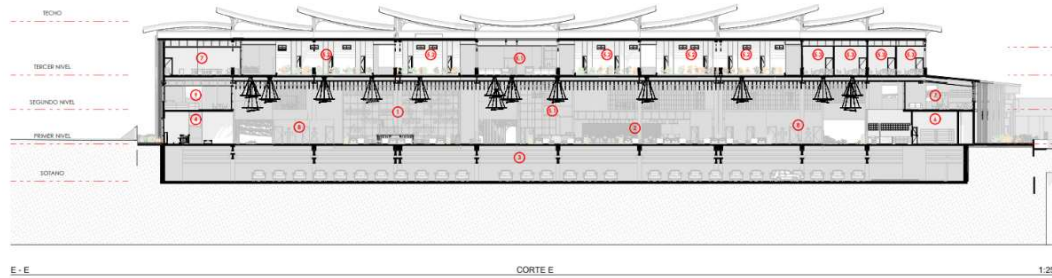
CORTE D - E - F

- 1. BUDICAJA
- 2. ESTUARIO
- 3. TERCER NIVEL
- 4. CÁMERA DE CONTROL Y PROTECCIÓN
- 5. SALÓN PÚBLICO
- 6. SUELO Y SALIDA EDUCACIONAL
- 7. ÁREA DE ESPALFAMIENTO
- 8. GRUPO SUBESTACION



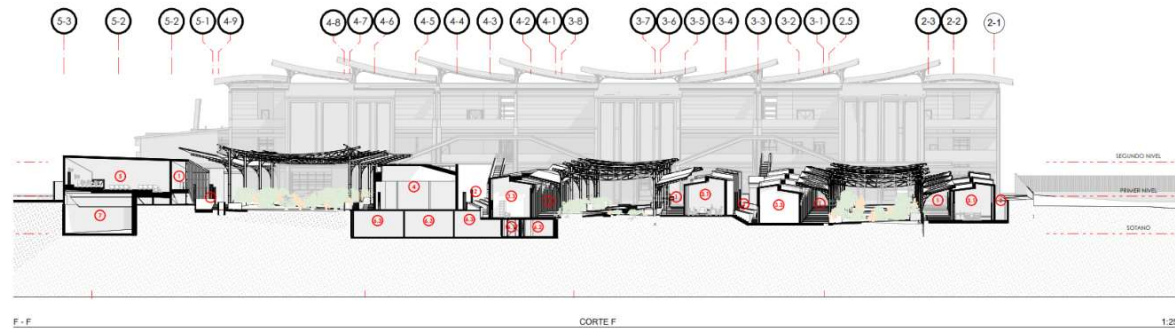
CORTE B - B

- 1. ADMINISTRACIÓN
- 2. ADMISIÓN
- 3. SERVICIOS PÚBLICOS
- 4. INVESTIGACIÓN Y SOCIEDAD
- 5. HOSPITALIZACIÓN
- 5.1. PASADIZO A HOSPITALIZACIÓN
- 5.2. ÁREA DE ESPALFAMIENTO DE HOSPITALIZACIÓN
- 5.3. CONSULTARIO DE TERAPIAS
- 6. FARMACIA
- 7. COMEDOR
- 8. SERVICIOS MÉDICOS
- 9. BIBLIOTECA



CORTE C - C

- 1. EDUCACIÓN PÚBLICA
- 2. EDUCACIÓN PERSONAL
- 3. ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA
- 3.1 SALA DE TRABAJO EXTERNA
- 3.2 ÁREA DE ESPALFAMIENTO CONSULTA INTERNA
- 3.3 SALA DE SERVICIOS EDUCACIONALES
- 4. SALA TALLER
- 5. SERVICIOS
- 6.1 CUARTO DE BOMBAS
- 6.2 CUARTO DE MANTENIMIENTO
- 6.3 CESTERÍA
- 7. BALAJADA SOTANO



**ELEVACIONES
PROYECTO**

ELEVACION ESTE



ELEVACION OESTE



ELEVACION NORTE

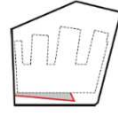


ELEVACION SUR

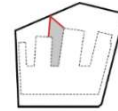


VISTAS
PROYECTO

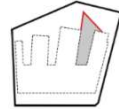
VISTA 1 - FACHADA PRINCIPAL
Primer Nivel - Exterior



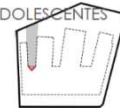
VISTA 2 - AREA DE ESPARCIMIENTO CONSULTA EXTERNA ADULTOS
Primer Nivel - Exterior



VISTA 3 - AREA DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS
Primer Nivel - Exterior

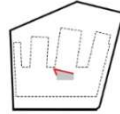


VISTA 4 - AREA DE ESPARCIMIENTO CONSULTA EXTERNA NIÑOS Y ADOLESCENTES
Primer Nivel - Exterior

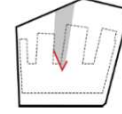


VISTAS
PROYECTO

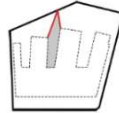
VISTA 5 - PASILLO PERSONAL
Primer Nivel - Exterior



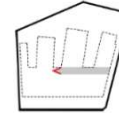
VISTA 6 - PASILLO CONSULTA EXTERNA
Primer Nivel - Exterior



VISTA 7 - AREA DE ESPARCIMIENTO CONSULTA EXTERNA ADULTOS
Primer Nivel - Exterior

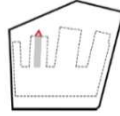


VISTA 8 - PASILLO PUBLICO CONSULTA EXTERNA
Primer Nivel - Exterior

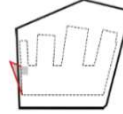


**VISTAS
PROYECTO**

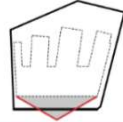
VISTA 9 - PASILLO PERSONAL CONSULTA EXTERNA
Primer Nivel - Exterior



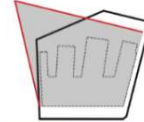
VISTA 10 - ELEVACION SUR VOLUMEN CENTRAL
Primer Nivel - Exterior



VISTA 11 - VISTA FRONTAL

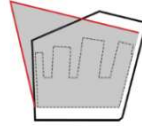


VISTA 12 - VISTA POSTERIOR

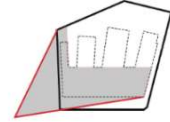


VISTAS
PROYECTO

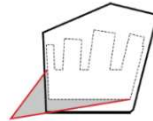
VISTA 13 - VISTA AEREA ELEVACION POSTERIOR



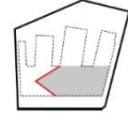
VISTA 14 - VISTA AEREA ELEVACION FRONTAL



VISTA 15 - VISTA AEREA FACHADA

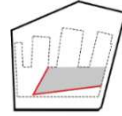


VISTA 16 - HALL PRINCIPAL SUR
Primer Nivel

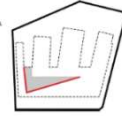


VISTAS
PROYECTO

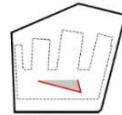
VISTA 17 - HALL PRINCIPAL - POOL ADMINISTRATIVO
Primer Nivel



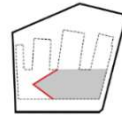
VISTA 18 - HALL PRINCIPAL - RAMPA DE ACCESO CONSULTA EXTERNA
Primer Nivel



VISTA 19 - AREA DE ADMISION
Primer Nivel

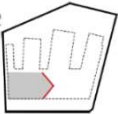


VISTA 20 - HALL PRINCIPAL SUR - NORTE
Primer Nivel

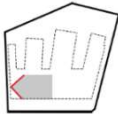


VISTAS
PROYECTO

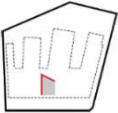
VISTA 21 - AREA DE ESPARCIMIENTO HOSPITALIZACION - NORTE - SUR
Tercer Nivel



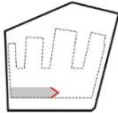
VISTA 22 - AREA DE ESPARCIMIENTO HOSPITALIZACION - SUR - NORTE
Tercer Nivel



VISTA 23 - HALL DE INTERACCION FAMILIAR
Tercer Nivel



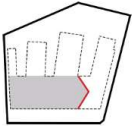
VISTA 24 - AREA DE ESPARCIMIENTO HOSPITALIZACION
Tercer Nivel



VISTAS
PROYECTO



VISTA 25 - HALL PRINCIPAL NORTE - SUR - PRIMER NIVEL
Tercer Nivel



BIBLIOGRAFÍA

- CAMPARI, GABRIELA, “Formas de Habitar”; “Revista de Arquitectura”, N°36, vol 24, junio 2019, pp 6–15.
- SACHAHUAMAN, KARINA, “Arquitectura de hospitales psiquiátricos en Lima”, ARKINKA; N°236, vol 1, Julio 2015, pp 85–87.
- ROTH, U, ERICK, Psicología ambiental, Revista Universidad católica Boliviana, N°8, diciembre 2000, pp 63–78.
- INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL, “Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Hospitales Generales y Centros de Salud de Lima Metropolitana”. Informe General de Anales de Salud Mental, Vol. XXXIV, 2018, pp 90–93.
- MINISTERIO DE SALUD, “Plan Nacional de Fortalecimiento de Servicios de Salud Mental Comunitaria 2017 – 2021”, 1er edición, Junio 2018, pp 18–37
- MUNICIPALIDAD DE SAN JUAN DE MIRAFLORES, “Plan Distrital de Seguridad Ciudadana”, Enero 2015, pp 9–16
- ROBERT B. BECHTEL; ARZA CHURCHMAN, 2002, “Handbook of Environmental Psychology”, 1ra edición, John Wiley & Sons, Inc ,New York; E.E.U.U.
- STUCCHI, PORTOCARRERO, SANTIAGO, 2012, “Loquerias, manicomios y hospitales psiquiátricos de Lima”, 1ra edición, Carruitero S.A.C., Lima, Perú
- SANTIAGO STUCCHI, (2012), “Loquerias, manicomios y hospitales psiquiátricos de Lima” 1era edición, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima
- NTS 138 – MINSA, 2017, “Centros de salud mental comunitario”, 1ra edición, SINCO Diseño E.I.R.L., Lima, Perú.

- ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (2019) “Clasificación Internacional de Enfermedades”, Disponible: <https://icd.who.int/browse11/l-m/es> (consultado: 2021, Julio 15)
- HOBAN, ROSE, “New Cherry Hospital Makes Its Debut, Three Years Late”, North Carolina Health News, 31 agosto 2016,
- ASOCIACIÓN AMERICANA DE PSIQUIATRÍA, (2013), “Guía de Consulta de los Criterios del DSM 5”, Asociación Americana de Psiquiatría, Arlington
- REYES, T, AMÉRICO, “Trastornos de Ansiedad guía practica para diagnóstico y tratamiento”. Biblioteca Virtual en Salud Honduras, pp 31–34
- SCIENTIFIC ELECTRONIC LIBRARY ONLINE, “El trastorno de ansiedad generalizada”, Boletín de la Academia Nacional de Medicina de México, N°4, Vol.56, pp 53–55
- MARTIN, R, MARTA, “Los trastornos disociativos: Abordaje clínico y análisis de la repercusiones forenses en el victimario dentro del ámbito penal” Psicopatología Clínica, Legal y Forense, Vol. 13, Diciembre 201, pp 73–104
- VALDÉS, M, MANUEL, (2016), “La arquitectura de la Psiquiatría”, Plataforma Editorial Barcelona, Barcelona.