

PARQUE METROPOLITANO AMBIENTE VITAL

“ARTICULACION DEL DISEÑO URBANO COMO BENEFICIO DE LA SALUD”

DOLLY GINETH BURGOS MURCIA

CAROLINE CRUZ SILVA



UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

FACULTAD DE ARQUITECTURA

04 DE DICIEMBRE DE 2020

BOGOTA

**Parque metropolitano ambiente vital**

**“Articulación del diseño urbano como beneficio de la salud”**

**Dolly Gineth Burgos Murcia**

**Caroline Cruz Silva**

**Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al título de arquitecta**

**Arq. Carlos Fernando Hincapié Aristizábal**

**Director de proyecto**



Universidad La Gran Colombia

Facultad de arquitectura

Bogotá DC

2020

**Tabla de Contenido**

Resumen.....	10
Abstract .....	11
1. Formulación del problema .....	12
2. Descripción del problema .....	25
2.1. Pregunta problema .....	26
3. Justificación .....	27
4. Estado del arte.....	28
5. Población objetivo .....	29
6. Referentes específicos.....	30
6.1 Parque de Zollverein .....	30
6.2 . Malecón 2000 declarado “espacio saludable” por organismos de salud.....	31
6.3. Airéate .....	32
7. Hipotesis .....	34
8. Objetivos.....	35
8.1 Objetivo general .....	35
8.2 Objetivos específicos.....	35
9. Marco teórico .....	36
9. 1 Teoría de adaptabilidad .....	36

6.3	9.2 Teoría del urbanismo del paisaje.....	36
10.	Marco conceptual.....	38
11.	Marco histórico.....	40
11.1.	Enfoque histórico.....	40
11.1.1.	Edad Antigua.....	40
11.1.2.	Edad Media.....	41
11.1.3.	Edad Moderna.....	42
11.1.4	Edad Contemporánea.....	43
11.1.5.	Epidemias de La Historia.....	44
11.1.6	Peste de Ateneas.....	44
11.1.7	Peste de Antonina.....	45
11.1.8	Peste de Jusiticana.....	46
11.1.9	Peste de Fiebre amarilla.....	47
11.1.10	Peste Bubónica o Peste negra.....	48
11.1.11	Peste La Viruela.....	48
11.1.12	Peste del Cólera.....	49
11.1.13	Peste de La sífilis / La maldición de Venus.....	50
11.1.14	Peste del Polio.....	51
11.1.15	Peste La Malaria.....	52

epi1011.1.16 Peste del VIH.....	52
12. Antecedentes.....	54
12.1. La fundación de Eternit Colombia S.A. industria de fibrocemento .....	54
12.1. Gripe H1N1 .....	54
12.2. VIH.....	55
12.3. Botadero de Doña Juana.....	55
13. Metodología y análisis .....	56
14. Planteamiento y Propuesta.....	62
14.1. Análisis lote de intervención .....	62
14.2. Escala de actuación.....	63
14.3. Propuesta a nivel macro en Soacha .....	65
14.4. Parque metropolitano ambiente vital.....	65
14.5. Estrategias de diseño .....	66
14.6. Programa arquitectónico.....	67
14.7. Propuesta .....	68
15. Reflexiones sobre el diseño y la gestión del territorio aplicadas al parque metropolitano ambiente vital .....	71
16. Conclusiones.....	73
17. Lista de referencias .....	74

18. Anexos .....	78
18.1 Anexo 1 Figuras .....	78
18.2 Anexo 2: Estado del arte .....	93

**Lista de Tablas**

Tabla 1 Entidades prestadoras del servicio de salud en Soacha .....	14
Tabla 2 Causas por las que más asisten la población a los centros hospitalarios .....	20

**Lista de Figuras**

Figura 1 Población por área de residencia Soacha.....	17
Figura 2 Población con enfoque diferencial Soacha. ....	18
Figura 3 Tasa de Crecimiento Natural de Natalidad y Mortalidad del municipio de Soacha. ....	18
Figura 4 Pirámide poblacional de la población en condición de discapacidad.....	19
Figura 5 Las tasas de morbilidad. ....	21
Figura 6 Morbilidad por consulta externa.....	21
Figura 7 Tasas de morbilidad en Soacha .....	22
Figura 8 Parque de Zollverin .....	30
Figura 9 Malecón 2000 .....	31
Figura 10 Airéate parques.....	32
Figura 11 Plano de análisis de industria, salud, comercio y vivienda .....	57
Figura 12 Plano de análisis ecológico y espacio público.....	58
Figura 13 Plano de análisis vial .....	59
Figura 14 Contaminación vehicular.....	60
Figura 15 Canteras .....	61
Figura 16 Humedal la Chuita.....	61



Figura 17 Acercamiento lote de intervención.....	62
Figura 18 Escala de actuación.....	63
Figura 19 Relación entre canoas y la propuesta.....	64
Figura 20 Estrategias de diseño .....	66
Figura 21 Programa arquitectónico.....	67
Figura 22 Propuesta .....	68
Figura 23 Espacios Propuestos .....	69

### **Resumen**

La propuesta del parque metropolitano en el municipio de Soacha se basa en mitigar la contaminación actual mediante un diseño que permita respirar, recrear y disfrutar de un ambiente propicio para la comunidad en general, teniendo como población objetivo (madres gestantes, niños y adulto mayor) logrando generar así un sentido de pertenencia con el municipio obteniendo un ambiente favorable para su goce.

Se ejecutará con innovación tecnología enfocada al diseño mediante la permeabilidad, legibilidad y la versatilidad de espacios adecuados para cada persona con una integración que genere percepción de naturaleza y tranquilidad con el fin de lograr mejorar los estados de ánimo y de salud de las personas brindando una mejor calidad de vida de sus habitantes.

**Palabras claves:** Percepción, tecnología, innovación, clínicas, hospitales

### **Abstract**

The proposal of the metropolitan park in the municipality of Soacha is based on mitigating the current contamination through a design that allows breathing, recreating and enjoying an environment conducive to the community in general, having as its target population (pregnant mothers, children and the elderly) thus generating a sense of belonging to the municipality, obtaining a favorable environment for its enjoyment.

It will be executed with innovation technology focused on design through the permeability, readability and versatility of specific spaces for each person with an integration that generates perception of nature and tranquility in order to improve people's moods and health by providing better quality of life of its inhabitants.

**Keywords:** Perception, technology, innovation, clinics, hospitals

## 1. Formulación del problema

La importancia de darle una utilidad al espacio público en beneficio de la salud es el punto clave que necesita Soacha, para lograr mitigar el impacto que viene generando la contaminación en el municipio a través de muertes silenciosas que se han venido presentado por los altos índices de CO2.

Lograr tener una buena calidad de vida que llene de *felicidad* a los seres humanos, se entiende que para poder acceder de forma inmediata a los servicios de salud en sus diferentes especialidades es complejo, ya que cuando se enferman deben optar por tratamientos médicos, es bien sabido que en cada una de las zonas donde se habita no se cuenta con sitios especializados y lugares que ayuden a la reducción y mitigación de las problemáticas que tiene cada persona; Se sabe que en la constitución está el derecho a la salud y calidad de vida digna , hay ciertas cosas que priman a la hora de encontrar los equipamientos especializados y los espacios adecuados, ya sea por el lugar o por el estrato.

En Soacha se busca encontrar el problema puntual que está afectando la salud de sus habitantes, en la investigación realizada se logra evidenciar que hay una falta de equipamientos y de espacios públicos que sean en beneficio de sus habitantes, Soacha solamente cuenta con 3 hospitales que no cuentan con la cobertura suficiente para la atención de toda la población soachuna, en una noticia de El tiempo(2019) las estadísticas del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) para el año 2018 habían 634.660 habitantes pero el alcalde de este municipio asegura que los valores son incorrectos ya que según el conteo de la alcaldía hay más de un millón.

Tampoco cuenta con una serie de espacios y zonas verdes que ayuden a la reducción de la contaminación. Actualmente Soacha cuenta con las siguientes entidades prestadoras del servicio de salud.

Tabla 1

Entidades prestadoras del servicio de salud en Soacha

	Comuna 1	Comuna 2	Comuna 3	Comuna 4	Comuna 5	Comuna 6	Corregimiento 2
IPSUBULCICAS	* Intere sa de salud empresa social del Estado del municipio de Soacha sede compartir * centr o de salud ciudad Latina	* E.s.e hospital Mario Gaitán Yanguas de Soacha * centro de promoción y prevención * *centro de consulta externa	* Emp resa de salud empresa social del Estado del municipio de Soacha sede los olivos * Pues to de salud la despensa	* Empre sa de salud empresa social del Estado del municipio de Soacha sede Ciudadela sucre * Puesto de salud Luís Carlos Galán * puesto de salud Santillana	* E mpresa de salud empresa social del Estado del municipio de Soacha sede San Mateo empresa de salud empresa social del Estado del municipio de Soacha	* Em presa social del Estado del municipio de Soacha	* Puesto s de salud charquito
IPSPRIVADAS	* poliel ínico sas Ips salud compartir Soacha sas	* Coodont ólogos soacha * laborator o uap Soacha * opticentr o internacional ltda soacha * opticentr o ventura terreros soacha * s * cmf soacha * so servicios oftalmológicos soach * medika * servisalud d qcl soacha * centro médico colsubsidio soacha * rol positivo soacha * oralmedi c clínicas odontológicas en soacha	* Cent ro médico deportivo de acondicionam iento físico body tech antares * Asist ir salud soacha León XIII * Prev ension salud * Unid ad medica comunitaria león XIII * Lafa m ópticas		* ca pan centro de salud y de atención soacha * ho spital cardiovasc ular del niño de Cundinama rca * ópticas visión 2020 * ser vítranspho SAS	* San Luis Medical Center * clín ica de especialistas San Luis Medical Center * virr ey Solís lo hacha * Am bulancias Ángeles amigos * serv í salud * San Luis critica El Cairo	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>* óptica univer soacha</li> <li>* misión salud internacional</li> <li>estética esencial</li> <li>* fácil reír unidades de estética dental</li> <li>* fanny vital ips sas</li> <li>* unidad médica beta salud soacha</li> <li>* clínica eugenio díaz</li> <li>* e-healthy tecnología y salud</li> <li>* ópticas 2020</li> <li>* ópticas visión 2020</li> <li>* optifam óptica familiar</li> <li>* vivir ips ltda Soacha</li> <li>* bienestar i.p.s. Soacha</li> <li>* proseguir soacha</li> <li>* centro integral de salud óptica nueva vida</li> <li>* terapia IPS SAS</li> <li>* servir ips</li> <li>* instituto de diagnóstico médico s.a. sede Soacha</li> </ul>					
	4	31	7	3	5	7	1

Nota: La tabla explica cuántas EPS y centros de salud y hospitales tiene Soacha esta información fue recopilada por la Dirección de Aseguramiento y tomada de la base de Datos RPS con corte 10 de julio 2018. Tomado de “Avances y retos en la implementación del modelo integral de atención en salud bajo la estrategia de atención primaria para la equidad y el desarrollo de Soacha Cundinamarca” por Secretaria de Salud de Soacha (2018). Recuperado <https://bit.ly/3mS7ggh>

En la tabla anterior se busca dar la explicación de cómo es la distribución del sistema de salud en Soacha:

Se evidencia que el 78% equivale a 46 sedes de las IPS presentes en el municipio con instituciones privadas, tan sólo 13 de ellas representando un 22% alas IPS son públicas y la mayoría de ellas se encuentran ubicados dentro de la comuna 2 correspondiente a la zona centro del municipio y se dice evidencia su escasa presencia en la comuna 4 en donde se evidencian tan solamente la presencia de 3 sedes de carácter público donde es la mayor problemática de carácter económico y social presente en el municipio por su territorio en un gran porcentaje de barrios ilegales generando profundización en las inequidades sociales (Secretaria de Salud de Soacha, 2018, p. 91).

Los hospitales Mario Gaitán Yanguas, Clínica San Luis, Cardiovascular Niño; el municipio cuenta con estas 3 entidades prestadoras de servicio hospitalario, atienden toda clase de urgencias, pero, aun así, son insuficientes para atender a toda la población.

El hospital Mario Gaitán Yanguas cuenta con 106 camas para atender a más de 90.000 usuarios dentro de las problemáticas que tiene este hospital se encuentran mala atención, asilamiento y corrupción.

Al mes se atienden 3200 urgencias, pero el hospital no da abasto y su infraestructura es insuficiente para la población que tiene actualmente Soacha. El hospital de san Luis ubicado en la autopista sur presta el servicio como IPS una de las problemáticas que tiene esta es que la atención a usuarios tiene una demora entre 3 a 4 horas.



La clínica Cardiovascular del Niño se encarga de dar una atención público- privada pero no da abasto ya que todas las entidades de salud no tienen el convenio con ella para remitir a los enfermos. Soacha cuenta con una población distribuida de la siguiente manera

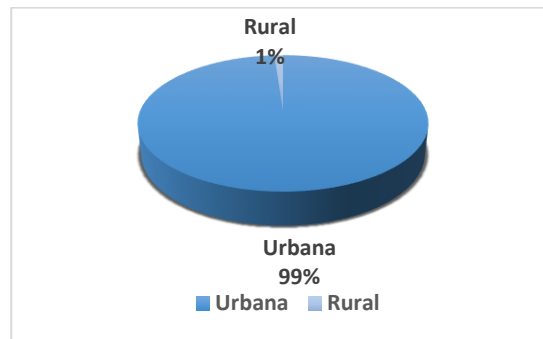


Figura 1 *Población por área de residencia Soacha*

Tabla de porcentaje de zona urbana y rural. Tomado de “Actualización análisis de situación en Salud del Municipio de Soacha con análisis de determinantes sociales de Salud” por Alcaldía de Soacha, 2018. Recuperado de <https://bit.ly/3mS7ggh>

En el documento aparecen las siguientes proyecciones :

De acuerdo con las proyecciones del DANE el municipio de Soacha para el 2018 contará con una población de 538,854 habitantes en la cabecera municipal y 6134 habitantes en el área rural lo que corresponden a un 99% en la zona urbana y un 1% en el área rural (alcaldía de Soacha ,2018, p.47)

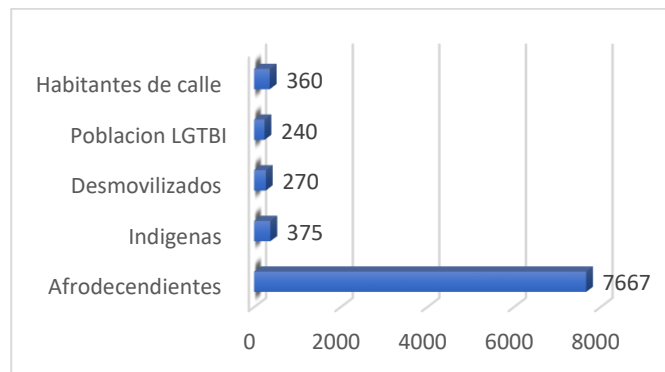


Figura 2 *Población con enfoque diferencial Soacha*. Tomado de “Actualización análisis de situación en Salud del Municipio de Soacha con análisis de determinantes sociales de Salud” por Alcaldía de Soacha, 2018. Recuperado de <https://bit.ly/3mS7ggh>

Se puede evidenciar en esta gráfica que el tipo de población con un enfoque diferencial mayor son los afrodescendientes seguido por los indígenas, habitantes de calle, desmovilizados y en últimas la población LGTBI

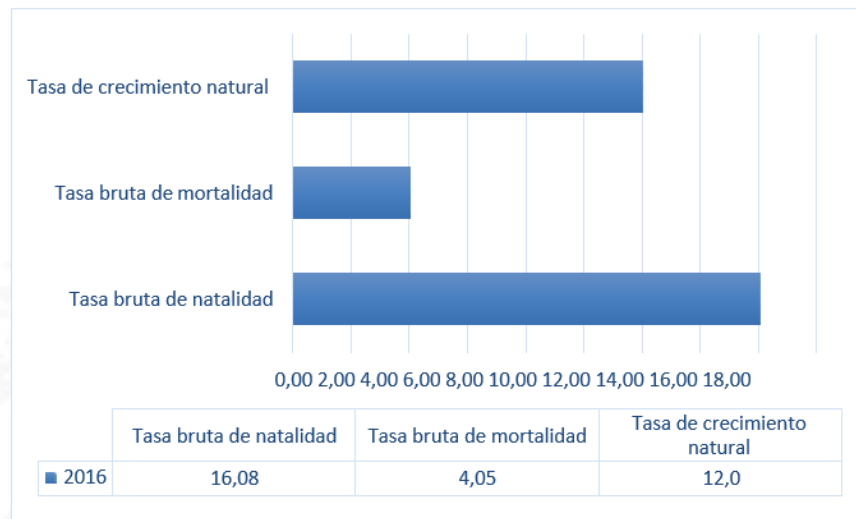


Figura 3 *Tasa de Crecimiento Natural de Natalidad y Mortalidad del municipio de Soacha*. Tomado de “Actualización análisis de situación en Salud del Municipio de Soacha con análisis de determinantes sociales de Salud” por Alcaldía de Soacha, 2018. Recuperado de <https://bit.ly/3mS7ggh>

Se logra evidenciar en la gráfica que las tasas de natalidad se encuentran ubicadas de la siguiente manera en primer lugar se encuentra la tasa bruta de natalidad seguida por la de crecimiento natural y en ultima la tasa bruta de mortalidad.

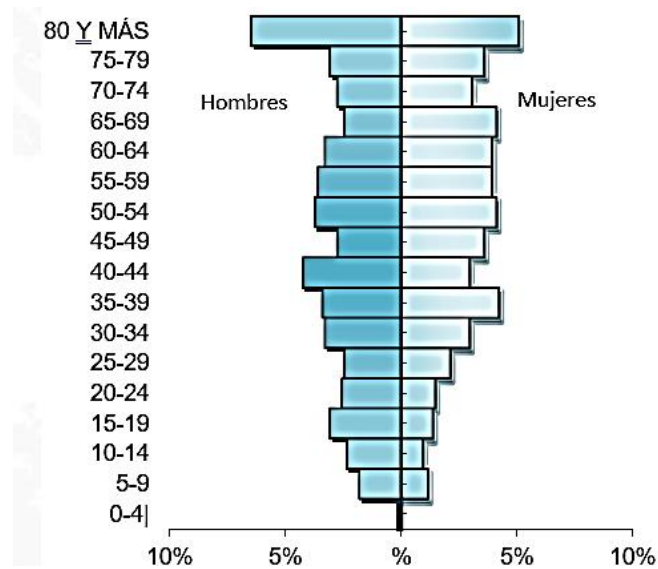


Figura 4 *Pirámide poblacional de la población en condición de discapacidad.*  
 Tomado de “Actualización análisis de situación en Salud del Municipio de Soacha con análisis de determinantes sociales de Salud” por Alcaldía de Soacha, 2018. Recuperado de <https://bit.ly/3mS7ggh>

Se explica a continuación la población por sexo:

En cuanto a la distribución de la población con discapacidad por sexo, se encuentra una mayor proporción de Personas con discapacidad de sexo masculino, al realizar la distribución por edad se evidencia que la discapacidad afecta todos los grupos de edad, pero especialmente a partir de los cinco años, lo cual puede ser debido a la dificultad que supone identificar algunos tipos de discapacidad en edades tempranas, de igual forma se evidencia un ensanchamiento de la pirámide a partir de los 80 años lo que puede ser debido a las condiciones inherentes al proceso de envejecimiento. (Alcaldía de Soacha, 2018, p.175).

Tabla 2

*Causas por las que más asisten la población a los centros hospitalarios*

	<b>De 1 a 4 años</b>	<b>De 5 a 14 años</b>	<b>De 15 a 44 años</b>	<b>De 45 a 64 años</b>
Patologías odontológicas	√	√		
Infecciones de vías respiratorias	√			√
Diarrea	√	√		
Gastroenteritis de presunto origen infeccioso	√	√		
Cefalea			√	
Infecciones de vías urinarias			√	
Enfermedades pélvicas			√	
Obesidad			√	
Hipertensión arterial				√
Hiperlipidemia mixta				√
Osteoporosis				√
Patologías crónicas				√
<b>Total</b>	<b>5,57%</b>	<b>11,10%</b>	<b>35,80%</b>	<b>25,29%</b>

*Nota:* asistencia a centros hospitalarios por enfermedades. Tomado de “Actualización análisis de situación en Salud del Municipio de Soacha con análisis de determinantes sociales de Salud” por Alcaldía de Soacha, 2018.  
Recuperado de <https://bit.ly/3mS7ggh>

Se logra evidenciar que las personas entre 15 a 44 años son las que más asisten a los centros hospitalarios con un porcentaje del 35.80%

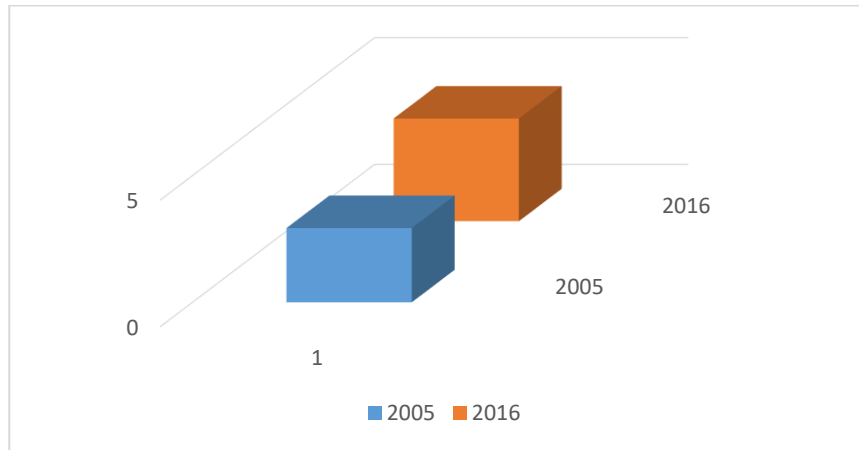


Figura 5 *Las tasas de morbilidad*. Tomado de “Actualización análisis de situación en Salud del Municipio de Soacha con análisis de determinantes sociales de Salud” por Alcaldía de Soacha, 2018. Recuperado de <https://bit.ly/3mS7ggh>

Las tasas de mortalidad según el indicador para el 2005 era de 2.93 muertes por 1000 Habitantes y para el año 2016 la tasa fue 405 muertes por 100 habitantes según el indicador ante Cundinamarca, Soacha se encuentra sobre las tasas más altas de mortalidad para el para el departamento.

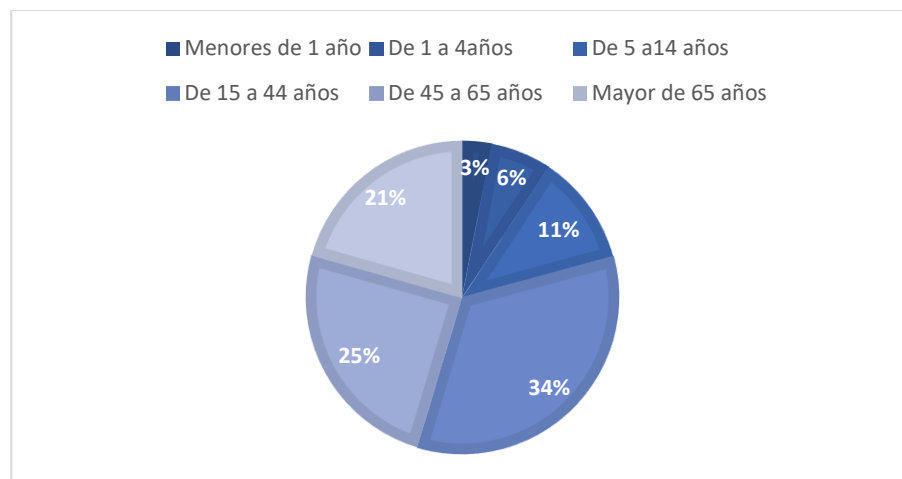


Figura 6 *Morbilidad por consulta externa*  
 Tomado de “Actualización análisis de situación en Salud del Municipio de Soacha con análisis de determinantes sociales de Salud” por Alcaldía de Soacha, 2018. Recuperado de <https://bit.ly/3mS7ggh>

La mayor atención se presta unidades mayores a 15 años donde el 34% correspondió a las edades entre 15 a 44 años la menor atención por consulta se presentó en menores de un año con tan sólo un 3 %

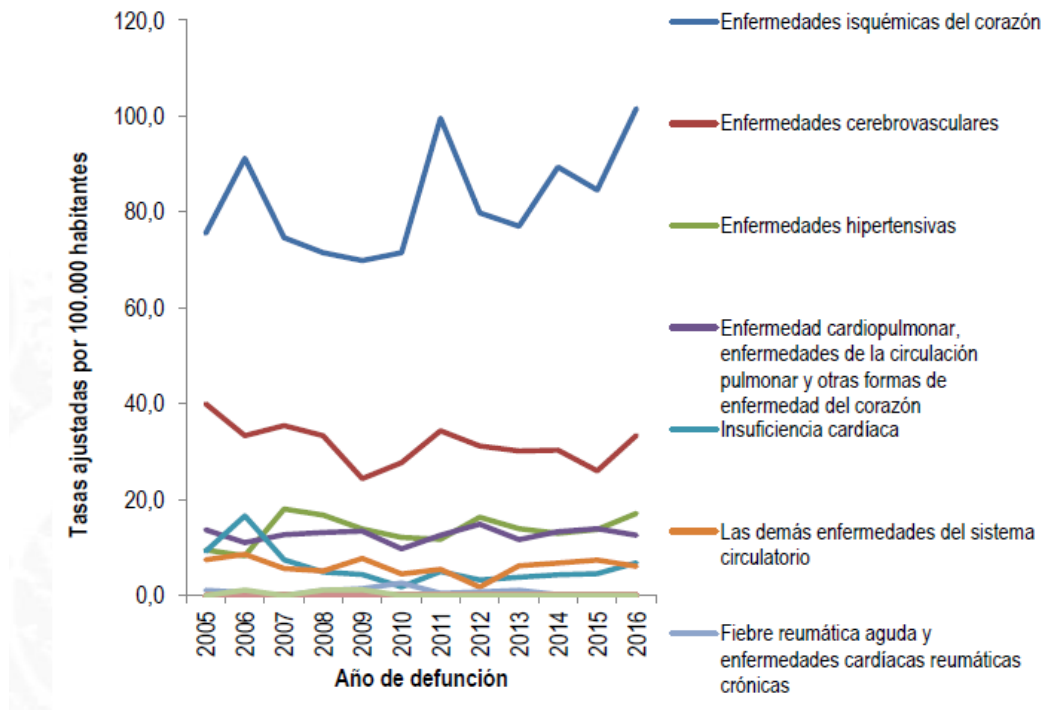


Figura 7 *Tasas de morbilidad en Soacha*. Tomado de “Actualización análisis de situación en Salud del Municipio de Soacha con análisis de determinantes sociales de Salud” por Alcaldía de Soacha, 2018. Recuperado de <https://bit.ly/3mS7ggh>

En esta tablas se logra evidenciar que en soacha las afectaciones a nivel poblacional son las isquémicas del corazon ,cerebrovasculares, hipertencion y pulmonares son las que mas afectan la vida de los habitantes de soacha.

En las tablas anteriores logramos identificar que la problemática que tiene soacha se ve evidenciada no solamente por los equipamentos sino tambien por las enfermedades que vienen acarreado la ciudadanía entre ellas la afectacion pulmonar en sus diferentes desarrollos.

La cual se ve afectada por la contaminación que se genera por la contaminación del aire, la cual genera :

La erosión y la deforestación que es causada por las explotaciones en las canteras y contribuyen a la contaminación atmosférica, así como la cantidad de vehículos que pasan por la autopista sur y generan un alto índice de contaminación,

De las canteras se estima que se explotan más de 12 toneladas de ellas, Las actividades industriales de caucho que botan partículas al aire y producen unas 2450 toneladas de gases contaminantes, las fuentes de contaminación en municipio de Soacha algunas son por residuos gaseosos que generan las empresas fuente de riesgo para la salud de los trabajadores, los humos de soldadura que emiten contaminantes y sustancias nocivas, que causan efectos degenerativos en la salud de los trabajadores y en el ambiente; los vapores generados en operaciones de pinturas y esmaltes son comunes, las empresas usan la aspersión por medio de pistolas y compresores, todo esto genera olores que afectan a las comunidades cercanas.

La fabricación y reparación de cilindros de gas generando emisiones de hidrocarburos consecuencias de llenado y drenado de estos cilindros, Las empresas que se dedica a la fundición de metales que causa efectos negativos no solamente en el ambiente sino así mismo generando humo, hollín, acero y zinc aumentando la corrosión en las diferentes láminas generando así materiales como plomo y cadmio que son tóxicos.

Asimismo también se genera una contaminación hídrica que afecta a la flora y la fauna generando malos olores, en cuerpos de agua debido a las sustancias contaminantes que vierten algunas de las empresas. Todos estos factores logran generar así incidencias en enfermedades respiratorias.

Al no haber un control normativo en cada una de las empresas y en las explotaciones de canteras y en el botadero de Doña Juana y el alta afluencia de automóviles en la autopista Sur generan una gran contaminación y polución atmosférica afectando a los ciudadanos de Soacha a nivel pulmonar



## 2. Descripción del problema

La calidad del aire de Soacha es preocupante ya que es el municipio más contaminado asegura la secretaria de Medio Ambiente, generando bastantes muertes silenciosas en enfermedades pulmonares, diabetes e irritación ocular, este genera gran preocupación ya que el municipio no ha tomado las prevenciones necesarias para mitigar este impacto ambiental en el sector.

Como primer factor de afectación de contaminación se encuentra la explotación minera en las canteras, esta práctica ha generado una alta contaminación en diferentes sectores del municipio el cual se ha vuelto más común e intensiva extrayendo alrededor de 12 millones de toneladas de piedra y arena, afectando los recursos hídricos, la devastación del ecosistema y la afectación pulmonar de los habitantes, producto de las grandes excavaciones que se generan en las montañas, el desembarque en las areneras y los escombros que dejan la excavación; A partir de esta problemática se están generando barrios ilegales en los cerros siendo así un terreno inadecuado para la construcción y de alto riesgo, en conjunto se están creando cárcavamientos y hundimientos en las zonas.

Como otro factor de contaminación son las aguas impuras en el municipio esto ocasionando graves problemas de inundaciones en determinado tiempo del año causando problemas de salud, como lo es el dengue.

Como segundo factor de afectación de contaminación, es el vehicular este se concentra en la Autopista Sur, ya que es un punto principal e importante del municipio y de Bogotá ya que genera entrada y salida de vehículos de carga, intermunicipales, sitp, Transmilenio, transporte

público, particulares y mucho de ellos utilizan diesel, generando esto así una contaminación agravante en la atmosfera por el PM 2.5 (son partículas contaminantes que se quedan en el aire).

A partir de estos factores de afectación se logra evidenciar que el Municipio de Soacha es un punto crítico en la contaminación generando así un alto impacto de enfermedades a nivel pulmonar, con diferentes consecuencias en el presente y futuro.

### **2.1. Pregunta problema**

¿Cómo a través de un Diseño enfocado al espacio público se puede mejorar la salud pulmonar en el municipio de Soacha?

### 3. Justificación

En los documentos encontrados en la Corporación Autónoma Regional (CAR) y Análisis de Situación de Salud el (ASIS) logramos percibir que el municipio de Soacha maneja altos niveles de contaminación, generando problemas de salud a la comunidad, lo cual se buscara combatir, bajo el diseño del *Parque metropolitano*, permitiendo mitigar el impacto ambiental que se está generando en el municipio.

#### **4. Estado del arte**

A partir de los seis trabajos de grado de las universidades, Piloto de Colombia y La Gran Colombia y el apoyo los documentos en pdf, referidos al marcos teórico e histórico, nos retroalimentaron y apoyaron para el sustento de la monografía con el fin de generar una claridad en el tema del área de la salud, para la realización de la propuesta. Para más información remitirse al (Anexo 1).

## **5. Población objetivo**

Está dirigido a la población de niños menores de cinco años, madres gestantes y adultos de la tercera edad debido a que son los que mayormente sufren de afecciones pulmonares todo debido a la alta contaminación que tiene el municipio asimismo se crea una vulnerabilidad para ellos por no tener unos sitios de interacción y de reducción de sus afecciones como lo son espacios públicos en los cuales no se albergue una contaminación y puedan respirar aire limpio y puro.

Con la creación de este parque de impacto metropolitano de interacción se busca una solución y un desarrollo del municipio aportando así una mejor calidad de vida para todos los pobladores de Soacha logrando mejorar su bienestar y estado de salud

## 6. Referentes específicos

Se toman como referentes tres proyectos puntuales que están enfocados y articulados con el diseño urbano, donde se tiene en cuenta los aspectos ambientales, naturales, sociales y urbanos.

### 6.1 Parque de Zollverein



*Figura 8* Parque de Zollverein Tomado de “Parque de Zollverein” por Public Space (2018).Recuperado de <https://bit.ly/2LRwPO2>

Este cuenta con una gran distribución de diseño urbano y con unos espacios novedosos ayudando al medio ambiente:

El arquitecto holandés Rem Koolhaas redactó un plan de ordenación urbana para el complejo minero y, un año después, el equipo francés de paisajistas Agence TER elaboró un plan para la restauración de su «naturaleza industrial». (...) el principio del «desarrollo a través del mantenimiento», las zonas restringidas van retrocediendo para dar paso a un parque público deliberadamente inacabado que, de forma dilatada, se va haciendo accesible con la aportación gradual y continuada

de mejoras y nuevos elementos. El diseño propuesto por el arquitecto Holandés Rem Koolhaas ,fue generar un plan de ordena. (Public Space, 2018, párr.4)

Brinda una solución de diseño urbano, preservando el patrimonio cultural, implementado un parque industrial, dando prioridad al medio ambiente después de un gran impacto histórico industrial, priorizando la salud y recreación de los habitantes.

## 6.2 . Malecón 2000 declarado “espacio saludable” por organismos de salud



*Figura 9* Malecón 2000 Tomado de “Malecón 2000 declarado “espacio saludable” por organismos de salud”. El universo (2003).Recuperado de <https://bit.ly/39uxjXs>

Este cuenta con una amplia distribución de borde y diseño urbano novedosos ayudando al medio ambiente:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) declararon a los jardines del Malecón 2000 como “espacio saludable” para la salud y la vida de los habitantes de la ciudad. Representantes de la OMS y la OPS realizaron una evaluación de las áreas verdes del Malecón, así

como del espacio de recreación y diversión que es visitado diariamente por miles de personas.

El área de los jardines del Malecón 2000 constituye un sitio de recreación y de contacto con la naturaleza entre la ciudad y el río, consideraron los funcionarios internacionales que visitaron esta área turística de Guayaquil. (El Universo, 2003, párr.3).

Se puede concluir, que malecon es un a propuesta de diseño urbano util para el beneficio de la salud de los habitantes, resaltando la importancia que ha generando la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) para la solucion ambiental de este borde ubicado en Ecuador.

### 6.3. Airéate



Figura 10 *Airéate parques*

Tomado de “Aireate parques”. Periodismo Publico (2020). Recuperado de <https://bit.ly/3d25rZO>



Este cuenta con un plan territorial conjunto al diseño urbano de la mano con la comunidad con el fin de ayudar con el medio ambiente:

El proyecto Airéate del Plan Estratégico Territorial tiene como propósito contribuir a mejorar la calidad del aire del municipio de Soacha, a través de la intervención ambiental integral de cinco espacios públicos de la Comuna Uno.

Esta intervención física cuenta con un alto contenido paisajístico, es decir, prioriza la siembra de árboles nativos, la realización comunitaria de jardines y la intervención física acompañada de renaturalización del suelo; lo anterior debido a que los árboles son los organismos naturales que capturan CO<sub>2</sub> disuelto en el aire y de igual manera la revegetalización elimina o reduce el polvo o material particulado. (Periodismo publico, 2020, párr. 1,3).

Se puede concluir, que al mejorar la infraestructura de la malla vial, con el diseño de un espacio publico, beneficia a la sociedad , mitigando el impacto ambiental que tiene la comuna 1 , generando soluciones viables para el mejoramiento la salud y el aprovechamiento espacial para la recreacion e integracion de los habitantes.

## 7. Hipotesis

Se contribuirá a la construcción del parque metropolitano ambiente vital con el fin de dar solución a las problemáticas y necesidades que posee su entorno socio-natural en el municipio de Soacha, siendo así uno de los municipios más importantes del país por sus aportes, económicos , sociales , industriales , entre otros ; por ello se plantea una correlación e integración de un parque funcional que genere una integración habitacional respondiendo a las necesidades, llevando a cabo un mejoramiento espacial con diversas dinámicas que manejen la percepción sensorial, simbólica y elementos emocionales para el beneficio de la sociedad , ayudando a mitigar el impacto ambiental.

## **8. Objetivos**

### **8.1 Objetivo general**

Diseñar un espacio público que ayude a mitigar el impacto espacial, social y físico que se percibe en el medio ambiente del municipio generando un pulmón ambiental para brindar beneficio a la salud de los habitantes.

### **8.2 Objetivos específicos**

- Analizar las necesidades frecuentes partiendo de lo ambiental, social y físico para brindar una mejor habitabilidad en el municipio.
- Proponer un método de apropiación en el espacio público del municipio de Soacha.
- Planificar zonas verdes dentro del parque metropolitano ambiente vital , que manifiesten el control y manejo ambiental para el bienestar de los habitantes.<sup>3</sup>

## 9. Marco teórico

### 9.1 Teoría de adaptabilidad

Cuenta la explicación de la adaptabilidad frente al diseño urbano:

La adaptabilidad es un rasgo que se refiere tanto a un estado de ser actual como al proceso mediante el cual un organismo responde a cambios para mantenerse en forma. Nina-Marie Lister equipara el diseño flexible con el sostenible: “El diseño resiliente, flexible y, por eso mismo, sostenible, comporta un ‘progreso’ y, por tanto, debe considerarse necesariamente como objetivos de la planificación y el diseño la salud económica y ecológica y la vitalidad cultural”. Desde una perspectiva urbana los entornos adaptables se anticipan al cambio. Lister recalca que tenemos que diseñar ecologías tan “deliberativas” como “contextuales”. (Doherty, G,2014, p.1).

Se puede concluir que la teoría aporta un amplio conocimiento de la adaptabilidad en el diseño urbano y cómo influye en él, llevando a cabo la importancia y relevancia de la planificación ante el diseño influyendo en la salud economía, sociedad y cultura.

### 6.3 9.2 Teoría del urbanismo del paisaje

La importancia del urbanismo y su funcionalidad que tiene el paisaje en el contexto y su planificación:

La nueva teoría del urbanismo del paisaje es una prueba de esta tendencia más amplia hacia la confluencia o la reconciliación, si consideramos la evolución histórica de las disciplinas de la planificación, el paisajismo y el contexto del

urbanismo contemporáneo. Antes de la industrialización, “ciudad” y “paisaje” no se consideraban fuerzas opuestas, y solo durante la era industrial la ciudad, el campo y el paisaje (y sus correspondientes disciplinas prácticas) pasaron a entenderse como áreas independientes en la práctica. (Doherty, G,2014, p.5)

En conclusiones el paisaje urbano es una estructura para solucionar y unificar la planificación del paisaje con el contexto generando el respaldo y respeto de la funcionalidad que tiene el urbanismo dentro de las ciudades.

## 10. Marco conceptual

Se toma como referencia la editorial Gustavo Gili con su libro Ecología Urbana Adaptable, para la consideración y postura los diversos conceptos, que se manejan en el diseño urbano y como se relaciona con el contexto, sociedad, economía y salud, para logran entender cómo se relaciona lo urbano con la ciudad por medio de una planificación, por consiguiente se mostrara como se correlaciona los diferentes conceptos

### **Adaptabilidad:**

Es un rasgo que se refiere tanto a un estado actual como al proceso mediante el cual un organismo responde a condiciones cambiantes para para mantenerse en forma. (Doherty, G, 2014, párr.1).

Se entiende que la adaptabilidad, en correlación al tema urbano es replicar a los sistemas cambiantes que hallan por mano del hombre o situaciones climáticas.

### **Diseño resiliente:**

La capacidad de recuperarse de los desajustes, de adaptarse al cambio y de funcionar de un modo saludable y por ende de la adaptación al cambio medio ambiental. (...) comporta a un “progreso” y por tanto debe considerarse necesariamente como objetivos de planificación y el diseño la salud económica y ecológica y vitalidad cultural. (Doherty, G,2014, párr.8).

Se concluye a partir del texto que el diseño resiliente influye tanto en la sociedad como en la ecología aprendiendo adaptarse a los cambios ambientales, generando una planificación razonable para la implementación del diseño urbano.

**Ecología:**

Es una rama de las ciencias biológicas que estudia las complejas relaciones entre los organismos y su entorno. (Doherty, G,2014, párr.2).

Es entender cómo se relaciona el entorno, con la naturaleza y como responde antes la sociedad y entorno.

**Postindustriales:**

Atestigua la primicia del paisaje como un nuevo medio de orden urbano, y muchos suponen una lectura y una utilización cada vez más sofisticadas de la ecología en el proyecto. (Doherty, G,2014, párr.6).

Es ver como se relaciona el estado social, económico de una industria viendo cómo se une el paisaje urbano con la industria y como se ve beneficiado la creación del diseño urbano para la comunidad en cuestión de la salud.

**Paisaje metropolitano:**

Es un campo vivo que vuelve a reinventarse una y otra vez, desde los bucólicos espacios verdes hasta la recuperación de los terrenos postindustriales. (Doherty, G,2014,párr.7).

Se puede entender y relación que es la recuperación de un terreo afectado por una zona intervenida de alto impacto

## 11. Marco histórico

### 11.1. Enfoque histórico

El del texto abordara y profundizara la evolución de la salud, mediante las épocas más relevantes que enmarcaron así la historia, aportando grandes cambios en el pensamiento de la salud.

#### 11.1.1. *Edad Antigua*

La edad antigua se aborda desde el año 4000 antes de cristo hasta el siglo v, siendo una de las edades más emblemáticas por su comienzo en la medicina y el aporte para ella.

En esta etapa se destacan en el mundo Occidental, los desarrollos de las medicinas griega y romana. Sus desarrollos se nutrieron de antiguos conocimientos preexistentes, como los de las medicinas persas y chinas (...) Pese a ello, en esta etapa las explicaciones de griegos y romanos relativas a los procesos de la salud – enfermedad eran de carácter mágico – religioso (...) Los encargados de atender las cuestiones relativas a la salud eran los ASKLEPIAD, sujetos a la adoración religiosa de la deidad de Asclepio. Con carácter mágico-religioso.

Por otro lado, Platón consideraba la salud y la enfermedad la determinaba como un principio no material y los procesos patológicos se desarrollan por el cambio en los organismos y su consecuencia sobre ellos y las causantes de las enfermedades son castigos envidados por el cielo, el cual los medicamentos no tenían ninguna función, si no los ritos, los himnos y la música. (Parafita, s.f, pp. 2-3).



A partir de este texto se puede concluir, que esta época fue una de las más importantes generando el inicio de un amplio conocimiento de la medicina, entendí así que en esta época se manejaban los dioses para el manejo de la salud ya que cada uno contaba con una función puntual.

### *11.1.2. Edad Media*

La edad media se aborda entre el siglo v al siglo xv, conllevando a la desintegración del imperio Romano de Occidente, generando un cambio en el pensamiento de la salud pasando del pensamiento mitológico a un pensamiento religioso.

En esta época de la edad media se influía a partir de la iglesia y la enseñanza escolástica ya que eran las que dominaban el pensamiento del ser humano, lo que hacía prevalecer la interpretación de las enfermedades las cuales surgían a partir de la ira de Dios.

A la vez en el mundo árabe (...) empezaron a tener un pensamiento más de razón que ideológico.

Los árabes sustentaron enfoques materialistas para la explicación de la salud y la enfermedad, señalando que de acuerdo con el equilibrio o el desequilibrio de seis principios se mantenía la salud o se producía la enfermedad. Los principios señalados por los árabes eran: el aire puro, la moderación en el comer y en el beber, el descanso y el trabajo, la vigilia y el sueño, la evacuación de lo superfluo y las reacciones emocionales. (Parafita, s.f, p.4).

A partir del este texto anterior se puede concluir, que al paso del tiempo se genero un cambio en el pensamiento de la salud influyendo hacia dos caminos, el primero el pensamiento religioso, interpretando la enfermedad causada por la ira de Dios y el segundo el pensamiento árabe, que fue más coherente dejando atrás el pensamiento imaginativo/religioso.

### *11.1.3. Edad Moderna*

La edad moderna abarca entre el siglo xv al siglo xviii, conllevando a la desintegración del imperio Romano de Occidente, generando un cambio en el pensamiento de la salud pasando del pensamiento mitológico a un pensamiento religioso.

La llegada de la modernidad implicó un importante proceso cultural y científico que conocemos como “Renacimiento”, y permitió una revalorización de antiguos conocimientos de la Humanidad, entre ellos, las enseñanzas legadas por Hipócrates y Avicena.

Mediante el siglo XV hasta la finalización del siglo XVII, se consolida el pensamiento médico científico, más concreto para el aporte de las enfermedades y de las clínicas.

En el siglo XVIII complementado así esta edad con la primera infraestructura hospitalaria, esencialmente de asistencia enfocada a la atención a la población pobre generando exclusión y separación a este tipo de personas, lo cual daban a entender que los eran los primeros propagadores de enfermedades eran ellos, lo que los consideraba en peligro para la humanidad, por ellos le brindaban la última atención medica prioritaria, conjunto a los sacramentos religiosos ya que era

una función primordial para el hospital, siendo así el personal dirigido al área religiosa o laico el cual generaban obras misericordiosas. (Parafita, s.f, pp.4-5).

A partir del este texto adjunto se puede concluir, que esta edad obtuvo un giro en el área de salud, aportando así la primera infraestructura hospitalaria para el funcionamiento de una población específica de la cual se generaba una discriminación por su sector económico creyendo que eran los que primero que distribuían las enfermedades

#### *11.1.4 Edad Contemporánea*

La edad contemporánea empezó a partir de la revolución francesa indicando que genero se generó en el siglo xviii hasta la actualidad, en esta edad se genera la evolución del pensamiento crítico en el área de la salud.

Entre los años 1600 y 1700 comienzan a desarrollarse en algunos países de Europa (Italia, Alemania y Austria), una concepción de las prácticas en salud que ubican al ser humano en su contexto social y que responsabilizan al estado por la salud de la población, dando origen a lo que se dio en llamar “sistema de policía médica”.

Ramazzini, médico italiano desarrolla un estudio de comparación entre socioeconómico de la población y la salud, conjunto con el desarrollo científico-técnicos el cual estos conceptos se vieron más consolidados y tomados por colegas médicos en el siglo XIX, Generando así un nuevo comienzo a la “medicina social”, concibiendo y actuando a los problemas de salud. En el año 1830, se promovió al movimiento de Salud Pública, para la orientación básica de mejorar la salubridad en la vivienda e higiene, de los alimentos y el beneficio del agua.

Hacia mediados del siglo XIX, surge la epidemiología como método científico de análisis de las epidemias, (...) En el año 1851 tiene lugar la primera Conferencia Sanitaria Internacional, primer antecedente de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (Parafita, s.f, pp. 6-7).

A partir de este texto se puede concluir, que esta edad generó totalmente el cambio en el pensamiento crítico aportando así grandes entidades como la Organización Mundial de la Salud.

Dentro del análisis expuesto, se logra evidenciar como a través del tiempo cada edad ha generado grandes aportes y evoluciones positivas, que ha enmarcado con el paso del tiempo, respecto al pensamiento crítico de la salud, conllevando así a generar diversas alternativas de estudio y soluciones mediante la medicina tradicional y moderna, para el beneficio de la actual de la población profesional médica y prestadora del servicio, con el fin de mejorar y evolucionar el sistema de salud.

#### *11.1.5. Epidemias de La Historia*

El del texto abordara y profundizara la epidemia, mediante el tiempo su relevancia que enmarcó así la historia, grandes cambios en la afectación de la salud de los seres humanos en el mundo entero.

#### *11.1.6 Peste de Atenas*

Esta peste causó una gran conmoción en la antigüedad dándole un paso a las demás epidemias que se dieron durante esa época.

La peste de Atenas fue:

Una de las epidemias más devastadoras (...) que se propagó en el año 428 a.C. Afirma el historiador que la peste procedía de Etiopía y que se producía en las grandes aglomeraciones de las ciudades, los grandes calores y las guerras. La primera ciudad atacada fue Lemos, los médicos de esta época eran los primeros afectados y morían prontamente ya que se desconocía el origen de la enfermedad y eran los primeros en tener contacto con los pacientes.

En general, el individuo no gozo se veía súbitamente presa de los siguientes síntomas: sentía en primer lugar violento dolor de cabeza; los ojos se volvían rojos e inflamados; la lengua y la faringe asumían aspecto sanguinolento; la respiración se tornaba irregular y el aliento fétido. (Las primeras epidemias de la Historia, sf, pp. 1-2).

A partir del texto se concluye, que esta pandemia fue la puerta para abrir el círculo de las enfermedades, con la preocupación de que no se sabía el origen y aun así el gremio médico era la primera amenaza mortal de morbilidad en esta época.

#### *11.1.7 Peste de Antonina.*

Esta peste causó una gran perjudicarían en el imperio de Marco Aurelio gobernador de Roma dándole un segundo paso a las demás epidemias que se dieron durante esa época.

La peste de Antonina fue:

Esta surgió en el siglo II d.C (...), la peste Antonina fue llamada así por el propio emperador, se extendió por toda Italia hasta llegar a Galisia.

Los síntomas presentados fueron: piel enrojecida y húmeda; tos violenta y ronca; signos de flegmasia laringobronquica; fetidez do aliento; erupciones y fístulas, diarrea, agotamiento físico; gangrenas parciales y separación espontánea de órganos y como otros síntomas delirio tranquilo o furioso y muerte y su lapso de tiempo para fallecer era entre el séptimo y noveno día. (Las primeras epidemias de la Historia, s.f, p.3).

A partir del texto se concluye, que la pandemia afecta a gran parte del imperio del emperador Marco Aurelio, generando una gran extensión en el continente europeo dejando grandes afectaciones en la salud.

#### *11.1.8 Peste de Jusiticana.*

Esta peste causo grandes afectaciones en la humanidad llegando casi al punto de extinguirse lo que generó gran un gran impacto durante esa época. La peste de Justiciana fue:

Procopio describió una peste en su Historia de las guerras persas (542 d.C).(...).Se originó al parecer en Egipto extendiéndose a Palestina. Como todas estas plagas llegó por mar en los barcos procedentes de Oriente.

Los síntomas presentados fueron: Comenzaba por una súbita fiebre no de gran intensidad y a los pocos días aparecían unas hinchazones bubónicas en las axilas, detrás de las orejas y en los muslos.

Luego unos quedaban sumidos en un coma profundo o en un estado delirante. Sufrían inapetencia y a veces en medio de un violento frenesí, se lanzaban al agua. Algunos morían rápidamente, otros a los pocos días, con pústulas negras que se abrían en los lugares donde tenían las bubas. Algunos vomitaban sangre y

algunos se salvaban, sobre todo aquéllos que supuraban por las bubas . (Las primeras epidemias de la Historia, s.f, p.3).

A partir del texto se concluye, que la pandemia genero gran impacto en la sociedad llegando casi a un momento de extinguir esta humanidad algo agravante ya que su conexión para expandir esta epidemia era por medio de los barcos.

#### *11.1.9 Peste de Fiebre amarilla.*

Esta peste causada por europeos expandiéndose así hasta la población indígena, quienes la propagaron más rápido generando un gran impacto de enfermedad durante esa época. La peste de Amarilla fue:

En el año 550 d.C surgió esta epidemia hepatitis en Inglaterra, reapareció esta plaga en el año 664 d.C. se producían brotes en los tiempos de verano, desaparecía en tiempos frescos.

Los síntomas son: fiebre, dolor de cabeza, ictericia, dolores musculares, náuseas, vómitos y cansancio, el plazo de fallecimiento eran de 7 a 10 día. El virus se extendió hasta África, América Central y Sudamérica. . (Las primeras epidemias de la Historia, s.f, p.3).

A partir del texto se concluye, que la pandemia genero gran comisión produciendo el brote en los estados de verano donde se propagaba más la enfermedad siendo algo mortificante para la humanidad, conllevando el alivio en época de las estaciones frescas.

### *11.1.10 Peste Bubónica o Peste negra.*

Esta peste causo gran expansión en el continente europeo, proveniente de Asia causadas por el sector mercantil, quienes propagaron esta pandemia durante esa época La peste de Bubónica fue:

Surgió en el año 1347 a 1350 a mediados del siglo XIV. (...). probablemente de la India, y que llegó a Europa como consecuencia de los contactos comerciales que las grandes potencias mercantiles de Italia sostenían con el próximo oriente. Hay quien afirma que fue la tripulación de un navío genovés, la que habiéndose contagiado en Kaffa (Crimea), introdujo la enfermedad en el occidente europeo.

Sus causantes tuvieron 4 etapas: inflamación en lo ganglios linfáticos de la cual se trató una epidemia Bubónica, el preste septicémico, dejaba sentir efectos sobre la sangre, y la neumonía la cual producía inflamación pulmonar, afectando así gran parte de la población alcanzando los dos tercios el cual genero una gran desplantación. (Universidad de las Américas Puebla (Las primeras epidemias de la Historia,s.f, pp.4-8).

A partir del texto se concluye, que la pandemia genero gran afectación en el sector mercantil ya que contribuyeron esta pandemia extendiéndola por el continente, generando una gran mortabilidad.

### *11.1.11 Peste La Viruela.*

Esta peste causo género grandes devastaciones en la sociedad medieval y moderna siendo la segunda peste más afectadora en la sociedad durante esa época. La peste de La Virual fue:



(...) tras la conquista pudo abarcar hasta un tercio de la población indígena de América. La falta de inmunidad natural a la viruela permitió que ésta se extendiera rápidamente entre la población indígena con desastrosas consecuencias para la misma.

Sus síntomas eran: fiebre, malestar general, dolor de cabeza, fatiga intensa, dolor de espalda, vomito, a los días aparecían manchas rojas y planas en la cara, mano y cuerpo convirtiendo así en ampollas llenas de líquido transparente, esta se erradico en 1796, con una vacuna que encontraron. (Las primeras epidemias de la Historia,s.f, pp. 8-10).

A partir del texto se concluye, que la pandemia género grandes impactos de mortalidad en la sociedad antigua y actual ya que es una pandemia que persiste en el mundo.

#### *11.1.12 Peste del Cólera.*

Esta peste causo gran conmoción dejando un promedio de 30.000 muertos durante dos décadas en esa época. La peste de La Cólera fue:

Esta epidemia se originó en Asia llegando así a Europa en el año 1830. Esta peste fue provocada por una bacteria propagada por aguas contaminadas esta se produjo por el pozo de Brias Street. (...). Londres en dos décadas.

Los Síntomas fueron: diarrea, náuseas y vómitos, deshidratación, calambres musculares, choque, convulsiones, desviaciones, coma, llevándose así en cuestión de horas la persona. Esta epidemia se trasladó en el siglo XX a África y Asia, donde actualmente está activo. (Las primeras epidemias de la Historia .s.f, pp.10-11).

A partir del texto se concluye, que la pandemia generó grandes afectaciones en la antigüedad por el manejo del agua se generó esta pandemia viéndose afectada gran parte de la sociedad por aquella bacteria que se generaba.

#### *11.1.13 Peste de La sífilis / La maldición de Venus.*

Esta peste causó gran conmoción dejando graves consecuencias de enfermedad de transmisión sexual, siendo la primera en esa época. La peste de La Cólera fue:

Surgió en la época del renacimiento aproximadamente hace cinco siglos se descubrió en América y llegó a España.

Esta enfermedad se propaga solo en hombres, esta enfermedad fue contagiada por los españoles a las prostitutas italianas y ahí se propagó en toda Europa. Es una bacteria que se transmite por contacto sexual, generando una llaga indolora, tiene varias etapas: sífilis primaria, sífilis secundaria, sífilis latente, sífilis terciaria y neurosífilis.

En las primeras fases aparece un grano en el área por la que llegó la infección

La segunda trae sarpullidos, cefaleas, vómitos, fiebres y caída del cabello. Si el mal no se trata, los síntomas externos desaparecen, pero el germen permanece latente.

En la tercera y última estación, que puede durar décadas, la bacteria provoca problemas mentales, locura, ceguera, sordera, parálisis, daño cerebral y, finalmente, la muerte.

En esta fase, los sifilíticos experimentan episodios de depresión, de ira y de paranoia que se alternan con momentos de euforia, felicidad y gran creatividad. (Las primeras epidemias de la Historia ,s.f, pp.17-21).

A partir del texto se concluye, que la pandemia genero consecuencias irreversibles en la persona, siendo el hombre el consecuente de ser el transportador y la mujer la portadora, siendo así una epidemia tan antigua aún se mantiene presente esta enfermedad.

#### *11.1.14 Peste del Polio*

Esta peste causo gran conmoción ya que esta se propago por las heces infectadas de una persona dejando gran cantidad muertos durante dos décadas en esa época.La peste de El Polio fue:

Esta peste es reconocida hace 30000 años, (...). Se introduce por medio del agua, por vía oral, generando así consecuencias tales como: lesiones a los nervios, parálisis, dificultada al respirar, sus síntomas eran: fiebre, dolor muscular, dolor de cabeza, vomito, rigidez en cuello, en el año 1995 se descubrió la vacuna dando la solución aquella epidemia. (Las primeras epidemias de la Historia,s.f, pp.21-23).

A partir del texto se concluye, que la pandemia genero grandes afectaciones siendo en la antigüedad dejando como consecuencia una enfermedad actualmente afectadora con una gran excepción que es la vacuna que erradica ese problema.

### *11.1.15 Peste La Malaria*

Esta peste causo gran conmoción ya que esta se propago por las heces infectadas de una persona dejando gran cantidad muertos durante dos décadas en esa época. La peste de La Malaria fue:

Esta peste se originó en chimpancés, aproximadamente hace unos 10.000 años en África, este parasito se trasmitió y se transmite a través de un mosquito infectado. Cada año, cerca de 210 millones de personas se infectan con malaria, y aproximadamente 440 000 mueren a causa de la enfermedad.

Una infección por malaria suele caracterizarse por los siguientes signos y síntomas: fiebre, escalofrió, dolor de cabeza, náuseas, vómitos, dolor y fatiga muscular, otros síntomas pueden ser: sudoración, dolor abdominal, dolor en el pecho y tos. (Mayo Clinic, 2019, párr.4)

A partir del texto se concluye, que la pandemia genero grandes mortalidades en esa época, aun así, en la actualidad existe la malaria por diferentes insectos infectados ocasionando sintamos y muertes.

### *11.1.16 Peste del VIH*

Esta peste causo gran conmoción ya que esta se propago prontamente en esa época, siendo así una de las pestes enmarcadas por la historia viéndose reflejada actualmente. La peste El VIH fue:

Surgió en el año 1981, se empezó a esclarecer cando hubo 5 casos de neumonía en Los Ángeles, en su gran mayoría de pacientes atendidos eran de sexo masculino

con orientación homosexuales y sexualmente activos y se transmite en 1930 en contacto de sangre infectada de los monos con heridas a cortes de los hombres, En 1982 esta enfermedad le dieron nombre de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.

Los síntomas de esta enfermedad pueden variar dependiendo de la etapa de infección, algunos de ellos son: fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular y articular, erupción cutánea, dolor de garganta, llagas dolorosas en la boca, ganglios linfáticos inflamados principalmente en el cuello, diarrea, adelgazamiento, candidosis, herpes. Desde entonces no se ha encontrado la cura, solo hay tratamientos que reducen la un poco el tiempo de muerte y los dolores. (Gaceta Médica, 2019, párr.2)

A partir del texto se concluye, que la pandemia generó grandes mortalidades en esa época, siendo así una de las más enmarcas de la historia ya que permanece y no tiene la cura para solucionar dicha enfermedad.

En el análisis expuesto ante el enfoque histórico, se puede analizar como a través del tiempo ha ido evolucionando la salud y como se ha visto reflejada en la actualidad, comparando así la antigüedad con lo presente ante las tradiciones del manejo en salud, conjunto a esto se analizaron las epidemias más destacadas de la historia, las cuales han sido un factor significativo para la historia dejando consecuencias de estas en la actualidad.

## **12. Antecedentes**

A continuación, se muestra los antecedentes que ha tenido Soacha a nivel histórico que han afectado la salud respiratoria de sus habitantes generando unas muertes silenciosas en el municipio y estos han sido algunas de las causales de estas afecciones:

### **12.1. La fundación de Eternit Colombia S.A. industria de fibrocemento**

La fundación de Eternit fue unas de las determinantes claves para iniciar a generar la contaminación en Soacha:

Fabrica que se ubica en el municipio de Soacha esta empresa a logrado generar más de 500 empleos directos y más de 50000 indirectos es un vecino peligroso.

En la década del 70, Eternit construyó un condominio para sus trabajadores cerca de sus instalaciones en el municipio de Sibaté, exponiendo durante ese tiempo a todas las familias a los residuos de asbesto que dejaban los procesos de producción. La exposición de estas familias al asbesto provocó que con el tiempo desarrollaran distintas afecciones pulmonares, como asbestosis, mesoteliomas pulmonares y cáncer. (Barbosa, 2017, párr.5)

### **12.1. Gripe H1N1**

La gripe a H1N1(gripe porcina) fue otra influenza que logró elevar los casos de muertes a nivel Bogotá en Soacha hubo 5 casos, esta gripa generaba una sintomatología de fiebre tos, dificultad respiratoria así afectando elevadamente la salud de los que la contagiaban.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró pandemia de influenza, la primera del siglo XXI, y elevó su alerta a la máxima fase 6, lo que significa que la propagación es inevitable. (Notiamerica.2009)

### **12.2. VIH**

Soacha en el 2015 fue uno de los mayores municipios afectados por el VIH debido a que recibe una alta población flotante Soacha inicia y logró reportar 79 casos de los cuales 8 fueron víctimas mortales según el departamento de la secretaría de salud esto ocurrió debido a que su tasa poblacional es la más alta los síntomas que presenta el VIH son dolores de cabeza, pérdida repentina de peso, diarrea, fiebre, sensación de falta de aire, episodios de tos seca y profunda, sangrados de la boca, la nariz, el ano o la vagina entre otros (Periodismo público, 2015)

### **12.3. Botadero de Doña Juana**

El botadero Doña Juana genera una gran contaminación hasta Soacha debido a que sus residuos generan efectos negativos en la salud y las personas aseguran que comenzaron a sufrir de asma los cuales afectan a los hijos de las personas que vivían cerca

Se logró evidenciar mediante un estudio que las partículas invisibles Logran producir inflamación en los bronquios asimismo una alteración en el ritmo cardíaco y hasta una leucemia en las personas mayores de 50 años genera una disminución en el ritmo cardíaco (Moreno y Garnica ,2017)

Estos factores de antecedentes logran evidenciar en el municipio de Soacha que hay una gran repercusión no sólo por epidemias sino también por contaminación y que todas estas han afectado la salud de los habitantes de Soacha a nivel pulmonar generando así ciertas complicaciones a nivel poblacional.

### 13. Metodología y análisis

La metodología de investigación a tratar es descriptiva, surge a partir de diversos análisis y problemáticas persistentes del lugar, teniendo como objetivo lograr un desarrollo enfocado a la propuesta, estas se encuentran divididas en cuatro ciclos

El primer ciclo se implementó la investigación enfocada a la problemática del área de la salud del municipio, llevando a cabo una comparación nacional e internacional.

En este ciclo logramos evidenciar y realizar una recopilación de información del objeto de estudio, a su vez se inicia el análisis a nivel macro consiguiendo entender su desarrollo y correlación con lo urbano-rural, llevando a cabo la determinación de la población que habita y cuál es la más afectada por la contaminación ambiental que persiste en el municipio ; generado posibles poblaciones a tratar, zonas de afectación, cuál es el déficit más alto que tiene el municipio y que articulación que tiene este con la población y así mismo con el contexto.

El segundo y tercer ciclo se basan en un análisis a diferentes escalas (macro y micro), logrando evidenciar las determinantes claves de la problemática a tratar

En el segundo ciclo se realizó un análisis macro justificado mediante unos mapeos puntuales, de los cuales detectan la problemática puntual de donde se da y como se está viendo afectado el municipio a continuación mostramos los mapeos de la zona :



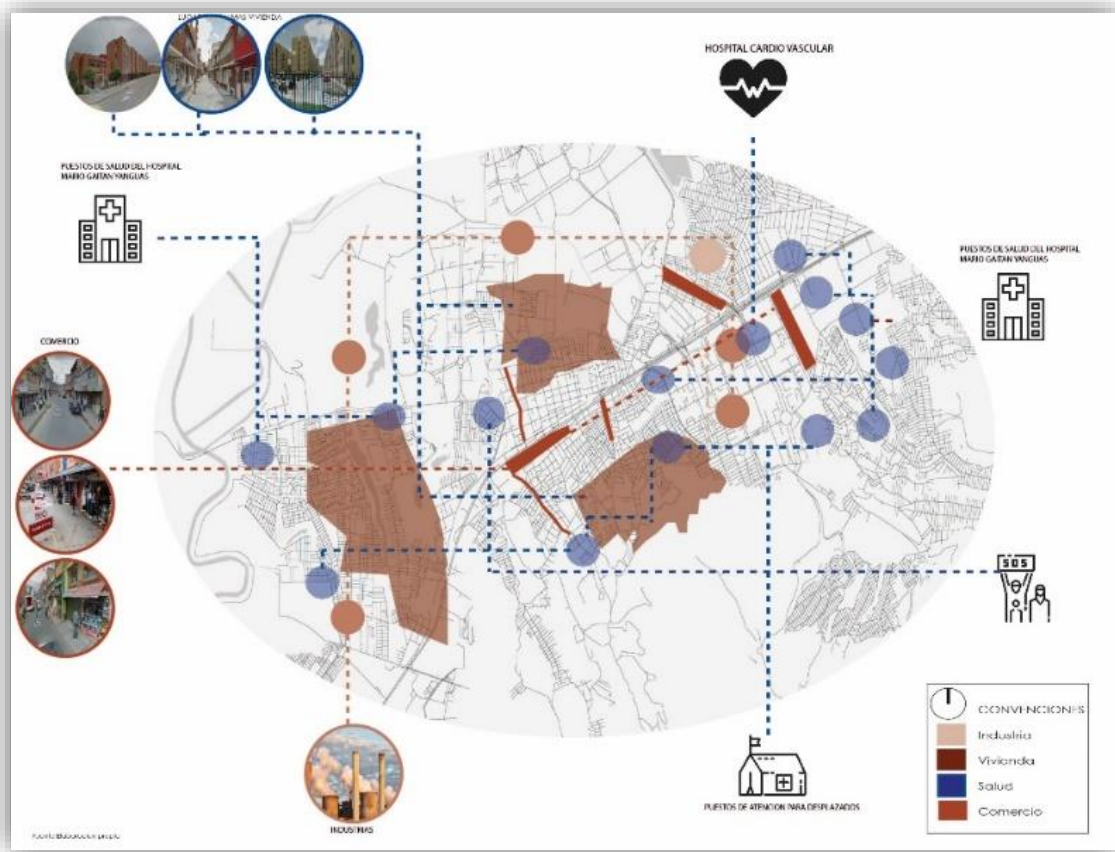


Figura 11 *Plano de análisis de industria, salud, comercio y vivienda*  
Elaboración propia

Se logró identificar a través del siguiente plano, la gran aglomeración de construcción de vivienda horizontal en el municipio, conjunto a esto se encuentran unas zonas de comercio, industria y algunos puestos de salud mal distribuidos por todo el municipio de los cuales atienden solamente por citas médicas, los únicos que atienden urgencias son el hospital Mario Gaitán Yanguas, el hospital cardiovascular y la clínica San Luis.

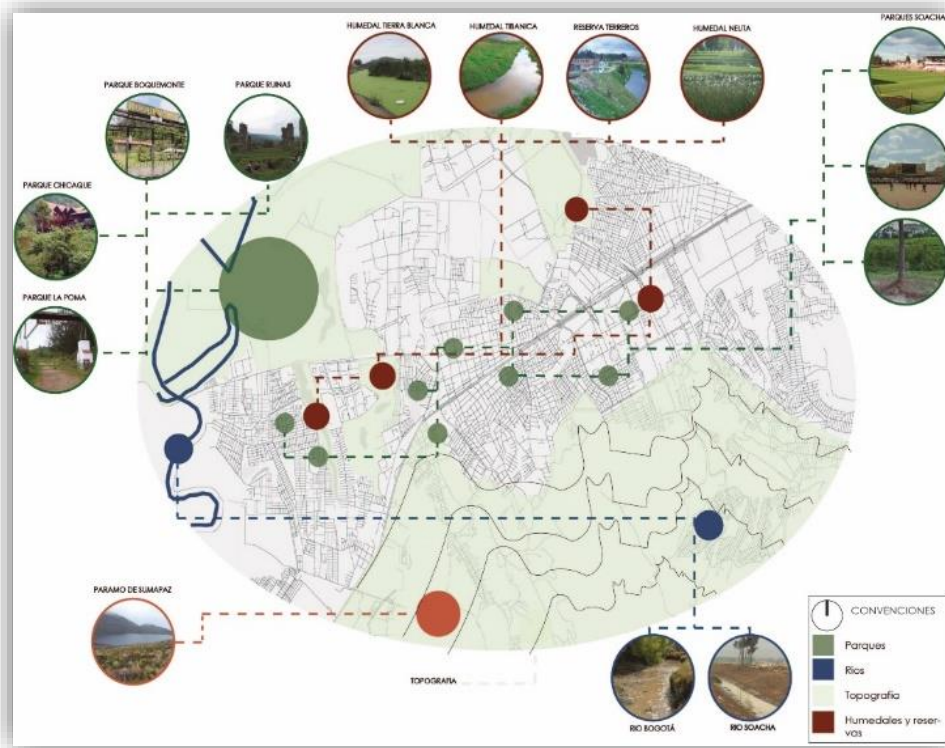


Figura 12 Plano de análisis ecológico y espacio publico  
Elaboración propia

Como se logra evidenciar en el plano el municipio carece de diseños urbano que correlacionen el espacio público, con centro de recreaciones al aire libre siendo precarios en estas zonas, evidenciando que solo cumple con 4 parques metropolitanos a las afueras del municipio, ya que dentro del municipio solo cuanta con parques de carácter zonal en deterioro.



*Figura 13* Plano de análisis vial  
Elaboración propia

En este plano logramos identificar que Soacha cuenta con una vía principal (La autopista Sur) una más importante a nivel nacional, el municipio cuenta con unas vías secundarias que son de conexión inmediata a la autopista y vías terciarias que son de enlace local, logrando identificar que algunas de ellas se encuentran en total deterioro en su malla vial de las cuales no se puede acceder fácilmente para obtener un servicio de salud adecuada.

Todo esto permitiéndonos hacer un acercamiento al posible lugar de intervención.

Como tercer ciclo tenemos el análisis micro en el cual llegamos al lugar de intervención que sería (ver figura 17)

Llegamos a este lugar ya que en esta zona tiene una conexión con la autopista sur, el humedal la chucuita que se encuentra dentro del mismo lote de intervención este se encuentra en recuperación y esta es una zona afectada por la expansión urbana

Se llegó así a la conclusión que el municipio de Soacha cuenta con dos grandes problemáticas, la alta contaminación ambiental y la falta de espacios públicos, teniendo una alta carencia ya que no se cuenta con este tipo de espacios para ayudar al disminuir el alto índice de enfermedades respiratorias que tiene el municipio; el mapeo brindo una ayuda para encontrar unas determinantes puntuales como son:

- Como primer impacto se encuentra el alto flujo vehicular en la autopista sur provocando una alta contaminación por los gases vehiculares.



*Figura 14* Contaminación vehicular. Tomado de “Contaminación producida por el tráfico” Mariana7z2 (2020)  
Recuperado de <https://bit.ly/2XsKsc1>

- Como segundo impacto se encuentra la explotación minera conjunto a esto se refleja el asentamiento de viviendas informales en un espacio explotado generando diversas afectaciones en la salud por sus olores, torres de arena entre



*Figura 15 Canteras* Tomado de "La cantera y el reflejo de un país por transformar". Revista Virtual Pro (2015)

Recuperado de <https://bit.ly/2XsKsc1>

- Como tercer impacto encontramos el sistema ecológico teniendo cerca el humedal la chucuita que se encuentra en estado de recuperación, pero la fitotectura y red hídrica se encuentra en total deterioro por el abuso del ser humano así ella.



*Figura 16 Humedal la Chuita*

Tomado de "Aula Ambiental Humedal la Chucuita" - Ciudad Verde. periodismo público (2019). Recuperado de <https://bit.ly/2XsKsc1>

### 14. Planteamiento y Propuesta

El diseño propuesto se basa en el estudio cuidadoso de la relación o de los beneficios que producen un correcto diseño sostenible del espacio público junto con las estructuras ecológicas principales de una población, que para el caso de Soacha presenta un impacto de acuerdo con la articulación de toda una red de infraestructura ecológica plantada desde el espacio público.

#### 14.1. Análisis lote de intervención

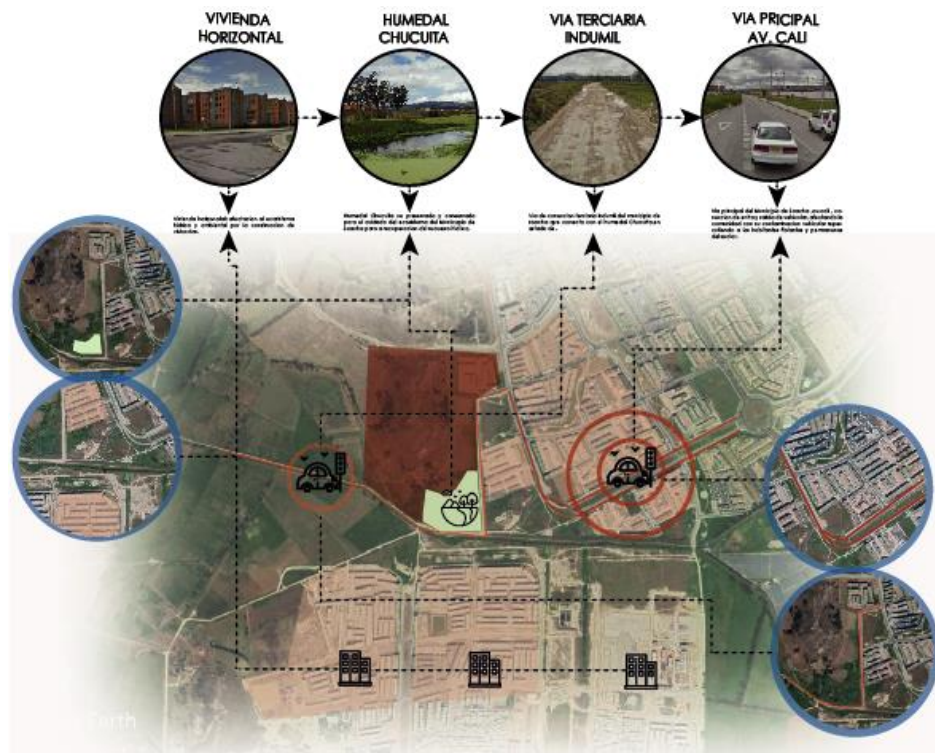


Figura 17 Acercamiento lote de intervención  
Elaboración propia

En el análisis del lote de intervención se logra determinar qué a través de la estructura ecológica principal implantada se generan unas estrategias de restauración, creando un zoom de

un parque que es un modelo muy replicable a los demás que deben estar limitados por las determinantes del contexto.

### 14.2. Escala de actuación

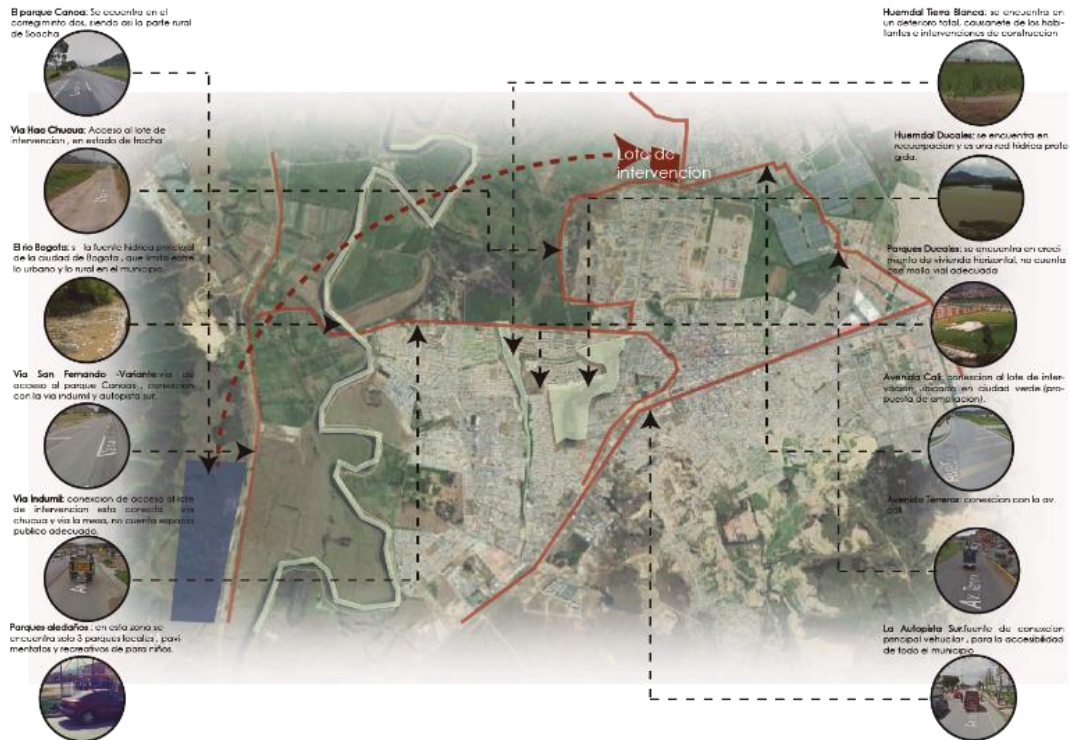


Figura 18 Escala de actuación  
Elaboración propia



Figura 19 Relación entre canoas y la propuesta  
Elaboración propia

El proyecto se basa entorno a unos patrones de diseño y condiciones que determinaran la estructura ecológica que rodea el tipo de vías, el impacto a las viviendas y la cantidad de población con el fin de generar una conectividad ecológica y un desarrollo actual para la mitigación de la alta contaminación en el municipio.



### **14.3. Propuesta a nivel macro en Soacha**

La propuesta a nivel macro se basa en generar una conexión entre los parques propuestos y los parques existentes generando unos recorridos de vegetación y de Fitotectura que ayuden a mejorar la calidad del espacio público actual que tiene asimismo se logra generar unos recorridos llenos de versatilidad y permeabilidad para los habitantes de Soacha

### **14.4. Parque metropolitano ambiente vital**

Este parque será un parque itinerante qué quiere decir itinerante que el parque no estará abierto siempre a la disposición del público sino que se estará dividiendo en dos zonas, la primera zona A estaría abierta al público los primeros seis meses del año la zona B estará abierta al público los segundos 6 meses del año, porque de esta manera debido a que Soacha tiene una estructura ecológica deteriorada y se logra determinar que para que esta estructura se recupere se logrará gracias a los ciclos de las lluvias.

Los ciclos de las lluvias vienen generándose de la siguiente manera la primera temporada de lluvias se da en los primeros meses del año se dan en los meses de abril a mayo, la segunda temporada se generan en los meses de octubre y noviembre estas lluvias ayudarán a generar una restauración ecológica, ya que este parque contará con la atribución de recuperar las especies natas de la zona y las especies necesitan de su espacio para poder procrear y mejorar sus ecosistemas sin invasión de las personas.

### 14.5. Estrategias de diseño

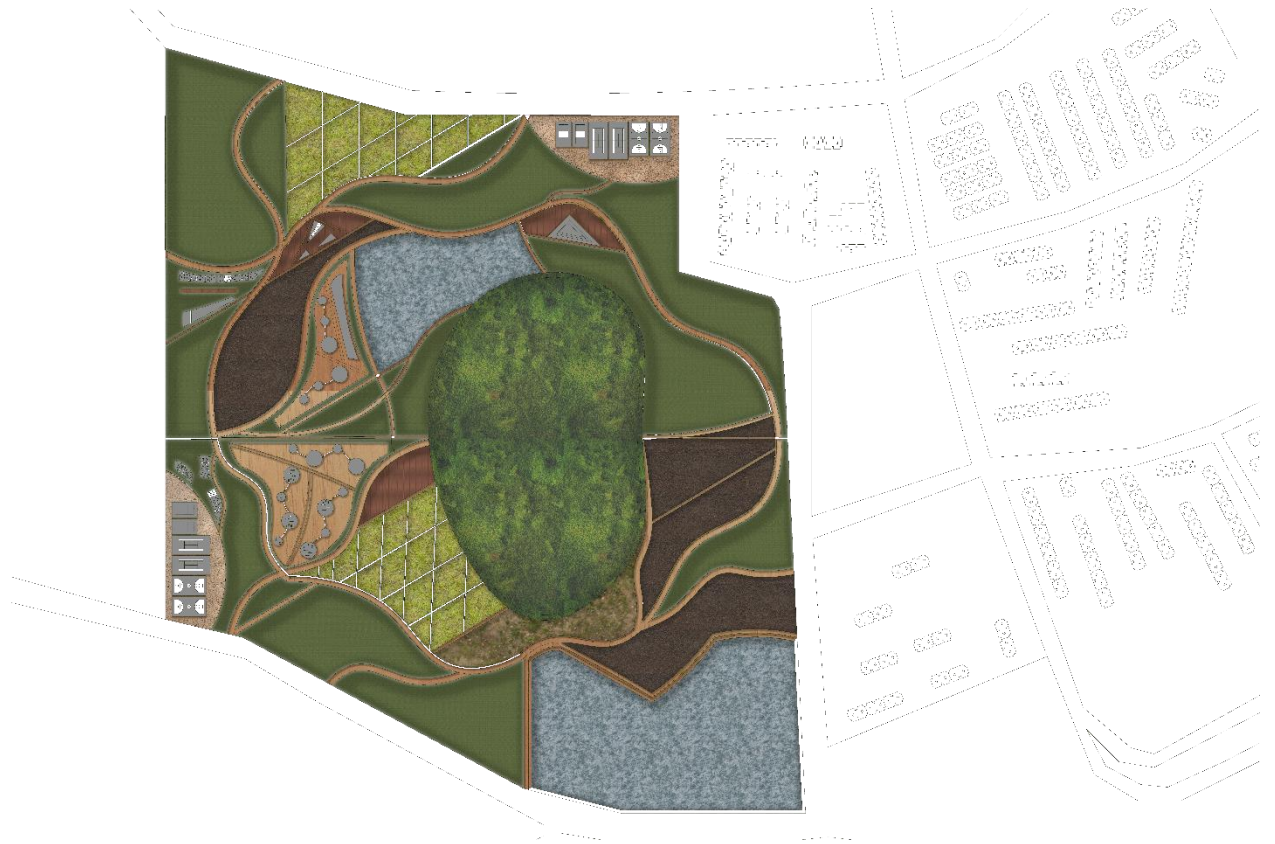


*Figura 20* Estrategias de diseño  
Elaboración propia

Las estrategias de diseño que hemos adoptado son la adaptabilidad, diversidad, armonía, relajación, ecología, la salud, la permeabilidad todos estos conceptos se aplican con el fin de dar un mejor desarrollo a la propuesta.



**14.7. Propuesta**



*Figura 22 Propuesta*  
Elaboración propia

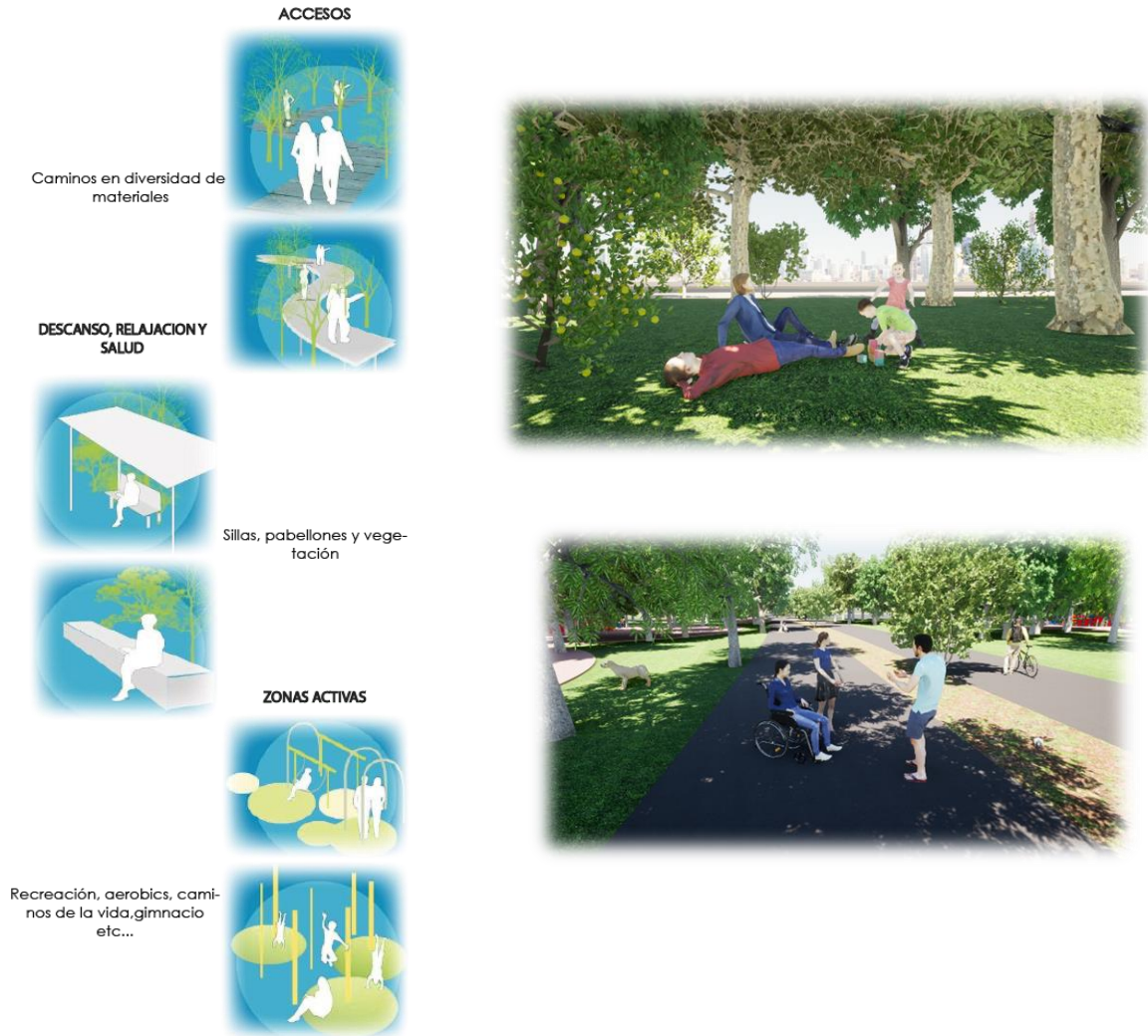


Figura 23 Espacios Propuestos  
Fuente: Figura propia

La propuesta se basa en el equilibrio ecosistémico, generando un beneficio a las personas como también a la flora y fauna, en la zona ya que se generará una simbiosis, llevando a cabo la importancia de la salud con zonas que generen oxígeno, dando jerarquía en el programa arquitectónico:

1. A las zonas de árboles que ayude a mitigar el impacto ambiental.

2. Intervalo de espacios que generen un equilibrio.
3. Espacios dedicados a las actividades de deporte.
4. Zonas con el fin de realizar diferentes actividades que contribuyan a su salud y mejorando la calidad de vida y salud de los habitantes

### **15. Reflexiones sobre el diseño y la gestión del territorio aplicadas al parque metropolitano ambiente vital**

La gestión que se realizó fue a partir de las necesidades sociales, ecológicas e infraestructurales, generando unas investigaciones en el municipio de Soacha, efectuando una jerarquía de problemáticas en este municipio, (salud, educación, estructura ecológica principal, problemática ambiental.) Llegando a la conclusión que uno de los factores jerarquizados de problemáticas más enmarcada es la crisis ambiental que se está generando en Soacha.

Esta investigación se realizó a partir de la necesidad hospitalaria que carece el municipio de Soacha, reconociendo así que las infraestructuras del municipio no dan abasto para el cubrimiento sanitario de la comunidad, analizando así que tipo de enfermedades eran las más pronunciadas, llegando a la conclusión que la afectación en Soacha no solo era las infraestructuras hospitalarias, si no había una más importante y la causante del aumento de morbilidad en Soacha, siendo esta la carencia de estructura ecológica principal.

La alta contaminación que se está generando en el municipio lo enmarca La Organización Mundial de la Salud (OMS), nombrando estadísticas de morbilidad preocupantes por alto índice de enfermedades y muertes respiratorias.

Según los siguientes criterios, son los principales generadores de afectación ambiental:

- Alto flujo vehicular por su PM2.5, por la vía principal que tiene el municipio más reconocida como la Autopista Sur, siendo esta a única comunicadora principal entre Bogotá y sus afueras.

- La construcción de vivienda horizontal acelerada, ha generado un factor degradante en a estructura ecológica principal, ya que sus construcciones se han generado sobre humedales o sus desechos también van allí, bosques movedizos y destrucción de fototintura, generando el aumento acelerado de población en Soacha y perdiendo la estructura ecológica.
  - La carencia total de espacio público, zonas verdes y zonas de recreación, se han vuelto una imposibilidad de áreas verdes para la recreación y salubridad del municipio.
  - La explotación minera ha generado alto índices de enfermedades pulmonares, por sus olores, montañas arenosas, contaminación al Rio Soacha, perdiendo zonas boscosas y verdes que ayudan a mitigar el impacto ambiental.

El objetivo de la investigación es generar unas estrategias y determinantes que ayuden a mitigar el impacto ambiental que tiene el municipio de Soacha, generando restauración de zonas desforestadas, sistemas ambientales eco funcionales que aporten a la comunidad una solución de salubridad y recreacional, para el aprovechamiento de espacios verdes que aún se preservan en el municipio con el fin de enseñar ae incentivar al cuidado y preservación del medio ambiente



## 16. Conclusiones

- El proyecto se realizo con el fin de dar una solución a la problemática de Soacha a través del parque metropolitano
- El parque metropolitano logro involucrar la población objetivo clave que se estaba viendo afectada
- Se da una solución optima para población soachuna
- Se logro realizar la investigación a fondo para encontrar desde cuando se estaban viendo afectadas las personas por la problemática ambiental

## 17. Lista de referencias

- Alcaldía de Soacha. (30 de abril 2018). Actualización análisis de situación en Salud del Municipio de Soacha con análisis de determinantes sociales de Salud. Recuperado de <http://www.alcaldiasoacha.gov.co/index.php/secretaria/secretaria-de-salud/direccion-de-salud-publica-salud/diagnostico-en-salud-estadisticas-mortalidad-y-morbilidad/file/73237-asis-2018.html>
- Las primeras epidemias de la Historia.(s.f).Las primeras epidemias de la historia. Recuperado de: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/bmn/las\\_primeras\\_epidemias\\_de\\_la\\_historia.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/bmn/las_primeras_epidemias_de_la_historia.pdf)
- Barbosa, H. (14 de agosto de 2017). Historia gráfica de Soacha. Recuperado de <https://soachailustrada.com/2017/08/historia-grafica-soacha-114/>
- Doherty, G. (2014). Urbanismo ecológico.¿por qué urbanismo ecológico? ¿Por que ahora?. Volumen 1.Recuperado de <https://ugc.elogim.com:3107/es/ereader/ugc/93380>
- Doherty, G. (2014). Urbanismo ecológico.Medir.Volumen 9. Recuperado de <https://ugc.elogim.com:3107/es/ereader/ugc/93380>
- El Mundo. (6 de febrero de 2006).la misteriosa peste de Atenas. Recuperado de <https://www.elmundo.es/elmundosalud/2006/02/06/medicina/1139251973.html>
- El tiempo. ( 28 de enero 2019). Soacha pide al DANE revisar las cifras del Censo Nacional 2018. *El tiempo* .Recuperado de <https://www.eltiempo.com/bogota/soacha-pide-al-dane-revisar-las-cifras-del-censo-nacional-2018-319828#:~:text=El%20alcalde%20de%20Soacha%2C%20Ele%C3%A1zar,se%20habla%20de%20que%20se>

- El universo. (sábado 12 de abril de 2003). Malecón 2000 declarado 'espacio saludable' por organismos de salud. *El universo*. Recuperado de <https://www.eluniverso.com/2003/04/12/0001/18/49A047992A1843A3847A0DC08DA6D7F1.html>
- El país. (3 de agosto de 2009). El origen remoto del parásito de la malaria se encuentra en los chimpancés. *El país*. Recuperado de [https://elpais.com/sociedad/2009/08/04/actualidad/1249336801\\_850215.html](https://elpais.com/sociedad/2009/08/04/actualidad/1249336801_850215.html)
- Gaceta Medica. (12 de enero de 2018). La historia del VIH: como el virus paso del mono al ser humano. Recuperado de <https://gacetamedica.com/opinion/la-contrala-historia-del-vih-como-el-virus-paso-del-mono-al-ser-humano-ad1342174/>
- Mejia, M. (agosto de 2016). Nuevos conceptos en construcción de hospitales. Recuperado de <http://www.elhospital.com/temas/Nuevos-conceptos-en-construccion-de-hospitales,-Diseno-sostenible,-eficiencia-y-certificacion-LEED+114159>
- Moreno, C y Garnica, J. (2017). Doña Juana un vecino incomodo. Recuperado de <https://repository.urosario.edu.co/sitios/14212/>
- Mayo Clinic. (15 de enero de 2019). Fiebre amarilla - Síntomas y causas. Recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/yellow-fever/symptoms-causes/syc-20353045>
- Mayo Clinic. (05 de mayo de 2020). Cólera. Recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cholera/symptoms-causes/syc-20355287>
- Mayo Clinic. (19 de septiembre de 2019). Sífilis. Recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/syphilis/symptoms-causes/syc-20351756>

Mayo Clinic. (05 de febrero de 2019). Malaria. Recuperado de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/malaria/symptoms-causes/syc-20351184>

NotiAmerica. (07 de julio de 2009). Suben a cuatro víctimas fatales por influenza H1N1 en Colombia. Recuperado de <https://www.notiAmerica.com/politica/noticia-suben-cuatro-victimas-fatales-influenza-h1n1-colombia-20090707051801.html>

Public Space.(2018). Parque de Zollverein.Recuperado de <https://www.publicspace.org/es/obras/-/project/k127-zollverein-park>

Periodismo Público.(7 de marzo de 2020). En comuna uno se busca un quinto espacio para ser transformado por el proyecto Airéate Recuperado de <https://bit.ly/3d25rZO>

Parafita, D. (s.f).recorrido histórico sobre las concepciones de salud y enfermedad. Recuperado de [https://psico.edu.uy/sites/default/files/cursos/nas\\_ficharecorridohistoricodelasconcepcionesdeSE1.pdf](https://psico.edu.uy/sites/default/files/cursos/nas_ficharecorridohistoricodelasconcepcionesdeSE1.pdf)

Periodismo Publico. (01 de diciembre de 2015).En el día del VIH, Soacha sigue siendo el municipio cundinamarqués con más casos de contagio Recuperado de <https://periodismopublico.com/en-el-dia-del-vih-soacha-sigue-siendo-el-municipio-cundinamarques-con-mas-casos>

Secretaria de Salud de Soacha.(2018). Avances y retos en la implementación del modelo integral de atención en salud bajo la estrategia de atención primaria para la equidad y el desarrollo de Soacha Cundinamarca,Recuperado de <https://bit.ly/3mS7ggh>

Vargas, C. (S.f). Avances y retos en la implementación del modelo integral de atención en la salud bajo la estrategia. Recuperado de [https://issuu.com/cesarvargas5/docs/documento\\_libro\\_sec\\_para\\_publicacio](https://issuu.com/cesarvargas5/docs/documento_libro_sec_para_publicacio)

Portal de historia.(s.f).Las primeras epidemias de la historia . Recuperado de

[http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/bmn/las\\_primeras\\_epidemias\\_de\\_la\\_historia.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/bmn/las_primeras_epidemias_de_la_historia.pdf)

Ramón, J. (11 de enero de 2008). Percepción: Teoria y Leyes. Recuperado de

<https://es.slideshare.net/chicmonc/percepcion-teora-y-leyes>

Ruis, C. (18 de febrero de 2019). La peste a lo largo de la historia. Recuperado de

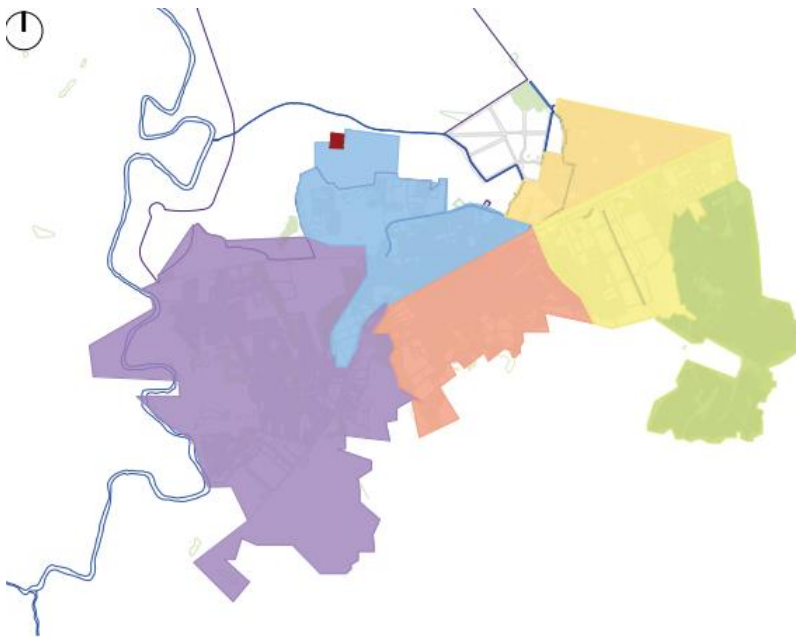
[http://www.enfermedadesemergentes.com/articulos/a726/4\\_REVISION\\_ENF-EMERG003-2019\\_cristina-rius.pdf](http://www.enfermedadesemergentes.com/articulos/a726/4_REVISION_ENF-EMERG003-2019_cristina-rius.pdf)

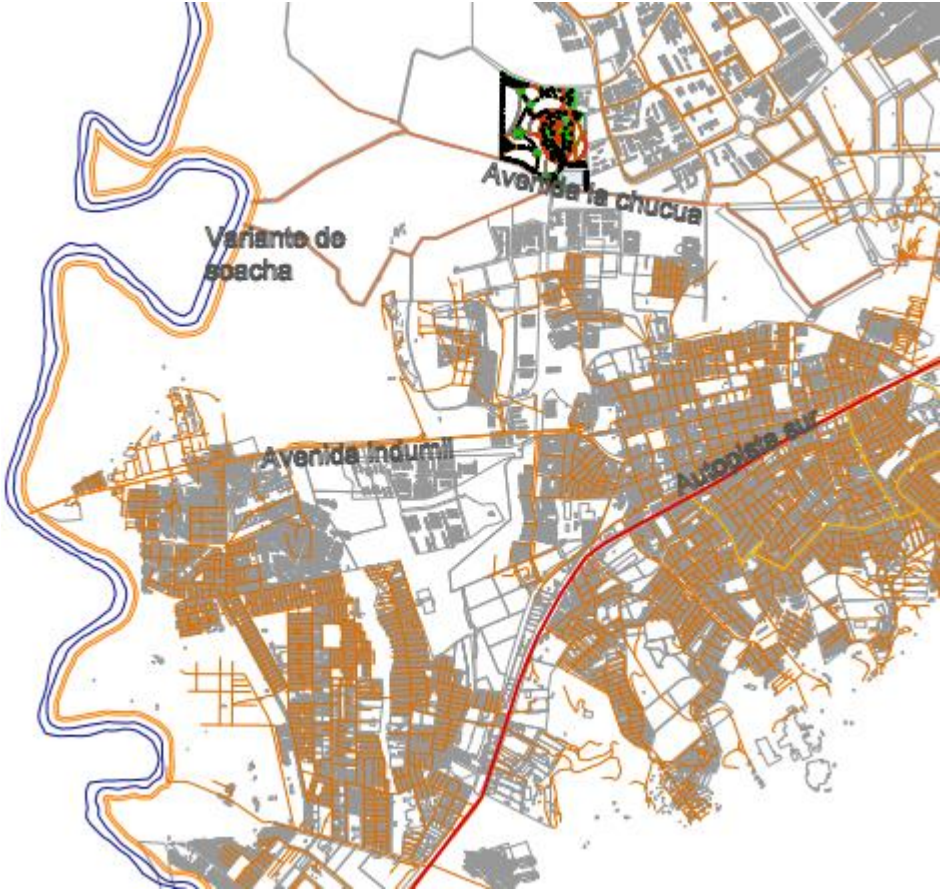
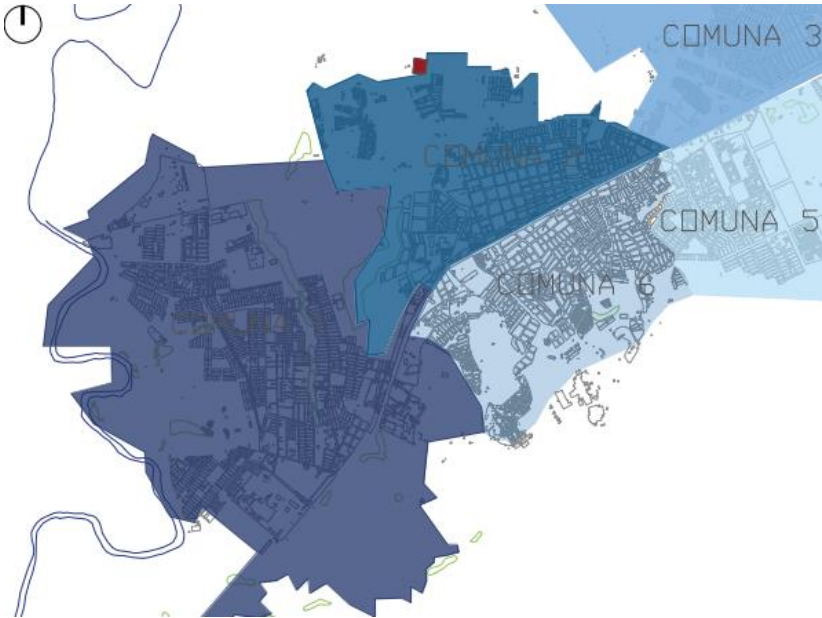
Sola, M. (5 de noviembre de 2017). La misteriosa epidemia que casi acabó con el imperio

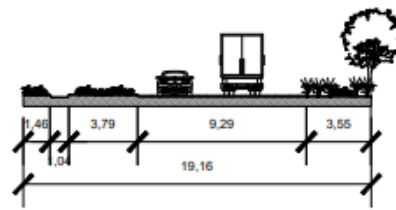
romano. Recuperado de [https://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2017-11-05/la-misteriosa-plaga-que-casi-acabo-con-el-imperio-romano\\_1471443/](https://www.elconfidencial.com/alma-corazon-vida/2017-11-05/la-misteriosa-plaga-que-casi-acabo-con-el-imperio-romano_1471443/)

## 18. Anexos

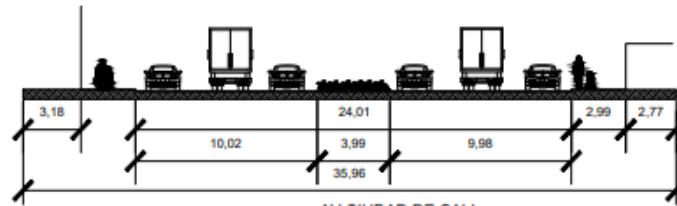
### 18.1 Anexo 1 Figuras



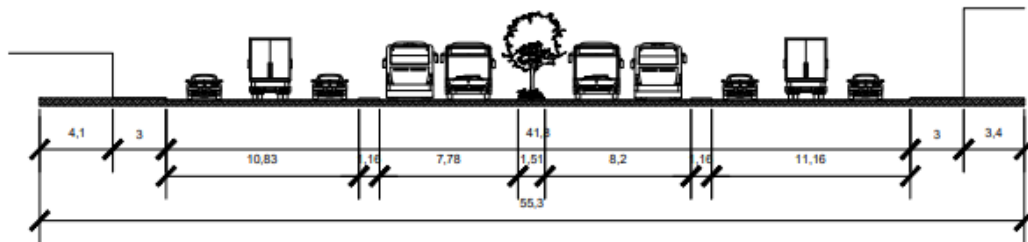




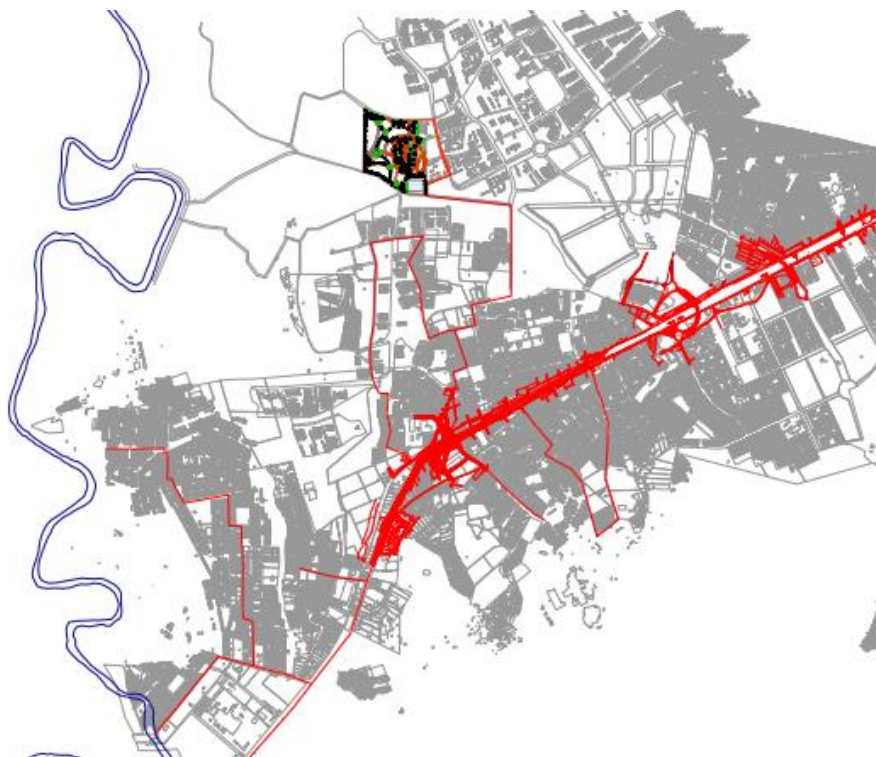
VIA INDUMIL



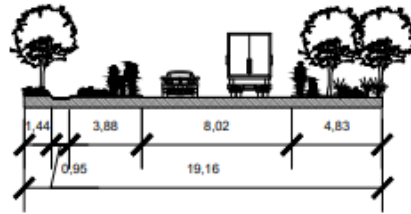
AV CIUDAD DE CALI



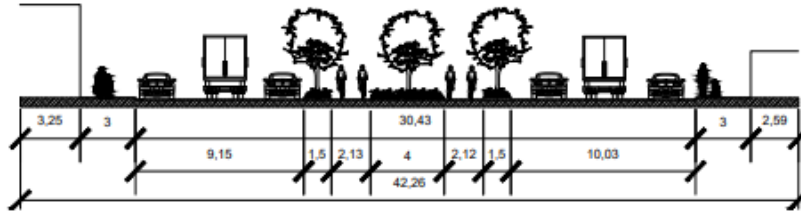
AUTOPISTA SUR



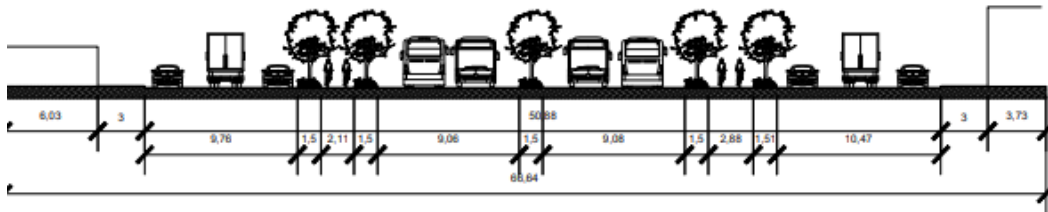




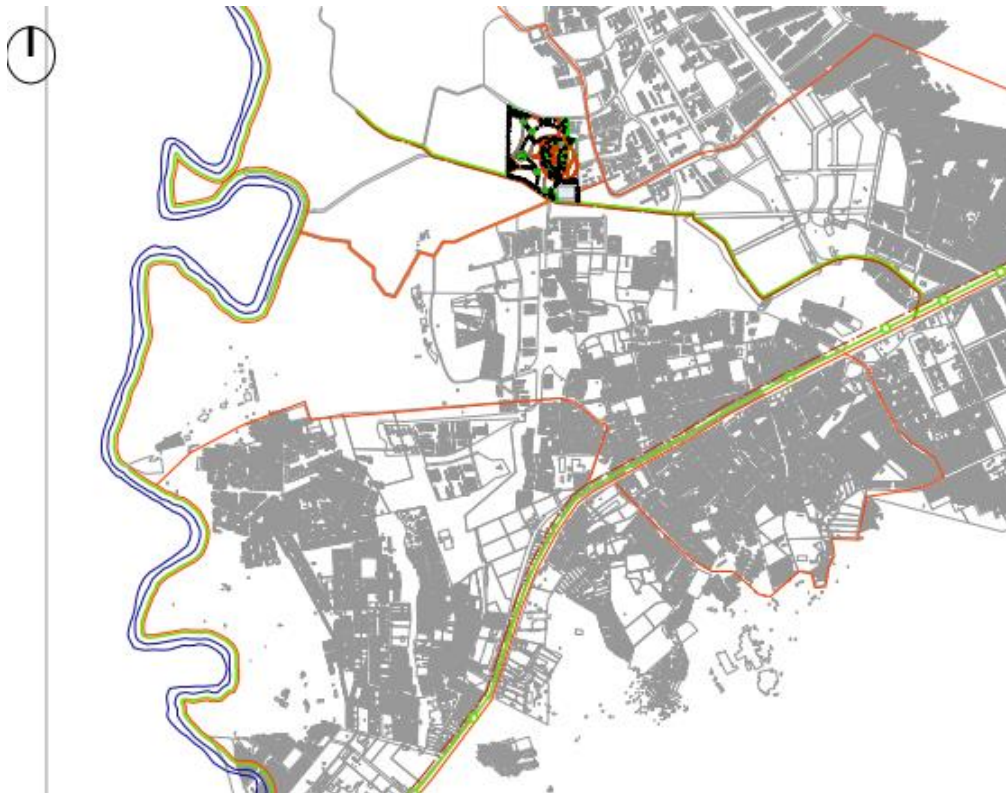
VIA INDUMIL



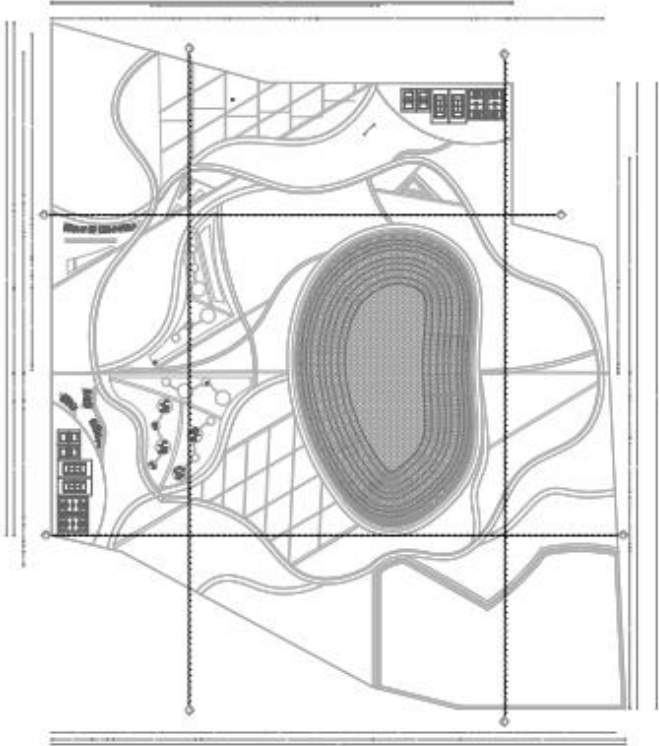
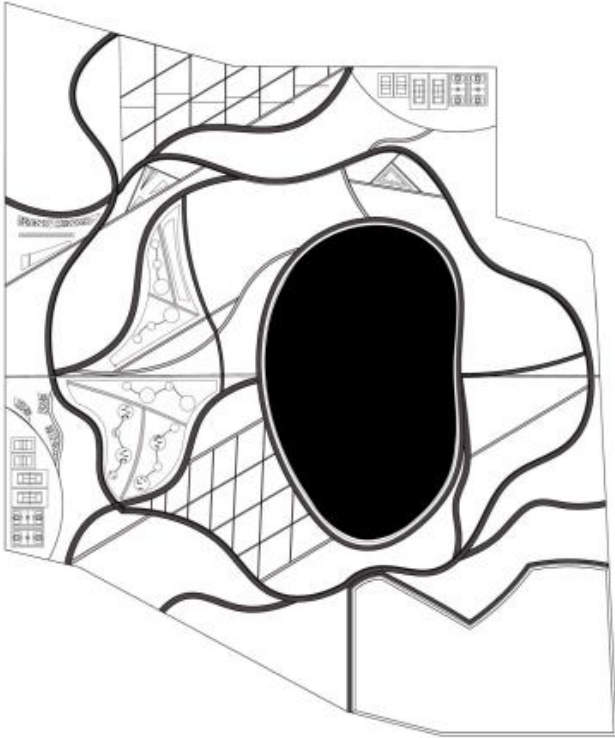
AV CIUDAD DE CALI



AUTOPISTA SUR







CORTE HORIZONTAL C-C



CORTE HORIZONTAL D-D



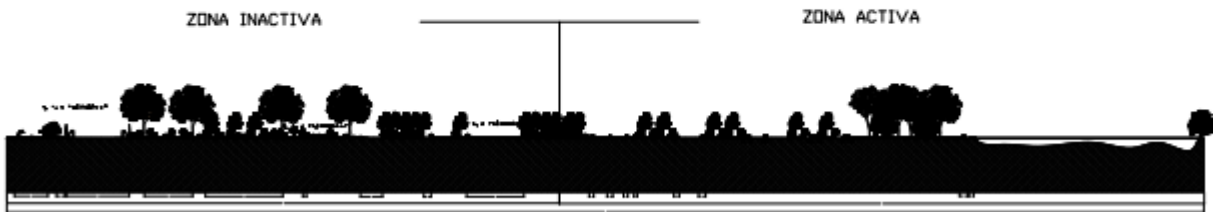
PERFIL ECOSISTEMICO



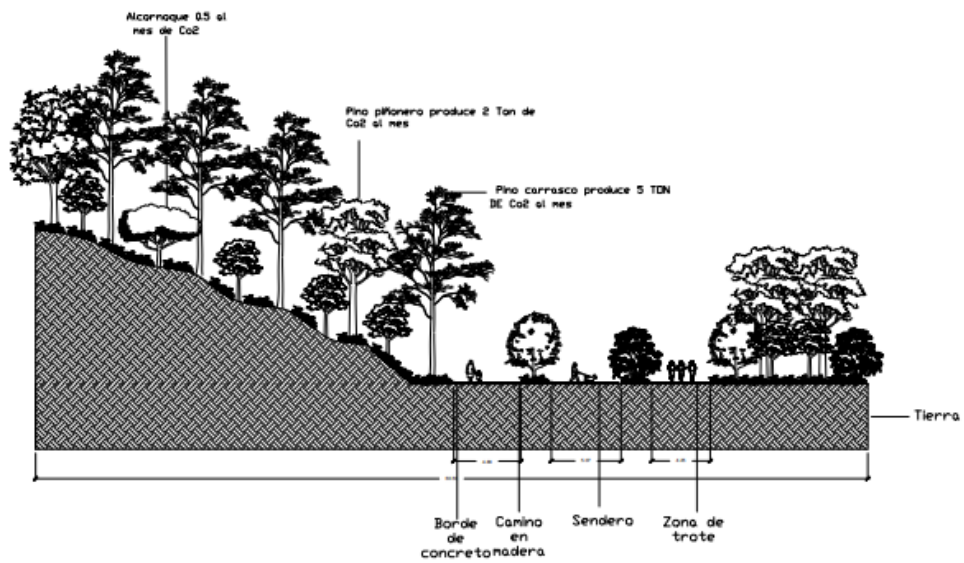
CORTES VERTICALES A-A



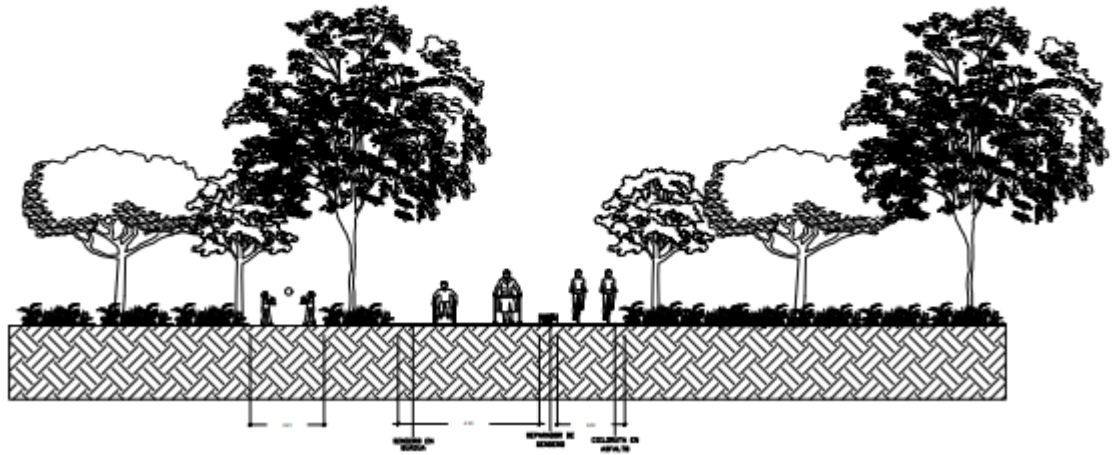
CORTES VERTICALES B-B



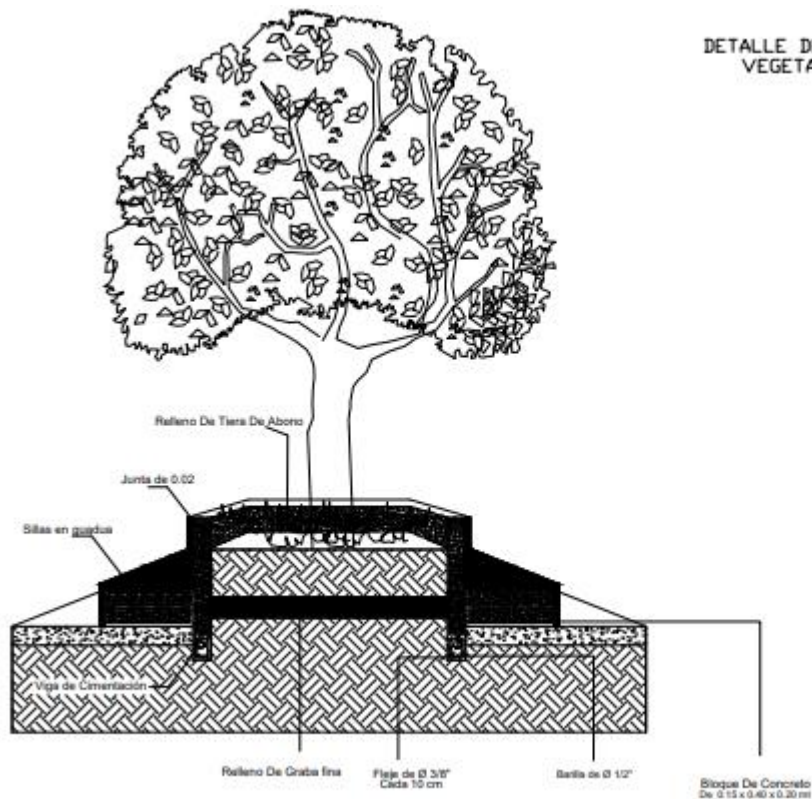
VEGETACION DE MONTANA



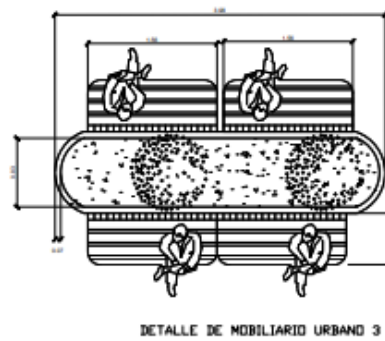
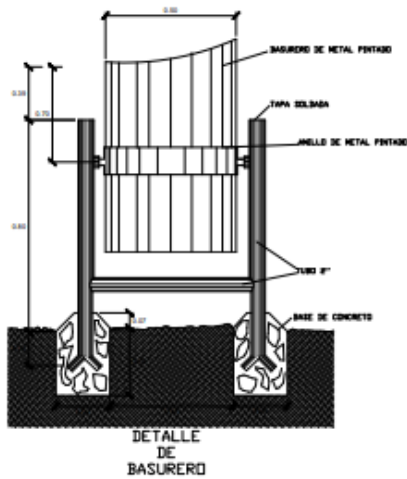
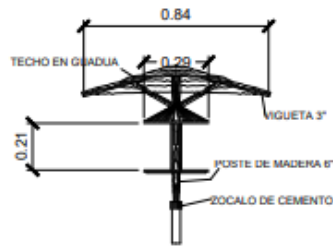
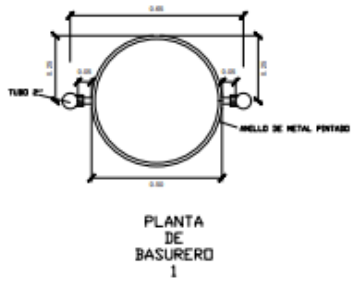
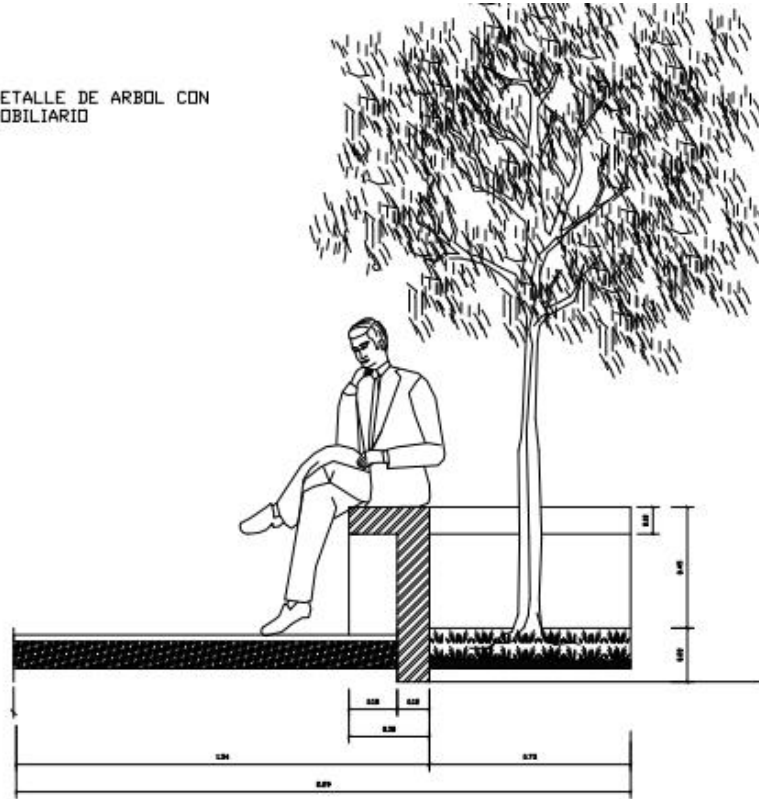
DETALLE DE RELACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDADES Y CICLORUTA



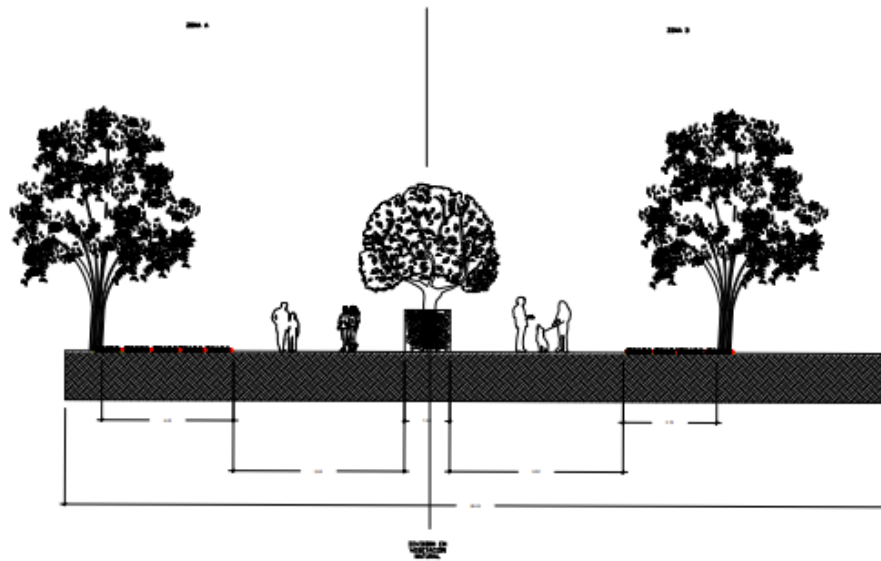
DETALLE DE MOBILIARIO CON VEGETACION INTERNA



DETALLE DE ARBOL CON MOBILIARIO



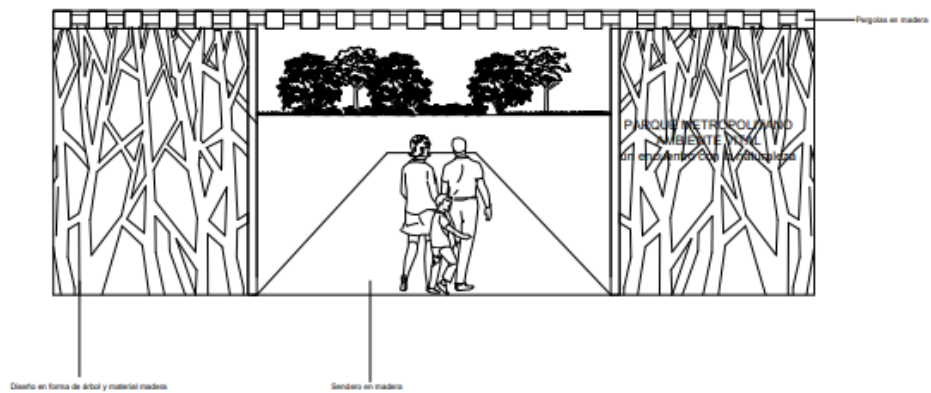
DETALLE DEVISION DE ZONAS



ZONA DE NIÑOS



ACCESO PRINCIPAL





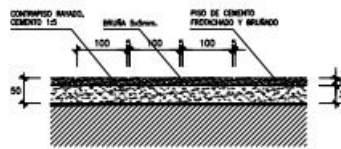
ISLA YOGA



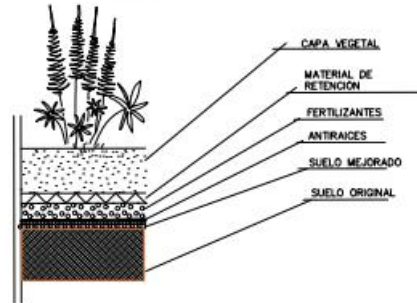
ISLA BOSQUE Y DE ENCUENTRO CON LA NATURALEZA



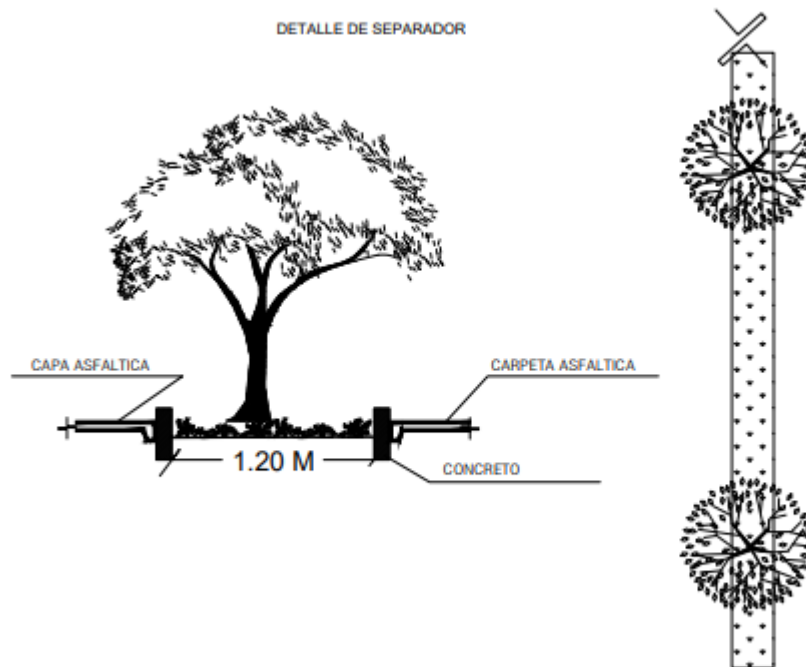
DETALLE DE LOSAS DE CONCRETO



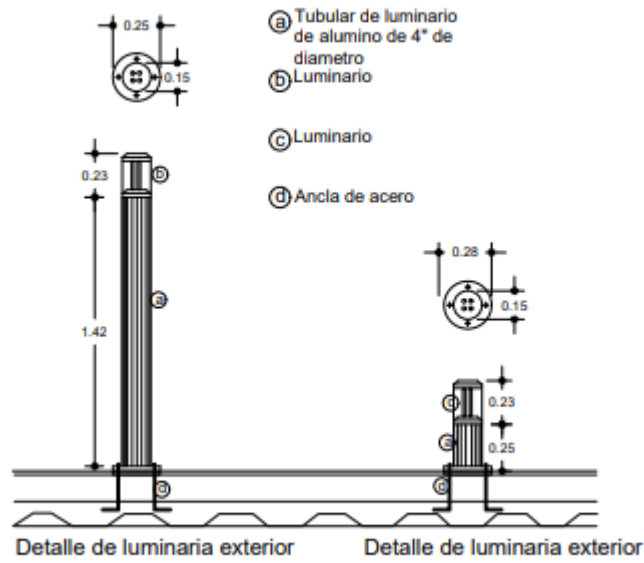
DETALLE DE ARBUSTOS



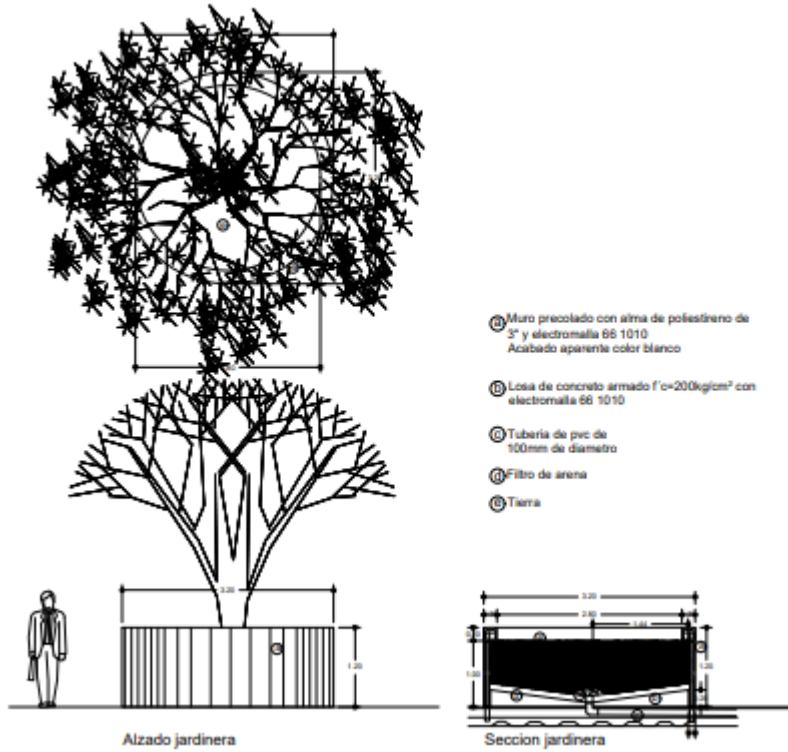
DETALLE DE SEPARADOR



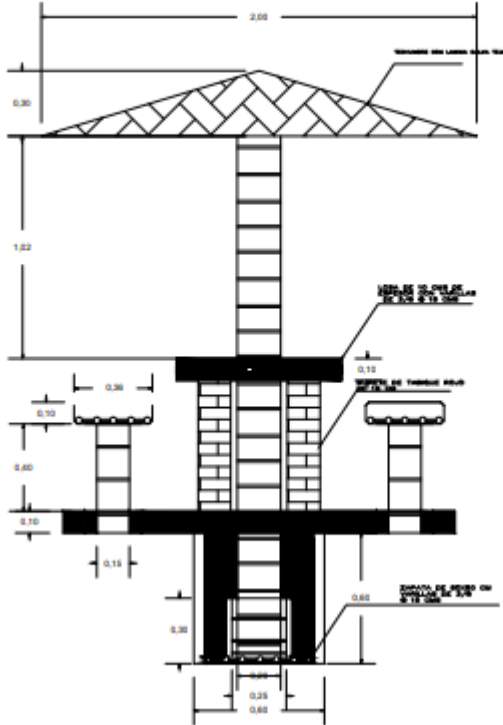
DETALLE DE LUMINARIAS



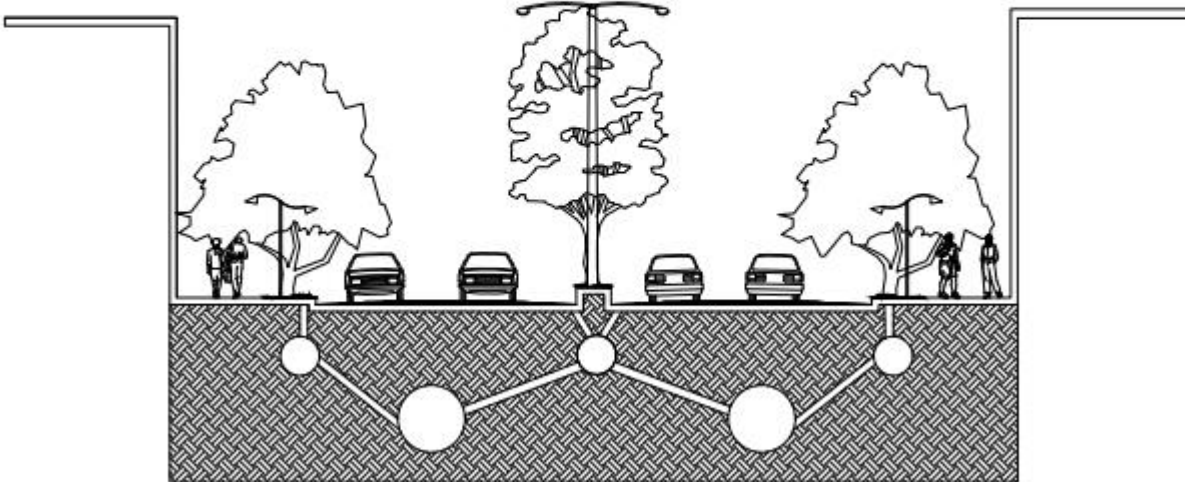
DETALLE DE MATERA



DETALLE DE QUIOSCOS



DETALLE DE DE ALCANTARILLADO



**18.2 Anexo 2: Estado del arte**

Caratula	<p>Aya Diaz,D.,Boada Ortiz, C. (2015). Formulación del plan de gestión ambiental bajo los objetivos de la “red global de hospitales verdes” para el e.s.e. hospital Mario Gaitán Yanguas, municipio Soacha-Cundinamarca. (Trabajo de Grado, Universidad Piloto de Colombia). Recuperado de <a href="https://repository.ucatolica.edu.co/handle/10983/14115?locale=es">https://repository.ucatolica.edu.co/handle/10983/14115?locale=es</a></p>
Resumen	<p>Este proyecto se materializa con la formulación del Plan De Gestión Ambiental Hospitalario -PGA-, bajo el concepto de hospitales verdes; definición que fue apropiado para la formulación del documento elaborado para el Hospital Mario Gaitán Yanguas. El enfoque fue el desarrollo de cinco objetivos: residuos, agua, energía, sustancias químicas y compras verdes, temáticas escogidos por la institución para ser miembro de la “Red Global de Hospitales Verdes y Saludables”.</p>
Conclusión	<p><b>En relación a lo antes expuesto</b>, podemos deducir que el Proyecto va enfoco al plan de gestión ambiental, conjunto al concepto de hospital verdes, priorizando así la salud y bienestar, con el fin de emprender una nueva perspectiva que va encaminada al ecosistema y la innovación infraestructural , solucionando así la problemática prevista en el sector.</p>

Caratula	<p>Bojaca Chauta,D.,Guerrero Marquez M. (2014).Hospital de Alta Complejidad para La Red de Salud del Municipio de Soacha El Beneficio de la Naturaleza. (Trabajo de Grado, Universidad Piloto de Colombia). Recuperado de <a href="http://polux.unipiloto.edu.co:8080/00001381.pdf">http://polux.unipiloto.edu.co:8080/00001381.pdf</a></p>
Resumen	<p>A partir de la crítica y reinterpretación al Plan de Ordenamiento Territorial en la reubicación del actual Hospital Mario Gaitán Yanguas, de tal manera que se generen las condiciones para su óptima oferta de servicios a escala local y regional, se realiza un análisis del predio propuesto por la Alcaldía para el desarrollo del nuevo Hospital, promover la equidad de cobertura de equipamientos en el municipio a partir de la Re potencialización y consolidación del eje del rio Soacha , un punto estructurador y generador de un eje de Equipamientos a los largos del mismo.</p>
Conclusión	<p><b>Dentro del análisis expuesto</b>, se logra evidenciar que la propuesta, se rige bajo al POT del municipio de Soacha, reubicando el hospital Mario Gaitán Yanguas brindando el beneficio no solo a nivel local si no nivel regional, optimizando el servicio, destacándose por ser un eje de equipamientos.</p>

Caratula	<p>Pinto, L.(2019).Complejo Hospitalario Internacional Meraki “Arquitectura como Instrumento de Cura”.(Trabajo de Grado, Universidad La Gran Colombia).</p> <p>Recuperado de</p> <p>file:///C:/Users/ASUS/Downloads/MONOGRAFIA%20LIANNAPINTO%20</p>
Resumen	<p>FINAL%2013.12.2019%20lianna%20(3).pdf</p> <p>El Complejo Hospitalario Internacional Meraki (CHIM) será una institución del ministerio de salud el cual pretende incentivar un cambio de pensamiento en la Idiosincrasia Colombiana con respecto a la prestación de los servicios medicos,Integrar las especialidades médicas en un solo complejo en el que se encuentran varias modalidades de transporte, habiendo alegoria al concepto de integracion,aplicar la Redistica y la teoría de los lugares centrales del arquitecto Alemán Walter Christaller. Un complejo organizado como se explica anteriormente incita a mejorar el entorno en pro del turismo y del desarrollo regional por su estilo y no descarta que su diseño deba ser incluyente desde todo tipo de vista.</p>
Conclusión	<p>En conclusión, la propuesta del Complejo Hospitalario Internacional Meraki,impliementa una teoria, que busca integrar , planificar y organizar , las necesidades previstas en la red de salud, integrando la teoría de los lugares centrales del arquitecto Alemán Walter Christaller, “postula, la existencia de una distribución y jerarquización de los lugares centrales en un espacio isotrópicos”</p>

Caratula	Ladino Quintana,M.(2015).Breathe Health Center.(Neumologico)(Trabajo de Grado,Universidad La Gran Colombia). Recuperado de  file:///C:/Users/ASUS/Downloads/Breathe_health_center%20(1).pdf
Resumen	<p>El equipamiento dotacional neumológico y respiratorio estará localizado en la localidad de Suba, su objetivo principal es atender a comunidades vulnerables de bajos recursos económicos que son los más afectados por las enfermedades respiratorias, las cuales las ocasiona la contaminación ambiental, la polución de los carros y el PM10, estas son partículas de diámetro menor o igual a 10 Micrones, que por su tamaño son capaces de ingresar al sistema respiratorio del ser humano, mientras menos sea el diámetro mayor es el potencial del daño en la salud. En la ciudad de Bogotá se refleja que los niños y los adultos mayores son los más afectados en cuanto a enfermedades respiratorias, en los censos realizados en el 2005 se ve que la localidad de Suba es la segunda más poblada de la ciudad contando con 1.069.114 habitantes de los cuales el 7.1% de población mayor de 65 años y el 2.2% son niños los cuales se ven afectados por enfermedades respiratorias; una de las localidades más cercanas es Usaquén la cual se ve afectada por la polución de los vehículos en la Autopista Norte. El plan ciudad salud tiene como objetivo generar centralidades y reducir los costos de desplazamiento, al ser un plan tan grande suplirá necesidades del centro y sur de la ciudad, dejando el sector Norte sin cobertura, por esta razón el equipamiento dotacional Neumológico y respiratorio tendrá su ubicación en Suba,</p>



Conclusión	<p>cubriendo parte de la zona norte en cuanto a enfermedades respiratorias y evitando desplazamientos hacia el centro de la ciudad.</p> <p>En conclusión, la propuesta Breathe Health (Neumología), busca solucionar al impacto pulmonar que hay en Bogotá, en su mayoría mitigar el impacto en niños y adulto mayores, diseñando un equipamiento adecuado para la funcionalidad, mitigando el desplazamiento y necesidades de la ciudad enfocado a la deficiencia respiratoria.</p>
------------	--