



ESPACIOS PARA LA REHABILITACIÓN INTEGRAL A LA ADICCIÓN DE
DROGAS

LAURA CAROLINA PINEDA BERNAL

UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

FACULTAD DE ARQUITECTURA

BOGOTÁ

DICIEMBRE DE 2017

Espacios Para La Rehabilitación Integral A la Adicción de Drogas

Laura Carolina Pineda Bernal

Trabajo presentado para optar al título de: Arquitecta

Línea de Investigación:

Diseño y Gestión del hábitat territorial

Universidad La Gran Colombia

Facultad de Arquitectura

Bogotá, Colombia

2017

Índice

1. Introducción.....	12
2. Formulación del Problema.....	15
2.1. Pregunta problema.....	16
3. Justificación-Estado del Arte.....	17
3.1. Población Objetivo.....	19
3.2. Estudios de caso – Referentes Específicos.....	20
4. Hipótesis.....	31
5. Objetivo general.....	32
6. Objetivos específicos.....	32
7. Marco Teórico.....	33
8. Marco Referencial.....	37
8.1. Marco Conceptual.....	37
8.2. Enfoque histórico.....	42
8.3. Enfoque Normativo.....	46
8.4. Antecedentes.....	50
9. Metodología.....	54

10. Análisis Arquitectónico	58
11. Criterios de Intervención.....	59
12. Planteamiento y Propuesta Arquitectónica	60
13. Conclusiones	65
14. Bibliografía	66

Índice de Figuras

Figura 1. Esquema descriptivo de la población objetivo.....	20
Figura 2. Localización, implantación, fachada y alzado	23
Figura 3. Esquema de Zonificación funcional.....	24
Figura 4. Implantación	24
Figura 5. Zonificación.....	26
Figura 6. Análisis bioclimático y materiales	27
Figura 7. Emplazamiento Museo de la Madera – Tadao Ando	29
Figura 8 . Elementos formales de diseño: lámina y bloque.....	30
Figura 9. Elementos formales de diseño: patio y porsche-Museo Malba.....	30
Figura 10. Relación conceptual.....	42
Figura 11. Línea De tiempo.....	45
Figura 12. Esquema plan zonal de la capital.....	50
Figura 13. Camad Movil	53
Figura 14. Esquema Localización Zona de Intervención	56
Figura 15. Esquema de Análisis y Diagnóstico Escala Macro	56
Figura 16. Esquema de Análisis y Diagnóstico Escala Meso.....	58
Figura 17: Emplazamiento Propuesta Urbana General “Ciudad Creativa”	60
Figura 18: Emplazamiento Proyecto Arquitectónico	61
Figura 19 : Esquema vacíos urbanos y tensiones	62
Figura 20. Planta urbana Proyecto Arquitectónico.....	62
Figura 21. Utilización de elementos de diseño: porsche, recinto, lámina, bloque.....	63
Figura 22. Vista aérea Proyecto Arquitectónico entrada área de urgencias.	64

Resumen

El presente trabajo de grado tiene el propósito de exponer un proyecto arquitectónico multifuncional de rehabilitación y bienestar social para el tratamiento de la población vulnerable con adicción a drogas, en particular para los habitantes del “Bronx”. El cual es un sector en el centro de la ciudad de Bogotá, que por sus altos índices de comercio de sustancias ilícitas es considerado durante muchos años como una zona de bastante criminalidad y por ende, de alta peligrosidad para los habitantes de la capital de Colombia.

Para comenzar, el sector denominado el “Bronx”, es un lugar de la capital en condiciones de deterioro urbano, el cual fue un escenario de albergue para expendedores y consumidores de estupefacientes, al igual que numerosos habitantes de calle durante las últimas décadas. En su historia, ha sido un sector con una gran dinámica comercial, debido a que hace algunos años funcionaba una plaza de mercado, y del mismo modo, con el paso del tiempo continúa siendo un lugar en donde el comercio de todo tipo de artículos juega un papel importante. Especialmente productos comestibles de tienda que abastecían no solo la ciudad sino los alrededores villas y ciudades menores. Posteriormente, con el paso del tiempo el entorno de Bronx tuvo ciertas transformaciones a nivel urbano que generaron un declive urbanístico y social, en el que no solo prevalecía el comercio informal sino una gran invasión del espacio público que devino en segregación social y en la configuración de zonas de miedo¹. Por ello, es un lugar donde los ciudadanos del común de Bogotá tienden a evitar por su alta peligrosidad.

¹ En otras palabras, son zonas que por albergar numerosas formas de criminalidad desde comercio ilegal de sustancias psicoactivas y extorción hasta inclusive asesinato.

En consecuencia, y paulatinamente se ha producido principalmente el crecimiento de la población dependiente de sustancias psicoactivas, y así, conformado un imaginario negativo, un territorio poco atractivo y generador de inseguridad. De igual manera, el gobierno de la ciudad ha intentado revertir dicho proceso de deterioro urbano mediante acciones puntuales sin tener consecuencias positivas sobre aquel. Sin embargo, en mayo del año 2016 el sector fue recuperado. Es decir, el alcalde de esa época ordenó la intervención en el sector por parte de la policía para desalojar a los habitantes del lugar y de esta manera, retomar el espacio que por muchos años fue invadido por la criminalidad. No obstante, causó un desplazamiento a barrios y zonas aledañas por parte de la población vulnerable del sector de intervención. Sumado a ello, un gran porcentaje (aproximadamente el 75%) de aquella población no recibió atención oportuna ni tratamiento social, lo que llevó a que en ese desplazamiento de los residentes de esa manzana se produjera el fenómeno de gentrificación². Por ende, esto contribuyó a incrementar el impacto negativo tanto social como urbano del sector.

Sin embargo, a pesar de lo anterior, el sector es un territorio de oportunidades, ubicado estratégicamente y con representación de la memoria urbana donde las personas reconstruyen y valoran su pasado, al igual que en su parte institucional, económica y social de la ciudad, dotada de importantes equipamientos y en donde deberá aplicarse el Proyecto de Renovación Urbana³, (Decreto 190 de 2004 en su artículo 305). Dicho esto, propiciará su reordenamiento al buscar el mejoramiento y recualificación de la ciudad edificada mediante la realización de acciones

² El cual se refiere a que la población original de ese espacio es desalojada por otra con más poder, como es el caso del distrito

³ **Artículo 24. Función de las centralidades en la estrategia de ordenamiento del Distrito Capital** 2. Centro (Centro histórico - Centro internacional) Institucional-Comercial-Integración-nacional e internacional 1. Proteger el Patrimonio cultural 2. Promover la renovación urbana (Decreto 469 de 2003).

integrales y diferenciadas de alta calidad urbanística y arquitectónica a través de la promoción, orientación y coordinación de las acciones públicas y privadas sobre el espacio urbano donde demarca específicamente esta zona perteneciente al barrio nacional (Trujillo, 2015). Por tal motivo, al tener presente que en una de las problemáticas más acentuadas en el sitio es la rehabilitación a las drogas, este sector suscita especial interés para el diseño del proyecto arquitectónico Centro de Rehabilitación y Bienestar Social⁴. Con este proyecto, se busca dar un giro al enfoque actual con el que se da la concepción de rehabilitación, ya que se suele asumir que un buen medio para que se dé esa reinserción a la sociedad, es por medio de la creación de lugares estériles en el que los pacientes estén encerrados en habitaciones confinadas sin vitalidad y alegría (AAD, 2017). De este modo, se quiere lograr una nueva perspectiva sobre la forma en que se diseñan y construyen espacios para las personas que necesiten tratamiento, en donde se garanticen diseños que ayuden a suplir las diferentes necesidades de la población implicada.

Un estudio de caso que aporta a esta respuesta es el Centro Gallego de Desarrollo Integral del arquitecto José Ramón Garitonaindía de Vera (Coruña- España), como guía de la relación de arquitectura con el entorno y en donde el programa, el sistema ideológico y transformación social en su definición, busca que la arquitectura tenga una fusión entre el lugar, el entorno y la convivencia entre las personas. En el cual, el hombre habita⁵ y se incluya tanto en comunidad como en sociedad para contribuir al buen desarrollo de la ciudad y el territorio⁶.

⁴ Se entiende un centro de Rehabilitación y Bienestar social como un espacio en el cual las personas víctimas del flagelo de la drogadicción

⁵ De acuerdo a Heidegger (1994) construir implica habitar pero no todos los hombres que habitan en un espacio se consideran parte de este. Por eso, se entiende habitar como alojarse en cierto espacio que genere tranquilidad.

⁶ CEGADI, CENTRO GALEGO DE DESENVOLVEMENTO INTEGRAL Primer premio concurso de ideas. Autor. José Ramón Garitonaindía de Vera. Localización. Santiago de Compostela, A Coruña. (Garitonaindía de Vera, 2012)

Así, al seguir este modelo de intervención y a razón de lo anteriormente expuesto, este proyecto arquitectónico actuará como un agente de cambio en el territorio, para que, después de su recuperación, se convierta en un lugar de oportunidades potenciales, al brindar a la propuesta la posibilidad de mezclar diferentes usos y edificabilidad sobre las manzanas. De esta manera, se generará diferentes espacios arquitectónicos y nuevas alternativas de tratamiento para satisfacer las necesidades de un proceso que rehabilite a la población con adicción a las drogas de manera eficiente, y que a su vez, contribuya a la recuperación del sector para la debida articulación con la localidad y sobre todo con la ciudad.

Palabras claves

De acuerdo al resumen presentado se identificaron los siguientes términos que contribuyen a la reflexión y comprensión del presente documento: Rehabilitación, drogadicción, recuperar, socializar, educar, Bronx, Bogotá, revitalización, urbano, memoria histórica, cultura, trabajo y desarrollo

Abstract

The present degree work aims to expose a multifunctional architectural project of rehabilitation and social welfare for the treatment of the vulnerable population with drug addiction. In particular for the inhabitants of the "Bronx" sector, located in downtown of Bogota.

First, the area known as the "Bronx" is a place of urban capital that has been a place of shelter for drug dealers and consumers, as well as numerous street people during the last decades. In its history, it has been a sector with a great commercial dynamic, a few years ago was a marketplace worked, and in the same way, with the passage of time, it continues being a place where the commerce of all type of articles plays a big role. Subsequently, over time the Bronx environment had certain transformations at the urban level that generated urban and social decline, in which not only prevailed informal commerce but actually a large invasion of public space.

Therefore, the growth of the population dependent on psychoactive substances occurred mainly, and thus, the perception of the citizenship on the sector as an unattractive and insecure territory is given. Likewise, in May 2016 the sector was recovered. However, caused a displacement to neighborhoods and surrounding areas by the vulnerable population of the intervention sector. Added to this, a large percentage (approximately 75%) of that population did not receive timely care or treatment, which led to the displacement of residents of that block, contributing to increasing the negative social and urban impact of the sector.

Nevertheless, despite that, the sector is a territory of opportunities, located strategically and with representation of the urban, institutional, economic and social memory of the city, endowed with important facilities and where the Urban Renewal Project, (Decree 190 of 2004 in its article 305). It will promote its reorganization by seeking the improvement and re-qualification of the built city by means of the realization of integral and differentiated actions of high urban and architectural quality through the promotion, orientation and coordination of public and private actions on the urban space where specifically defines this area belonging to

the national district (Trujillo, 2015). For this reason, in view of the fact that one of the most serious problems on the site is drug rehabilitation, this sector is of particular interest in the design of the architectural project, the Center for Rehabilitation and Social Welfare. With this project, it is necessary to give a twist to the current approach with which the conception of rehabilitation is given, since it is usually assumed that a good way to give this reintegration to society is through the creation of sterile places in which patients are locked in confined rooms without vitality and joy (AAD, 2017). In this way, we want to achieve a new perspective on the way in which spaces are designed and constructed for people who need treatment. Where they guarantee designs that help to meet the different needs of the population involved.

A case study that contributes to this response is the Galician Center for Integral Development of the architect José Ramón Garitonaindía de Vera (Coruña-Spain). As a guide to the relationship between architecture and the environment. Then, and where the program, ideological system, and transformation social in its definition, seeks that the architecture has a fusion between the place, the environment and the coexistence between the "PEOPLE". In which, man lives without being cataloged and included both in community and society to contribute to the good development of the city and territory. Thus, following this model of intervention and because of the above, this architectural project will act as an agent of change in the territory, so that, after its recovery, it becomes a place of potential opportunities, by offering the proposal the possibility of mixing different uses and buildability on apples. In this way, different architectural spaces and new treatment alternatives will be generated to meet the needs of a process that rehabilitates the drug-addicted population in an efficient manner, and which in turn, contributes to the recovery of the sector for the proper articulation with the locality and especially with the city.

Key words

Rehabilitation, drug addiction, recover, socialize, and educate, social welfare, Bronx and Bogotá.

1. Introducción

La adicción y el consumo de drogas en el caso específico de la ciudad de Bogotá, desde mediados de los años setenta, ha sido la representación⁷ de una importante problemática a nivel social y urbano, que genera diferentes impactos negativos en sectores como la calle del Bronx en la zona centro de la capital.

Para comenzar, la venta, adicción y dependencia a las sustancias psicoactivas ha logrado un importante auge en los últimos años, esto debido a que la informalidad se convirtió en el diario vivir de ciertos sectores, que produjo un crecimiento de la venta de sustancias psicoactivas sin discriminación de edad. Así, llevó a un aumento exponencial tanto en la circulación y distribución de la misma como en su consumo.

Por tal razón, esta problemática se comenzó a consolidar como una temática relevante en investigación para diferentes campos académicos como lo es la arquitectura. Por lo tanto, para el presente diseño de proyecto de arquitectura se observan algunos antecedentes teórico-prácticos. De igual manera, se tomará en primera instancia, aquellos impactos que ha tenido tanto en el entorno del sector del Bronx (sector de estudio), como en la ciudad y así mismo, en la población que en este momento se encuentra en estado de vulnerabilidad, y la cual por diferentes

⁷ Una representación se entiende como una segunda presentación. En la que el sujeto a través del inconsciente recibe la imagen y la vuelve a presentar. Entonces, surge la pregunta cómo re-presenta el ciudadano a su ciudad.

circunstancias no ha sido atendida en procesos de salud, rehabilitación y reintegración sociocultural.

Por otra parte, en cuanto a sus características urbanas, el sector localizado en la localidad los Mártires actualmente a lo largo de la avenida Caracas, una de sus avenidas principales, presenta condiciones actuales de deterioro físico. También, se le debe sumar las dinámicas urbanas⁸ que se desarrollaron a través del tiempo y que contribuyeron a la imagen de antigüedad, desorden e inseguridad identificados en su estructura urbana. Esto ayudó no solo a que cada vez más personas consuman drogas, como lo evidencian diferentes estudios, sino también porque es el efecto de un fenómeno nacional que hace que sea una realidad en el contexto local. Sumado a que, cada vez más surgen sustancias diferentes, que hacen más diverso el mercado ilegal de las drogas y el incremento de sus consumidores que ya son dependientes.

No obstante, el sector del Bronx es un territorio de oportunidades⁹, ubicado estratégicamente y con representatividad de la memoria urbana, económica y social de la ciudad que cuenta con importantes equipamientos y con una accesibilidad al sector garantizada por estar directamente relacionado con tres ejes metropolitanos que consolidan la estructura urbana: la Avenida Caracas, la Avenida De Los Comuneros y la Avenida Colón. Además, sobre la Avenida Caracas se encuentra proyectada, la primera línea del metro de Bogotá, con la localización de una estación directamente sobre el sector.

⁸ Ampliar termino

⁹ Según Enrique Peñalosa las oportunidades en el contexto urbano se dan en la medida que se construyen espacios públicos dignos, con calidad urbana y espacial.

De esta manera, este espacio es un lugar potencial para el desarrollo de la propuesta arquitectónica, que busca dar respuesta tanto a la problemática de la adicción a drogas de la población que pertenecía a este sector como a la recuperación de los espacios públicos, peatonales y diferentes áreas para el mejoramiento del sector en su situación actual.

Así mismo, por medio del estudio del sector, definición y delimitación de perfil del usuario, análisis de antecedentes, análisis referentes tanto locales como externos, realización de programa arquitectónico definiendo actividades según necesidades se realizará la propuesta arquitectónica de un centro de rehabilitación y bienestar social. El cual, pretende enfocarse en tres temáticas principales: la rehabilitación a nivel salud de los pacientes con adicción a drogas; su integración y recuperación social; y la apropiación junto con el aporte cultural. Así pues, las tres temáticas pueden funcionar como estrategias de intervención a la problemática actual de espacios arquitectónicos, dado que ayuda en un correcto y eficaz proceso de rehabilitación, y a la necesidad de renovación urbana que atañe tanto la esfera local como la metropolitana.

2. Formulación del problema

Dadas las transformaciones en el entorno a nivel urbano del sector del Bronx, basado en su dinámica comercial espontánea e informal en el transcurso de los años, más los impactos negativos a nivel social por el consumo de la adicción a drogas de la población que reside en el lugar y después de ser una zona intervenida para disposición por ley de Renovación urbana¹⁰. Es posible evidenciar que, es necesario el planteamiento de una actuación urbanística que supla las necesidades de recuperación de la pieza urbana. Adicionalmente, que brinde respuesta inmediata a la población vulnerable desplazada del lugar, la cual no ha recibido atenciones y que necesita actualmente tratamiento para la adicción de drogas, para que pueda ayudar a su rehabilitación física y mental y los reintegre a la sociedad.

Por otro lado, actualmente la administración distrital junto con algunos entes públicos y privados se han encargado de facilitar hogares de paso, centros médicos, centros de rehabilitación y comedores comunitarios para dar ayuda a más de 2.053 personas que fueron identificadas como habitantes de la calle que reconocieron que vivían en el lugar¹¹. Sin embargo, se ha detectado que no cubren el total de la población afectada, solo entre 550 y 1.200 habitantes de la calle se encuentran actualmente recibiendo acompañamiento profesional en los centros de atención transitoria y comunidades de vida.

¹⁰10

¹¹ Índices obtenidos por El Tiempo (2016)

Algunos de ellos están en procesos de formación en artes y oficios, así como validando los estudios básicos en primaria y bachillerato (El Tiempo, 2016). Por ello, se hace relevante desarrollar un proyecto que aporte a la actualidad del sector del Bronx y tenga un desarrollo progresivo con el tiempo, que recupere la pieza urbana. Es decir, aquel espacio urbanístico disponible para la renovación y que este sea un proyecto de aplicación a lugares o zonas con características similares. Para esto, la presente investigación pretende resolver, por medio del ejercicio arquitectónico, la siguiente pregunta problema.

2.1. Pregunta Problema

De acuerdo, al anterior introducción se establece la pregunta problema: ¿Cómo mitigar el deterioro físico y espacial evitando que sean patologías replicables por medio de una actuación urbanística ¹², que no solo actúe como un modelo de edificio o centro de rehabilitación urbana sino también para la rehabilitación física, mental, social y cultural de una población objeto de estudio?

3. Justificación – Estado del Arte

En relación a la problemática del sector del Bronx en el centro de Bogotá y según artículo del El Tiempo, que informa que después de ser intervenido el sector para su recuperación y la recuperación de la población vulnerable, se evidencia que la ciudad requiere con urgencia campañas en donde se incite a la prevención y rehabilitación de sustancias psicoactivas, centros de rehabilitación distritales¹³, así como nuevos tratamientos de los que se obtengan resultados más efectivos que la asistencia a las necesidades básicas de los adictos.

Actualmente, el Distrito ha garantizado la atención a 1.467 habitantes de calle en sus centros de atención, de los cuales 1.069 estaban en el ‘Bronx’¹⁴. Cada día desde la intervención han auxiliado entre 1.000 y 1.500 habitantes de calle, con 4.110 atenciones por parte de los funcionarios y en los diferentes centros sociales. Aun así, se ha confirmado que el resto de los 3.000 habitantes desalojados siguen en condición de habitante de calle en el centro de Bogotá y zonas aledañas causando desmanes e incrementando su consumo y adicción a drogas afectando a comerciantes, peatones y en general a la población local, que son quienes resultan ser los más afectados, adicional al impacto negativo a nivel social y urbano que esto genera.

La importancia del diseño arquitectónico del centro de rehabilitación y bienestar social, es que plantea lograr un modelo de proyecto demostrativo que satisfaga necesidades actuales de recintos adecuados pensados en pacientes que necesiten tratamiento tal como lo solicita la ciudad, en complemento a la atención que ya por su parte ha desarrollado el distrito, pero el cual no logra cumplir a cabalidad la demanda actual para la población vulnerable¹⁵ y el sector de estudio.

Para el caso específico de tratamiento a la adicción de drogas, el proyecto mejorara aspectos a nivel social, urbano y ambiental de la población objeto de estudio y la población de zonas más cercanas. De este modo, se dotará el lugar de mejores espacios tanto públicos como privados para el desenvolvimiento adecuado en comunidad, al recuperar la zona como parte representativa de un sector con huella histórica, económica y con la debida articulación con el patrimonio cultural que rodea el proyecto.

De igual manera, lograr relacionar lo construido existente con las nuevas intervenciones urbanísticas en beneficio de la localidad y la ciudad no solo en la actualidad, sino que éste proyecto pueda vincularse a un programa de salud social. En este sentido, ayudará a que promueva el efecto de desarrollo en toda la ciudad, y/o en todos los sectores que puedan presentar estas problemáticas similares y que cuenten con un espacio para la renovación urbana a futuro.

¹⁴ Artículo: Habitantes de la calle, el otro gran reto del Distrito Tras intervención en el 'Bronx', el dilema es cómo tratar a población con problemas de drogadicción. (Malaver-El Tiempo, 2.016)

3.1. Población Objetivo

Debido a la problemática actual presentada en el sector de intervención, y mediante diferentes artículos periodísticos y páginas de información distrital se realizó un análisis determinado para la población objetivo de la presente investigación a la cual quiere darse atención inmediata y primaria por medio del proyecto arquitectónico que promueva la rehabilitación a la adicción de drogas, la cual en este momento se encuentra en estado de vulnerabilidad y a la cual por falta de recursos y lugares adecuados no se ha prestado el debido cuidado y apoyo que pueda controlar, mitigar y solucionar su situación actual.

El proceso de rehabilitación, el cual se entiende como un conjunto de acciones que realiza una persona para recupera una función no sólo de su cuerpo sino también de su vida que algún momento perdió por culpa de la adicción. En aquel proceso, según el cumplimiento de las diferentes etapas se proyecta que los espacios proporcionados para la rehabilitación integral de individuos con adicción a drogas, puedan ser utilizados en *pro* del bienestar social no solo de la población objetivo, sino de la población aledaña al sector y diferentes zonas de la ciudad que requieren y se interesen voluntariamente al proceso de tratamiento y recuperación física, mental y social.



Figura 1. Esquema descriptivo de la población objetivo.

Fuente: Elaboración propia.

3.2. Estudios de Caso

En el desarrollo de la ciudad, el entorno urbano y en general su configuración en cuanto a espacios edificables y espacios públicos, se busca responder al diagnóstico de la situación actual de un área determinada respecto al proceso de producción y consumo de servicios colectivos. Así pues, en este proceso se tienen en cuenta un factor importante como lo es la eficiencia en cuanto a la distribución espacial de la oferta de estos servicios y aquellos equipamientos que cubren esta necesidad según la organización territorial existente.

Por eso, se trata de encontrar el potencial de accesibilidad en el área considerando las necesidades locales específicas para cada tipo de equipamiento identificando los tipos de servicios que favorezcan a determinadas clases sociales o áreas geográficas que se encuentran en estado de vulnerabilidad y que proporcionen a su vez oportunidades de desarrollo.

Por estos criterios de evaluación y diagnóstico, en el presente documento de investigación para el desarrollo de proyecto arquitectónico de rehabilitación y bienestar social, se busca relacionar los conceptos expuestos tales como: rehabilitación por medio de la arquitectura, arquitectura social, arquitectura cultural, lugares que mejoran el estado físico y mental de los habitantes, y espacios públicos que tienen que ver con la salud individual y comunitaria. Además, se determina el desarrollo de un equipamiento que brindara diferentes servicios colectivos.

Es por esto que se toman como estudios de caso diferentes ejemplos de soluciones arquitectónicas externas, que giran alrededor de tres temáticas principales: forma, función y estructura. Las cuales son bases para determinar principios ordenadores de diseño, que da lugar al proceso que enumera sus características formales, condiciones de integración con el entorno, actividades y espacios según necesidades, articulación con la ciudad y respuesta frente a la demanda de ciertas características de los servicios, que se refieren a un nivel urbano concreto y a una población específica de estudio.

Por lo anterior, se describen a continuación los estudios de caso, sus características y su aporte a la presente investigación:

CEGADI, centro gallego de desenvolvimiento integral - José Ramón Garitonaindía de Vera.¹⁶

Autor. José Ramón Garitonaindía de Vera. Localización. Santiago de Compostela, A Coruña.

Fecha. 2012. Promotor. Consellería de Traballo e Benestar Social, Xunta de Galicia.

¹⁶ CEGADI, CENTRO GALEGO DE DESENVOLVEMENTO INTEGRAL Primer premio concurso de ideas. Autor. José Ramón Garitonaindía de Vera. Localización. Santiago de Compostela, A Coruña. (Garitonaindía de Vera, 2012)

Constructora. Alcuba S.A.

El lugar, un área fronteriza con un importante desnivel, un borde sin definir, una oportunidad en un parque que se insinúa el arquitecto definirán la relación de la arquitectura con el entorno. Se enfrenta a la complejidad programática y al deseo de configurar un lugar donde todos sus usuarios sientan la ausencia de la diversidad como frontera y la acepten como el enriquecimiento a través del intercambio de ideas, pensamientos y necesidades, el proyecto se establece como un catalizador de energías.

El programa, compromiso ideológico, transformación social y definición. Cómo se acomete un proyecto donde de partida se establece por definición la diversidad entre “capacitados” y los que no lo son. Cuál es la línea que establece dicha división: “la sociedad”. Desde la visión de la arquitectura que aquí se plantea no hay tal división, la arquitectura debe buscar la fusión-convivencia entre las “personas” y es el reto que cumple este proyecto. El programa como tal se convierte en instrumento activo, donde el sueño de ser, donde cada persona es persona, donde todos somos diferentes, pero somos “nosotros”. Ahí radica el proyecto: donde el hombre habita sin necesidad de ser catalogado.



Figura 2. Localización, implantación, fachada y alzado. Elaboración propia.
 Fuente: Garitaonaindia, 2011.

El proyecto es analizado en su totalidad en su forma-función, definido por cuatro elementos que dan una adecuada asolación y constante ventilación natural, esto ayudando así a que su función como centro integral de desenvolvimiento logre dar eficaz tratamiento a los paciente que requieren mejorar su estado físico y mental y lo logran a través de la arquitectura del lugar, el entorno y la respectiva distribución de sus espacios en configuración a sus módulos que involucran diferentes movimientos como sustracción y sobre posición.

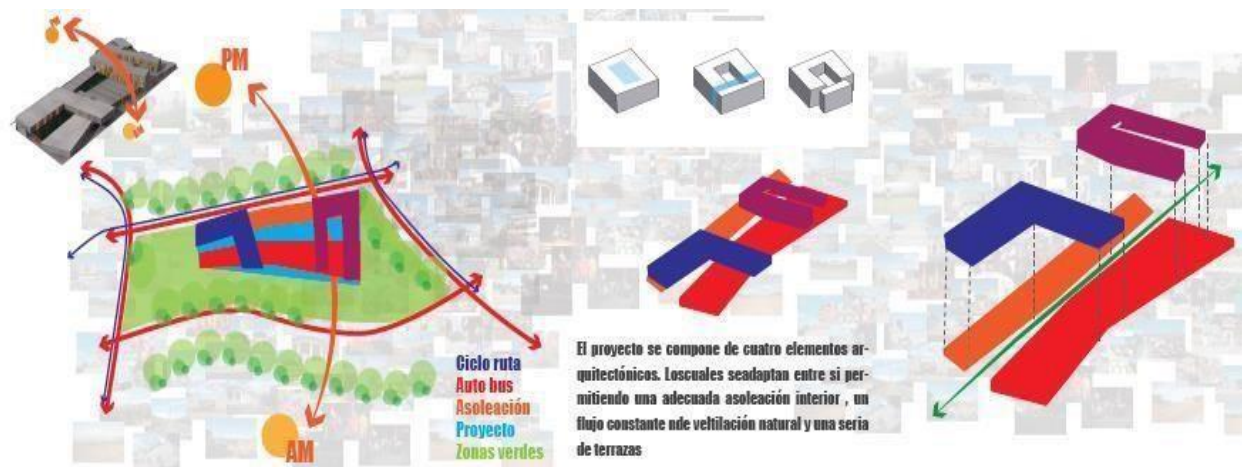


Figura 3. Esquema de Zonificación funcional. Elaboración propia.

Fuente: Garitaonaidia, 2011.

Drug Addiction Treatment Center - Endrid Llubani - Universidad Politécnica de Tirana, Albania¹⁷.

Estudiante: Endrid Llubani, Tutor: M.Sc.Arch. Elton Qepali , Facultad de Arquitectura y Urbanismo Universidad Politécnica de Tirana, Albania - Concourse: Tesis de Graduación 2015.



Figura 4. Implantación realizada por los autores.

Fuente: ARCH20, 2015.

¹⁷Llubani, E. (2015)

Describe el centro de tratamiento de drogas que se necesita para el tratamiento psicosocial, asesoramiento y rehabilitación. El apoyo psicosocial, asistencia familiar, cursos de formación, capacitación, información y asistencia para la resolución de situaciones de emergencia. El problema, se basa en que uno de los riesgos principales para las personas jóvenes son las drogas. Sobre la base de estimaciones y estadísticas del número de usuarios en Albania es de 65 mil, mientras que aproximadamente el 10% de ellos son jóvenes de edades de 14-20 años con la mayoría de ellos ubicados en Tirana.

Por ello, se intenta hacer una Curación a través de la arquitectura es el arte que define el espacio y el tiempo, siendo utilizado y creado por el hombre. Para entender sus implicaciones, es extremadamente importante para estudiar la relación entre el hombre y el espacio, cómo uno influye en el otro. Ambos son complementarios, teniendo cada uno una relación directa con la otra: el hombre define los espacios en que vive y en el espacio, a su vez define las actividades del hombre. Así es como la arquitectura sirve al hombre y crea un espacio para su cuerpo y de su mente.

En esta tesis el autor recrea la importancia del entorno construido sobre nuestro bienestar y la salud, trata de mostrar, a partir de un ejemplo concreto, que el espacio tiene la capacidad para empujar la mente para promover la salud o la enfermedad, curar o causar. Con el avance de argumentos e ideas que con el tiempo puede aplicarse al diseño de espacios que impliquen la calidad definen nuestra vida y nuestro entorno.

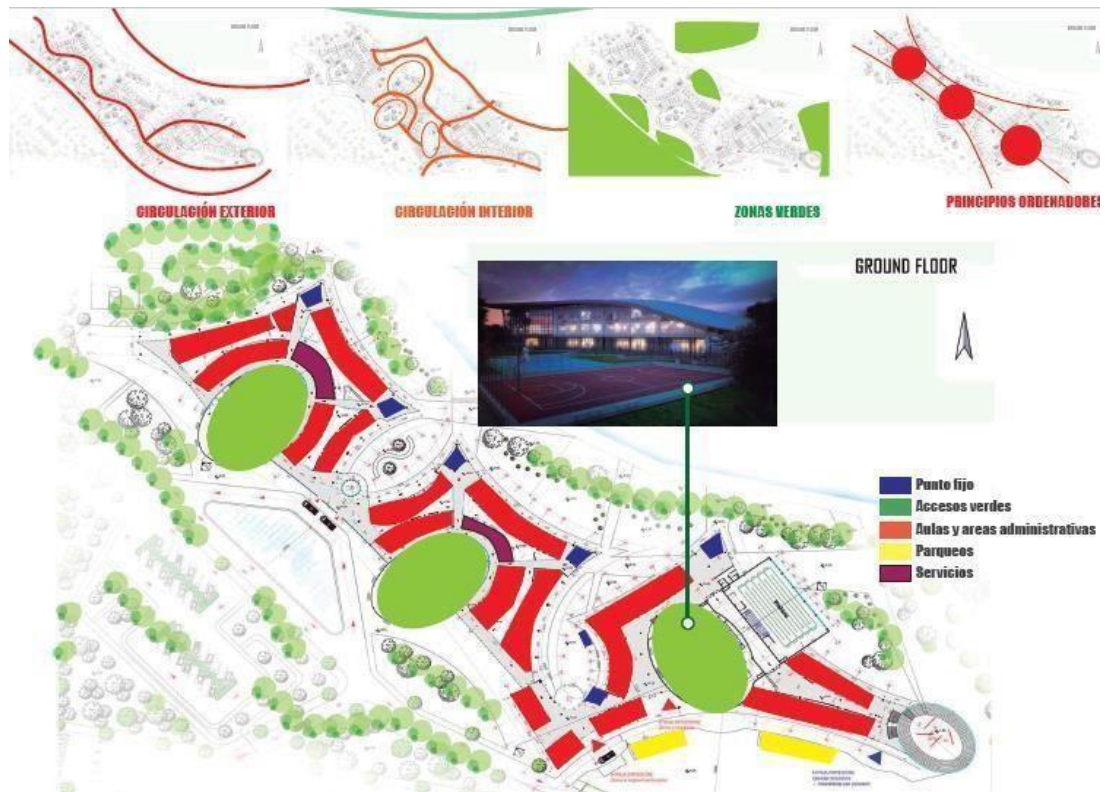


Figura 5. Zonificación. Elaboración propia.

Fuente: ARCH20, 2011.

La arquitectura siempre ha sido abordada desde un punto de vista racional, como algo palpable, algo que sólo se crea con el propósito de dar refugio físico. La idea del autor con este proyecto es que detrás de la creación de la arquitectura se encuentra un tema más profundo, uno que es capaz de generar emociones y sentimientos que tienen un gran impacto en nuestro estado de ánimo y, por implicación en nuestra salud.

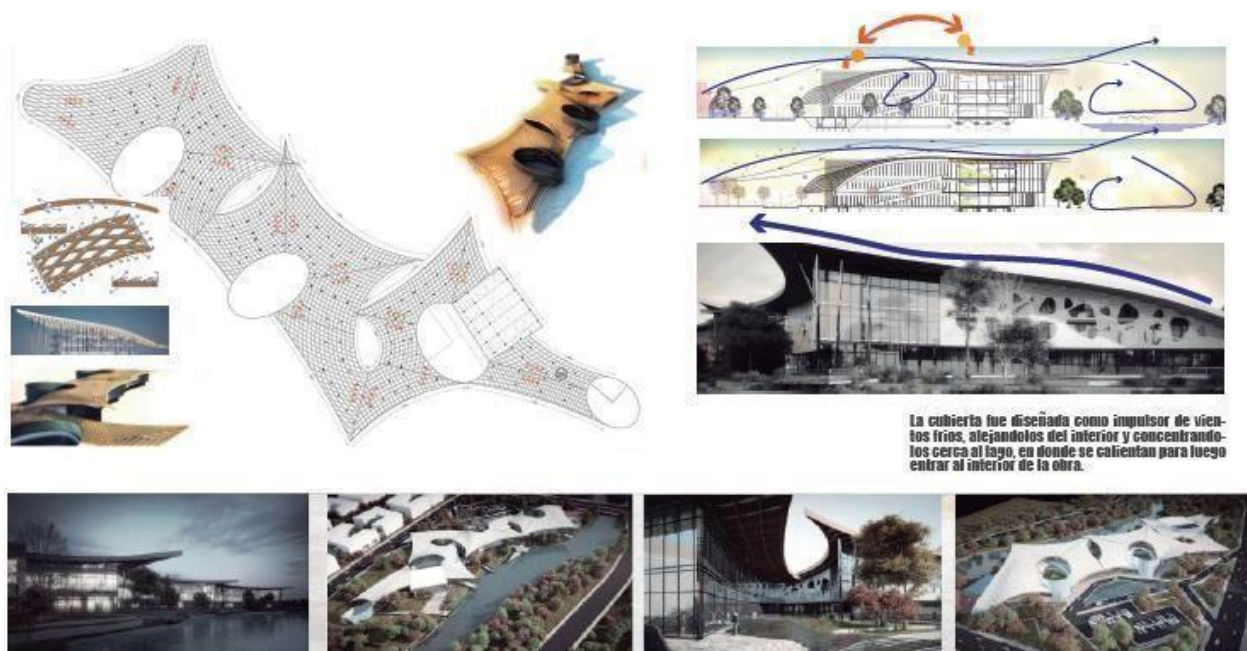


Figura 6. Análisis bioclimático y materiales. Elaboración propia.

Fuente: ARCH20, 2015.

Es un claro modelo de investigación aplicable debido a que se desarrolla con un problema específico como el del presente estudio y es la población vulnerable con adicción a drogas, en donde por medio de la intervención arquitectónica se busca dar refugio, tratamiento y rehabilitación a la población de manera diferente y eficaz por medio de un equipamiento de bienestar social.

En consecuencia, del análisis anterior a cada Estudio de caso se concluye que la arquitectura debe ser un medio válido en el presente y para proyectos futuros para lograr estabilizar situaciones y actividades cotidianas del ser humano, que no solo estén pensadas en un refugio temporal, sino en todo aquello que genera una estabilidad, comodidad y calidad de vida. Siempre se debe validar, evaluar y diagnosticar cada área y población para intervención según sus necesidades y requerimientos de espacios que ayuden tanto a su salud como a su bienestar y que a su vez cumplan

un rol importante en el entorno urbano y la configuración de ciudad. Al tener en cuenta cada lugar, programa arquitectónico, proyecto específico, función y forma, se dan claras reglas y bases para el inicio de una actuación urbanística según su aplicación y normatividad, que logre cumplir un papel de servicio colectivo para el ciudadano local y que se un modelo así como los estudios de caso para próximas investigaciones y proyectos a futuro.

Estudios de Caso Como Referentes de Diseño Formal

El Museo De La Madera. Tadao Ando

Se le encargó al renombrado arquitecto Tadao Ando el diseño de un conjunto museístico enclavando en la foresta de Mikata-gun, en la prefectura de Hyogo. Como parte de la estrategia ambiental japonesa, el proyecto busca fomentar el conocimiento y el respeto a la naturaleza.

La obra es conocida internacionalmente como el Museo de la Madera (1994). Sin embargo, el término japonés Ki no Dendoo (木の殿堂) se puede traducir más bien como “Santuario de la madera”.¹⁸

Es un espacio para la reflexión, más que simplemente un espacio para la exhibición de objetos. La concepción volumétrica resalta por su simpleza: engastado en la cima de una colina, un cono truncado de 46 m de diámetro acoge un vacío cilíndrico en su interior, emergiendo de entre los bosques como un volcán en medio de un mar verde. La figura cónica es atravesada dramáticamente

¹⁸ Y vaya que es un santuario pues para llegar allí hay que hacer toda una peregrinación. El museo rinde homenaje a la cultura de la madera en sus diferentes manifestaciones en el mundo. Blog: MI MOLESKINE ARQUITECTONICO. (Zaballos, 2007).

por un largo puente peatonal, que se adentra en la foresta, rematando en un pequeño mirador cúbico que ha sido girado 45 grados.

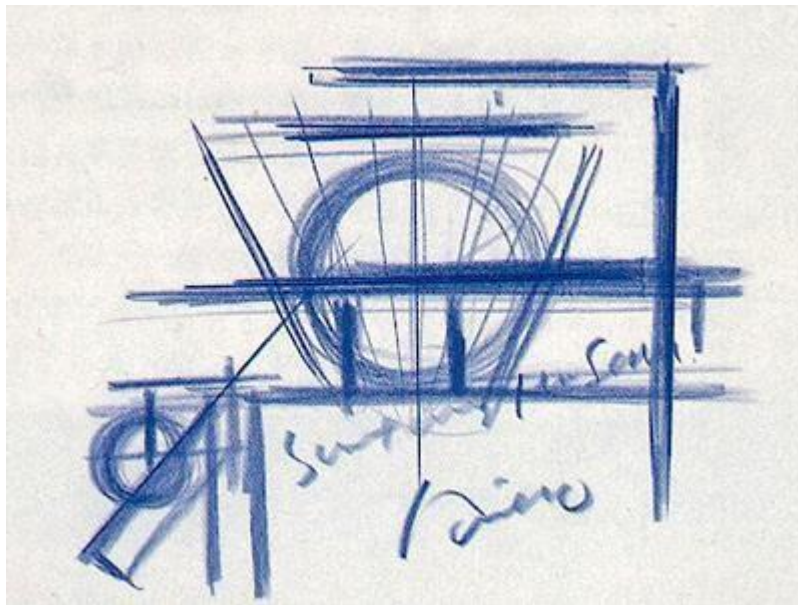


Figura 7. Esquema de diseño – Tadao Ando.

Fuente: Arq+ Arte Arquitectura + Pinturas + Música + Viajes María Julieta, 2010.

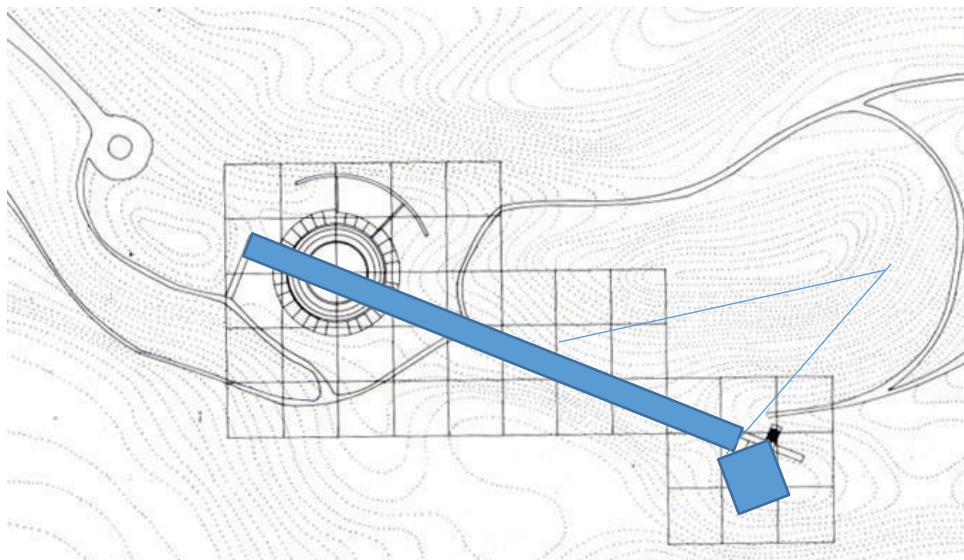


Figura 8. Elementos formales de diseño: lamina y bloque – Tadao Ando.

Fuente: Elaboración propia de elementos, fotografía: Arq+ Arte maria Julieta,2017.

El referente es analizado y puesto en práctica tomando principales elementos compositivos tales como bloque y lamina, la relación entre ellos y el entorno, su disposición y articulación para la creación de espacios que permiten diferentes actividades y visuales tanto al usuario como al peatón, creando una espacialidad que sin importar su función específica permite interacción y claridad de lectura en su propuesta.

Gerardo Caballero Museo Costantini MALBA Buenos Aires

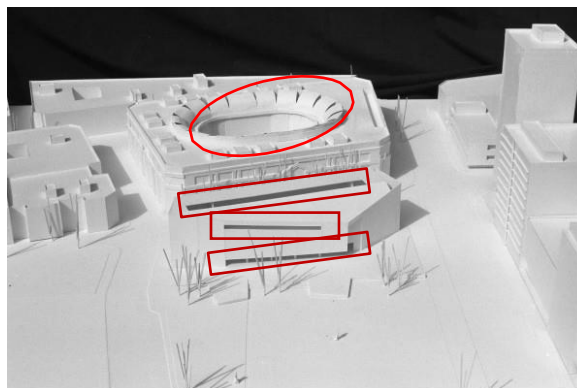


Figura 9. Elementos formales de diseño: patio y porsche-Museo Malba.

Fuente: Elaboración propia de elementos, maite-fernandez, 2015.

Para el caso del museo de Malba en Buenos Aires, se analizaron dos elementos puntuales de diseño: el primero de ellos constituye a la forma de patio, este gran círculo que demarca el recinto del edificio proporcionando así todas las vistas verticales ,y en segundo plano las aberturas en fachada denominadas Porsche que es el que proporciona las vistas horizontales posibilitando vistas lejanas y super lejanas, esto en el sector de intervención de la presente investigación juega

un papel importante ya que por su localización en el centro histórico y patrimonial adquiere valor agregado.

4. Hipótesis

La investigación que se inicia pretende por medio de una estrategia de intervención arquitectónica formar parte de un cambio y de la proyección de respuesta, solución y oportunidad para la problemática actual del sector y sus ex habitantes, como camino a la reestructuración y revitalización de la zona y la población , que genere reacciones positivas a nivel local y de ciudad como una articulación y aprovechamiento para su apropiación convirtiéndose en una nueva dinámica aplicable en el presente y futuro en sectores de la ciudad que presenten características similares.

En ese sentido, se atiende a una hipótesis de trabajo principal: los imaginarios urbanos operan sobre la imagen urbana, y a la inversa: las espacialidades urbanas y arquitectónicas operan sobre los imaginarios y representaciones.

5. Objetivo General

- Diseñar un proyecto arquitectónico con espacios que contribuyan eficazmente al tratamiento de la adicción a drogas, de la población vulnerable localizada en el sector del “Bronx”, en la ciudad de Bogotá.

6. Objetivos específicos

En consecuencia, al objetivo general, se establecen unos objetivos específicos:

- Realizar una investigación del perfil del usuario sus edades y necesidades y así clasificar la población para determinar los usos específicos y áreas comunes.
- Evaluar el sector de estudio, su comportamiento y huella a través de la historia, usos del suelo y actividades, para se defina la participación e integración para la comunidad residente y la comunidad usuaria del proyecto.
- Incluir el programa arquitectónico funcional como estrategia para la rehabilitación e integración social de la población del sector del Bronx en el centro de Bogotá, que involucre actividades para la población local y de zonas cercanas al lugar.
- Definir por medio del emplazamiento del proyecto de rehabilitación y bienestar social los centros y servicios de interés público, privado y social para el sector.
- Evaluar a través del tiempo las condiciones de accesibilidad y respuesta a problemas específicos como funcionalidad y prestación de servicios para las necesidades previsibles a corto, mediano y largo plazo.

7. Marco Teórico

La influencia en las estrategias de proyectos de bienestar social que cumplan el rol de equipamientos de desarrollo en servicios colectivos está determinado por factores en el Bienestar Social¹⁹, que hace decisiva la forma en la cual deben plantearse y en qué lugar según la demanda determinada. Es necesario entonces buscar todos aquellos enfoques que encaminen el proceso de la presente investigación que resolverá las problemáticas en cuanto al tema de diseño y especificaciones al planteamiento del proyecto arquitectónico que busca satisfacer necesidades actuales en una población vulnerable y un sector de declive urbanístico presente. Pero, que cuenta con oportunidad estratégica para la renovación urbana y diferentes actuaciones a nivel de su entorno y edificabilidad en búsqueda de su recuperación y rehabilitación de la población.

A continuación, se describen los enfoques, postulados y bases teóricas tomados como aportes al proceso de la presente investigación y al desarrollo del proyecto arquitectónico multifuncional para el sector del Bronx en el centro de Bogotá.

Repensar el diseño de centros de rehabilitación – design/curial – Verónica Simpson

El tema principal de esta base teórica es: Repensar el diseño de Centros de rehabilitación, ya que como centralidad se busca la mejora de las personas en extrema necesidad de ayuda y cuidado. A diferencia de otros entornos terapéuticos, los individuos con necesidad de rehabilitación están buscando un espacio que pueda ayudarles psicológicamente y espiritualmente. Los edificios deben evocar sentimientos de la salud, la felicidad y el bienestar de los pacientes para

¹⁹ Considerado como el conjunto de lo social y lo subjetivo que al interactuar pueden generar un sentido de satisfacción al individuo (Putnam, 2000)

lograr el nivel de éxito que se requiere que es en última instancia lo que se pretende con estos centros.

Innovar o implementar acciones de forma novedosa con el diseño de espacios que puedan romper aquellos estigmas que existen alrededor del tema de la rehabilitación en donde se incluyan diferentes materiales como mármol, espacios blancos, áreas extensas y jardines, espacios afluentes que simulan pequeños hogares que sean ejemplo para futuros centros de rehabilitación.

Aporte o pertenencia

De acuerdo al postulado anteriormente se formulan estrategias enfocadas en la generación de características que podrían ser influyentes en el diseño de un centro de rehabilitación, ejemplo de esto es como tomar la arquitectura y convertirla en un medio de conexión con el individuo. El cual es objeto de estudio para su respectiva recuperación a manera de hogar y no de claustro que fomenta reclusión, que le permita el desarrollo de un tratamiento adecuado ayudando al mejoramiento del individuo tanto físico como mental. Por lo que, aporta a la presente investigación que lo arquitectónico se convierta en un medio para la salud y el desarrollo de tratamiento para la rehabilitación de individuos con la adicción a las drogas.

La habitación del enfermo: ciencia y arquitectura en los hospitales del Movimiento Moderno - Pedro Iglesias Picazo.²⁰

El futuro de los hospitales tiene que incorporar la innovación como una nueva dimensión de su actividad. Es decir, incorporar nuevas tecnologías, y cambios en las organizaciones al crear un valor habitacional y arquitectónico plantea el autor, pensando en la habitación como tal, el

²⁰Iglesias (2011)

recinto al cual cualquier paciente con alguna necesidad de tratamiento es sometido sin que este le dé importancia a la posibilidad de aportar a la pronta rehabilitación.

Postulado

La referencia a la enfermedad y a la salud como elemento que define el habitar. Hacer hospitales con arquitectura de desarrollo horizontal aplicando un modelo de innovación evolutivo que no se trata simplemente de trasladar de forma lineal los diseños, sino que por el contrario se logre una innovación abierta e impulsada por los usuarios y sus necesidades.

Aporte o pertenencia

El aporte central al proyecto de la presente investigación es como definir aquellos espacios por medio de la innovación para que no sean configurados de manera tradicional para el tratamiento en salud de un individuo, sino que más bien sean pensados como una manera de explotar la arquitectura para estos procesos para que sea el lugar el que de un total confort, comodidad y brinden calidad en el tratamiento respectivo que requieran los individuos.

Diez edificios canónicos - Peter Eisenman

El autor como principal objetivo pretende revelar ciertas cuestiones arquitectónicas que, de otro modo, pasarían inadvertidas. Las obras seleccionadas y presentadas se ajustan a un sentido de lo canónico, y su relevancia hay que buscarla, más bien, en su condición de discurso arquitectónico: en cada caso, señala un cambio o una ruptura con los discursos arquitectónicos vigentes hasta el momento.

Sugiere la construcción de una nueva ortodoxia. De hecho, el canon de Eisenman tiene algo didáctico, y es importante recordar que estas meticulosas lecturas formales se desarrollaron en el contexto de unos seminarios que él impartió en Princeton University entre el 2003 y el 2006.

Postulado

El autor exponer que son los propios edificios los que constituyen la fuente de ideas en la arquitectura. La innovación se produce cuando se absorbe aquello que anteriormente resultaba marginal en la disciplina provocando ajustes internos en su lógica interna.

A través del análisis de cada estructura se debe validar aquello a lo que no se hace referencia o no parece relevante que en medio de si dan una pauta y símbolo de todo lo que puede significar fragmentación y discontinuidad a temas tradicionales dejando la arquitectura humanista.

Aporte o pertenencia

Ver la ruptura entre lo histórico y todo aquello que necesita cambio, aquellas reglas tradicionales dan todas las características formales de la arquitectura ayudando a la clara interpretación, pero si bien es cierto que se puede pensar en lo canónico como tradicional la idea es representar en la arquitectura todo símbolo que se creía irrelevante.

No se trata solamente de preceptos y conceptos tradicionales, si no que cumpla un rol el desarrollo arquitectónico encaminándose a un pensamiento a lo moderno, innovador, menos humanista y que tenga como principal ente, todo aquello que significa la arquitectura, que representa pero que a través del tiempo se deja de lado o simplemente no se da importancia.

8. Marco Referencial

8.1. Marco Conceptual

Se describirán a continuación los diferentes conceptos aportantes al tema de investigación, relacionados con arquitectura para la rehabilitación en salud, rehabilitación social, aspectos culturales y características de la arquitectura pensada para ambientes que mejoren el estado físico y mental en población que requiera tratamiento como lo es el de la adicción a drogas.

- Arquitectura para la rehabilitación de adicción a drogas
- Arquitectura Social
- Arquitectura Cultural
- Placemaking
- Healthy places

Arquitectura para la rehabilitación de adicción a drogas

Las personas que ingresan a un proceso de rehabilitación están en necesidad de ambientes relajantes que los dirija claramente lejos de la estética monótona y gris que podrían provocar una recaída. Los terapeutas profesionales están descubriendo en la arquitectura y el diseño como esta articulación en un centro que puede, de hecho, ayudar a los pacientes a que se recuperen rápida y satisfactoriamente. En la actualidad, el concepto de rehabilitación pasa a considerarse un lugar bastante estéril y soso, donde los pacientes están encerrados en habitaciones confinadas sin vitalidad y alegría. Esta noción ha llamado la atención de los arquitectos en todo el mundo como,

Koen van Velsen²¹, a reconsiderar la forma en que se diseñan y construyen espacios para las personas que necesitan tratamiento. Van Velsen, por ejemplo, cree en el cuidado especial del diseño de espacios únicos para las personas de todos los ámbitos de la vida con diferentes necesidades. Esto, a su vez, humaniza el edificio y omite los conceptos de esterilidad, edificios a base de hormigón con poco o nada de la personalidad.

Igualmente, los arquitectos están reconociendo la necesidad de espacio, incluyendo jardines, agua, relajantes combinaciones de colores, diseño de múltiples facetas edificio, ventanas y similares a la experiencia global de rehabilitación. Luxury Beach Rehab²² es un centro de rehabilitación en Florida, ejemplo perfecto de un ambiente bien diseñado y de construcción. Entre sus características se destaca: Diseños del agua circundante y paisajes, espacios abiertos, y en color que calma se prestan a una experiencia catártica que deja a los pacientes renovado, nuevo y cuidado. La opulencia puede venir en la forma de los simples placeres de la vida, que es exactamente lo que un nuevo paciente tiene que ver, sentir, tocar y experiencia en la búsqueda de cambiar y mejorar.

Por eso, repensar el diseño de centros de rehabilitación es muy importante, puesto que como centralidad se busca la mejora de las personas en extrema necesidad de ayuda y cuidado. A diferencia de otros entornos terapéuticos, los individuos con necesidad de rehabilitación están buscando un espacio que pueda ayudarles psicológicamente y espiritualmente. Los edificios deben evocar sentimientos de la salud, la felicidad y el bienestar de los pacientes para lograr el nivel de éxito que se requiere que es en última instancia lo que se pretende con estos centros.

²² Recuperado de: luxurybeachrehab.com

Arquitectura Social

El término “arquitectura social” mezcla las ciencias sociales, ciencias políticas y por su puesto la arquitectura en una misma. Esta rama permite ofrecer soluciones a ciertos problemas que afectan a la comunidad por medio de proyectos que dan como resultado una mejor calidad de vida o de servicios. Es importante incluir arquitectura social en las ciudades para que así se desarrollen de forma sostenible. Esto se logra con el interés de gobiernos que promuevan la creación de este tipo de iniciativas y con la participación de profesionales que compartan sus conocimientos y habilidades para generar ideas y diseños de transformación e impacto social.

Arquitectura Cultural

En relación con nuestras necesidades, los edificios nos brindan o deberían brindar en primer lugar protección. Pero también, deben cubrir nuestra necesidad de identidad, dado que manifiestan lo que somos como personas, grupo o comunidad, en relación al ámbito cultural al que pertenecemos y en que clima y paisaje vivimos. Por ello, se trata de llevar un mensaje en tiempo histórico, todo edificio se incorpora al pasado en el mismo momento en que es construido. Aquellos que sobreviven al tiempo dan testimonio de su época de origen, en cambio, los que se pierden por diferentes motivos constituyen la parte muda, y por lo tanto ignorada, de la historia de una comunidad en un lugar determinado.

Entonces, la historia es la que nos enseña que es allí donde lo urbano fue el resultado de una comunidad con tiempo, recursos y vocación como para resolver éstas y otras necesidades básicas. Por lo que, aparecen los espacios a escala humana, la valorización de los recorridos peatonales, la creación y la libertad puesta en juego en los encuentros de las calles y callejones o plazoletas, en los juegos volumétricos, en el empleo consciente de la luz, el sol y las sombras, en

el juego de los materiales, sus colores y texturas que llevan al diseño de espacios que permiten las actividades que involucran a una sociedad y la integra en sus diferentes aspectos del diario vivir.

Placemaking

El proceso de diseño de Placemaking involucra a los residentes locales, los trabajadores y otras partes interesadas en un proceso significativo para ayudar a diseñar el uso y espacios que afectan la vida pública. Busca proporcionar servicios y espacios públicos que promueven la interacción social (mesas y sillas, música, juegos, etc.) y ofrecen espacio para reuniones privadas de forma gratuita o con descuentos para grupos e intereses locales.

Así mismo, identificar formas de construir capacidad a largo plazo de los residentes locales, especialmente aquellos con desventajas en la salud y otras áreas para hacer frente a los programas que estimulan las habilidades y conexiones, como la formación, programas de prácticas, oportunidades para voluntarios y grupos de trabajo que ayudan a mantener y espacios específicos del programa. Adicionalmente, observar el talento y la cultura local con eventos o exposiciones de arte o actuaciones, así como localmente instalaciones diseñadas y construidas como asientos y mesas. Por último, incorporar elementos naturales en los espacios verdes existentes y privados que tienen un vínculo con mejores resultados de salud, como los árboles, fuentes de agua, caminar, caminar y fauna. Incorporar árboles y elementos de jardinería del tejido urbano en general.

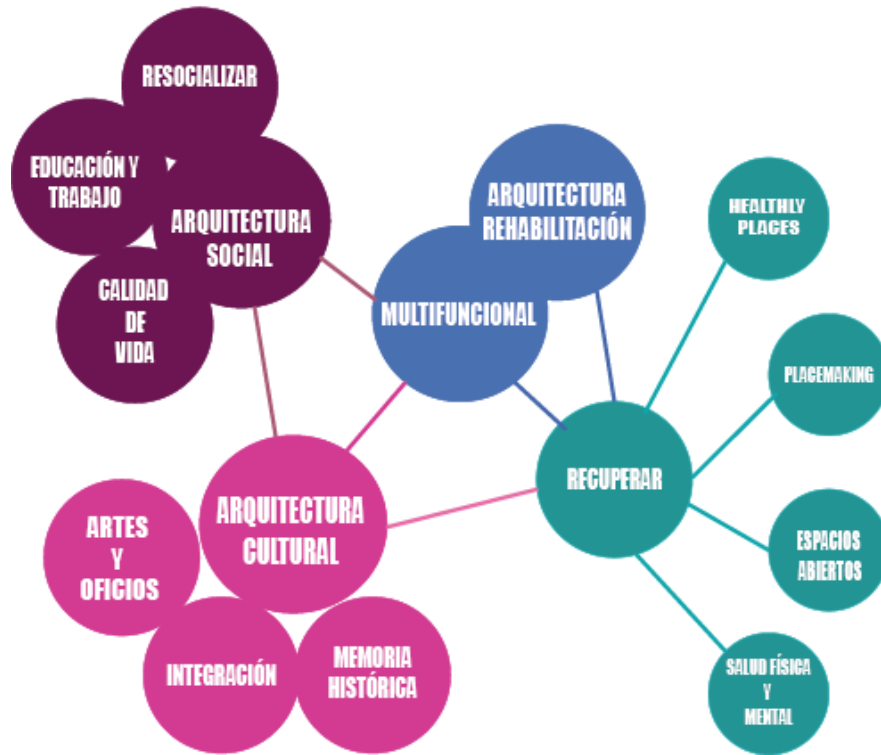
Healthy places

Este concepto eexplora cómo los ambientes construidos y naturales facilitan la conectividad humana y reducen el aislamiento, al mismo tiempo que crea acceso a las determinantes sociales y económicas de la salud como beneficio individual y en comunidad. Así,

muchos de los factores determinantes de la salud individual y comunitaria son relacionados con espacios públicos en nuestras comunidades son diseñados y operados. Pero la mala calidad del aire debido a la congestión del tráfico, y calles que no son seguras para caminar o andar en bicicleta, ha dejado en evidencia que el camino en el proceso de diseño de nuestro entorno construido tiene un impacto en nuestro bienestar y en nuestra salud.

De esta manera, el concepto aporta ideas para describir las formas en las que se deben elaborar lugares, estrategias y proyectos que pueden mejorar la Salud física, mental y social, analizando impactos en áreas como Soporte e Interacción, recreación activa y pasiva, ambientes verdes y naturales, todos con el fin de mejorar el estado de cada persona y de una comunidad determinada.

Marco I Conceptual



Proceso de relación conceptual:

Figura 10. Relación conceptual.

Fuente: Elaboración propia.

8.2. Enfoque histórico

Desde la fundación de Bogotá, la posición geográfica y las actividades presentes en el sector del Voto Nacional han determinado sus características y su desarrollo histórico, dando carácter a sus dinámicas de centralidad. Hasta finales del siglo XIX, este sector ocupaba una posición periférica en el contexto urbano de la ciudad. No obstante, rápidamente se convirtió en una zona de intensa actividad, al corresponder al acceso principal de la ciudad, como llegada del

camino de Fontibón - o de la Sabana, Honda, Cartagena y España -, sumado a la generación de elementos que con el tiempo se convertirían en los iconos de identificación de ese sector y del resto de la ciudad. Así, se construyó la plaza de Los Mártires el 12 de octubre de 1850, donde fueron fusilados los más notables revolucionarios comuneros en la campaña pacificadora de los españoles. Esta plaza marca un hito en la historia de Santa fe de Bogotá, ya que fue centro de la vida señorial, pueblerina y pintoresca.

Así mismo, en 1883 se creó la Plaza de Maderas (su nombre se cambiaría por el de Plaza España por el Acuerdo 15 que emitió el Concejo Municipal el 3 de mayo de 1902). Las actividades de venta de materiales de construcción, leña, carbón y animales en pie fueron reemplazadas por prácticas comerciales ejercidas en la plaza de San Victorino, ya que el comercio de la sabana confluía en ese sector, y los visitantes que llegaban a la ciudad se encontraban con el intenso mercado que se practicaba allí. Igualmente, el 20 de julio de 1889 llegó a Bogotá el primer ferrocarril, que procedía de Facatativá, tras hacer un recorrido de 40 kilómetros, lo que generó una importante contribución al comercio de aquel lugar.

De ese modo, una herencia de esta fase del desarrollo de la ciudad es el comercio mayorista, principalmente de productos de abarrotes e insumos agrícolas, que se localiza en las zonas aledañas a la plaza España y al parque de Los Mártires. Adicionalmente, en 1904 se construyó el hospital de San José, con los planos adoptados por el arquitecto italiano Pietro Cantini, quien tomó como modelo el hospital policlínico de Roma. Por otra parte, en el costado occidental de la plaza de Los Mártires, se levantó la iglesia del Voto Nacional, en terrenos donados por Rosa Calvo Cabrera en 1891. La construcción de esta iglesia surge del voto de construir un templo con el fin de cesar la denominada guerra de los mil días, la cual perteneció a los claretianos y posteriormente fue elevada

a basílica por el Papa Pablo VI. También, en 1916 se inauguró la facultad de medicina de la Universidad Nacional, ubicada a un costado del parque Los Mártires. Años después la ocupó el Instituto de Brigadas Militares y hoy en día es el batallón de reclutamiento del Ejército Nacional.

Por ello, en la década del 40, el área fue afectada por la apertura de la Avenida Caracas, que cercenó el Parque de Los Mártires y la Escuela de Medicina. A partir de esta década, la actividad constructora se desplaza principalmente hacia la periferia, conservando en el centro los viejos tipos de edificación colonial y republicana, en algunos casos derruida y deteriorada. Por otro lado, aunque las densidades poblacionales disminuyen a nivel de ciudad, en algunos barrios del centro, sobre todo del peri centro, algunos sectores sufren un rápido proceso de deterioro. Estos dos factores se conjugarían para que en 20 años el peri centro localizado en Los Mártires, dispuesto a lo largo de la avenida Caracas, presentara las condiciones actuales de deterioro físico. A esto hay que sumarle las dinámicas urbanas que se desarrollaron y contribuyeron a exacerbar la imagen de vetustez, desorden e inseguridad reinantes en algunos lugares, como las calles del Bronx y Cinco Huecos.

De igual manera, en la década de los sesenta empezó a surgir terminal de transporte en inmediaciones de la plaza España. Dado que las rutas de buses confluían al centro para comunicar este sector con la periferia, permitió que esta actividad fuera tomando lotes, potreros y terrenos para instalar allí paraderos de rutas intraurbanas.. En efecto, en el parque San Roque del barrio La Estanzuela, por ejemplo, existía un cementerio de vehículos que almacenaba viejos buses Trolley, los cuales eran usados como vivienda por algunas personas.

En consecuencia, surgió una gran cantidad de tiendas de repuestos nuevos y usados que muy pronto, por la cercanía con las estaciones, se convirtieron en talleres de mecánica cuyos



Figura 11. Línea De tiempo

Fuente: Elaboración propia.

servicios cada vez tenían más demanda. Poco después, el sector se vio aislado del centro histórico, por la política de concentrar el tráfico urbano en las arterias principales y con la Troncal de la Caracas, que por la longitud requerida por los paraderos cerró todo paso, aún peatonal, por la Avenida y lo permitió solo a grandes tramos. La acumulación de estas situaciones hizo que el sector del Voto Nacional fuera cediendo parte de su carácter y prestigio, hasta desembocar finalmente en un cambio de funcionalidad y significado de su espacio urbano, de sus calles y comercios. De esta manera, son claras las circunstancias que intervinieron en el deterioro del sector, espacio que pasó de permitir el desarrollo del país en las primeras décadas del siglo XX, hasta ostentar en los últimos 30 años las tasas más altas de inseguridad de la ciudad. Por ende, la Alcaldía actualmente piensa renovar el sector, de forma que abarque el aspecto social, económico, salud y de oportunidades de trabajo.

8.3 Enfoque Normativo

Para efectos de brindar unas generalidades normativas útiles para la formulación de la propuesta arquitectónica de la investigación se plantean unos referentes generales contenidos en el Plan de Ordenamiento Territorial (POT) y en el Plan Zonal del Centro de Bogotá (PZCB):

- Plan de Ordenamiento Territorial (Decreto 190 de 2004)

- Objetivos.

De acuerdo con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 190 de 2004 (Compilación POT), el Proyecto se enmarca dentro de los siguientes objetivos de ordenamiento: “se promoverá el uso eficiente del suelo disponible tanto en el área de expansión, como al interior del suelo urbano, en particular en el centro de la ciudad, con el fin de contribuir a mitigar las presiones por suburbanización en la sabana y cerros colindantes (...)”

- *Equilibrio y equidad territorial para el beneficio social:* El Distrito Capital generará “suelo apto para el desarrollo de programas de Vivienda de Interés Social y Prioritaria, conducentes a disminuir el mercado informal (...)”

Así mismo, el Proyecto se enmarca dentro de las siguientes políticas generales para el Distrito:

- *Política sobre uso y ocupación del suelo urbano y de expansión:* aquellas acciones urbanísticas que permitan optimizar el uso del suelo, en especial en el centro de la ciudad como espacio principal de la región y el país.

- *Política de competitividad*: Los proyectos de renovación urbana con inversión pública, se orientarán a atraer la inversión privada para consolidar el centro de la ciudad como centro de la red regional de ciudades.

- *Política sobre recuperación y manejo del espacio público*: En cumplimiento de ésta política el Distrito propenderá la generación, construcción, recuperación y mantenimiento del espacio público tendientes a aumentar el índice de zonas verdes por habitante, el área de tránsito libre por habitante, su disfrute y su aprovechamiento económico (...).

- *Políticas sobre programas, actuaciones y operaciones urbanísticas*: El Centro de la ciudad tiene como eje de sus programas, actuaciones y operaciones urbanísticas, las políticas habitacional, de renovación urbana y de patrimonio construido.

Proyecto Voto Nacional – La Estanzuela se inscribe dentro de las dos primeras así:

- *Política habitacional*: El Distrito propiciará el reordenamiento de la estructura urbana que ha perdido funcionalidad y calidad habitacional por medio de actuaciones públicas que conlleven el desarrollo de proyectos integrales de renovación y la vinculación del capital privado (...).

- *Programa de Renovación Urbana*: El Decreto 190 de 2004 en su artículo 305, define el programa de renovación como “actuaciones urbanísticas públicas enfocadas a suplir las carencias que presentan algunos sectores de la ciudad y propiciar su reordenamiento. En la ejecución de estas actuaciones concurrirá el Distrito a través de la Empresa de Renovación Urbana, en coordinación con las demás entidades distritales. De igual forma, el programa busca promover proyectos para atraer e incentivar la actuación privada, para lo cual la Administración facilitará y coordinará las intervenciones en las infraestructuras de servicios públicos, la vialidad y el espacio público.” Así

mismo el artículo 306 establece el objetivo central del Programa de Renovación Urbana, siendo “el de promover el mejoramiento y recualificación de la ciudad edificada mediante la realización de acciones integrales y diferenciadas de alta calidad urbanística y arquitectónica a través de la promoción, orientación y coordinación de las acciones públicas y privadas sobre el espacio urbano”. Es así como el programa identifica los sectores con tratamiento de Renovación Urbana delimitándolos en el Mapa No 23 “Programa de Renovación Urbana” del Decreto 190 de 2004, dentro de los cuales se incluyen los Barrios Voto Nacional – La Estanzuela.

- Plan Zonal del Centro de Bogotá (Decreto 492 de 2007)

Precisará aspectos relativos a:

- Infraestructura
- Espacio Público
- Equipamientos Colectivos
- Usos Tratamientos

250.000 Nuevos Habitantes (70.000 viviendas nuevas), 11 Centros de Barrio revitalizados, 10 barrios con mejoramiento integral, 20 proyectos urbanos: 15.6 Kms de nuevas vías, 40.6 kms de nuevas vías SITP, 8 Parqueaderos Disuasorios con 6.000 cupos estacionamientos, 42.000 mts² de Ejes Peatonales, 76.000 mts² de andenes, 335.000 mts² de nuevas zonas verdes y 74% recursos privados para promoción cadenas productivas y espacios análogos. Construir un territorio donde se garantice el acceso equitativo a la ciudad. La distribución de redes estructurantes –acueducto y alcantarillado, malla vial, redes de energía y gas–, los equipamientos educativos, de salud, culturales, deportivos, administrativos, la cobertura de los

sistemas de transporte y la localización de sus puntos de acceso, la ubicación de la vivienda y los centros de atención social y de justicia.

Por medio del Decreto 492 de 2007, se adopta la Operación Estratégica del Centro de Bogotá, el Plan Zonal del Centro (PZCB) y las Fichas Normativas para las Unidades de Planeamiento Zonal UPZ- 91 Sagrado Corazón, 92 La Macarena, 93 Las Nieves, 94 La Candelaria, 95 Las Cruces y 101 Teusaquillo. El Plan Zonal del Centro adopta un modelo de ordenamiento que prioriza sus actuaciones mediante la definición de espacios estratégicos y criterios que establecen los lineamientos normativos generales. Dentro de esos espacios estratégicos, el Plan Zonal del Centro delimita el Centro Histórico y Eje Histórico Representativo que corresponde a una franja dotada de los equipamientos culturales, comunales y administrativos, y con espacios públicos simbólicos en la historia de la ciudad y de la nación. Esta franja atraviesa el barrio Voto Nacional. Así mismo, la Operación Estratégica establece los Programas Territoriales Integrados, herramientas en las que se articulan proyectos urbanos, sociales y económicos que se impulsan con la ejecución de acciones públicas estructurantes, de movilidad y de espacio público, y se complementan mediante actuaciones público-privados que permitan una acción integral sobre el territorio.



Figura 12. Esquema plan zonal de la capital.

Fuente: Elaboración propia.

8.4. Antecedentes

Se toman como antecedentes aportantes al proyecto de investigación los siguientes:

- El Concurso Público De Ideas Para La Transformación Urbana Del Barrio Del Voto Nacional Y La Estanzuela de la sociedad colombiana de arquitectos.
- Camad: definidos como Centros de Atención Médica A Drogadictos complejos móviles que transitan varias localidades.

En cada uno se toman características específicas de acuerdo a la temática según su definición proyectual. En primer lugar, se evalúan aspectos de diseño urbano, social, espacio público, edificabilidad, usos, aspectos normativos, aspectos en el tema de salud y rehabilitación que guiaran el proceso de investigación para la definición final de proyecto. En segundo lugar, se tendrá en cuenta con el paso del tiempo y la actualidad, qué impactos han generado estos antecedentes, y de los cuales, es posible tomar como ventajas aplicables. Así, se podrán plantear estrategias para que en próximas investigaciones y proyectos, se fomenten agentes de renovación

cada vez mejores, que no sólo beneficie a la población de estudio sino también a cualquier lugar que ayude la transformación urbana.

Concurso público de ideas para la transformación urbana del barrio del Voto Nacional y la Estanzuela en Bogotá.

Representante: Fernando Cortés Larreamendy

Arquitectos: Tine Vleugels, Christian Cerinza

El concurso organizado por la Sociedad Colombiana de Arquitectos Bogotá D.C y Cundinamarca y promovido por la Empresa de Renovación y Desarrollo Urbano de Bogotá (ERU), busca revertir el proceso de deterioro físico y social del barrio bogotano, "valorando y conservando del patrimonio arquitectónico y urbano, integrando los Bienes de Interés Cultural al proyecto de manera funcional y formal. Entonces, existen proyectos estratégicos, para detonar el sector como el proyecto del Metro sobre la Avenida Caracas, y las manzanas del sector Bronx. A partir de estas dos intervenciones, se desarrollan pasajes comerciales que mejoran la permeabilidad desde la Avenida Caracas hasta la Plaza España. Además, reconoce la espacialidad del barrio, hitos y edificios, para armar su propuesta. Finalmente, para el sector del denominado Bronx propone un claustro con una torre, ocupados por una escuela de artes, oficinas y un museo de artes técnicas.

Ideas principales de intervención

La propuesta propone un plan estratégico, que tiene en cuenta la limitada capacidad pública de gestión, disponibilidad de recursos, herramientas jurídicas sobre la propiedad entre otros. Se busca con ello recomponer la ESTRUCTURA URBANA al generar cambios que incentiven la gestión privada, y la inversión en el sector. Este urbanismo estratégico constituye una primera fase

de intervención sobre el área de estudio que va permitir modificar la imagen del sector al consolidar su actual rol socio-económico como centro de servicios y oferta de micro-empleo.

CAMAD

En el 2012 la Secretaría de Salud, inició la implementación de los centros CAMAD, como apoyo a las acciones de prevención y mitigación del riesgo en salud con prioridad a la población habitante de calle. La estrategia CAMAD presta servicios de salud promocionales, preventivos y asistenciales iniciales a las personas en condición de vulnerabilidad y marginalidad asociadas al consumo de sustancias psicoactivas. En junio de este año, según la Secretaría de Salud, en los CAMAD se habían realizado más de 80.000 atenciones a 22.000 personas, de los cuales el 50 por ciento fueron habitantes de calle. Actualmente funcionan en total 17 CAMAD, en 18 de las 20 localidades de la ciudad, 12 en Hospitales del distrito que desarrollan la Estrategia, y 6 a través de Unidades Móviles. Por lo que el Banco Interamericano de Desarrollo, destacó este año el programa Distrital de los CAMAD, como uno de los más exitosos de Latinoamérica para el tratamiento alternativo de la drogadicción.

Cómo actúan los CAMAD:



Figura 13. Camad Movil.

Fuente: Semana, 2012

Los CAMAD representan una política de Atención Primaria en Salud en donde en su práctica es privilegiada la Dignidad Humana –principal fundamento de todo nuestro ordenamiento constitucional- por encima del criterio formal de ‘ciudadanía’. No requerir ni siquiera de cédula para acceder a sus servicios. Generan lazos de confianza y fortalecen la presencia estatal en zonas en donde no había realizado presencia en cobertura en salud. La gran mayoría de las estrategias de las políticas públicas había tratado a los consumidores dependientes de las sustancias psicoactivas de forma represiva, privándoles de derechos inherentes de la persona humana. Lo anterior generaba escepticismo a esta población frente a la asimilación de los CAMAD, por lo que fue necesario que en la conformación de los mismos establecieran profesionales de diferentes áreas como psicólogos, gestores comunitarios y trabajadores sociales para generar formas alternativas de acercamiento y persuasión en la promoción de los servicios prestados por el CAMAD.

Por ello, se evidencia que la empatía del personal de los CAMAD facilita la labor de cobertura del servicio y da un primer paso en el rehacer de los lazos entre Estado y sus habitantes. Son una estrategia que coadyuva a la seguridad, paradójicamente la Policía como representación estatal de la represión y orden no acompaña a los CAMAD a estas zonas consideradas inseguras, esto debido a que afectaría el acercamiento de esta población a los servicios de salud prestados. Sin embargo, afecta positivamente la presencia del CAMAD en estas zonas, pues se reduce significativamente la criminalidad cuando hay presencia del personal que presta el servicio. Así pues, generan una praxis médica más humana e innovadora con el drogodependiente. En la práctica, servidores públicos como el Dr. Rodrigo Meléndez -médico del CAMAD del Hospital Centro Oriente-, realizan la atención en salud general sin los elementos históricamente distintivos del médico, como lo es la bata blanca, los guantes, el gorro y el tapabocas, todo ello con una clara intención de pedagogía de un acercamiento humano a la persona habitante de calle. Lo que lleva a que los símbolos de autoridad del médico son cambiados por elementos de confianza que permitan y potencien un mejor servicio en salud. Por último, el presupuesto de los CAMAD no es muy alto para cubrir íntegramente a esta población, por lo que se debe aumentar para optimizar resultados e incentivar estudios que permitan la réplica o adaptación en zonas del país con similares coyunturas sociales.

9. Metodología

El presente trabajo de investigación abordó una temática principal en el sector del Bronx en el centro de Bogotá, tomando como objeto de estudio la población que era residente por su condición de vulnerabilidad por considerarse habitantes de calle y por su consumo y adicción a drogas. Así, se realiza estudio y seguimiento del sector por medio de sus antecedentes históricos,

y por sus evidentes transformaciones urbanas que han sido causantes a través del tiempo del deterioro acelerado de la zona, tanto en su articulación urbana como en su funcionamiento como pieza representativa de la memoria histórica, social y económica por localizarse en el centro de la capital del país.

Por lo anterior se realizaron diferentes análisis, entre ellos se encuentra la revisión de la normativa vigente sobre proyectos en Renovación Urbana como intervenciones en infraestructura y espacio público al hacer énfasis en el plan zonal centro; también, sobre estudios de caso y bases teóricas en general que serán aplicados al proyecto arquitectónico en esta investigación; finalmente, se tuvieron en cuenta diferentes escalas tales como Macro, Meso y Micro que ayudan a diagnosticar el sector para conocer cómo es posible lograr la intervención para el mejoramiento del lugar y la rehabilitación de la población objeto de estudio.

Análisis y Diagnóstico Multiescalar

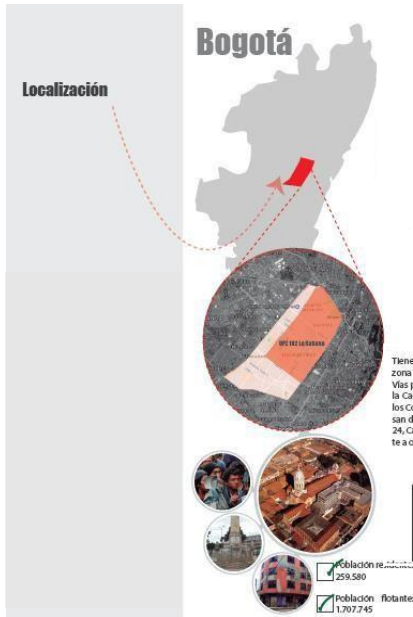


Figura 14. Esquema Localización.

Elaboración propia.

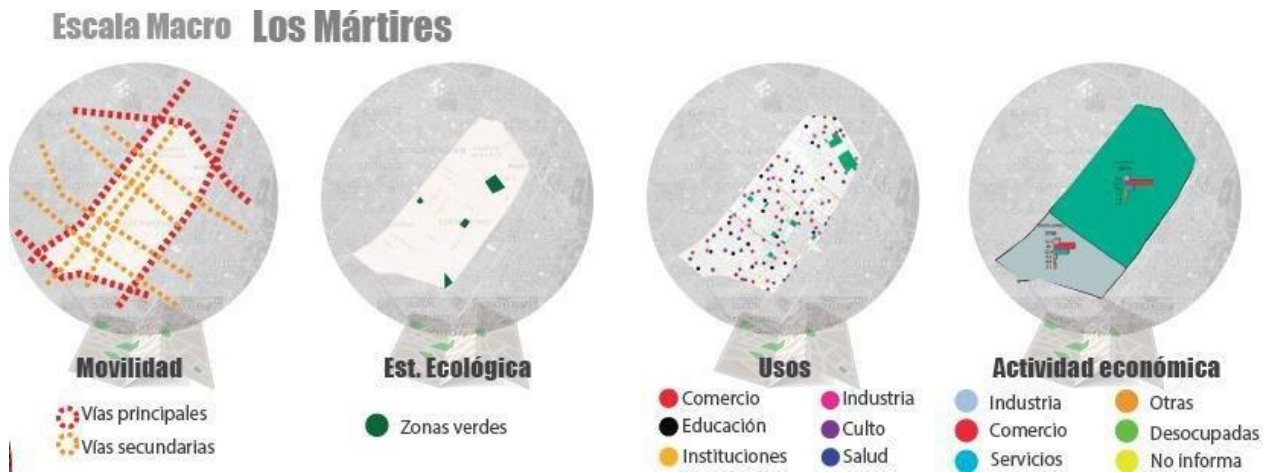


Figura 15. Esquema de Análisis y Diagnóstico Escala Macro.

Elaboración propia.

Tiene una localización privilegiada en una zona estratégica céntrica dentro de la ciudad. Vías principales que rodean la localidad como la Carrera 30, la Avenida Caracas, la Avenida los Comuneros y la Calle 26; las que la atraviesan de sur a norte como la Carrera 27, Carrera24, Carrera 19; y de oriente a occidente la Calle 13. Cuenta con 651,4 ha de suelo urbano. Allí se encuentran sectores conocidos tales como El Renacimiento, Parque Estanzuela, Parque Ricaurte y Parque Comuneros. El siguiente elemento representativo está dado por los parques esto se debe a la localización del parque Metropolitano. Corredor Ecológico del Canal Comuneros río San Francisco – San Agustín.

Los usos del suelo de la localidad según el POT, se concentran en el comercio y servicios el 53%, uso residencial 38%, uso dotacional 8%, suelo protegido1%. Además, en las dos unidades de planeamiento zonal, la actividad de comercio es la que mayor cantidad de establecimientos ocupa. En La Sabana el 60,7% y en Santa Isabel el 46,0% del total de establecimientos. Sector servicios La Unidad de Planeamiento Zonal que mayor número de establecimientos tiene destinados al comercio es Santa Isabel con el 32,4% y después La Sabana con el 19,3%.

UPZ 102 La Sabana Escala Meso

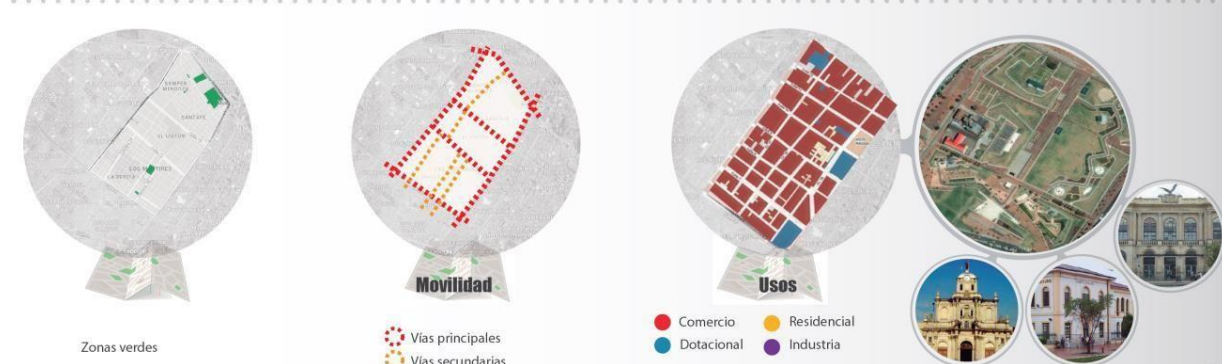




Figura 16. Esquema de Análisis y Diagnóstico Escala Meso.

Elaboración propia.

Tiene una extensión de 453,78 ha, de las cuales una corresponde a suelo protegido y 15,14 a áreas sin urbanizar. Presenta corredores ambientales que no cuentan con una estructura de vegetación en sus perles. El contexto inmediato no cuenta con una estructura de zonas verdes públicas ni a nivel local ni vecinal como es característico del centro de Bogotá y no existen cuerpos de agua ni parques representativos excepto por el Parque Tercer Milenio de escala metropolitana. La UPZ La Sabana concentra la mayor cantidad de bienes de interés cultural, con 277, La Sabana cuenta con 3,3 equipamientos por cada 1.000 personas con 174 EQUIPAMIENTOS EN TOTAL. La mayor cantidad de equipamientos corresponde al sector salud, que representa el 37,5% del total, seguido por educación con un 20,4%. UPZ 102 Equipamientos +1.05.

10. Análisis Arquitectónico

Espacios para la Rehabilitación Integral a la Adicción de Drogas

El proyecto abrirá un espacio de interacción con la población vulnerable de la ciudad, en estado crítico y de rechazo, donde se verá enfrentado la falta de ayudas, recursos y políticas que responderá a la problemática actual en beneficio y ayuda no solo en este momento donde se está

generando el desplazamiento a diferentes barrios aledaños si no que brinde una solución duradera y replicable donde se integren diferentes campos de terapia para rehabilitación y resocialización donde se vea involucrado el diseño arquitectónico como una puesta a la lucha y mitigación de temas como la adicción de drogas

La intervención puntual se caracteriza por la incorporación de módulos independientes para el aprovechamiento de diferentes funciones, (Social, cultural, salud,) dando como prioridad el desarrollo de la rehabilitación por etapas ue se unen por diferentes elementos que recogen los servicios básicos del proyecto Construido bajo un criterio bioclimático que ayude al medio ambiente reciclando gran parte de los materiales de construcción y dotando al sector de un nuevo urbanismo.

11. Criterios de Intervención

Propuesta Urbana General “Ciudad Creativa”²³

Se busca consolidar el tejido urbano en deterioro, al buscar la promoción y la innovación del talento humano del sector. La propuesta generará un plan estratégico, que tiene en cuenta la limitada capacidad pública de gestión, disponibilidad de recursos, herramientas jurídicas sobre la propiedad, entre otros. Se presenta una propuesta de un urbano pragmático que actúa sobre proyectos en acciones puntuales definidas específicamente en áreas estratégicas. De esta manera, se busca con ello recomponer la estructura urbana al generar cambios que incentiven la gestión privada y la inversión en el sector.

²³Tomado de: www.archdaily.co/co/tag/concurso-voto-nacional-y-estanzuela

La intervención propone como parte de la recuperación del artesano en su función urbana dentro del modelo de una ciudad creativa al ofrecer espacios de dichas prácticas conjuntamente con núcleos de enseñanza y promoción de estos oficios a nivel de la ciudad.

Este urbanismo estratégico constituye una primera fase de intervención sobre el área de estudio que va permitir modificar la imagen del sector tienen los habitantes de la ciudad consolidando su actual rol socio-económico como centro de servicios y oferta de micro-empleo.

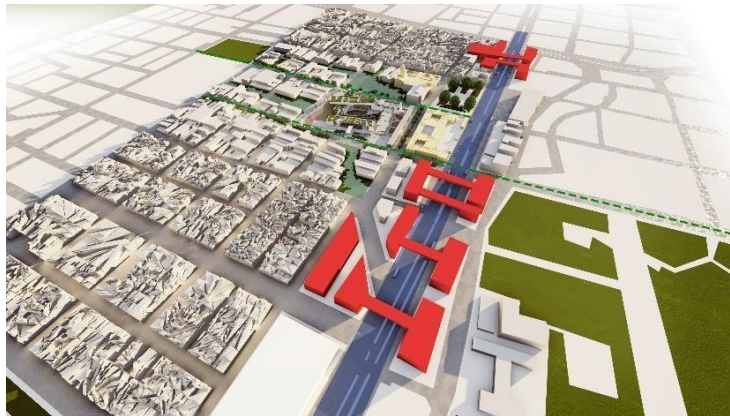


Figura 17: Emplazamiento Propuesta Urbana General “Ciudad Creativa”

Fuente: Elaboración propia.

12. Planteamiento y Propuesta Arquitectónica

Para el completo desarrollo de la propuesta arquitectónica de Espacios para la rehabilitación gral a drogas fue necesario realizar un análisis y diagnóstico con su respectiva respuesta frente a relación del lugar de intervención y su contexto inmediato, esto para tener en cuenta su respectiva articulación con el lugar, sus movimientos, flujos de usuarios, masas y todo lo que interactúa y consolida el sector.



Figura 18: Emplazamiento Proyecto Arquitectónico

Fuente: Elaboración propia.

Se identificó en el lugar sus masas y proporciones, esto llevo al reconocimiento de áreas, alturas, usos y actividades del suelo y el sector, permitiendo valorar la propuesta por medio del servicio de Bienestar Social que brindara al lugar, también se realizó la Identificación de los vacíos urbanos y arquitectónicos urbanos en donde se describen y utilizan elementos como plazas y plazoletas , retroceso arquitectónico como un mecanismo que en conjunto al proyecto arquitectónico aprovechara para la realización de actividades de integración social y todas aquellas relacionadas con mejorar la salud mental y física de todos aquellos que requieren tratamiento.

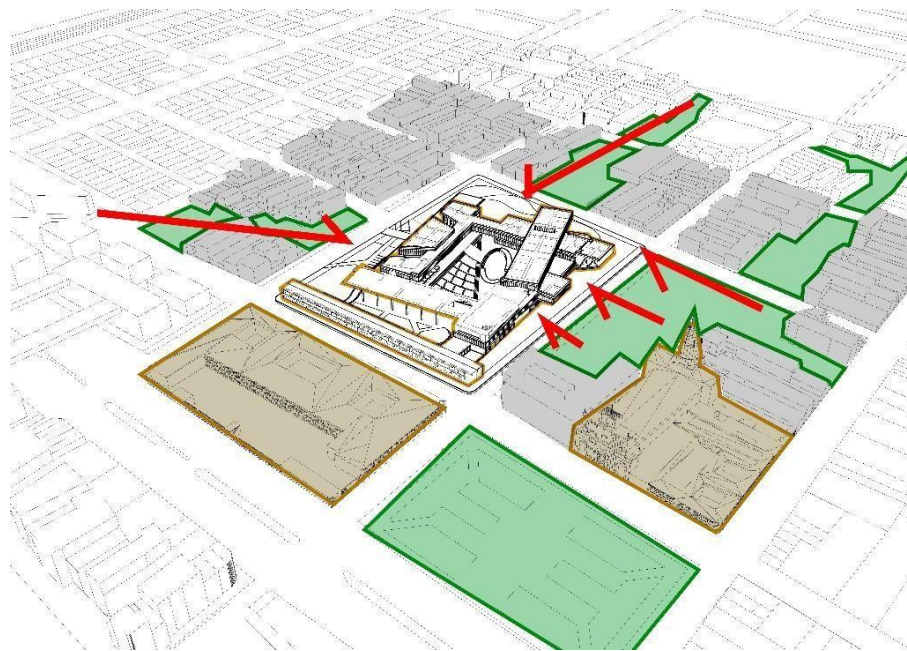


Figura 19: Esquema vacíos urbanos y tensiones.

Fuente: Elaboración propia.

Sumado a la intervención en salud y social para el caso de estudio reara encontrar conexiones en el contexto por medio de recorridos y permanencias las cuales están dadas por su forma, usos y actividades del programa arquitectónico del proyecto.



Figura 20. Planta urbana Proyecto Arquitectónico, recorridos, permanencias y conexiones.

Fuente: Elaboración propia.

Para la realización de la estrategia de diseño final y aplicando los análisis anteriores se incluyeron todos los elementos de diseño explicados tales como: PORSCHE, RECINTO, LAMINA, BLOQUE para que el proyecto cumpliera con flujos visuales : Cercana-lejana y super lejana , su relación con el entorno ya que al ser un sector histórico y patrimonial se crean estas experiencias, adicional al movimiento de los volúmenes y su operación para filtrar la sensación de humedad brindando confort y el respectivo aprovechamiento de la luz natural y asolación.



Figura 21. Utilización de elementos de diseño: porsche, recinto, lamina, bloque.

Fuente: Elaboración propia.



Figura 22. Vista aérea Proyecto Arquitectónico entrada área de urgencias. Fuente: Elaboración propia

13. Conclusiones

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo desarrollar una idea a modo de esquema para el diseño arquitectónico de un programa de Rehabilitación integral, que a futuro pueda generar espacios de diferentes alternativas a favor de los habitantes del sector del Bronx en Bogotá.

Es pertinente que realizar un estudio eficaz del sector para conocer y detectar cómo poder abordar la estrategia de diseño de un programa arquitectónico requerido.

Es un proyecto que tiene una incidencia o implicación a largo plazo en sectores que presenten características similares y puedan desarrollar y responder a un proyecto de bienestar social o integración en beneficio local y de ciudad.

14. Referencias Bibliográficas

Architecture art design (2017). Replantear el diseño de centros de rehabilitación.

5 (24), 1-11.

Club Gertech (2015). *El hospital del futuro: Las ideas de los expertos*. Madrid: Network.

Heroux, J., Norris, T., Rube, K., & Nadimi, V. (2016). *The case for Healthy Places*.

United States: Public spaces.

Hosking, S., & Haggard, L. (1999). *Healing the hospital environment, design, management, and maintenance of healthcare premises*. New York: E & FN Spon.

Kobus, R., & Skaggs, R. (2008). *Building type basic for healthcare facilities*. New York: John

Wiley & Sons, INC.

El Tiempo, R. (2016). Lo que viene después de seis meses de la intervención al 'Bronx'.

Malaver, C. (2016). Habitantes de la calle, el otro gran reto del Distrito Tras intervención en el

'Bronx', el dilema es cómo tratar a población con problemas de drogadicción. El Tiempo.

Martínez, C. (2017). ¿Cómo construir lugares para mejorar la salud mental de la población? *Architecture daily*. 3, 1-7.

Museo de a Madera. Recuperado de.

<http://moleskinearquitectonico.blogspot.com.co/2007/04/el-museo-de-la-madera-tadao-ando.html>

Putnam, R. D. (2000). Bowling alone: the collapse and revival of American community. New York: Simon and Schuster

Martin Heidegger, Conferencias y artículos, Ediciones del Serbal, España 1994.

Anexos

Panimetria.pdf