



ARQUITECTURA PSIQUIÁTRICA

APLICACIÓN DEL MODELO DE DISEÑO DE HOSPITALES PSIQUIÁTRICOS DEL ARQUITECTO VÍCTOR CASTRO, EN EL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA DE CONCEPCIÓN

LÍA VICTORIA SEGUEL ALVARADO
PROFESOR GUÍA: CARMEN SILVIA VIGUERAS FALCÓN

PARA OPTAR AL GRADO DE LICENCIADA EN ARQUITECTURA
2015

RESUMEN

En esta investigación se evaluaron las áreas clínicas del Servicio de Psiquiatría de Concepción, mediante la aplicación de variables del modelo de diseño y reacondicionamiento de hospitales psiquiátricos del arquitecto colombiano Víctor Castro.

Se indagó primeramente en la Arquitectura Psiquiátrica, en lo que es salud y enfermedad mental, como base para comprender la fenomenología de los pacientes psiquiátricos, el confort psicológico y su influencia en el usuario, en la psicología ambiental y estresores ambientales, y luego se hizo un estudio del modelo de diseño de hospitales psiquiátricos en Francia de Víctor Castro, con el análisis de tres de sus proyectos, especificando conceptos y variables de diseño aplicados en estos, extraídos desde el libro *“La Arquitectura, Los Pacientes”* de Christophe Leray.

El objetivo de esta investigación era determinar en qué medida el Servicio de Psiquiatría de Concepción, cumple con los parámetros adecuados de diseño interior en las áreas clínicas, en base a una pauta de evaluación que se elaboró incorporando las variables de diseño de Castro, y que fue aplicada en la Unidad de Mujeres, Unidad de Hombres y Unidad Forense. Luego de la visita al Servicio de Psiquiatría y al vivir esta realidad lejana e inexistente para algunas personas, observando el funcionamiento de las áreas clínicas a partir del recorrido realizado, y a través de croquis, pude plasmar las características espaciales y de diseño interior, además de las percepciones de cada espacio.

Las áreas analizadas en las tres unidades fueron: habitaciones, áreas comunes, y áreas verdes.

Se pudo concluir que el Servicio de Psiquiatría, no cumple con las variables de diseño interior del arquitecto Víctor Castro, que eran las siguientes:

1. **Proporción:** en cuanto a la percepción de comodidad en la volumetría de los espacios, la verticalidad de los vanos y ventanas que invitan a salir desde el interior individual al exterior natural.
2. **Puntos de referencia:** en cuanto si se visualizan dentro de los espacios interiores de la habitación, en las áreas comunes y entre el espacio

interior y el mundo exterior, elementos de ubicación para los pacientes que recorren constantemente, en estado de confusión y turbación.

- señalética
 - colores
 - luz artificial
 - texturas
3. **Muros curvos:** fluidez de las líneas y de los volúmenes.
 4. **Cielos rasos inclinados**
 5. **Grafismo y color:** en cuanto si existe o no equilibrio entre sosiego, tranquilidad y vitalidad. (colores primarios y colores secundarios).
 6. **Luz natural:** en cuanto a si posee o no entrada de luz natural, como ventanas, aberturas, elementos transparentes o traslucidos.
 7. **Entorno (áreas verdes):** En cuanto a si posee contacto y acceso directo a jardines, patios o terrazas exteriores.

Aun así este Servicio de Psiquiatría posee elementos que permitirían un futuro reacondicionamiento, tanto de las áreas clínicas como de las áreas administrativas rescatando elementos como el entorno natural que posee, la luz natural, y los colores existentes.

Con este estudio y los resultados obtenidos se espera contribuir en la solución de la problemática social, valórica y humana que plantea la salud mental, que cada día genera más demanda por la incipiente implementación del nuevo Plan de Salud Mental, que apunta a la sustitución progresiva de los hospitales psiquiátricos por una atención ambulatoria, rehabilitación en contacto con la comunidad, reincorporando y redignificando la imagen del enfermo. Contribuyendo además en el mejoramiento de las tipologías arquitectónicas físico-espaciales de la infraestructura psiquiátrica actual y futura, a través de parámetros y variables que se puedan implementar para mejorar la estadía del paciente en el recinto hospitalario, aportando además beneficios en la terapia de este.

CONTEXTO NACIONAL.

En 2003 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró el suicidio como un problema de salud pública, siendo actualmente la décimo tercera causa de muerte en el mundo.

En Chile las cifras entorno al suicidio han aumentado en los últimos quince años, especialmente en el grupo etario de adultos y adolescente.

Entre el año 1992 y el 2009 hubo un aumento de la tasa que va desde 4,8 por cada 100 mil habitantes a 12,7 por cada 100 mil habitantes, y va en aumento en comparación a otros países que históricamente han tenido altas tasas de suicidio como Noruega y Japón donde ha habido una baja significativa.

Según un estudio de la Seremi de Salud del Bío Bío entre los años 2006 y 2010 la tasa regional es de 13,7 por cada 100 habitantes, por lo que se ejecutan 290 suicidios por año. Según datos de la PDI la tasa nacional es de 5,6 por cada 100 mil habitantes y el registro regional es de 7 por cada 100 mil habitantes (entre 2006 y 2012), por lo que la Región del Bío Bío es la segunda región con más alta tasa de suicidios entre los años estudiados, siendo la primera la Región Metropolitana.

Los factores que más podrían influir en la conducta suicida son el consumo de sustancias psicotrópicas y los trastornos mentales, además de otros múltiples factores. Se estima que el riesgo suicida

sería diez veces mayor en personas que poseen trastornos mentales por sobre personas que no los poseen.

Benjamín Vicente actual Director del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental de la Universidad de Concepción y del Servicio de Psiquiatría de Concepción, explica para la Revista Nos Gran Concepción diciembre 2014: *“Hay una gran proporción de personas que intentan suicidarse –y que lo logran- y que tienen además un trastorno psiquiátrico. Las bajas que presentan Noruega y Japón respecto a las tasas de suicidio tienen mucho que ver con el tratamiento de la depresión que han venido efectuando. Si se diagnostica mejor, y se trata mejor, la tasa de suicidio disminuye, porque hay una proporción importante de suicidios que están asociados a las enfermedades mentales”.*

De esta manera se ven reflejadas las estadísticas actuales con respecto a las tasas de suicidio asociadas a las enfermedades mentales, lo cual es un problema que enfrenta un gran número de personas en la actualidad.