

UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN

FACULTAD DE ARQUITECTURA, URBANISMO Y GEOGRAFÍA



**HOSPITALES PSIQUIÁTRICOS: REPENSAR LA ARQUITECTURA PSIQUIÁTRICA**

SEMINARIO PARA OPTAR AL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA EN ARQUITECTURA

**CRISTINA GAETE CORTÉS**  
CONCEPCIÓN – CHILE

2004



## INTRODUCCION Y METODOLOGIA



El fin de esta investigación es proporcionar al lector información sobre un mundo que poco conocemos, un mundo que como miembros de esta sociedad y herederos de costumbres y prejuicios nos hemos encargado de aislar, de encerrar, de ocultar y de olvidar.....el mundo del loco.

A lo largo de la historia este mundo ha adoptado diversas formas, pero todas ellas han tenido como principal objetivo aislar y controlar dentro de un determinado espacio a aquel que no actúa como el resto de la gente. Este objetivo se ha logrado confinándolos a lugares, algunos realmente anecdóticos, como es el caso de los leprosarios, asilos improvisados, cárceles e incluso barcos.

Así, no importa en que momento la locura se desencadena, ya que sabemos que este ser impredecible se encuentra muy lejos de nosotros, rodeado de barrotes y muros inescalables que nos protegen del desorden y del peligro que representan.

Bajo el concepto de proteger a la sociedad, nacen los hospitales psiquiátricos, que más que el origen de una nueva institución, parece ser sólo un cambio de nombre de Asilo a Hospital Psiquiátrico, donde el status de demente, loco, endemoniado o enajenado, cambia al de *enfermo mental*.

Este nuevo status no logra borrar en la estructura y disposición arquitectónica de estos establecimientos los prejuicios que el loco arrastra a lo largo de la historia. Prejuicios que muestran al loco como un ser inconsciente, feo, peligroso y desordenado; características que trascienden como una arquitectura sin relación con el entorno, ya que pensamos que el loco no es consciente del mundo que le rodea; arquitectura que no muestra a la persona que se encuentra en el interior, lo consideramos un ser feo; y finalmente en una arquitectura

carcelaria que impida el desorden y evite el peligro que suponemos que ellos representan.

Al pensar y diseñar bajo estos prejuicios construimos Instituciones Psiquiátricas que parecen no progresar con respecto a los lugares anteriormente mencionados. Tanto la estructura carcelaria como los conceptos aislar-vigilar siguen plasmados en los edificios que contienen al nuevo enfermo mental.

Por medio de un repaso histórico en el primer capítulo, se conocerá el origen de las tendencias de comportamiento que la sociedad ha tenido hacia el loco. Tendencias que se convierten en prejuicios no sólo en la apreciación que tenemos de él como persona, también en el diseño y planificación que hacemos cuando pensamos en el espacio que lo alberga, lo acoge y lo sana, aunque aún somos incrédulos frente a la posibilidad de una rehabilitación.

Luego se profundizará en el mundo del enfermo mental como interno de una institución psiquiátrica. El desarraigo; la pérdida de autonomía; la reacción en el momento en que pasa de ser un “loco suelto” a ser un “loco contenido”: las relaciones con sus pares, funcionarios y profesionales; la relación con el espacio; la búsqueda de lugares, etc. Todos estos puntos se describirán en el segundo capítulo.

Por último, se analizarán tres establecimientos psiquiátricos de nuestro país. En la elección de estos primó la relevancia histórica, la influencia que han tenido en la Psiquiatría chilena, y su importancia nacional. Este análisis desarrolla cuatro puntos: una reseña histórica; la relación con el