

“CENTRO DE FISIOTERAPIA Y REHABILITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDADES FÍSICAS TEMPORALES Y PERENNES DE LA PROVINCIA DE TACNA UBICADO EN EL DISTRITO DE GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA”

ANDREA MELISSA SCHIAFFINO MIOVICH

RESUMEN

Objetivo: Diseñar una infraestructura especializada para el centro de fisioterapia y rehabilitación para personas con discapacidades temporales y perennes en la provincia de Tacna, mejorando la prestación de servicios de salud física.

Materiales y Métodos: La metodología usada en la investigación fue la descriptiva-analítica-propositiva, mediante la cual se formuló un diagnóstico que conllevó al planteamiento del proyecto arquitectónico.

Resultados: Como resultado de la investigación se desarrolló un proyecto arquitectónico considerando su respectivo fundamento.

Conclusiones: El planteamiento final de nuestra propuesta arquitectónica ha sido concebido respetando los aspectos básicos de la conceptualización arquitectónica y adecuándose a los parámetros urbanísticos del entorno con el tratamiento físico y formal apropiado para una mejor integración espacial sin generar impactos visuales ni ambientales que afecten a terceros.

Palabras Claves: Fisioterapia, rehabilitación, condiciones de salud, calidad en servicios de salud, discapacidad.

ABSTRACT

Objective: To design a specialized center for physiotherapy and rehabilitation for persons with temporary disabilities and perennial in the province of Tacna infrastructure, improving the provision of physical health.

Materials and Methods: The methodology used in the research was descriptive-analytic-purposeful, whereby a diagnosis that led to the approach of the architectural project was formulated.

Results: As a result of a research project considering their respective architectural foundation was developed.

Conclusions: The final approach to our architectural proposal has been made respecting the fundamentals of the architectural concept and adapting to the urban environment parameters with the appropriate physical and formal treatment for better spatial integration without creating visual and environmental impacts affecting third parties.

Keywords: Physiotherapy, rehabilitation, health conditions, quality health services, disability.

INTRODUCCIÓN

Ninguno de nosotros está libre de sufrir, en un momento de su vida cierto grado de discapacidad física, temporal o perenne, que limite nuestra actividad motora y que en el campo de la medicina, es tratada por la Fisioterapia ó también denominada Terapia y Rehabilitación Física; y que para prestar servicios a la población, requiere de infraestructura y equipamientos apropiados, formales y funcionales, accesibles y confortables y que solo la arquitectura les puede brindar.

MATERIALES Y MÉTODOS

La metodología usada en la investigación fue la descriptiva-analítica-propositiva, mediante la cual se formuló un diagnóstico que conllevó al planteamiento del proyecto arquitectónico.

- **Descriptiva:** Se realiza la descripción de la situación de la infraestructura; este método nos permitirá identificar la relación que existe entre las variables.
- **Analítica:** Permitirá establecer hipótesis, conclusiones y recomendaciones, del impacto que logrará tener el desarrollo de este proyecto de tesis para un servicio de calidad.
- **Propositiva:** El fin de la Investigación es concluir con la formulación y desarrollo del proyecto arquitectónico con la metodología establecida.

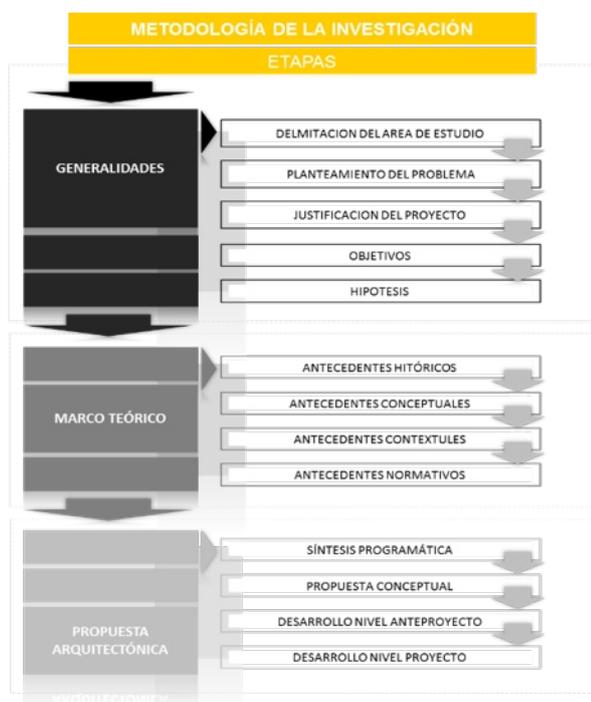


Figura Nº 01.
ESQUEMA METODOLÓGICO

DESARROLLO

La situación graficada a nivel nacional en el caso de Tacna no fue muy distinta respecto a las cifras estadísticas, los resultados de la Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad 2012, señala:

Distribución de la población con algún tipo de discapacidad:

En la región Tacna el 6,2% de la población (20 mil 621 personas) tenían, al menos, algún tipo de discapacidad, de los cuales el 50,3% eran mujeres y el 49,7% eran varones.

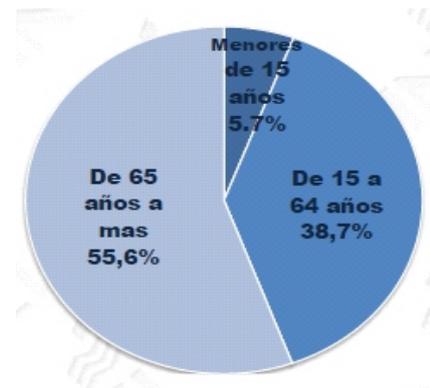
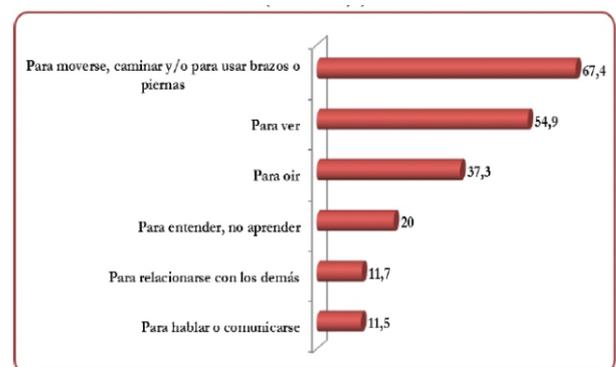


Figura Nº 02.

*Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad, 2012

PERSONAS CON DISCAPACIDAD SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD, 2013 (PORCENTAJE)

Según el tipo de discapacidad, resalta el mayor número de personas con limitaciones permanentes para moverse o caminar y/o para usar brazos y piernas (67,4%), mientras que en segundo lugar estaban las personas con discapacidad para ver (54,9%).



Nota: Una persona puede presentar más de un tipo de discapacidad.
Fuente: INEI – Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad, 2012. Elaboración: DRTPE – Observatorio Socio Económico Laboral (OSEL) Tacna.

En relación a otros aspectos que caracterizan la condición de personas discapacitadas y tratamiento de rehabilitación en la ciudad de Tacna, observamos:

TRATAMIENTO Y/O TERAPIAS DE REHABILITACIÓN DE LAS PERSONAS QUE PRESENTAN ALGUNA LIMITACIÓN

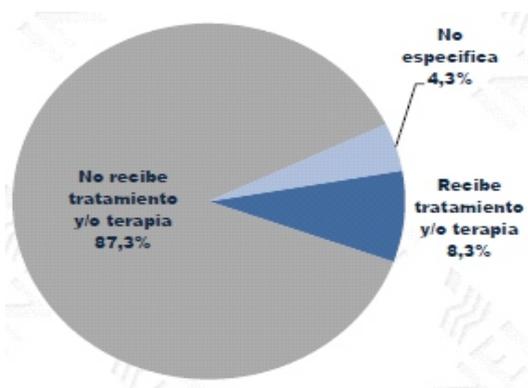


Figura Nº 03.

*Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad, 2012

FRECUENCIA CON QUE RECIBE LA REHABILITACIÓN FÍSICA

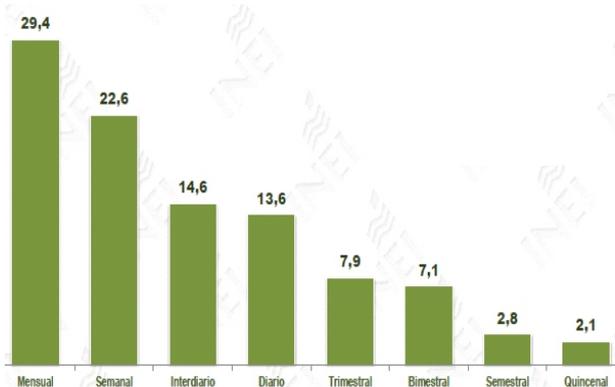


Figura Nº 04.

*Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática – Primera Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad, 2012

ANÁLISIS DEL LUGAR

La zona de estudio se encuentra ubicada en la Asociación de Viviendas Eduardo Pérez Gamboa, colindante con la Parroquia "San José Misericordioso" en el Distrito de Gregorio Albarracín Lanchipa, Departamento de Tacna, de propiedad fundación Caritas destinado para la futura construcción de un centro de Rehabilitación Física.



Figura Nº 05.
PLANO DE UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN



Figura Nº 06.
PLANO DE UBICACIÓN SATELITAL DEL TERRENO

DIAGNÓSTICO

La sociedad actual tiene, entre sus múltiples y diversos tipos de problemas, la dificultad que presentan algunos individuos para integrarse a ella, es el caso de los discapacitados que, a nivel nacional, es el 5.2% de la población total.

La ciudad de Tacna no está lejos de esa realidad y en los últimos años su desarrollo urbano ha sido progresivo, así como el crecimiento de su población que está expuesta a una serie de dolencias temporales y/o perennes que inciden en sus capacidades físicas, motoras, corporales demandando de servicios especializados de salud. Si bien es cierto, existen diversos establecimientos públicos y privados que ofertan diferentes servicios referidos a la terapia, la cobertura y calidad de los mismos, no es integral y de fácil accesibilidad para sectores poblacionales que es un 38% no cuentan con seguros de salud que provee el Estado o el Sector privado, conllevando a un desequilibrio de porcentajes de usuarios de estos servicios. En estas condiciones no pueden ser atendidos o simplemente deben trasladarse a otras localidades para su atención.

La problemática identificada en torno al tema planteado se sustenta en la baja cobertura de servicios de salud especializados en terapia física y rehabilitación, que no cuentan con una infraestructura, equipamientos, especialistas para brindar servicios de calidad que atiendan las demandas poblacionales en la ciudad de Tacna, obligando a los pacientes a trasladarse a otras ciudades como Arequipa o Lima para ser tratados, ocasionado mayores costos en su atención y tratamiento.

SÍNTESIS PROGRAMÁTICA

CÓD.	ESPACIO Y/O AMBIENTE	ÁREA PARCIAL
1	Zona: ADMINISTRACIÓN	217.00
1.1	Sub zona: Área de recepción	80.00
1.2	Sub zona: Área administrativa	137.00
2	Zona: ATENCIÓN	205.00
3	Zona: REHABILITACIÓN	930.00
3.1	Sub zona: Terapia física	710.00
3.2	Sub zona: Terapia ocupacional	180.00
3.3	Sub zona: Terapia de lenguaje	40.00
4	Zona: SERVICIOS	307.00
4.1	Sub zona: Servicios del personal	36.00
4.2	Sub zona: Servicios generales	95.00
4.3	Sub zona: Servicios complementarios	176.00
ÁREA TOTAL		1659.00
30% CIRCULACIÓN Y MUROS		829.50
		2488.50

ZONIFICACIÓN

Figura N° 07.
PLANO DE ZONIFICACIÓN



- Área INGRESO / ATENCIÓN
- Área de REHABILITACIÓN
- Área de ADMINISTRACIÓN
- Área de SERVICIOS
- Circulación Vertical



Figura N° 05.
PLANO DE UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN



Figura N° 06.
PLANO DE UBICACIÓN SATELITAL DEL TERRENO

CONCEPTUALIZACIÓN

El fisioterapeuta cuenta con sus manos como instrumento terapéutico para expresar y transmitir su conocimiento científico.

“Rehabilitación a través de las manos”



El proyecto se inspira en el símbolo de las manos ya que juegan un papel fundamental en las tres etapas de proceso terapéutico: valoración, diagnóstico y tratamiento.

“Usuario”
(Pacientes)

“Manos”
(Instrumento terapéutico)



Atención – Valoración

Diagnóstico - Tratamiento
(Rehabilitación)

PROYECTO

Figura Nº 12.
ÁREA DE INGRESO / RECEPCIÓN
1er Nivel

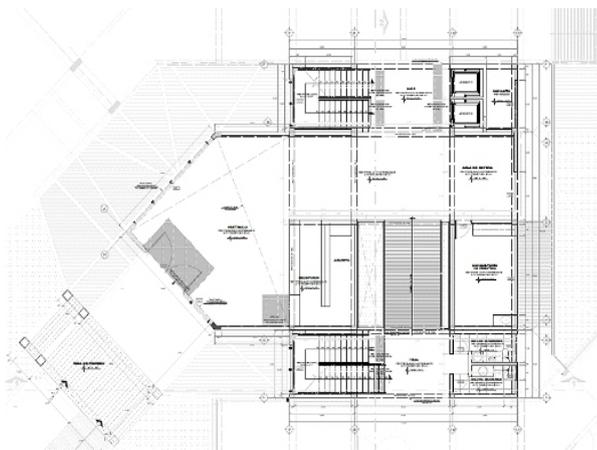


Figura Nº 13.
ÁREA DE INGRESO / RECEPCIÓN
2do Nivel

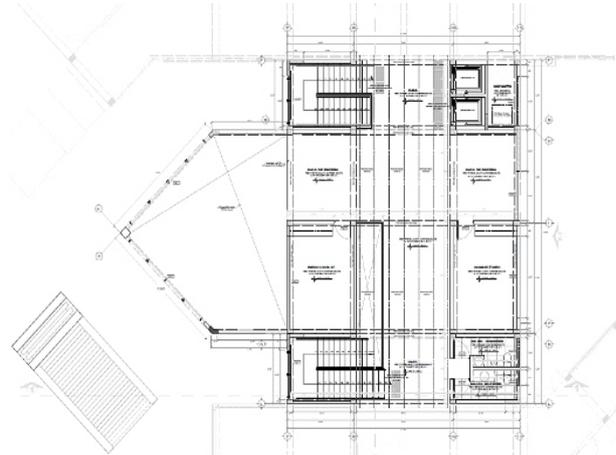


Figura Nº 14.
ÁREA DE INGRESO / RECEPCIÓN
Elevación



Figura Nº 15.
ÁREA DE INGRESO / RECEPCIÓN
Corte A-A



Figura Nº 16.
ÁREA DE REHABILITACIÓN 02
Corte 1 - 1

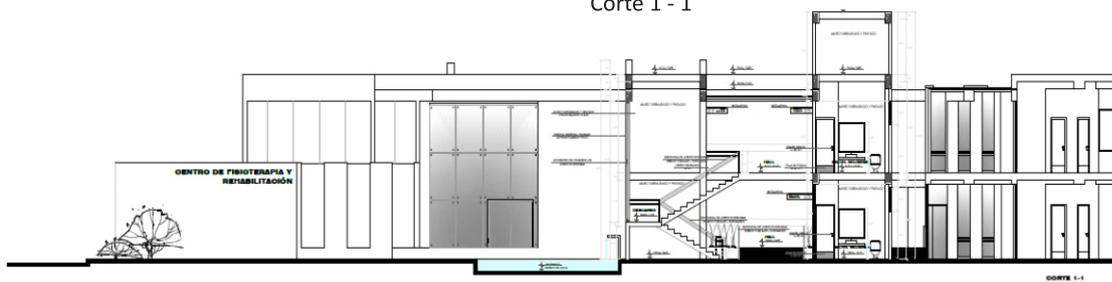


Figura Nº 17.
Vistas de Ingreso al Centro de Fisioterapia y
Rehabilitación



Figura Nº 18.
Vistas de Ingreso al Centro de Fisioterapia y
Rehabilitación

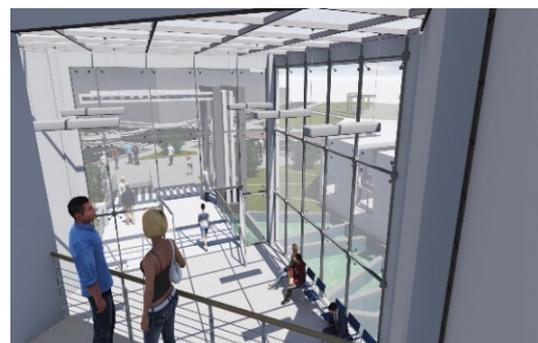


Figura Nº 19.
ÁREA DE REHABILITACIÓN 01
1er Nivel



Figura Nº 20.
ÁREA DE REHABILITACIÓN 01
2dor Nivel

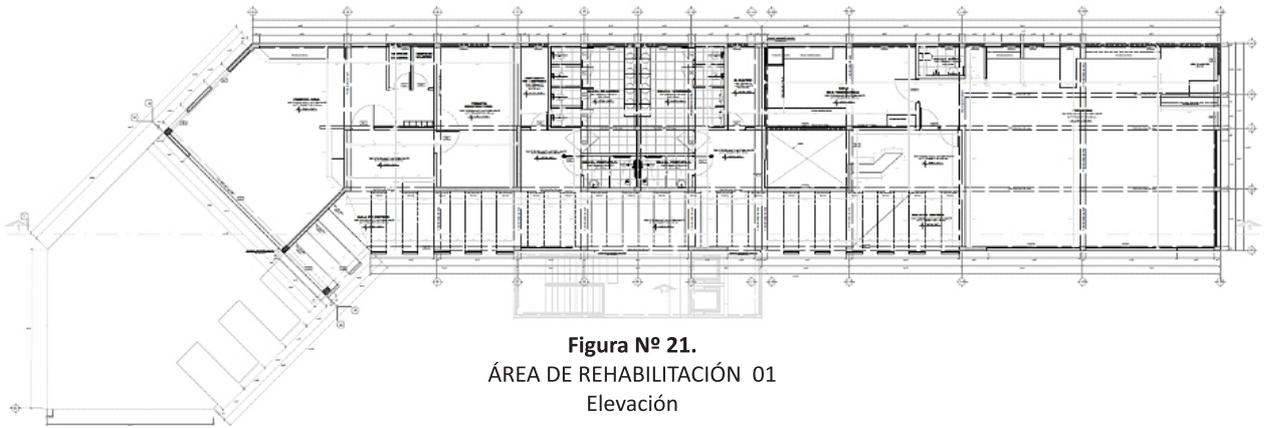


Figura Nº 21.
ÁREA DE REHABILITACIÓN 01
Elevación



Figura Nº 22.
ÁREA DE REHABILITACIÓN 01
Corte 1 - 1

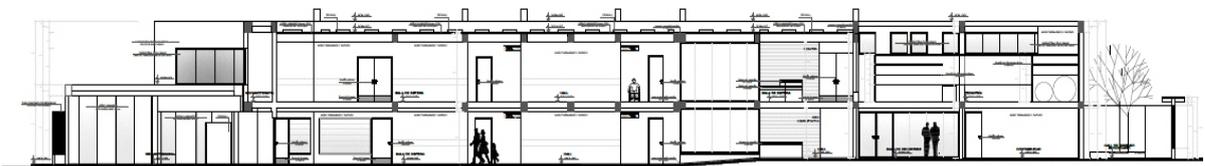


Figura Nº 23.
VISTA INTERIOR 3D



Figura Nº 24.
VISTA EXTERIOR 3D



Figura Nº 25.
ÁREA DE REHABILITACIÓN 02
1er Nivel

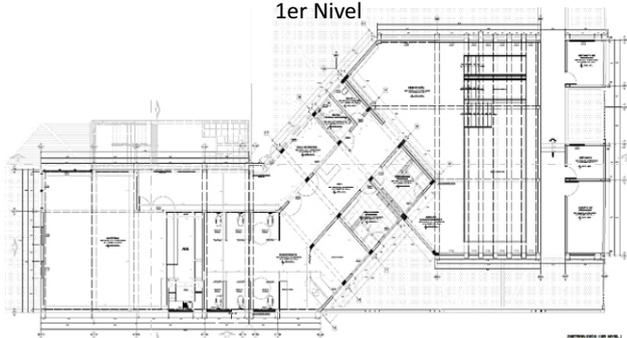


Figura Nº 26.
ÁREA DE REHABILITACIÓN 02
2do Nivel



Figura Nº 27.
ÁREA DE REHABILITACIÓN 02
Elevación

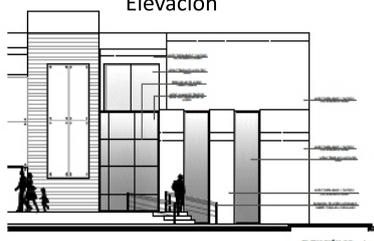


Figura Nº 26.
ÁREA DE REHABILITACIÓN 02
Corte 2 - 2



Figura Nº 27.
VISTA INTERIOR 3D



Figura Nº 28.
VISTA EXTERIOR 3D



DISCUSIÓN

A partir de la elección del tema de la investigación en materia de salud pública y a través del proceso metodológico desarrollado, nos ha sido permitido comprender la naturaleza de una materia especializada en servicios de salud que requirió una mayor dedicación e interiorización de los aspectos técnicos, normativos y de consideraciones particulares funcionales y operativas ligadas a la medicina física. Gracias al sentido lógico y la formación académica así como a la versatilidad de la arquitectura, finalmente se concluye con una propuesta arquitectónica que contempla el diseño de una infraestructura especializada que responde a las necesidades no solo de las personas con discapacidades temporales y perennes, sino también de los especialistas y personas involucrados con la prestación de dichos servicios, garantizando una mayor cobertura y calidad de estos servicios en la provincia de Tacna.

A partir del diagnóstico general de la problemática de salud pública y su correlación con el marco técnico normativo que rige al funcionamiento de establecimientos de salud ha permitido concebir un equipamiento que se sujeta fundamentalmente a los aspectos funcionales y operativos que requieren tener este tipo de proyectos. Comparativamente con otros equipamientos existentes en la ciudad, podemos llegar a determinar que todos los existentes no brindan servicios de calidad y no prestan servicios de manera integral lo cual es una gran limitante para la población que con la futura construcción de este proyecto tendrá mayores alternativas de acceso para su atención en Tacna sin tener que desplazarse a otras localidades fuera de la ciudad con los costos que ello representa.

AGRADECIMIENTOS

¡Cuando bebas agua, recuerda la fuente!
por eso mi agradecimiento:
A mi Universidad....por permitirme iniciar este camino,
A mi Facultad....por mostrarme el camino correcto,
A mis docentes...por enseñarme a caminar,
¡ A crear y creer ! ...en que todo es posible si lo hacemos
con esfuerzo, dedicación y confianza...en nuestra vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

SANTIAGO VALDERRAMA MENDOZA, "Pasos para elaborar proyectos y tesis de investigación científica"
1era Edición, Editorial San Marcos (2007).

FACULTAD DE ARQUITECTURA, "Reglamento de Grados y Títulos", UPT-TACNA-PERÚ.
Gallego, T. (2007). Bases teóricas y fundamentos de la fisioterapia. Madrid: Editorial Médica Panamericana.

OMS (1969). Comité de Expertos de la OMS en Rehabilitación Médica. Ginebra: Organización Mundial de la Salud
Hernández, Fernández y Baptista/ Metodología de la Investigación/ 1ª. Edición/ 2003/Editorial: Pascal

CORRESPONDENCIA

NOMBRE : Andrea Melissa Schiaffino Miovich
DIRECCIÓN : Agrup. 28 de Agosto G-202
TELÉFONO : 992759238
CORREO : melissaschiaffino@gmail.com