



CRIDEP



CLINICA DE REHABILITACION INTEGRAL DEPORTIVA
TUNJA

Universidad Santo Tomas Tunja

*C
R
I
D
E
P*

Rehabilitación Integral Deportiva Clínica de - Tunja

**Anyi Katherine Romero
Hernández**

AGRADECIMIENTOS

Agradezco primeramente a Dios, a mi familia , a la vida y a mis formadores académicos , personas que ha contribuido al desarrollo y superación constante de mi vida profesional, un camino de esfuerzos luchas y sacrificios que aportan día a día a mi crecimiento moral y personal.

En especial quiero agradecer a mi familia por el apoyo incondicional en cada una de mis dificultades para poder llegar con éxito a la realización y culminación de mi primer logro como profesional, resaltando que es el mejor legado que puedo recibir con admiración y respeto, el cual da inicio a una nueva meta en mi vida.

Gracias.

INDICE

1.

CAPITULO
ETAPA
INTRODUCTORIA

2

CAPITULO
LINEAMIENTOS
TEORICOS

3.

CAPITULO
REFERENTE
ANALISIS URBANO

4.

CAPITULO
PROYECTO

5.

CAPITULO
CONCLUSIONES

C
A
P
I
T
U
L
o 1

ETAPA
INTRODUCTORIA

ABSTRACT

La poca capacidad de espacios de interacción especializados para la medicina deportiva en la ciudad de Tunja, ha llevado al diseño y equipamiento de una clínica de rehabilitación deportiva, teniendo como principios no solo un avance el desarrollo de adecuación de espacios en la calidad y rendimiento de los deportistas.

Sino también, fortaleciendo la arquitectura y avance en dinámicas urbanas de este municipio. Así mismo mejorando una conectividad e interacción mutua entre la adecuación de espacios especializados de medicina deportiva y un desarrollo social y educacional del municipio.

ABSTRACT

The limited capacity of specialized interaction spaces for sports medicine in the city of Tunja, has led to the design and equipping of a sports rehabilitation clinic, having as principles not only an advance the development of adaptation of spaces in the quality and performance of the sportsmen

But also, strengthening the architecture and progress in urban dynamics of this municipality. Likewise, improving connectivity and mutual interaction between the adaptation of specialized spaces for sports medicine and the social and educational development of the municipality.

INTRODUCCIÓN

La clínica de rehabilitación integral deportiva, busca innovar, ayudar al rendimiento y recuperación de los deportistas del departamento de Boyacá.

Por medio de una propuesta arquitectónica y urbana que cumpla con ciertos estándares de sostenibilidad, dando así solución a la inexistencia de estos equipamientos. Se ubicara en la Av. Olímpica para integrar y dar mas importancia a este eje deportivo, ya que se encuentra en una zona de desarrollo urbana, donde su maya vial conecta a la ciudad dando así un mejor acceso a la misma y a la ciudad.

PREGUNTA PROBLEMA

¿Actualmente es necesario tener una clínica de rehabilitación integral deportiva en la ciudad de Tunja, como apoyo a los deportistas o población que requiera cualquier tipo de rehabilitación física?

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Baja capacidad de espacios especializados para la medicina deportiva en el departamento de Boyacá, aun cuando se cuenta con espacios apropiados para la el desarrollo del deporte tales como, el centro internacional de alto rendimiento de taekwondo, patinódromo de Tunja, Duitama y Sogamoso, coliseo municipal (Tunja, Duitama y Sogamoso), Estadio de la independencia (Tunja), Estadio Olímpico el Sol (Sogamoso), centro de alto rendimiento (Paipa), entre otros.

A igual también encontramos deportistas de alto rendimiento y proceso del mismo, el cual conlleva a un aprovechamiento del departamento por su característica de altura sobre el nivel del mar, aportando a unos resultados en los entrenamientos y desempeño de los deportistas. Así mismo el desarrollo del departamento se verá más influenciado en términos de infraestructura y dinámicas sociales.

JUSTIFICACIÓN

El departamento de Boyacá cuenta con un corredor industrial en el cual se enmarcan cuatro municipios (Tunja, Paipa, Duitama y Sogamoso), con un total de 435.099 habitantes, en donde se encuentran ubicados equipamientos para el desarrollo de los deportistas tales como, el centro internacional de alto rendimiento de taekwondo, patinódromo de Tunja, Duitama y Sogamoso , coliseo municipal (Tunja, Duitama y Sogamoso), Estadio de la independencia(Tunja), Estadio Olímpico el Sol (Sogamoso), centro de alto rendimiento (Paipa).

Se enmarca la historia del ciclismo en el departamento de Boyacá, como deporte representativo de la región a nivel nacional e internacional, cuenta con el mayor número de ganadores a la vuelta Colombia y clásicos RCN, también cabe resaltar que a nivel mundial uno de los grandes exponentes de este deporte es Nairo Quintana, en el giro de Italia, en el fútbol Fredy Guarín, Ricardo Díaz “Pibe”, Carlos Aponte “Copetín”, en el patinaje Julio Echeverría, Sebastián Bernal y María José Quiroz en compañía de cuatro clubes del departamento; En Taekwondo “Con 16 medallas de oro,7 de plata y 2 de Bronce, la delegación de Boyacá se impulsó en la X copa internacional de taekwondo ciudad de Bogotá, disputada en la capital del país”

JUSTIFICACIÓN

Al ser Tunja una Ciudad con una variedad de actividades requiere para completar su función como metrópolis unas instalaciones de carácter clínico deportivo y de fácil acceso con el propósito de articular actividades instaladas ordenar futuras intervenciones, implementando a la vez las preservaciones y renovación de circuitos viales y peatonales. La capital representa un papel importante en varios escenarios, entre ellos el ámbito deportivo como parte fundamental del desarrollo humano, social, urbano, educativo y arquitectónico, entre otros.

La baja capacidad de espacios especializados para la medicina deportiva en la ciudad de Tunja, ha conllevado al planteamiento de una clínica de rehabilitación deportiva, planteando y forjando nuevas ideas que complementen estas dinámicas que brinden el apoyo suficiente en el desarrollo del deportista en este departamento, teniendo una visión más general de la mejora y adecuación de espacios en la calidad y rendimiento de los deportistas.

Por otra parte, a través del desarrollo, diseño y creación de una clínica de rehabilitación deportiva se estaría fortaleciendo la arquitectura y avance en dinámicas urbanas de este municipio.

OBJETIVOS

6

OBJETIVO GENERAL

Por medio de una propuesta de diseño arquitectónico, brindar una solución a la inexistencia de espacios especializados para la medicina de los deportistas en el departamento de Boyacá y demás poblaciones aledañas o visitantes.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Generar un espacio arquitectónico que brinde apoyo al desarrollo del deporte en el departamento de Boyacá, para mejorar desempeño y rendimiento de los deportistas.

Desarrollar una propuesta arquitectónica para mejorar y fortalecer las dinámicas urbanas y sociales del municipio de Tunja.

Integrar el diseño arquitectónico de la (CRIDEP), a las actividades deportivas existentes, para el desarrollo de una zona deportiva integral.

ESTADO DEL ARTE

La Seguridad Social en el deporte colombiano presenta serios vacíos jurídicos, lo cual ha conllevado al desamparo de la comunidad deportiva en todos los aspectos que comprende el Sistema de Seguridad Social en Colombia: pensión, salud, riesgos profesionales y servicios sociales complementarios.

El deportista aficionado no tiene un régimen de seguridad social que lo cobije en ejercicio de su labor deportiva. La anterior necesidad ha sido satisfecha con los seguros estudiantiles, o en su defecto con la afiliación del deportista a una entidad promotora de salud por parte de su familia trabajadora y con ello cotizante.

La situación del deportista profesional no es más alentadora, toda vez que éstos cuando ceden sus derechos deportivos al respectivo club, ven desmejorado su derecho fundamental al acceso a la seguridad social, constitucionalmente entendido como un servicio público permanente debido a que no reciben por dicha actividad contraprestación alguna. (Efraín Hoyos Galindo, 2016)

SEGURIDAD SOCIAL EN EL DEPORTE AFICIONADO

8



Ciclistas entrenando/Boyacá.

El Deporte Aficionado es aquel que no admite pago o indemnización alguna a favor de los jugadores o competidores, distinto del monto de los gastos efectivos ocasionados durante el ejercicio de la actividad deportiva correspondiente

En el deporte aficionado no hay mayores estímulos en cuanto a la seguridad social. No existe un régimen de pensiones ni un seguro de enfermedad que lo cobije. Existe la idea de que sólo cuando el deportista logra un alto nivel competitivo el Estado entra a sufragar una serie de gastos para el presente y el futuro (como educación, remuneración, asistencia médica, concentraciones, alimentación, alojamiento, viajes a competencias, etc.). Las ligas no tienen recursos para asegurar a todos sus deportistas, pero sí hay unos recursos que asume el Estado a través de programas de apoyo a deportistas de alto rendimiento que cubren accidentes e invalidez, sin llegar a convertirse en pensión.

Pero si un deportista no es medallista, parece no tener derecho a casi nada; para ello es necesario aclarar que la obligación en salud no corresponde a ligas ni federaciones porque éstas no son empresas promotoras de trabajo. (Efraín Hoyos Galindo, 2016)

SEGURIDAD SOCIAL EN EL PROFESIONALISMO

10

El Deporte Profesional es el que admite como competidores a personas naturales bajo remuneración, de conformidad con las normas de la respectiva federación internacional. En el ámbito deportivo nacional, el deporte de mayor desarrollo, reconocimiento y práctica, es el fútbol. Por esto, se hará énfasis en él para destacar las relaciones que se desarrollan entre jugadores y clubes empleadores, las cuales deben tener como base fundamental la existencia de un contrato de trabajo.

Para poder interpretar y darle contenido a las diferentes prácticas utilizadas por los clubes de fútbol profesional cuando vinculan un jugador de fútbol profesional a su institución acudiremos a nuestra legislación laboral, pues es a través del derecho, particularmente el derecho laboral, que se pretende transformar la práctica del deporte en una actividad digna.

Durante muchos años se le ha denominado derechos deportivos, a aquella facultad exclusiva que tienen los clubes empleadores de registrar, inscribir y autorizar la actuación de un jugador, cuya carta de transferencia fuera de su propiedad (del club). Estos derechos deportivos son objeto de acuerdos económicos entre clubes deportivos para efecto de transferencias o préstamo de jugadores. (Efraín Hoyos Galindo, 2016)



Giro de Italia, Nairo Quintana / Paris-Francia.

SEGURIDAD SOCIAL EN EL PROCESO DE FORMACIÓN DEPORTIVA

Esos mismos beneficios Los deportistas empiezan con el proceso de formación deportivo desde su base, es decir, en el colegio o la escuela, luego aparecen aquellos de barriada, para más allá darle paso a los asociados a clubes, afiliados a ligas y, por consiguiente, acogidos por programas de federaciones, hasta llegar al profesionalismo siempre y cuando el deporte tenga ese rango. En la primera instancia, la seguridad social que se brinda a los muchachos, está representada por los seguros estudiantiles que exige cada institución y que cobija lesiones y enfermedades.

son aprovechados por clubes, ligas y federaciones a la hora de llegar esos deportistas a la competencia organizada, porque no hay una ley que obligue a estas entidades a brindar ese servicio. Pero cuando el deportista no es estudiante, ni tiene trabajo remunerado o su familia no está en capacidad de sostenerle una afiliación a los regímenes de salud, una EPS o un Sisbén, queda desamparado y cruzando dedos para evitar que su salud no se resquebraje.

De acuerdo con la ley que rige para el marco colombiano, todo accidente que ocurre, tanto en el entrenamiento como en la competencia, y nos referimos al caso específico de los equipos profesionales, es calificado como de trabajo. Sin embargo, en el deporte aficionado no opera esta figura, configurándose de esta manera una clara violación de sus derechos fundamentales. (Efraín Hoyos Galindo, 2016)

CENTRO DE MEDICINA DEPORTIVA

12

El Centro de Medicina Deportivo fue creado en 1977 como Clínica del Deporte, la primera en todo el país y con equipos modernos para la época con la asesoría del Convenio Colombo Alemán. Desde ese momento no solo ha servido para la recuperación de los deportistas del Valle del Cauca, sino de muchas selecciones de Colombia que han tenido como centro de concentración en Cali, así como sitio de atención médica para los diferentes eventos internacionales realizados en Santiago de Cali, después de los Juegos Panamericanos, incluso para el Control al Dopaje.

En la actualidad cuenta con los servicios de Medicina Deportiva, Fisioterapia, Psicología, Trabajo Social, Nutrición y dietética y Preparación física. (INDER VALLE , 2016)



Fachada del Centro de Medicina Deportiva/Valle del Cauca-Santiago de Cali.

C
A
P
I
T
U
L
o 2

LINEAMIENTOS TEÓRICOS

MARCO HISTÓRICO

“La Medicina Deportiva tiene raíces muy antiguas que se pueden identificar en la medicina China y de la India. Se difunde mayormente desde la época de los griegos, sobre todo con los trabajos de Galeno, y luego cuenta con contribuciones importantes de Avicena y Paré. En tiempos más modernos, el carácter científico y la investigación le dan mayor peso y categoría. Es una especialidad importante para la seguridad y bienestar de quienes participan en deporte, y cada vez, tendrá mayor trascendencia por su rol preventivo y terapéutico en la sociedad en general” (MARCO VILLANUEVA-MEYER, 3) lo cual con el paso del tiempo no solo se habla de la medicina deportiva,

sino también su alcance atreves de espacios alternativos y especializados para dichas prácticas como lo es la rehabilitación deportiva lo cual conlleva al mejoramiento y rendimiento de los deportistas. La medicina deportiva busca nuevas formas para que los atletas se sientan en las mejores condiciones para competir, “En Colombia, si bien había una comisión médica del Comité Olímpico, se empezó la construcción de una división que se dedicara al proceso del entrenamiento” (MARINO, 2015), en este momento al reconocer la importancia de las nuevas formas de producción deportiva en el país, se empieza hablar también de espacios especializados en medicina deportiva,

MARCO HISTÓRICO

Desde sus inicios, ha sido una rama multidisciplinaria, no solo para tratar lesiones, sino para prevenirlas y para instruir atletas en la competencia, también los atletas que están iniciando, la disponibilidad de estos espacios y la creación e implementación de los mismo van generando, “El famoso dicho de que el deporte es salud, ya no tiene la credibilidad que antaño le dábamos al respecto.

Hoy día sabemos que la actividad física y el deporte reglado, pueden ser beneficiosos para la salud. Pero el deporte profesional, no es precisamente el mejor antídoto para la salud.

En muchos casos se trabaja al límite fisiológico permitido, sin que los profesionales de la medicina sepamos realmente dónde está el límite de lo permisible y lo saludable,

La difícil frontera de la salud y la agresión que sufre el organismo humano cuando se trabaja al límite de sus capacidades nos tiene que servir de materia de reflexión” (GONZALES, 2010), esto quiere decir que el tema de medicina deportiva, centros especializados y sus distintas conexiones con la sociedad se va generando y desarrollando día a día, ocupando un lugar destacado en nuestra sociedad moderna organizando nuevos saberes y nuevos planteamientos frente a la importancia que genera el tema de medicina deportiva y sus nuevas visiones frente a un mundo lleno de expectativas frente al mismo.

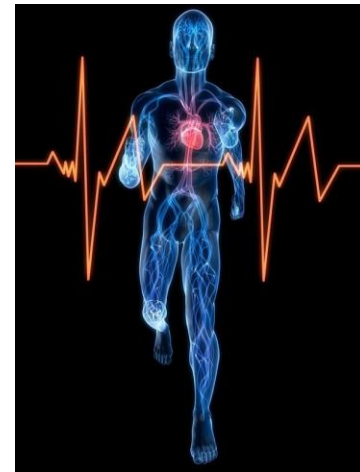
MARCO CONCEPTUAL

16

RELACIÓN DE LA SALUD Y EL DEPORTE

En la actualidad el deporte cada día es más exigente no solamente de manera física y sino también mental, es por esto este proceso se desarrolla de manera permanente y muy rápido, “El intenso desarrollo experimentado por el sector de la salud y deporte ha generado la necesidad de la medicina deportiva, tanto para deportistas profesionales como amateur. Una clínica de medicina deportiva interviene de manera integral. Por ello, consideramos que debe ser un lugar de visita obligada para todas las personas que practican actividad física habitualmente y desean rendir al máximo con las mejores condiciones de salud” (IVRE +, 2018).

Es decir que estas clínicas cada día avanzan al igual que sus deportistas, y su carácter de especialidad consiguen que estos obtengan un mayor rendimiento, mejoras físicas, prevención y tratamiento de lesiones, asesoramiento físico y nutricional personalizado, diagnósticos precisos y atención psicológica para aumentar tu motivación y enfocarte en tus objetivos. (IVRE+, 2018)



Representación Salud y Deporte.

MARCO CONCEPTUAL

17

¿QUÉ ES UN MÉDICO DEL DEPORTE?

Un médico deportivo es un especialista en el tratamiento y prevención de lesiones deportivas, la nutrición del atleta y las ciencias de la actividad física. “Los profesionales de la Medicina Deportiva son claves para la salud de los atletas en todos los niveles. Y quien practica una actividad física regularmente, va a obtener un beneficio inmediato y a largo plazo, al aumentar su capacidad y mejorar sus hábitos físicos, deportivos y dietéticos. Gracias a una supervisión médica profesional y especializada, con un diagnóstico y tratamiento adecuados, se evitan dolores, lesiones y malas prácticas. (IVRE+, 2018)

¿POR QUÉ ACUDIR A UNA CLÍNICA DE MEDICINA DEPORTIVA?

Mejorar el rendimiento, evitar lesiones y sacar el máximo partido a las sesiones de actividad física y entrenamiento es mucho más fácil y seguro con la intervención de médicos deportivos.

“Con este enfoque integral, multidisciplinar y transversal, no solo se mejoran los indicadores físicos del deportista, sino que se mantiene y mejora su estado general de salud, lo que previene futuros problemas físicos, como lesiones y operaciones derivadas.” (IVRE+, 2018). Es por esto de que se habla de la importancia de la creación de nuevas clínicas especializadas en el deporte y sus grandes beneficios el cuidado de los deportistas.

MARCO CONCEPTUAL

18

¿QUÉ DIFERENCIA A UNA CLÍNICA DEPORTIVA DEL RESTO?

El hecho de acudir a una clínica deportiva, garantiza que el deportista trata con médicos y profesionales de otras disciplinas (fisioterapeutas, psicólogos, nutricionistas...) especializados en la salud del deportista con la formación, el bagaje y la experiencia suficiente para afrontar cualquier lesión o problema de salud de la forma más conveniente para la salud del deportista, así como para prevenir lesiones y potenciar el rendimiento deportivo.

“Otro aspecto fundamental es que, los profesionales de una clínica especializada te ayudan a evitar los malos métodos de entrenamiento, la falta de acondicionamiento, el calentamiento inadecuado, la fatiga, el uso excesivo de músculos y articulaciones. Además, los especialistas en salud deportiva proporcionan al deportista la formación necesaria para prevenir accidentes en deportes de contacto, que pueden ocasionar lesiones que te arruinen el resto de la temporada o incluso una brillante trayectoria deportiva” (IVRE+, 2018).

MARCO CONNPECTUAL

Este tipo de edificaciones deberán contar con instalaciones, con el carácter de expansión por los adelantos que se generan en cada una de las especialidades a futuro, para el desarrollo de la actividad deportiva, la cual genera salud individual y social y la vez concede una respuesta adecuada del organismo a muchas de las exigencias diarias de cada deportista.

MARCO CONCEPTUAL

20

FIMS (FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE MEDICINA DEPORTIVA)



Logo Fims (federación internacional de medicina deportiva).

La Federación Internacional de Medicina del Deporte (FIMS) adoptó en 1977 la siguiente definición: "La medicina del deporte incluye aquellas ramas teóricas y prácticas de la medicina que investigan la influencia del ejercicio, el entrenamiento y el deporte en las personas sanas y enfermas, con el fin de proporcionar resultados útiles para prevenir, tratar y rehabilitar" (Archivos de Medicina del Deporte, 1994)

Es por esto que la finalidad de este marco conceptual concibe la importancia del desarrollo especializado de estas clínicas para un buen funcionamiento de las mismas y de esta manera otorgue a los deportistas un desarrollo integral.

Al igual que resulta de suma importancia identificar espacios ya existentes que proporcionen estos principios y de esta manera poder estudiarlos identificar cada espacio y sus funciones como referentes arquitectónicos.

En este sentido, se debe resaltar la necesidad de dar nuevas formas y proyecciones a este tema, al igual que reconocer las existentes LEY 181 DE 1995, "Por la cual se dictan disposiciones para el fomento del deporte, la recreación, el aprovechamiento del tiempo libre y la educación física y se crea el sistema nacional del deporte" (REPÚBLICA DE COLOMBIA, 1995)(Nota: Modificada en lo pertinente por la Ley 344 de 1996 artículo 44)

En este sentido, “se concertó un trabajo conjunto entre Coldeportes y algunos de los miembros de la Comisión Séptima con el objetivo de elaborar un Nuevo Proyecto de Ley del Deporte encaminado a obtener un resultado más técnico, participativo y acorde con las necesidades del deporte colombiano” (COLDEPORTES, 2017), por lo cual dentro de estas necesidades encontramos la de implementar espacios especializados en la medicina deportiva, en el departamento de Boyacá y especialmente en la ciudad de Tunja.

La LEY 729 DE 2001 (diciembre 31) por medio de la cual se crean los Centros de Acondicionamiento y Preparación Física en Colombia. “Artículo 2°. Los Centros de Acondicionamiento y Preparación Físico, CAPF, son establecimientos que prestarán un servicio médico de protección, prevención, recuperación, rehabilitación, control, y demás actividades relacionadas con las condiciones físicas, corporales y de salud de todo ser humano, a través de la recreación, el deporte, la terapia y otros servicios fijados por autoridades competentes y debidamente autorizados, orientados por profesionales en la salud, que coordinarían a licenciados en educación física, tecnológicos deportivos y demás personas afines que consideren que el tratamiento o rehabilitación de la persona (s) se Realice en los CAPF.” (Congreso de Colombia. , 2001)

Reconocer la importancia de estas leyes para una mejor organización en el tema si dejar de lado el papel protagónico e indispensable del médico especialista, “El Artículo 173°.- Médico Deportólogo.” Los entes deportivos departamentales, y del distrito capital, podrán contar con un médico especialista en medicina deportiva para realizar el seguimiento médico a sus deportistas, destinando parte de su presupuesto para tal fin. El precitado especialista, deberá ser reconocido por la respectiva universidad que le confirió el título, así como por la Secretaria de Salud.” (Congreso de la República de Colombia, 2015)

MARCO TEÓRICO

La falta de espacios especializados para la medicina deportiva en el departamento de Boyacá, ha llevado al diseño y equipamiento de una clínica de rehabilitación deportiva, teniendo como principios no solo un avance el desarrollo de adecuación de espacios “la función trascendental que en la sociedad actual tiene la actividad física y el deporte, ha determinado que la medicina, además de la tarea práctica diaria en el cuidado y la preparación de los deportistas, haga constantemente análisis, estudios e investigaciones médico-deportivas. La principal característica de esta disciplina es estudiar al hombre sano y conocer sus reacciones y modificaciones ante diversos estímulos y actividades espacios en la calidad y rendimiento de los deportistas” (Gregorio Domínguez Rodríguez, Papel de la medicina del deporte en la medicina general., 2001)

Es por esto que la medicina deportiva, o la “medicina del deporte y de la actividad física, es una especialidad multidisciplinaria que comprende aspectos médicos, técnicos, psicológicos y pedagógicos, investiga y define las cargas de esfuerzo a que puede someterse al individuo durante sus fases de entrenamiento y preparación, con el objeto de producir incremento biológico en la capacidad de esfuerzo, prevenir lesiones, trastornos y enfermedades, así como tratarlas y rehabilitarlas en su caso. Su aplicación también incluye a personas que aún no practican ningún deporte o desarrollan actividad física como medio de mejoramiento, adecuación o rehabilitación. También le concierne la supervisión de grupos escolares, laborales y sociales que practican adecuación física y deporte” (Gregorio Domínguez Rodríguez, Papel de la medicina del deporte en la medicina general., 2001).

MARCO TEÓRICO

Sino también, fortaleciendo la arquitectura y avance en dinámicas urbanas de este municipio. Así mismo mejorando una conectividad e interacción mutua entre la adecuación de espacios especializados de medicina deportiva y un desarrollo social y educacional del municipio. “La arquitectura para la salud enfrenta grandes retos en el mundo. Por un lado, el crecimiento en la demanda de servicios, porque los recursos son insuficientes; la pirámide poblacional se invierte en muchos países donde las personas envejecen, las poblaciones aumentan, y el costo del desarrollo de infraestructura, tecnología de salud, integración y sostenimiento de personal especializado, y muchos otros asuntos relacionados con el tema, va en aumento. Los modelos han cambiado”

Originalmente, los primeros sitios a donde llegaba un paciente, a nivel privado, eran consultorios con una mínima planeación, de ahí se enlazaban una cadena de servidores relacionados con la consulta privada, desde los laboratorios clínicos y de imagenología, hasta los centros hospitalarios de segundo y tercer nivel para la atención de casos complejos”, es por esto que no se puede dejar de lado la importancia que día a día recoge este tema de medicina deportiva y sus derivaciones y desarrollo sociales.

C
A
P
I
T
U
L
o 3

REFERENTE
ANALISIS URBANO

REFERENTE

26

CENTRO DE REHAVILITACIÓN Y TERAPIA FÍSICA INTEGRAL PARA DEPORTISTAS



Mapa de Ubicación/Ilustración/Recuperado
<http://www.expeditiontravelperu.com/eng/images/mapa-lima.jpg>

El Centro de rehabilitación y terapia física integral para deportistas calificados y de alta competencia en la villa deportiva nacional, queriendo dar solución a su vez, a una revitalización de su entorno inmediato, ubicado en el distrito de san Luis, lima - Perú

Morfológicamente el lugar donde esta situado este Centro, cuenta con características muy similares a la villa olímpica donde se ubica la clínica, dando así al desarrollo proyectual una caracterización para la implementación del diseño y función de la clínica a desarrollar en Tunja, Boyacá.



El Centro de rehabilitación y terapia física integral para deportistas/Distrito de san Luis, lima – Perú.

REFERENTE

27

CENTRO DE REHABILITACION Y TERAPIA FISICA INTEGRAL PARA DEPORTISTAS



Vista Aérea,/Centro de rehabilitación y terapia física integral para deportistas/2019/ Ilustración/" Recuperado <https://youtu.be/PF4FLibKQPc>" .



Vista Interna,/Centro de rehabilitación y terapia física integral para deportistas/2019/ Ilustración/" Recuperado <https://youtu.be/PF4FLibKQPc>" .

La disposición de las zonas que conforman la totalidad del proyecto, harán parte del programa de necesidades de la clínica de rehabilitación integral deportiva de Tunja, Son espacios amplios para una mejor movilidad.

Este centro cuenta con:
Área de hidroterapia, Área de gimnasio, Área de tinas, Área de administración, Servicios complementarios, Zonas comunes.



Vista Interna,/Centro de rehabilitación y terapia física integral para deportistas/2019/ Ilustración/" Recuperado <https://youtu.be/PF4FLibKQPc>" .

REFERENTE

28

CENTRO DE REHABILITACION Y TERAPIA FISICA INTEGRAL PARA DEPORTISTAS



Fachada Posterior/Centro de rehabilitación y terapia física integral para deportistas/2019/ Ilustración/" Recuperado <https://youtu.be/PF4FLibKQPc> .



Vista Interna,/Centro de rehabilitación y terapia física integral para deportistas/2019/ Ilustración/" Recuperado <https://youtu.be/PF4FLibKQPc> .

El Centro de Rehabilitación se toma como referente de diseño específico, ya que su función da respuesta a un diseño auténtico que sirve como guía para el desarrollo de (CRIDEP). Es posible analizar sus componentes de composición básica que tienen una relación directa al entorno inmediato, relacionándolo en el aspecto de diseño y función al proyecto de (CRIDEP).

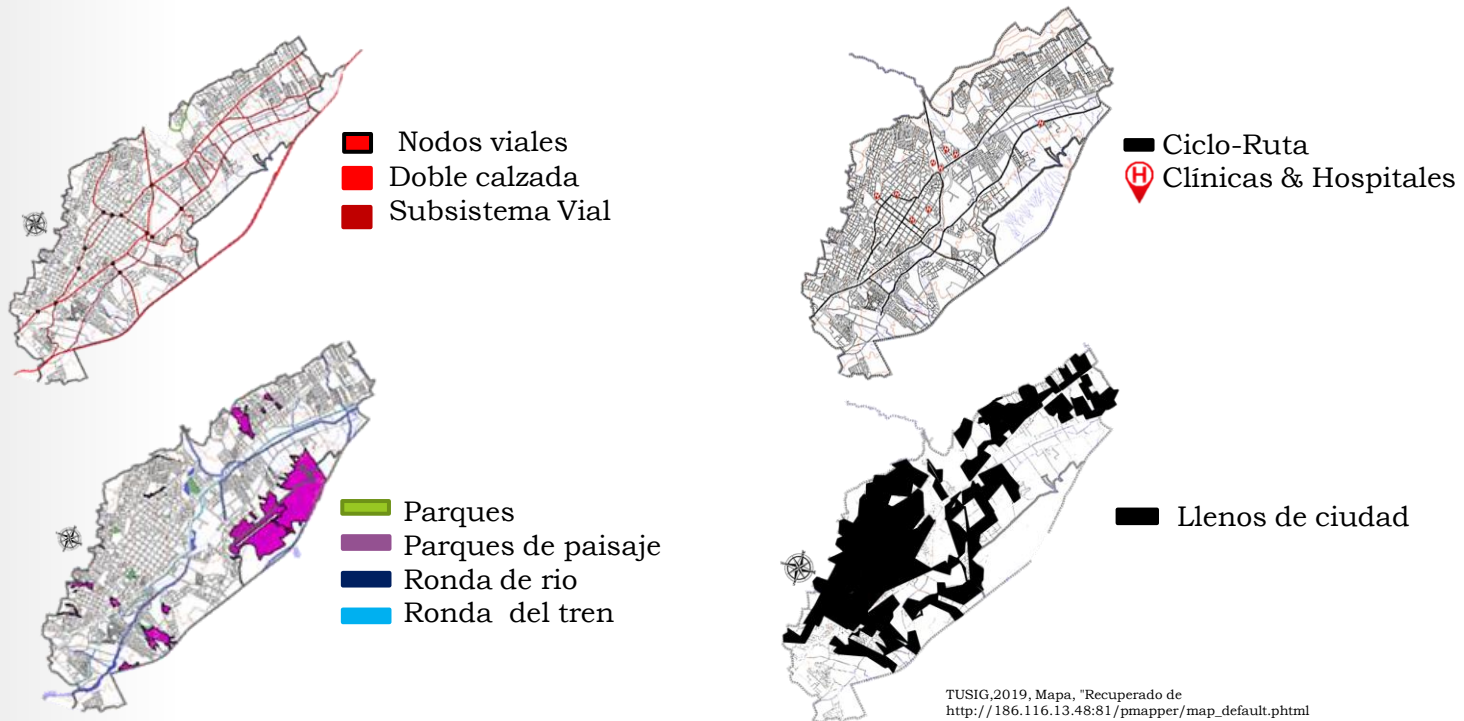


Vista Interna,/Centro de rehabilitación y terapia física integral para deportistas/2019/ Ilustración/" Recuperado <https://youtu.be/PF4FLibKQPc> .

ANÁLISIS URBANO

29

La ciudad se conforma de manera longitudinal a causa de un eje ambiental (Rio Jordán), su distribución hace referencia a una retícula homogénea por zonas. Tunja es considerada como ciudad estudiantil. Podemos evidenciar cuatro disposiciones urbanas que aportaran al desarrollo del proyecto.



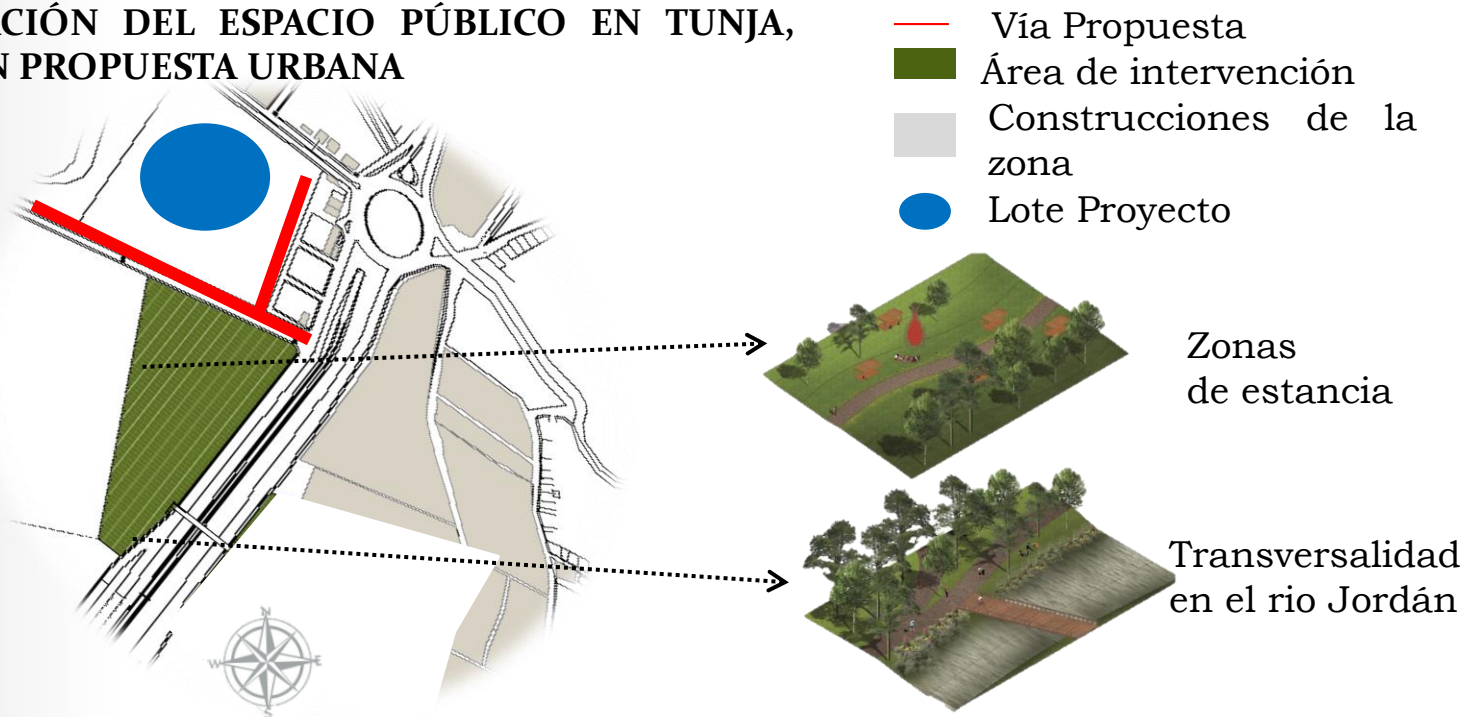
PROPUESTA URBANA

30

INCREMENTACION DEL ESPACIO PÚBLICO EN TUNJA

Una vez planteada la recuperación & mejoramiento de la Calle N° 5 & los dos costados del río Jordán, se delimita un área de intervención de 3,0 Ha aproximadamente, es un área que comunica puntos importantes de la ciudad, la idea es reforestar & potenciar las cualidades físicas & naturales del territorio

UBICACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO EN TUNJA, SEGÚN PROPUESTA URBANA



ANÁLISIS SECTOR

31



ACTORES SOCIALES

En los barrios que conforman el sector, existe una convivencia de clases sociales, predominando la clase media & media alta. Allí se puede encontrar mayormente familias & personas jóvenes.

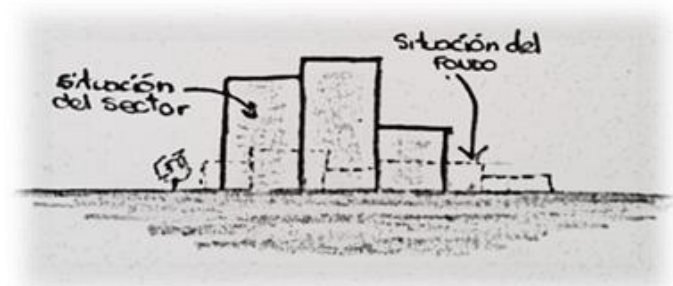
Este sector se considera como corredor deportivo & punto de encuentro, lo que genera un alto flujo de personas por la zona.

DENSIDAD GENERAL

En general toda la zona presenta una densidad media -alta, las tipologías varían de altura entre los 3 pisos y 12 pisos, las fachadas se encuentran sobre la Av. Olímpica dando jerarquía a esta vía.

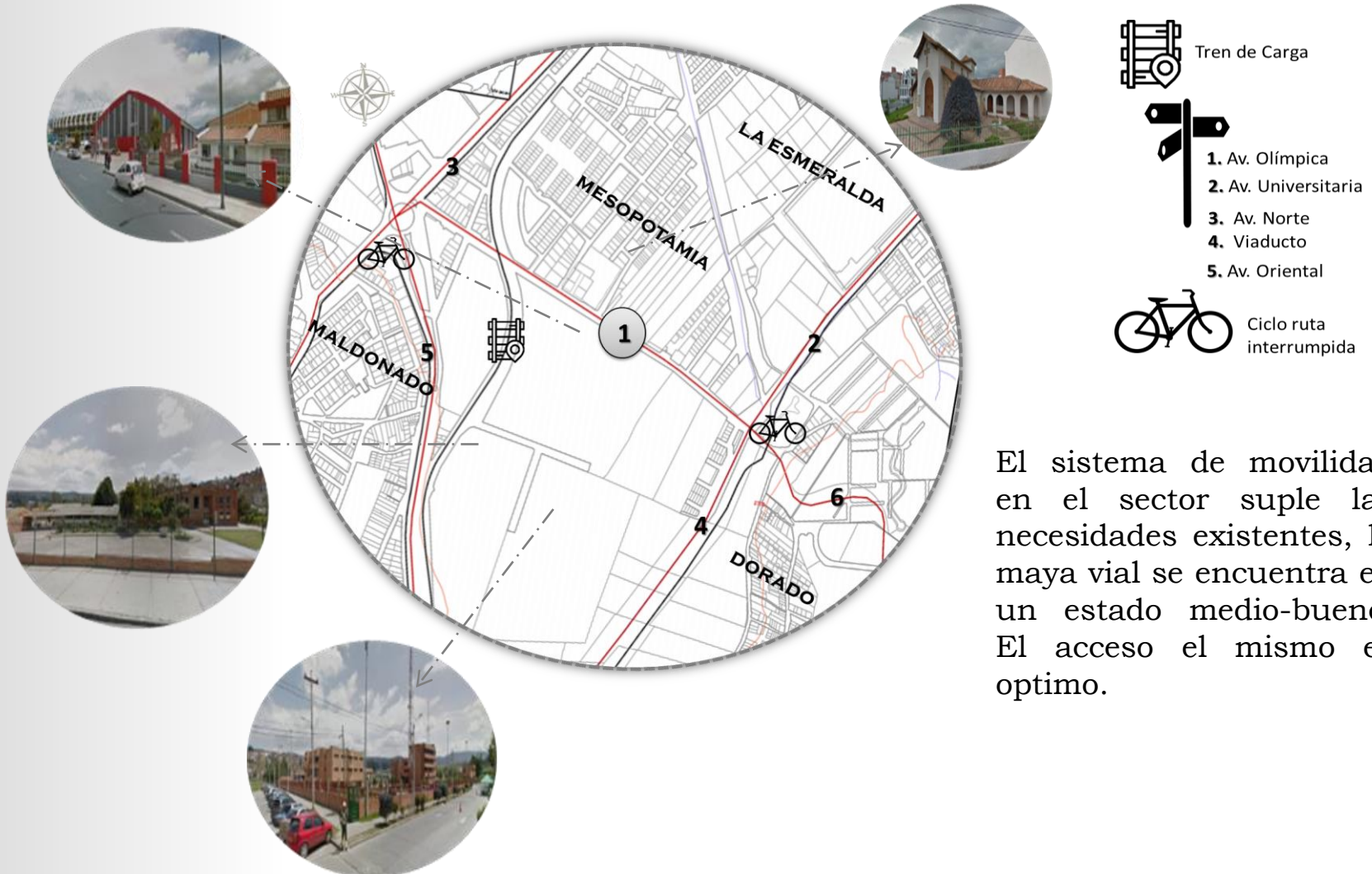
EQUIPAMIENTOS E INFRAESTRUCTURA

Este sector urbano cuenta con instituciones publicas & privadas, como por ejemplo escuelas, parroquias, coliseo municipal, estadio, remonta PONAL. Además posee servicios de agua potable, luz, gas, servicio de bus urbano, entre otros lo que garantiza una vida mas comida & desarrollo de actividades



SISTEMA VIAL

32



ANÁLISIS LOTE

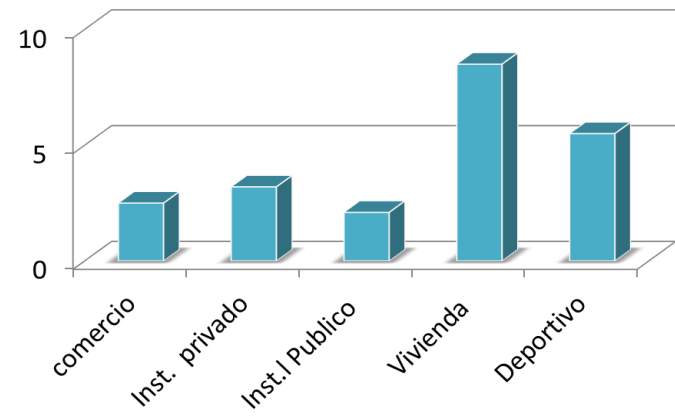
33

USO DE SUELOS



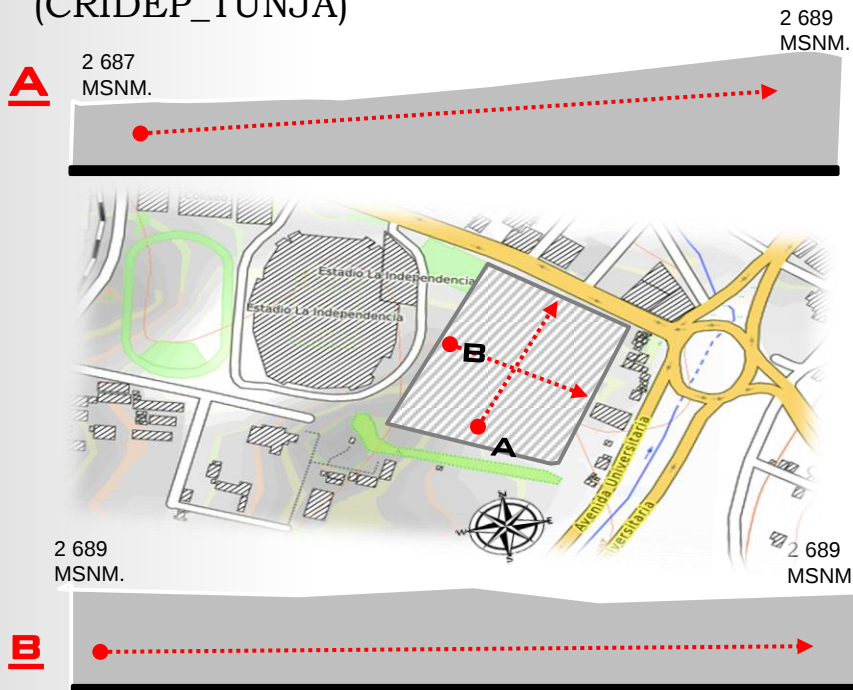
Se puede evidenciar que en términos generales el terreno que se escogió es apto para el desarrollo del proyecto, por consiguiente se genera una excelente relación con los usos mixtos del sector.

RADIO DE ACCIÓN



TOPOGRAFÍA

Es un terreno con pocas afectaciones geológicas, convirtiéndose en un área optima para el desarrollo del proyecto. (CRIDEP_TUNJA)



ACCESOS PRINCIPALES

Se enmarcan dos accesos importantes al proyecto, uno por la Av. Olímpica & por la Cra. 5 (Vía propuesta), articuladas con el viaducto y con la Av. norte, lo que brinda un mejor desarrollo al proyecto.



C
A
P
I
T
U
L
o 4

PROYECTO

PROYECTO

36

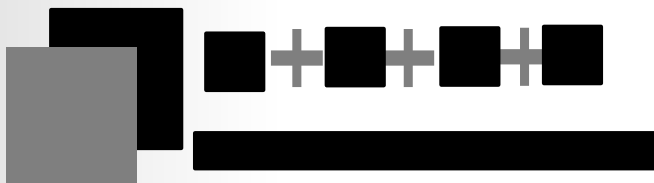
CRITERIOS DE DISEÑO GENERALES

FORMA

Se toma el concepto la forma lineal & agrupada, como base para el diseño.



La forma cuadrada toma jerarquía, a su vez se generan transformaciones aditivas & sustractivas.



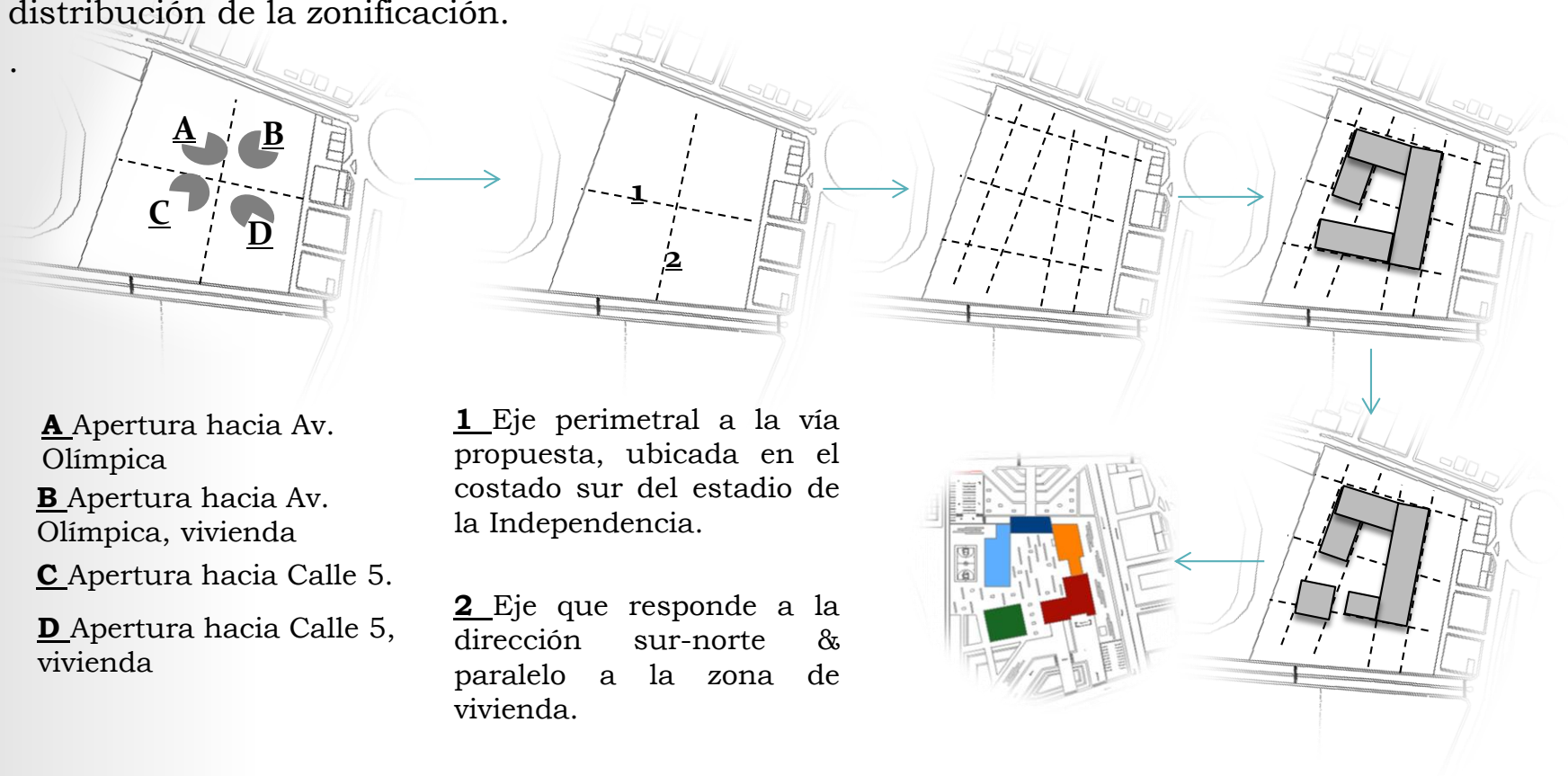
CUADRO DE NECESIDADES

UBICACION	URGENCIAS	ADMINISTRACION	HIDROTERAPIA	AUDITORIO	QUIROFANO	RECUPERACION
PRIMERA PLANTA	Recepción/Sala de espera Consultorios Curaciones / Yesos Laboratorio Rayos X Sala de primer contacto Ofc. Policía Control ambulancia Observación adultos Observación niños Sala de autopsia Quirófano Sala de espera	Recepción Sala de espera Oficinas Servicios Consulta externa Área prueba de esfuerzo	Piscinas Crioterapia Sauna Área de masaje Sala de espera Servicios	Recepción Sala de espera Área espectadores Tarima Deposito Servicios		
SEGUNDA PLANTA		Recepción Sala de espera Oficinas Gerente Oficinas Subgerente Archivo	Gimnasio fisioterapéutico Rehabilitación cardio pulmonar Electro estimulación Enfermería Sala de espera Servicios		Central de enfermería Área descanso medico Esterilización medica Post- Quirúrgica Esterilización general Quirófanos Deposito Salida de emergencia	
TERCERA PLANTA						Habitaciones Sala de espera Salón de juegos Central de enfermería Plazoleta Salida de emergencia
CUARTA PLANTA						Habitaciones Sala de espera Salón de lectura y audiovisuales Central de enfermería Plazoleta Salida de emergencia

CRITERIOS DE DISEÑO

37

Se toman en cuenta las determinantes naturales y creadas del lugar, a su vez se toman los ejes perimetrales para el trazo de guías, que generaran el desarrollo volumétrico y distribución de la zonificación.

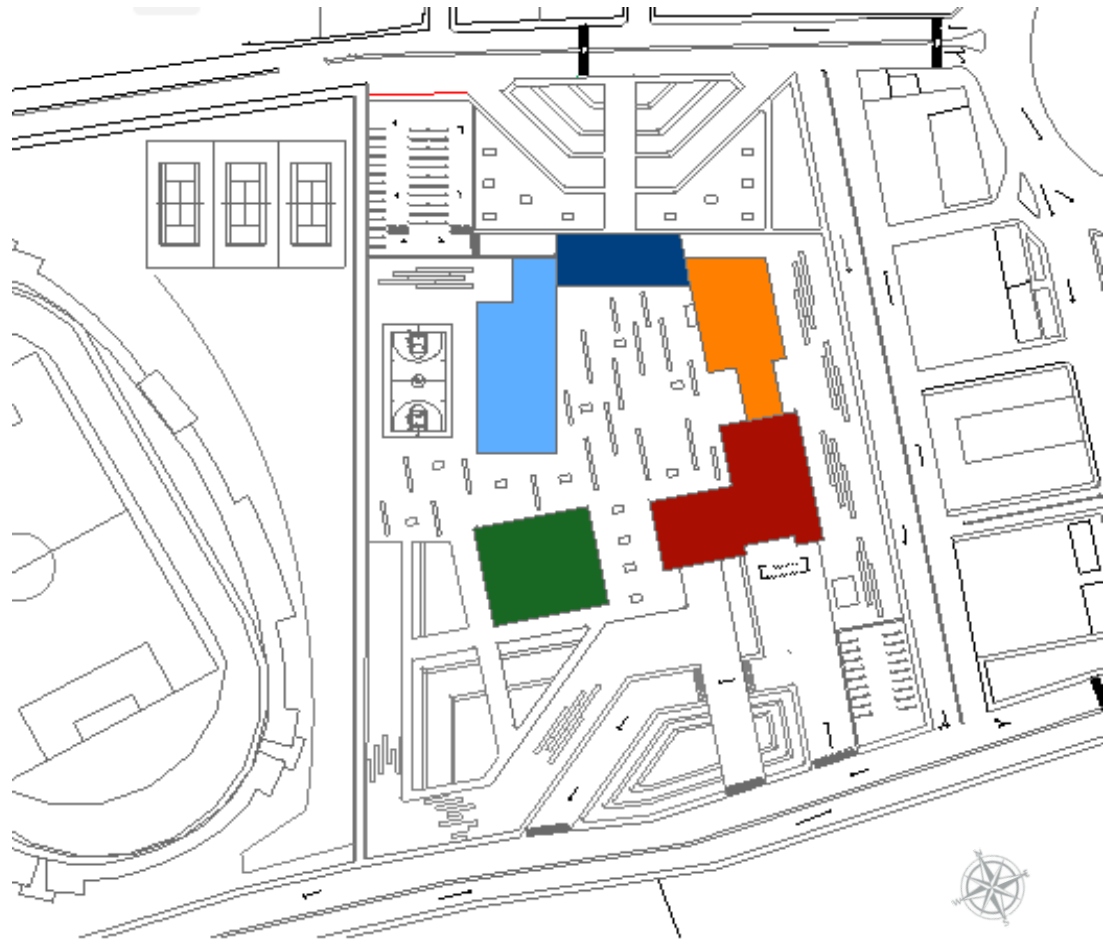


PROYECTO

38

ZONIFICACIÓN

- Zona Administrativa
- Zona de Urgencias
- Zona de Auditorio
- Zona de Consulta Externa
- Zona de Hidroterapia



PRIMERA PLANTA

39

URGENCIAS

Recepción/Sala de espera

Consultorios

Curaciones / Yesos

Laboratorio

Rayos X

Sala de primer contacto

Ofc. Policía

Control ambulancia

Observación adultos

Observación niños

Sala de autopsia

Quirófano

Sala de espera

HIDROTERAPIA

Piscinas

Crioterapia

Sauna

Área de masaje

Sala de espera

Servicios

AUDITORIO

Recepción

Sala de espera

Área espectadores

Tarima

Deposito

Servicios

ADMINISTRACION

Recepción

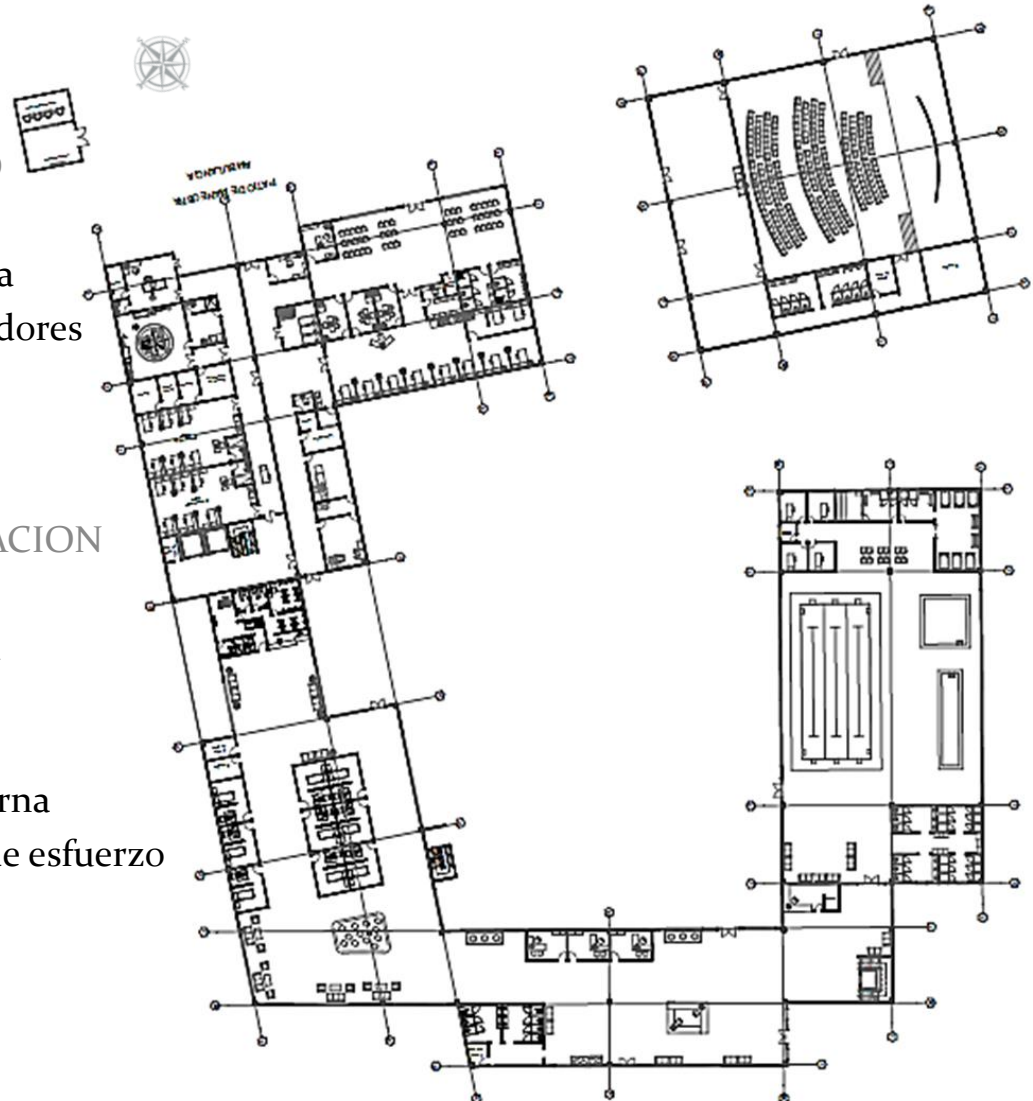
Sala de espera

Oficinas

Servicios

Consulta externa

Área prueba de esfuerzo



SEGUNDA PLANTA

40

HIDROTERAPIA

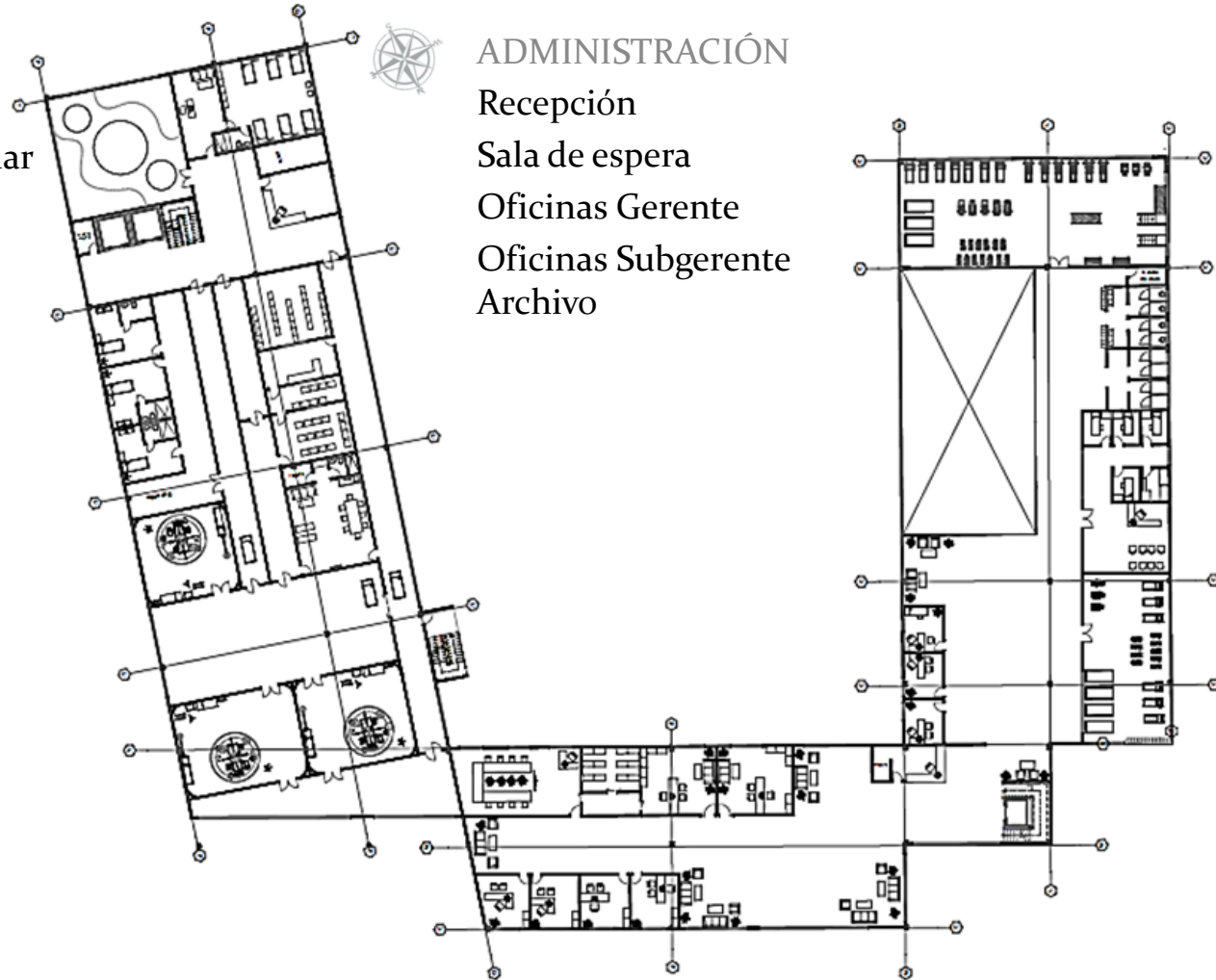
Gimnasio fisioterapéutico
Rehabilitación cardio pulmonar
Electro estimulación
Enfermería
Sala de espera
Servicios

QUIROFANOS

Central de enfermería
Área descanso medico
Esterilización medica
Post- Quirúrgica
Esterilización general
Quirófanos
Deposito
Salida de emergencia

ADMINISTRACIÓN

Recepción
Sala de espera
Oficinas Gerente
Oficinas Subgerente
Archivo

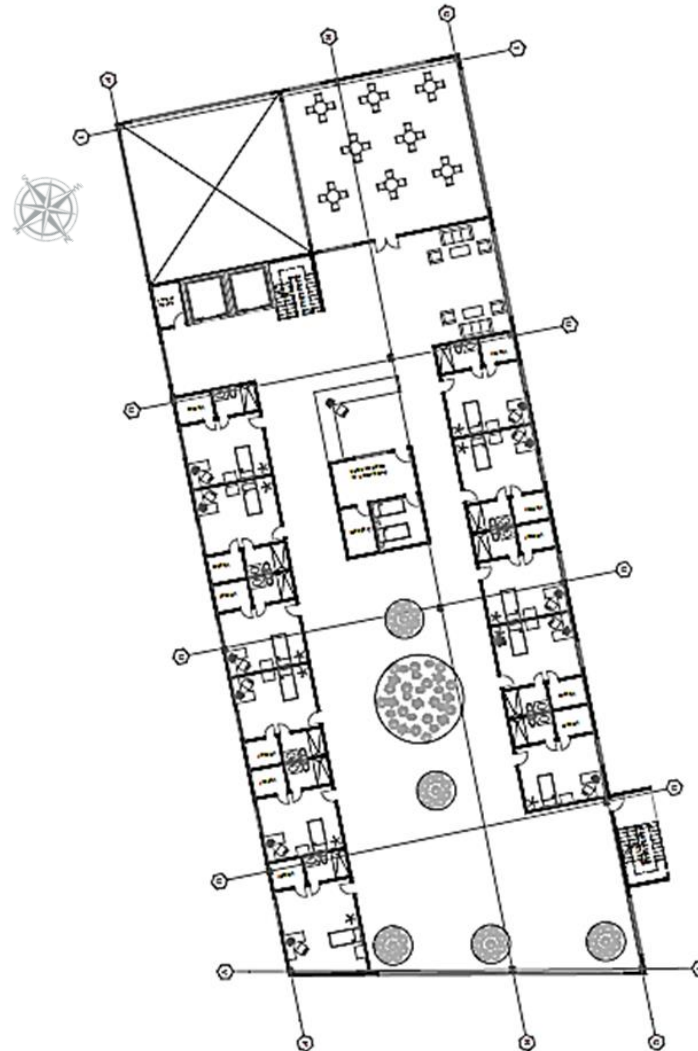


TERCERA PLANTA

41

HOSPITALIZACIÓN NIÑOS

Habitaciones
Sala de espera
Salón de juegos
Central de enfermería
Plazoleta
Salida de emergencia

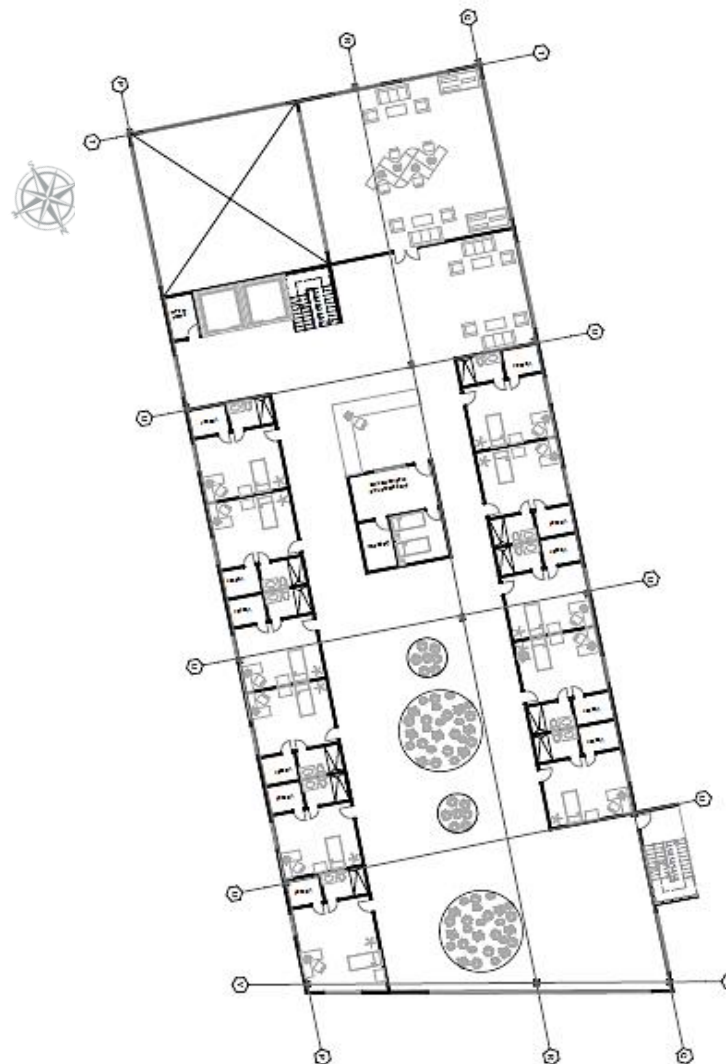


CUARTA PLANTA

42

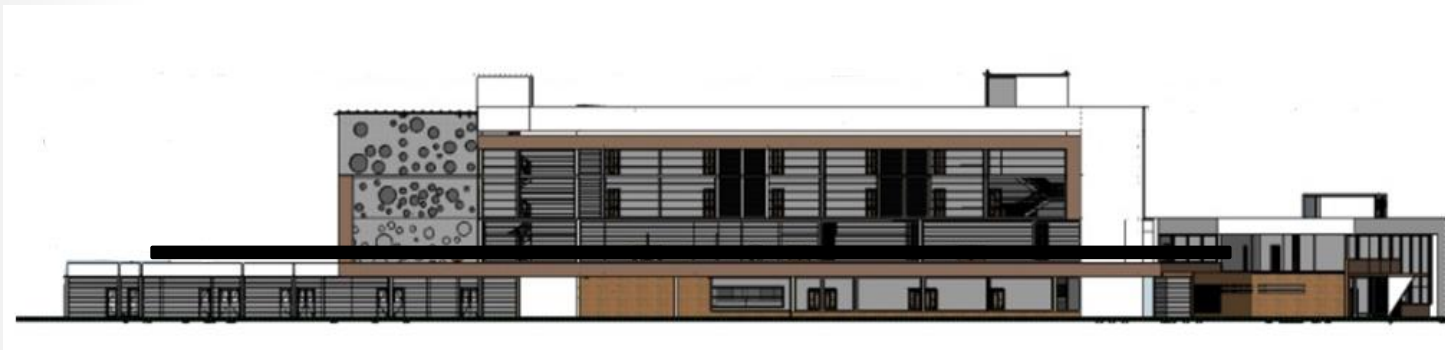
HOSPITALIZACIÓN ADULTOS

Habitaciones
Sala de espera
Salón de lectura
Sala de audiovisuales
Central de enfermería
Plazoleta
Salida de emergencia



PROYECTO

43



C
A
P
I
T
U
L
o 5

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

45

- ❖ Se concluye que por medio del conocimiento de la teoría, es indispensable, saber puntualizar para poder desarrollar las ideas que me llevaron al resultado deseado.
- ❖ El sintetizar información y poder plasmarla a través de gráficos, esquemas, bocetos, para convertirla en un proyecto arquitectónico de fácil lectura para cualquier persona.
- ❖ Como resultado final se pudo generar un espacio arquitectónico que brinda apoyo al desarrollo del deporte en el departamento de Boyacá, a su vez se logro integrar el diseño arquitectónico de la clínica al contexto social mas cercano y a una respuesta del entorno urbano, de lo macro a lo micro en el departamento de Boyacá.

BIBLIOGRAFIA

- Efraín Hoyos Galindo. (2016). SEGURIDAD SOCIAL EN EL PROCESO DE FORMACION DEPORTIVA . *Revista de la Facultad de Derecho*, 6.
- Efraín Hoyos Galindo. (2016). SEGURIDAD SOCIAL EN EL PROFECIONALISMO. *Revista de la Facultad de Derecho*, 4.
- Archivos de Medicina del Deporte. (1994). Federación internacional de medicina deportiva. *Archivos de Medicina del Deporte.*, XI(43). Recuperado el 2019, de https://www.researchgate.net/profile/Ferran_Rodriguez/publication/282909758_Medicina_del_deporte_concepto_origenes_y_tendencias_actuales/links/56222e4608aed8dd1943ed60.pdf?origin=publication_detail
- COLDEPORTES. (2017). Ley del deporte 2017. *COLDEPORTES*.
- Congreso de Colombia. . (2001). *Ley 729 de 2001*. Bogotá, D.C. Colombia. : Republica de Colombia - Gobierno Nacional .
- Congreso de la República de Colombia. (2015). *PROYECTO DE LEY "Por el cual se expide la ley del deporte"*. Bogotá, D.C. Colombia. : Cámara Colombiana del Libro.
- Efraín Hoyos Galindo. (2016). SEGURIDAD SOCIAL EN EL DEPORTE AFICONADO . *Revista de la Facultad de Derecho*, 3.
- Efraín Hoyos Galindo. (2016). SEGURIDAD SOCIAL EN EL DEPORTE COLOMBIANO. *Revista de la Facultad de Derecho*, 2.

BIBLIOGRAFIA

- Federación internacional de medicina deportiva. . (s.f.).
- GONZALES, J. (2010). La Importancia de la medicina deportiva. . *Centro Medico DEYRE* .
- Gregorio Domínguez Rodríguez, L. P. (2001). Papel de la medicina del deporte en la medicina general. *Revista Facultad Medicina UNAM*, 44(2). Obtenido de <http://www.ejournal.unam.mx/rfm/no44-2/RFM44211.pdf>
- Gregorio Domínguez Rodríguez, L. P. (Abril-Mayo de 2001). Papel de la medicina del deporte en la medicina general. *Revista Facultad Medicina UNAM*, 44(2). Obtenido de <http://www.ejournal.unam.mx/rfm/no44-2/RFM44211.pdf>
- INDER VALLE . (Enero de 2016). CENTRO DE MEDICINA DEPORTIVA. *INDER VALLE* .
- IVRE +. (2018). Relación de la salud y el deporte. . *IVRE +*.
- IVRE+. (2018). Por qué acudir a una clínica de medicina deportiva. *IVRE+*.
- IVRE+. (2018). Que diferencia a una clínica deportiva del resto. *IVRE+*.
- IVRE+. (2018). Que es un medico del deporte. *IVRE+*.
- IVRE+. (2018). Relación de la salud y el deporte. . *IVRE+*.
- MARCO VILLANUEVA-MEYER, M. (3). LA MEDICINA DEPORTIVA EN LA HISTORIA. (M. MARCO VILLANUEVA-MEYER, Ed.) *GALENOS REVISTA PARA LOS MEDICOS DE PUERTO RICO*, 16(2), 36. Obtenido de <http://www.galenusrevista.com/?La-Medicina-Deportiva-en-la>
- MARINO, A. C. (6 de SEPTIEMBRE de 2015). Antioquia, Pionera en medicina del deporte. *C. el COLOMBIANO*. .
- REPÚBLICA DE COLOMBIA. (1995). *LEY 181 DE 1995*. Bogotá,D.C. Colombia.: FUNLIBRE.