



LA REPENTINA

AGOSTO - DICIEMBRE 2026

LÍNEA GENERAL

HACKEAR LA CIUDAD

07
SEMESTRE

PROYECTO

Refugio sanitario climático

UNIDAD DE APRENDIZAJE

Taller de proyecto Arquitectónico IV Ac. Hospitales

MODALIDAD

Repentina

Hacer **UNIVERSIDAD**
PARA *Ser* UNIVERSIDAD

CONSIDERACIONES GENERALES:

REPENTINA

A-D 2026

TPA-IV

HOSP.

- **Inicio del ejercicio:** viernes 18 de septiembre 7:00 am.
- El **ejercicio es individual** y podrá realizarse con **técnicas de representación digital** (2d y 3d) o utilizando **técnicas mixtas**.
- La información y la propuesta se integrará en **2 láminas de 45 x 60 cm. Orientación vertical**.
- La entrega será digital en **formato PDF o JPG con una resolución de 300 DPI**.
- Asignar nombre al archivo de la siguiente manera: **MATRÍCULA_TPAIVHOSPITALES-AD2026_REPENTINA**
- **Entrega:** Domingo 20 de septiembre 11:59 pm. Subir/Enviar el archivo digital del ejercicio a través del medio definido por el profesor.

TPA – IV HOSP.

Nombre del tema: Refugio Sanitario Climático

Objetivo general: Desarrollar una propuesta arquitectónica de refugio sanitario climático que articule protección ambiental, estancia digna y apoyo sanitario básico mediante una intervención de hackeo urbano vinculada con el tejido urbano y la infraestructura de salud existente.

Nota: Ubicación del proyecto en zona aledaña al hospital universitario área médica UANL.

Introducción:

El hackeo urbano puede entenderse como una forma crítica y creativa de observar, interpretar y transformar la ciudad a partir de sus usos cotidianos. El término no se refiere a una acción destructiva ni improvisada, sino a la capacidad de reconocer patrones espaciales que limitan la habitabilidad e introducir modificaciones puntuales que permitan nuevas formas de uso, apropiación y convivencia.

Esta perspectiva parte de la idea de que los espacios urbanos no son estructuras terminadas. Las calles, plazas, edificios, vacíos y espacios residuales cambian constantemente según las necesidades de sus usuarios, las condiciones ambientales, los horarios y las dinámicas sociales. Hackear la ciudad implica detectar esas transformaciones, comprender quiénes participan en ellas y convertirlas en estrategias arquitectónicas responsables, accesibles, reversibles y vinculadas con el contexto.

El Refugio sanitario climático aplica esta estrategia a la infraestructura hospitalaria. Se hackea la separación entre los espacios destinados al cuidado de la salud y aquellos que ofrecen protección frente a condiciones ambientales adversas. Un lugar de paso, espera o uso limitado puede reconfigurarse como punto de estancia protegida y apoyo preventivo conectado con los servicios de salud.

La protección de la salud también requiere entornos que permitan descansar, reducir la exposición ambiental y acceder oportunamente a información y apoyo. Personas mayores, niñas y niños, personas con discapacidad, trabajadores al aire libre, acompañantes de pacientes y habitantes sin acceso suficiente a espacios acondicionados constituyen usuarios relevantes para el ejercicio.

El refugio introduce un espacio intermedio de cuidado entre la calle, la comunidad y los servicios médicos. Su valor depende de la combinación de protección ambiental, funcionamiento seguro y conexión institucional. La propuesta deberá justificar a

quién atiende, qué riesgo aborda y cómo se administra, evitando prometer servicios que no cuentan con personal o instalaciones adecuados.

Diseñar una instalación de estancia temporal para personas vulnerables ante calor intenso o episodios de contaminación atmosférica, con capacidad de apoyar a la comunidad en contingencias delimitadas. Podrá resolverse mediante un pabellón, una instalación modular o la adaptación de un espacio existente vinculado con una unidad de salud o un equipamiento comunitario.

El refugio integrará acceso universal, descanso, hidratación, orientación y un ambiente interior protegido. No se plantea como hospital, servicio de urgencias, albergue nocturno ni unidad de aislamiento infeccioso. La atención especializada se canalizará al establecimiento de salud de referencia.

Objetivos particulares:

- Identificar condiciones de exposición ambiental y necesidades de los usuarios del sitio seleccionado.
- Reconfigurar un espacio existente o subutilizado como infraestructura de cuidado de proximidad.
- Integrar estrategias bioclimáticas y sistemas de acondicionamiento ambiental acordes con los riesgos identificados.
- Resolver accesos, circulaciones y servicios con criterios de accesibilidad universal.
- Diferenciar flujos de estancia, orientación sanitaria, operación y eventual traslado.
- Proponer una instalación adaptable y mantenible con una conexión clara a los servicios de salud.

Programa arquitectónico sugerido

Componente	Función
Acceso y recepción	Orientación inicial, control de capacidad y transición entre exterior e interior.
Estancia protegida	Descanso temporal con condiciones ambientales acordes con el escenario previsto.
Orientación privada	Información y valoración inicial únicamente por personal capacitado.
Hidratación e higiene	Agua potable, punto de higiene y sanitarios accesibles.
Apoyo operativo	Almacenamiento, limpieza, gestión y espacios para personal.
Área técnica	Equipos, instalaciones y acceso seguro para mantenimiento.

Criterios de Diseño:

- Integración urbana: continuidad peatonal, sombra de aproximación y relación con equipamientos y servicios.
- Accesibilidad universal: recorridos sin barreras, mobiliario inclusivo, sanitarios accesibles y señalización comprensible.
- Organización funcional: distinguir estancia, orientación privada, apoyo operativo y eventual traslado.
- Confort térmico: justificar orientación, sombra, aislamiento y acondicionamiento según el clima y el modo de operación.
- Calidad del aire: explicar ventilación, filtración y monitoreo según el contaminante y las condiciones exteriores.
- Dignidad y privacidad: evitar estigmatización, hacinamiento y exposición innecesaria de los usuarios.
- Viabilidad: considerar estructura, limpieza, mantenimiento, consumo energético y servicios esenciales.

Entregables: La información y la propuesta se integrarán en **dos láminas de 45 x 60 cm Orientación vertical** y podrá realizarse con **técnicas de representación digital** (2d y 3d) o utilizando **técnicas mixtas**.

Proceso de Diseño. -Diagramas funcionales, premisas y conceptos de diseño, croquis bidimensionales y tridimensionales, diagramas del proceso de diseño, paleta vegetal y moodboard de vegetación, materiales, mobiliario, etc. bocetos en perspectiva y cortes conceptuales, así como las evidencias de la justificación y congruencia de la solución propuesta.

Planos arquitectónicos, perspectivas y criterios técnicos. – Planta(s) arquitectónicas, cortes (2), perspectivas exteriores (2) y detalles tridimensionales interiores (2), esquemas gráficos y textos que apoyen la adecuada comprensión de la propuesta.

Trabajo individual

Ubicación: Zona aledaña a Área medica de UANL, apoyado de la investigación de la Unidad de aprendizaje TPUII



