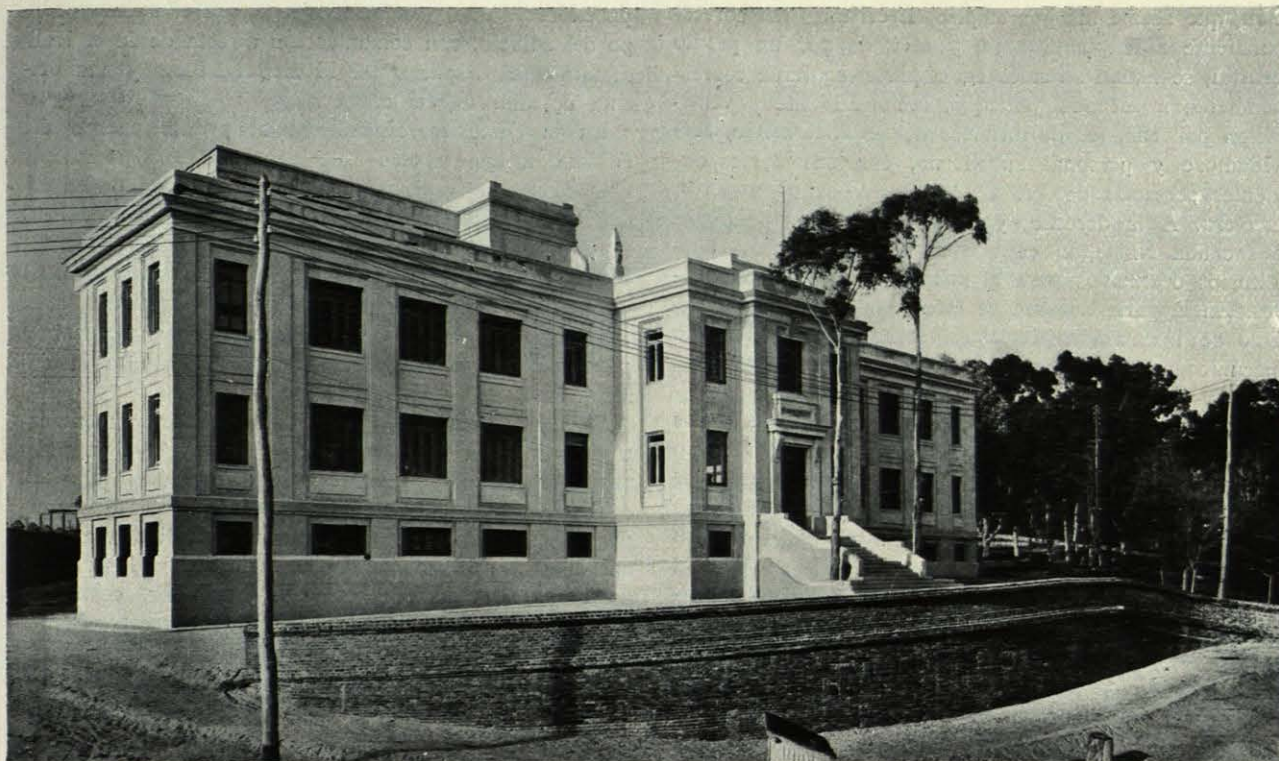




VISTA DE CONJUNTO.

Arq. Hernández Briz.

PABELLÓN DE ONCOLOGÍA DE LA BENEFICENCIA PROVINCIAL (MADRID)

por Baltasar Hernández Briz, arquitecto

(M E M O R I A)

El edificio que se proyecta, destinado al tratamiento del cáncer, para los enfermos de la Beneficencia provincial, se construirá en el Instituto del Príncipe de Asturias, y está estudiado de acuerdo con el programa de necesidades facilitado por el eminente Doctor D. José Goyanes, Médico Director del mismo, y en consonancia con las que un edificio moderno de este género precisa.

Situación y emplazamiento.—Está situado este edificio y quedará formando parte de él, en los terrenos del Instituto del Príncipe de Asturias, en la Moncloa. Se emplazará en la parte elevada entre el antiguo edificio de Parisiana y el que actualmente posee el Instituto. Se colocará paralelo a la nueva nave en construcción del edificio de Parisiana anteriormente indicado; quedando la planta baja de este pabellón a la altura de la principal de esta nueva nave con su fachada orientada al Mediodía, sobre una terraza a nivel de la plazoleta de terminación de la nueva subida de coches, con objeto de que el acceso al pabellón que se proyecta pueda hacerse con toda facilidad.

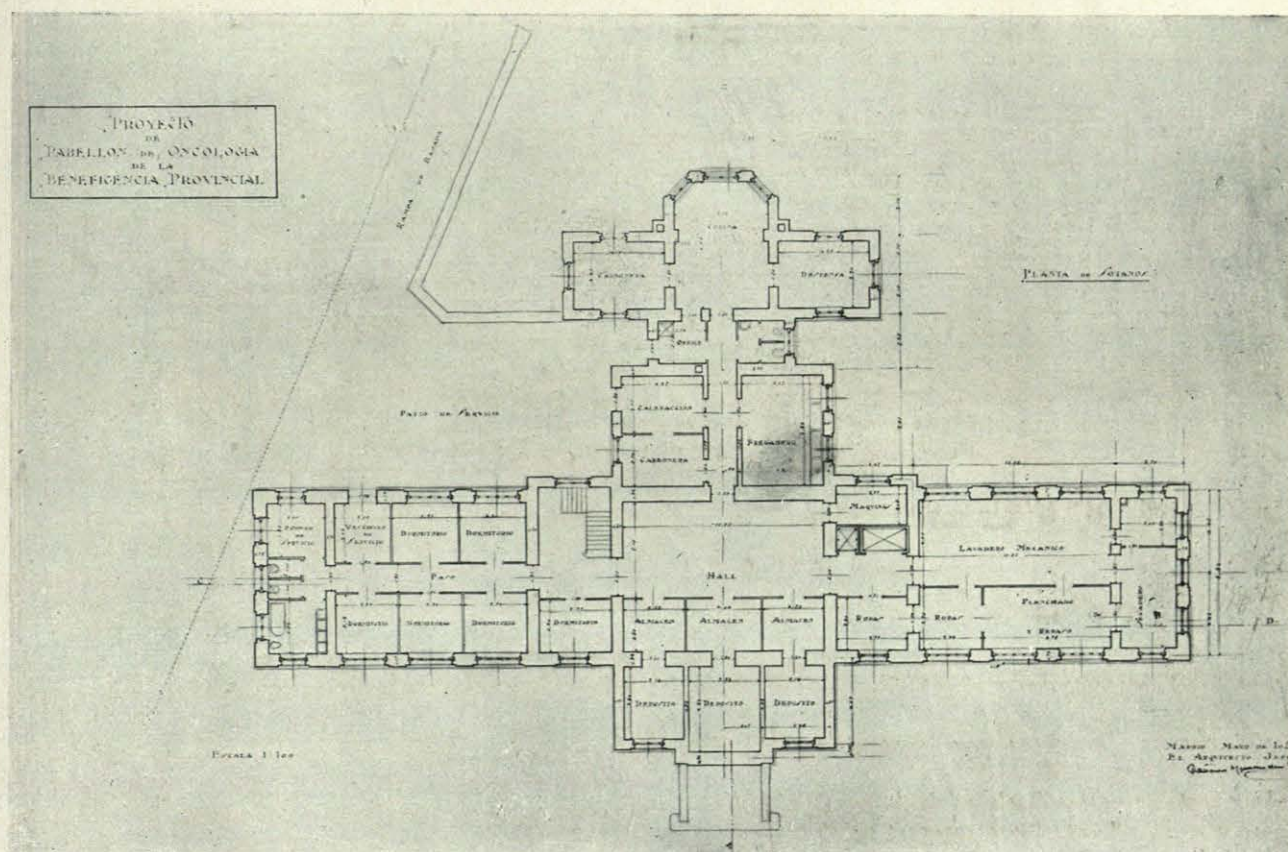
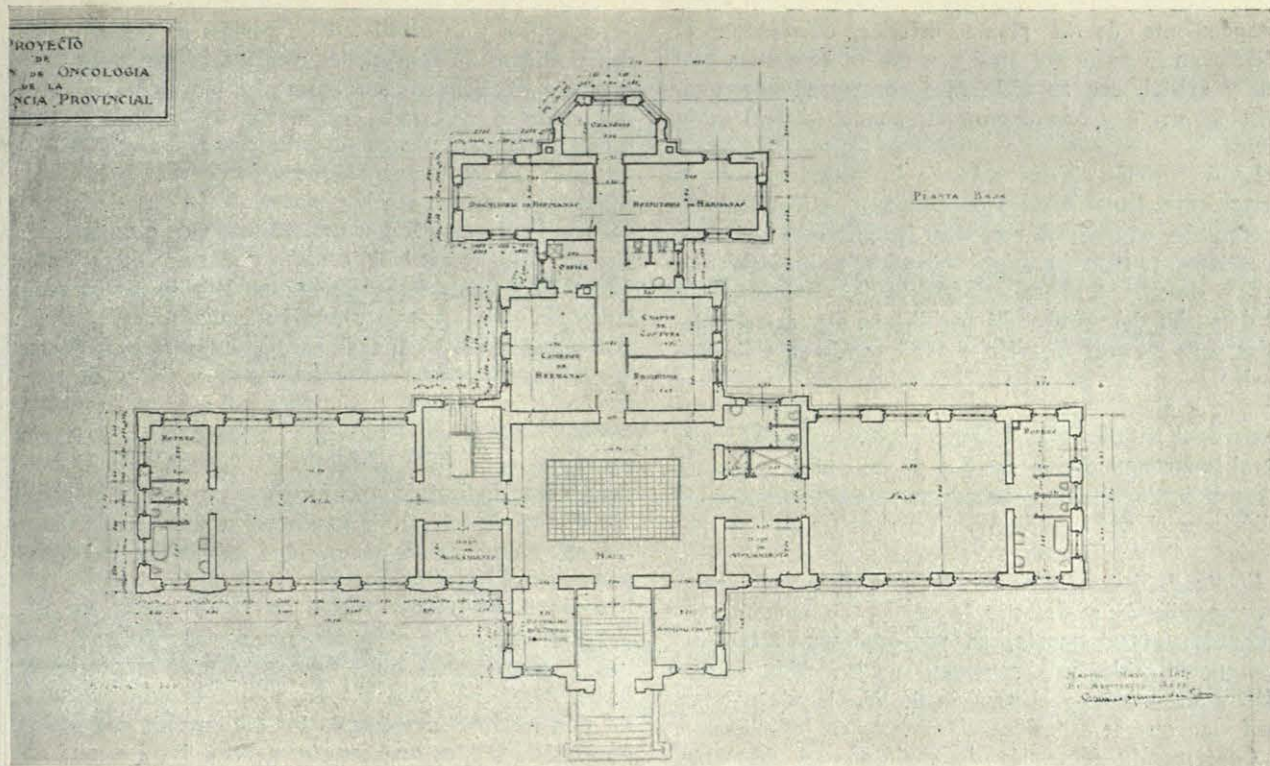
Como se indica en el plano de perfiles del terreno que se acompaña, como orientación únicamente, pues pudiera el edificio desplazarse en algún sentido al ha-

cer el replanteo, cambiando algo su emplazamiento; sin que esto suponga modificación importante en la ubicación de los desmontes y terraplenes, se vacía la parte posterior desde la cota de nivel que resulte definitiva después del desmonte general, un patio de servicio con llegada a él por una rampa desde la parte alta del nuevo camino de coches indicado en su segundo tramo, pasada la plazoleta señalada anteriormente.

Distribución.—Consta de planta de sótanos, baja, principal y ático.

La entrada por la fachada principal, orientada al Mediodía y a la altura de planta baja, ganándose este nivel desde la terraza que corre delante del edificio por una escalinata de piedra artificial, por estar dicha planta dos metros y cincuenta centímetros peraltada del nivel del terreno en la parte correspondiente a dicha fachada, con objeto de que la planta de sótanos reciba luz y ventilación directas.

Planta de sótanos.—En esta planta, correspondiéndose con cuerpo avanzado del edificio, existen tres locales destinados a depósito de diversos objetos o almacenes. En la parte correspondiente al primer cuerpo del edificio de mayor longitud, a uno y otro lado de la parte central, destinado a Hall de paso y circula-



INSTITUTO DE ONCOLOGÍA (MADRID).

Arq. Hernández Bris.

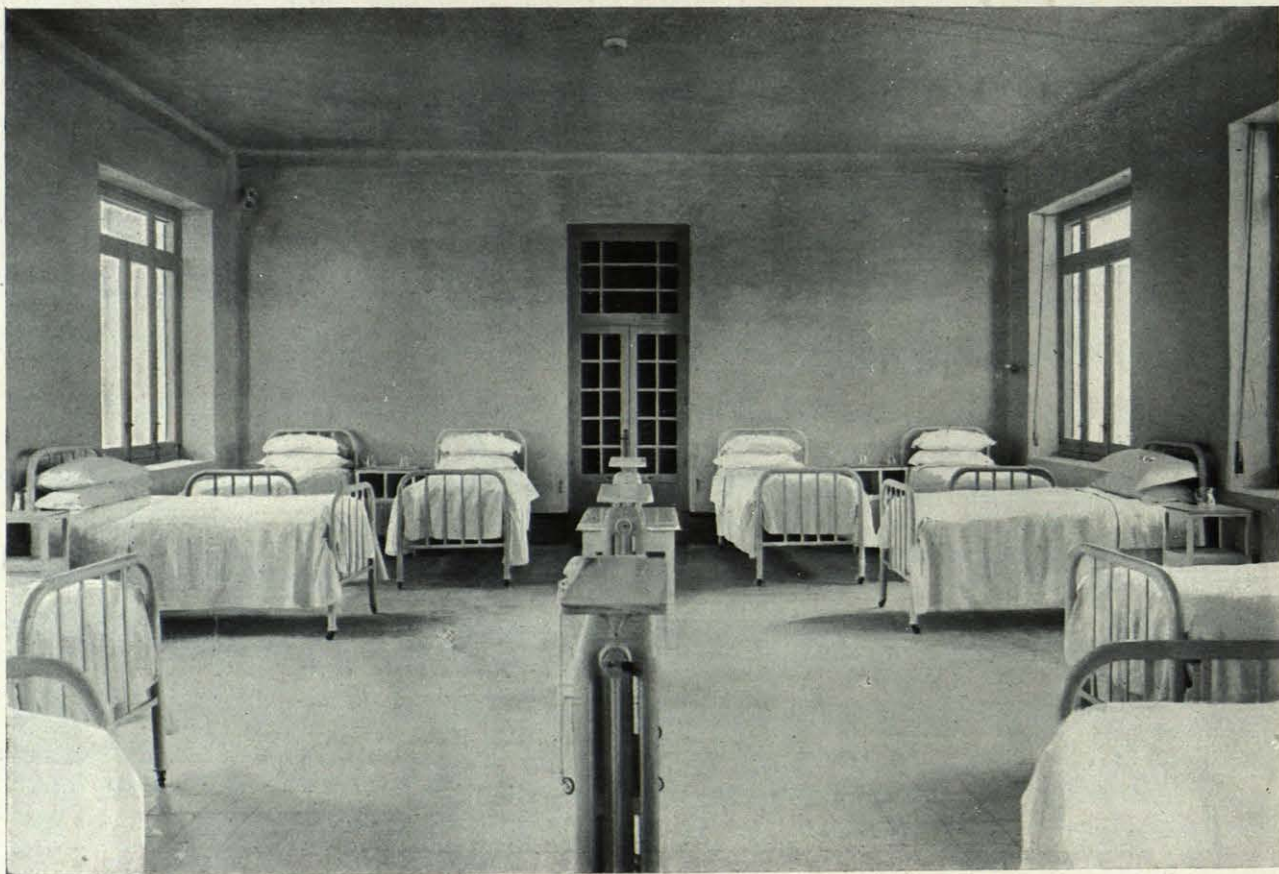
respondiente de la planta inferior, cubriéndose el edificio en la parte del Hall con un lucernario de hierro y cristal, con su cielo raso correspondiente, también de hierro y cristal enrasado con el general de la planta.

La disposición de las salas es la misma que en la planta baja. En el testero se instalarán, en el segundo cuerpo del edificio, el comedor de enfermos que, por su estado, puedan hacerlo levantados, a la izquierda, y a la derecha el dormitorio del médico de guardia y el despacho del médico. El pasillo que separa estos locales pone en comunicación el Hall con la sala de operaciones con sus correspondientes locales de asepsia y anestesia; situados en el tercer grupo del edificio, separado del anterior por el local destinado a "office" general, en comunicación con los de las anteriores plantas por medio de un montaplatos que recorre todo el edificio y el servicio de W. C. y lavabos de los médicos.

Planta de áticos.—Cubierto todo el edificio en terraza, ascendiendo a ella por la escalera y montacamas, indicados anteriormente, se proyecta un "solarium" con cuatro celdas para mujeres, con la debida separación y aislamiento y el servicio de W. C. y lavabos en la forma que se especifica claramente en los planos.

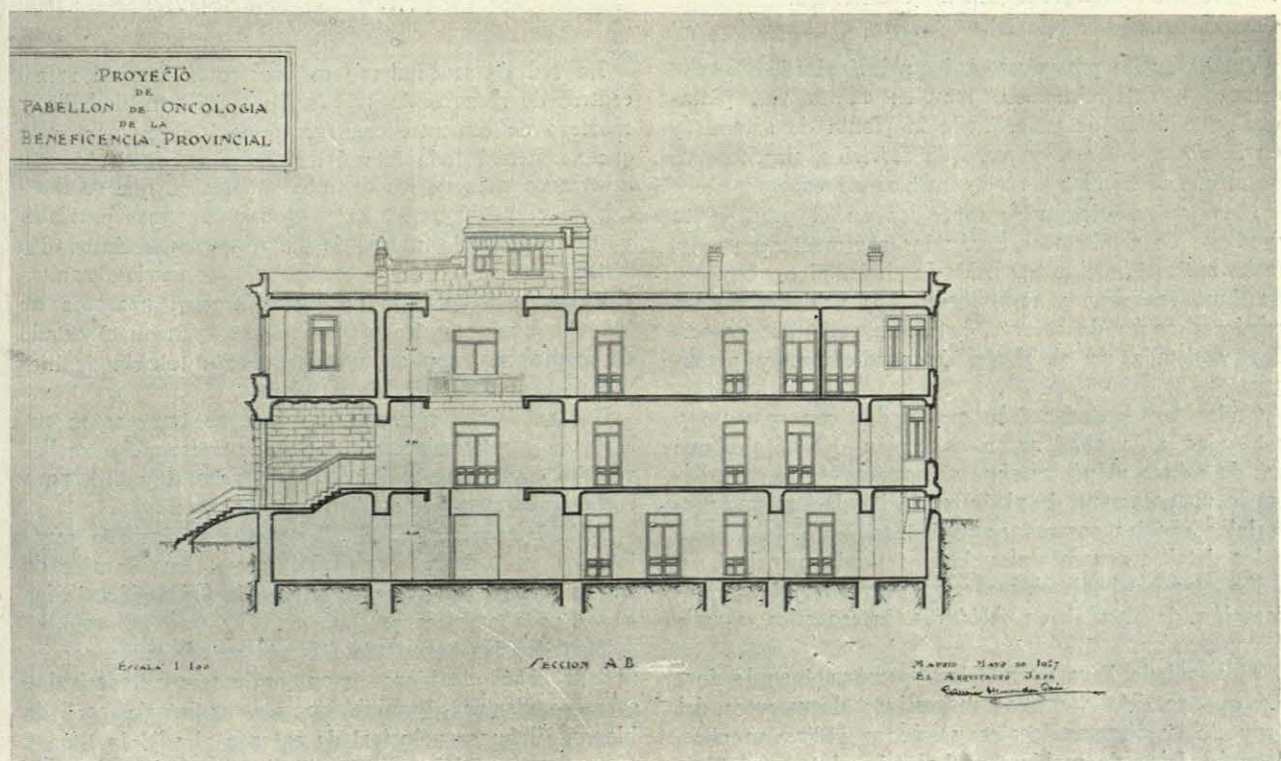
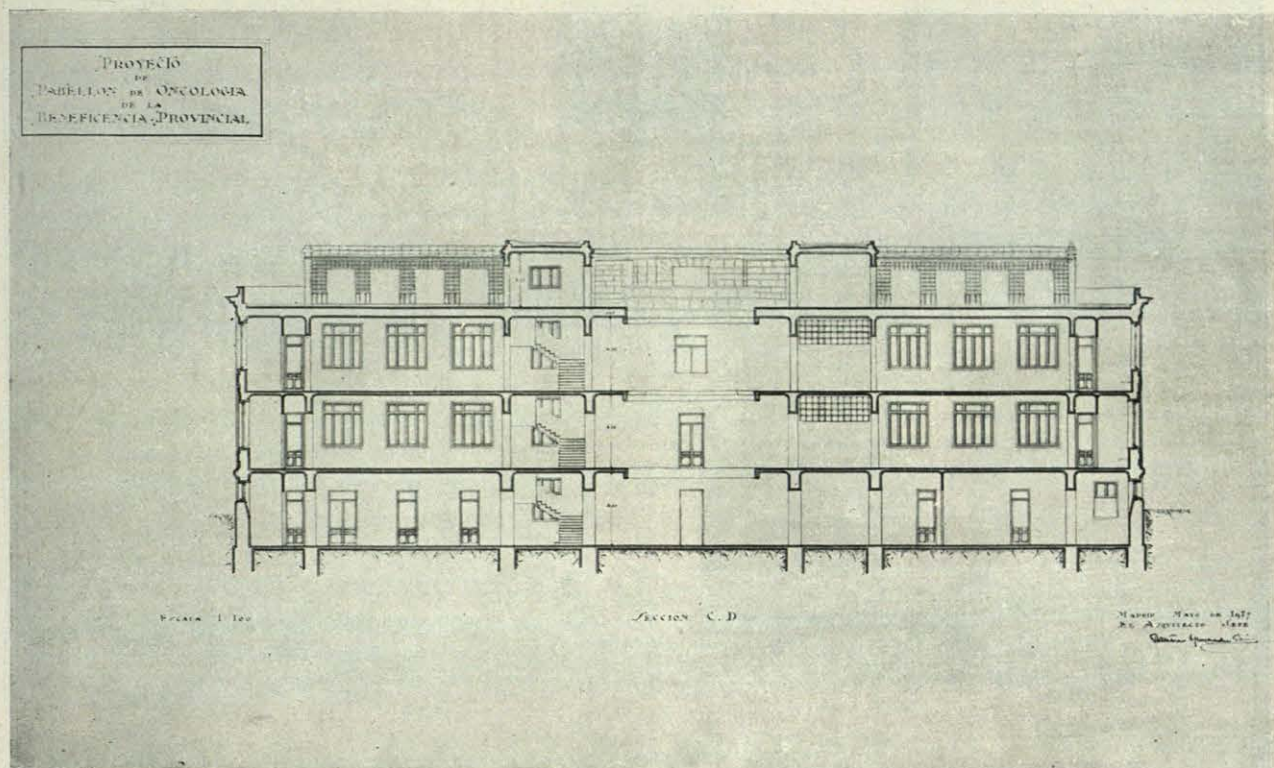
Construcción.—Después de verificado el desmonte, la explanación, terraplenado y vaciado en la forma que

se especifica y se detalla en los perfiles de terreno, planos y pliegos de condiciones, vaciada la zanja, se procederá a macizarlas con hormigón hidráulico de piedra caliza o pedernal. Los muros de fachada y traviesas se construirán con ladrillo recocho y mortero de cemento. La cornisa irá tabicada con ladrillo hueco y mortero de cemento sobre puntas de barras de hierro del perfil correspondiente. Los tabicones, de 0,14 de espesor, se harán con ladrillo recocho y mortero de cemento. Los tabiques sencillos se harán con ladrillo pintón recibidos con yeso. Los entramados horizontales se formarán con viguetas de doble T de los perfiles correspondientes que se especifican en los presupuestos y pliego de condiciones. Se forjarán con tablero y bovedilla de rasilla recibidos con yeso el tablero y la bovedilla y enjutado con ripio y cemento. Cubierto de terraza todo el edificio, como indicamos anteriormente, se construirán éstos con triple tablero de rasilla, el primero con yeso y los otros dos con cemento sobre tabiquillos verticales y a libre dilatación. Las escaleras se construirán con bóvedas tabicadas con triple tablero de rasilla, el primero con yeso y los otros dos con cemento. Se maestrearán y guarnecerán todos los paramentos verticales y techos hasta la altura del friso de azulejos, que será de 1,60 metros, exceptuando los tabiques de separación de los W. C., los que completan estos locales, que serán de toda la altura de dicho tabique. Según se especifica



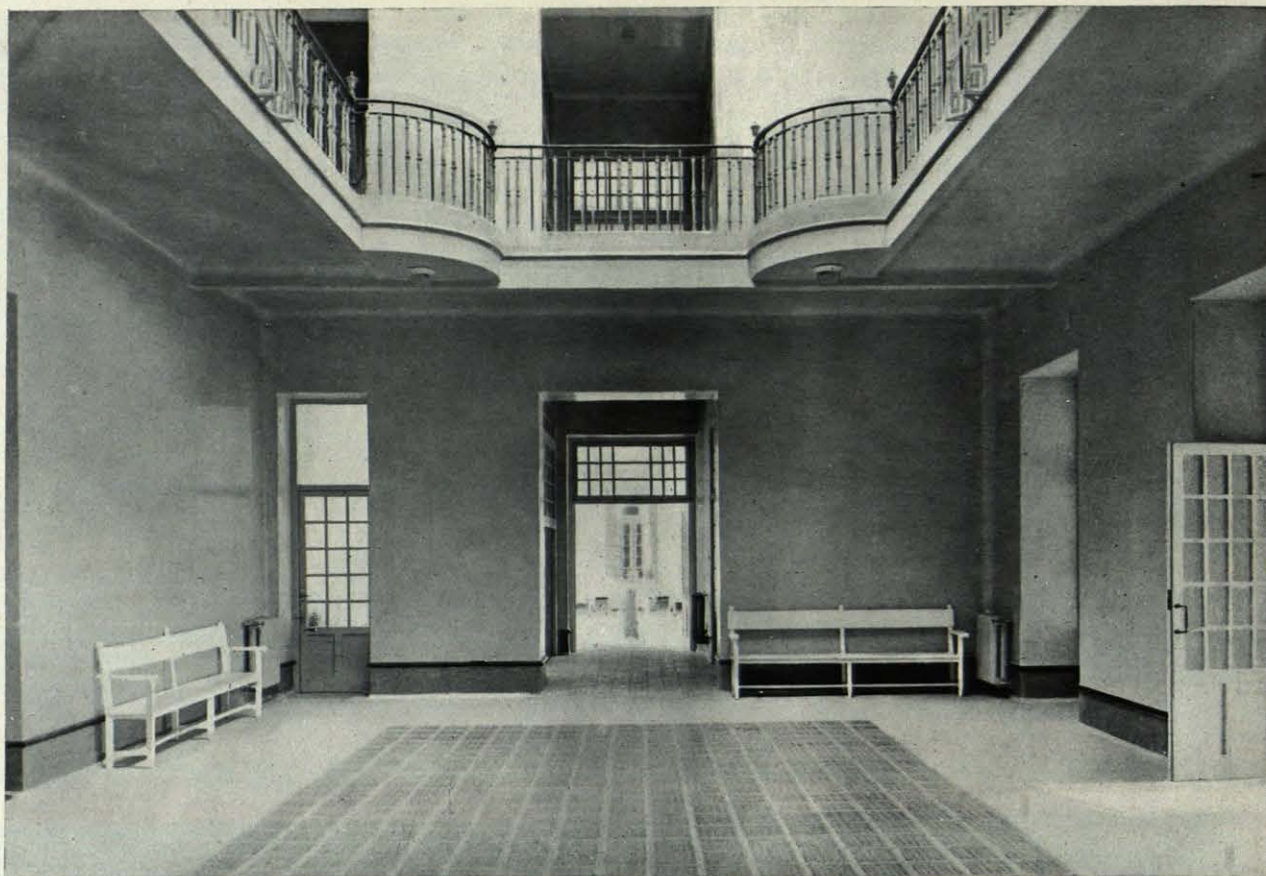
INSTITUTO DE ONCOLOGÍA (MADRID).

Arq. Hernández Bris.



INSTITUTO DE ONCOLOGÍA (MADRID).

Arq. Hernández Bris.



INSTITUTO DE ONCOLOGÍA (MADRID).—ENTRADA.

Arq. Hernández Briz.

y detalla en los presupuestos, los principales locales van estucados, determinándose también cuáles van pintados y tendidos de yeso. Toda la planta de sótanos y en la acera exterior y patio de servicios, un firme de hormigón hidráulico de 0,15 metros de espesor.

Pavimentos.—Según se especifica en el presupuesto y pliego de condiciones, serán los pavimentos de mármol, mármol artificial, baldosín hidráulico, cemento continuo ranurado y entarimado. Los peldaños de las escaleras serán de mármol artificial, según se especifica y detalla en el pliego de condiciones y presupuestos.

Todas las fachadas irán enfoscadas con cemento y estucadas a la catalana, a excepción del zócalo, que irá de estuco al pétreo. Los antepechos de terraza llevarán un pasamano de piedra artificial. Del mismo material serán los pasamanos de la escalinata de ingreso y los detalles ornamentales de la fachada principal.

En algunas habitaciones que se indican llevan decoración de "staff" en molduras, artesonados, esquifos y cornisa.

El vestíbulo llevará un friso de mármol en la forma que se detalla en los respectivos documentos del proyecto, y algunos locales, según se indica en ellos, llevarán friso de molduras sobre tela pintado al óleo, imitando madera.

La red de saneamiento se construirá con un ramal central de alcantarilla visible, de fábrica de ladrillo y mortero de cemento, con tres pozos de registro, a la que acometerá toda la red de desagüe, constituida por tubería de gres de los distintos diámetros que se indican en el presupuesto. Las bajadas de aguas pluviales y sucias serán de tubería de hierro de los distintos diámetros que se marcan, completando el servicio sanitario con la instalación de los diferentes aparatos de W. C., lavabos y vertederos que se fijan en el estado de mediciones, con su correspondiente tubería de hierro para ventilación de los mismos.

La instalación general de aguas se hará sobre tubería de plomo reforzado, con sus correspondientes llaves de paso en cada planta en la general y otra para cortar cada una de los distintos aparatos.

Toda la carpintería de taller, tanto de fachada como interior, será de primera calidad, con los herrajes de colgar y seguridad que determine la Dirección de las obras para cada caso.

En todos los huecos de fachada se colocarán persianas de chapa de hierro y en los huecos antepechados correspondientes al quirófano, su carpintería será de hierro. El hueco principal de entrada al edificio llevará una puerta de hierro, según dibujo que facilitará el arquitecto director, en su día, y todas las puertas de in-

greso y de salida a terrazas llevarán su correspondiente reja sobre la carpintería de taller.

Todas las obras complementarias de vidriería, fumistería, pintura y decoración van suficientemente detalladas en los estados de mediciones y presupuestos y pliego de condiciones.

Las instalaciones especiales de calefacción, ascensores, lavadero y secadero mecánico, luz y timbres, etcétera, de gran importancia en este edificio, se detallan y especifican en los documentos correspondientes para que sean instaladas con las mayores garantías de

éxito en su funcionamiento y de los sistemas más modernos y de mejor resultado.

En la planta de áticos se construirán los cuartos de "solarium" con armaduras de hierro y cristal esmerilado, según dibujo y detalles que oportunamente se facilitarán por la Dirección de las obras.

Con los planos y la adjunta Memoria cree el que suscribe que será suficiente para que, en unión de los demás documentos, se pueda formar idea clara y exacta de las obras que se proyectan.

Madrid, mayo de 1927.

LA CENTRAL MEDICA DE NUEVA YORK

obra de F. Gamble Rogers

EL Medical Center, de Nueva York, construido según los planos del arquitecto James Gamble Rogers, es el ejemplo más importante en la construcción de esta clase de edificios desarrollados en vertical.

El campo que deja abierto para el desarrollo de este tipo de edificación es grande y tiene, como es natural, muchos precedentes. La Junta Administrativa estudió, durante más de dos años, varios cientos de planos de edificios similares, llegando a precisar detalles muy particulares de cada dependencia e instalación, del funcionamiento y personal, ajustados a la finalidad concreta de este edificio, que comprende, además de la Escuela de Medicina y Cirugía de la Universidad de Colombia, clínicas y hospitales. A este bloque, inaugurado en el año 1928, han sido añadidas nuevas edificaciones relacionadas y bien comunicadas con él por medio de puentes o pozos "subterráneos". El problema fundamental, resuelto en este caso, ha sido el relacionar íntimamente los distintos departamentos, clínicas de distintas especialidades, laboratorios, facilitando su cooperación, evitando repeticiones inútiles y costosas de muchas instalaciones y departamentos, siendo, por esto mismo más económico el funcionamiento del edificio.

El gran número de plantas ha permitido disponer con independencias las clínicas y los departamentos que lo requieren.

Este grupo hospitalario queda unido a la Escuela de médicos y cirujanos por medio de un cuerpo que contiene servicios comunes, tanto a la Facultad como al Hospital.

Fácilmente puede apreciarse, examinando la planta del edificio, la claridad de la disposición general y la facilidad con que circulaciones tan complejas pueden encauzarse.

El desarrollo en vertical no ha obedecido a un aprovechamiento del terreno, y así lo declaran sus autores.

El desarrollo en vertical de los hospitales no es una solución nueva, pero en ningún caso fué tan acentuada ni se consiguieron tantas ventajas de la altura como en el Presbyterian Hospital.

Los estudios más recientes de pequeños hospitales, realizados también en los Estados Unidos, han dado como resultado que el hospital cuyo número de camas no sea superior a 80 debe planearse en una sola planta, teniendo

en cuenta el número y trabajo del personal técnico y auxiliar conveniente y la economía de la instalación mecánica, llegando a la consecuencia de que si otras consideraciones especiales (de terreno, clima, etc) no aconsejan lo contrario, el grupo de ochenta enfermos es el que puede tener solución arquitectónica y administrativa conveniente en un edificio de una planta.

Entre los grandes aciertos del edificio que nos ocupa ha sido determinar el grupo de enfermos que corresponde a cada planta o clínica, y que es aproximadamente setenta.

Es notable la coincidencia de ambos estudios en cuanto a la agrupación de enfermos. Podemos considerar el Presbyterian Hospital como una superposición de pequeños hospitales, del tipo mencionado, convenientemente relacionados y económicamente servidos. Y parece deducirse una clara consecuencia de estos ensayos, y es la de que la Agrupación típica hospitalaria es aproximadamente de ochenta camas, y aunque por las circunstancias especiales de cada caso no debe generalizarse, es indudable que estos resultados tienen gran interés, y desde luego es el argumento más firme contra las soluciones en que las distintas clínicas se disponen en pequeños pabellones sin relación alguna, como ocurre en muchos hospitales grandes de Europa.

Otro de los aciertos en la disposición de este edificio es la clasificación precisa de las circulaciones tan heterogéneas en un hospital clínico con un servicio importante de policlínica. Y está conseguido, disponiendo en planta baja, con acceso directo e independiente, la policlínica. En otro cuerpo, la facultad, y en otro, el hospital. Estas tres circulaciones, por completo independientes, se relacionan por un cuerpo central, tanto en planta baja como en vertical. La maestría con que se ha resuelto puede apreciarse comparando otros edificios semejantes. En ninguno existe esta gran independencia de los tres elementos de más importancia del hospital y en ninguno se hallan tan íntimamente relacionados.

Repito que no puede considerarse como caso aislado, sino más bien como el ejemplo más radical y quizás la solución más brillante de las conseguidas hasta la fecha.

A su perfecto funcionamiento y disposición han contribuido grandemente los conocimientos que se tienen de los