

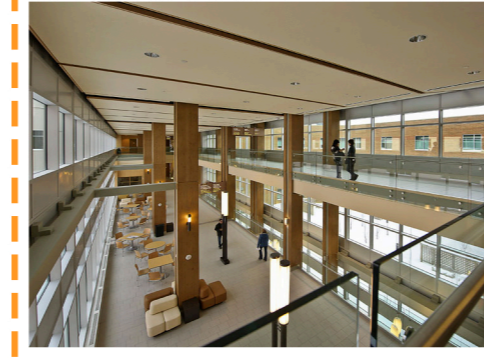
Los hospitales que hoy en día disponemos en nuestro entorno responden a condiciones y directrices de diseño anteriores, muy diferentes de las que disponemos hoy en día; la mayoría de ellos siendo concebidas como máquinas para curar. Como resultado nuestros hospitales tienen un aspecto muy próximo al de los laboratorios científicos, alejado del ámbito humano, y la sensación que transmiten es fría. Teniendo en cuenta que los usuarios de estos edificios se encuentran en una situación de vulnerabilidad como es el estar enfermo y que muchos de ellos deben pasar largas temporadas de recuperación en ellos, el espacio que los rodea debiera poder proporcionar la calidez y acogida necesarias para contribuir positivamente en dicho proceso.

Es por ello que en las últimas décadas estamos viendo como proliferan las reformas de espacios sanitarios con el objetivo de humanizarlos. Estos trabajos suelen centrarse en mejorar tanto la iluminación como la privacidad, haciendo uso para ello de materiales y colores más habituales en el ámbito doméstico que en el sanitario.

Aparte de lo mencionado, es un hecho que vivimos en una sociedad cada vez más longeva y envejecida; por lo que es lógico pensar que cada vez será mayor la cantidad de pacientes que estos edificios tendrán que acoger en un futuro. Para poder hacer frente a este aumento de demanda, los hospitales de los que hoy en día disponemos tendrán que someterse a sendas ampliaciones, con todas las complicaciones que una obra de esas características realizada con sistemas constructivos tradicionales conlleva en edificios tan sensibles como lo son los hospitales: ruido, plazos de ejecución extensos, imposibilidad de clausura mientras duren los trabajos, gran exigencia de limpieza ante el riesgo de contaminar espacios estériles...

Partiendo de la afirmación basada en estudios "La madera tiene efectos psicológicos en las personas y un efecto reductor del estrés similar al de la naturaleza", no parece descabellado pensar que la construcción en madera podría casar perfectamente con la arquitectura hospitalaria del presente y del futuro.

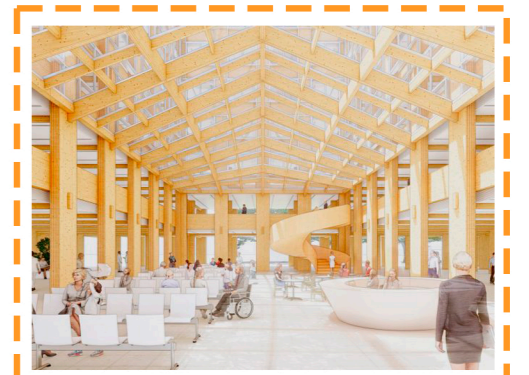
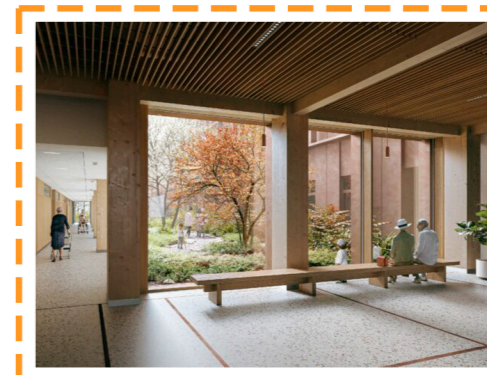
## REFERENCIA CONSTRUIDAS



North Bay Regional Health Centre  
EBHW Architecture  
North Bay (Canadá)  
2010

Dyson Centre For Neonatal Care  
FCBStudios  
Bath (Reino Unido)  
2011

## REFERENCIA FUTURAS



Velindre Cancer Centre  
White Arkitekter  
Cardiff (Reino Unido)  
2026

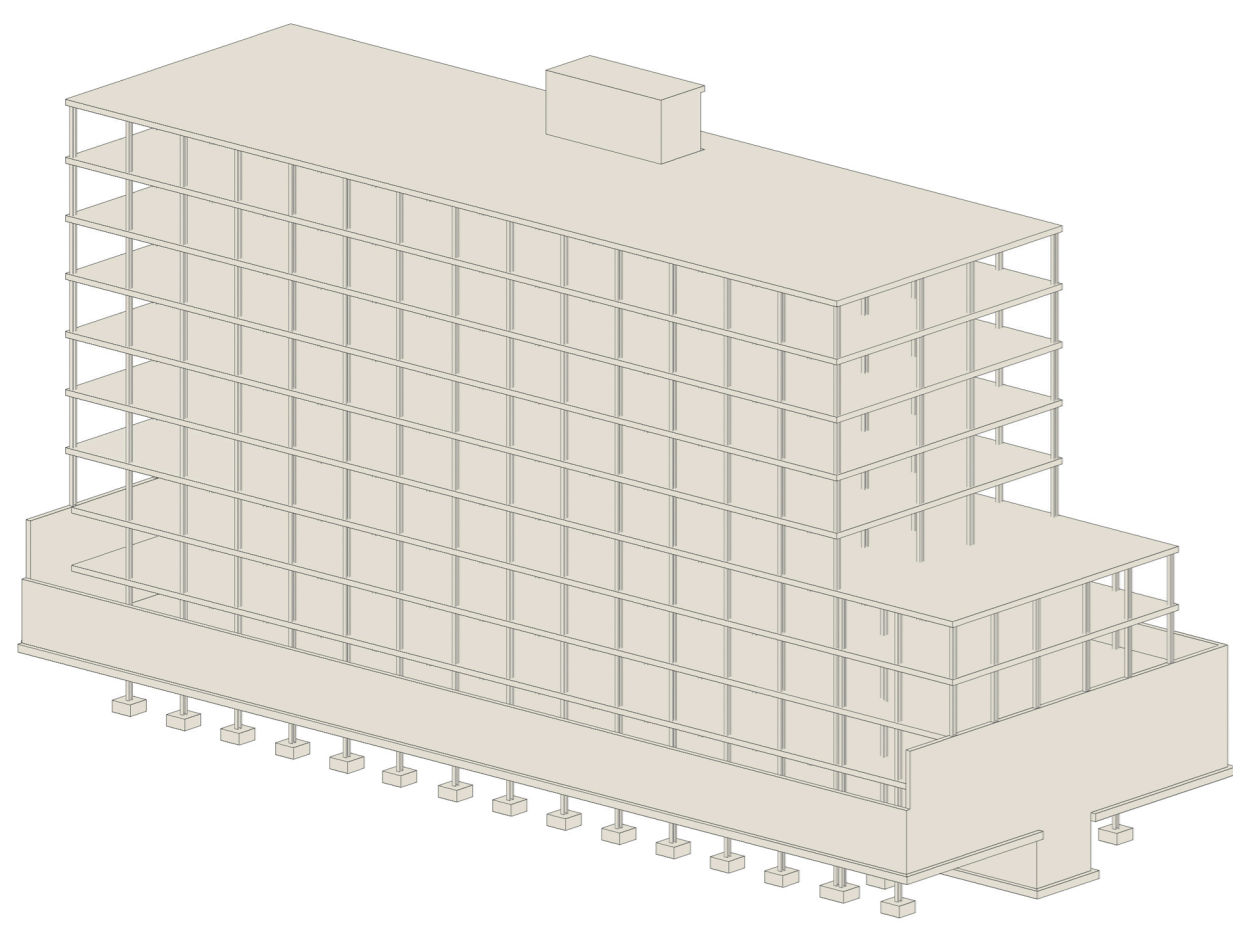
New Surgical Ward  
Shigeru Ban  
Lviv (Ucrania)

### VENTAJAS

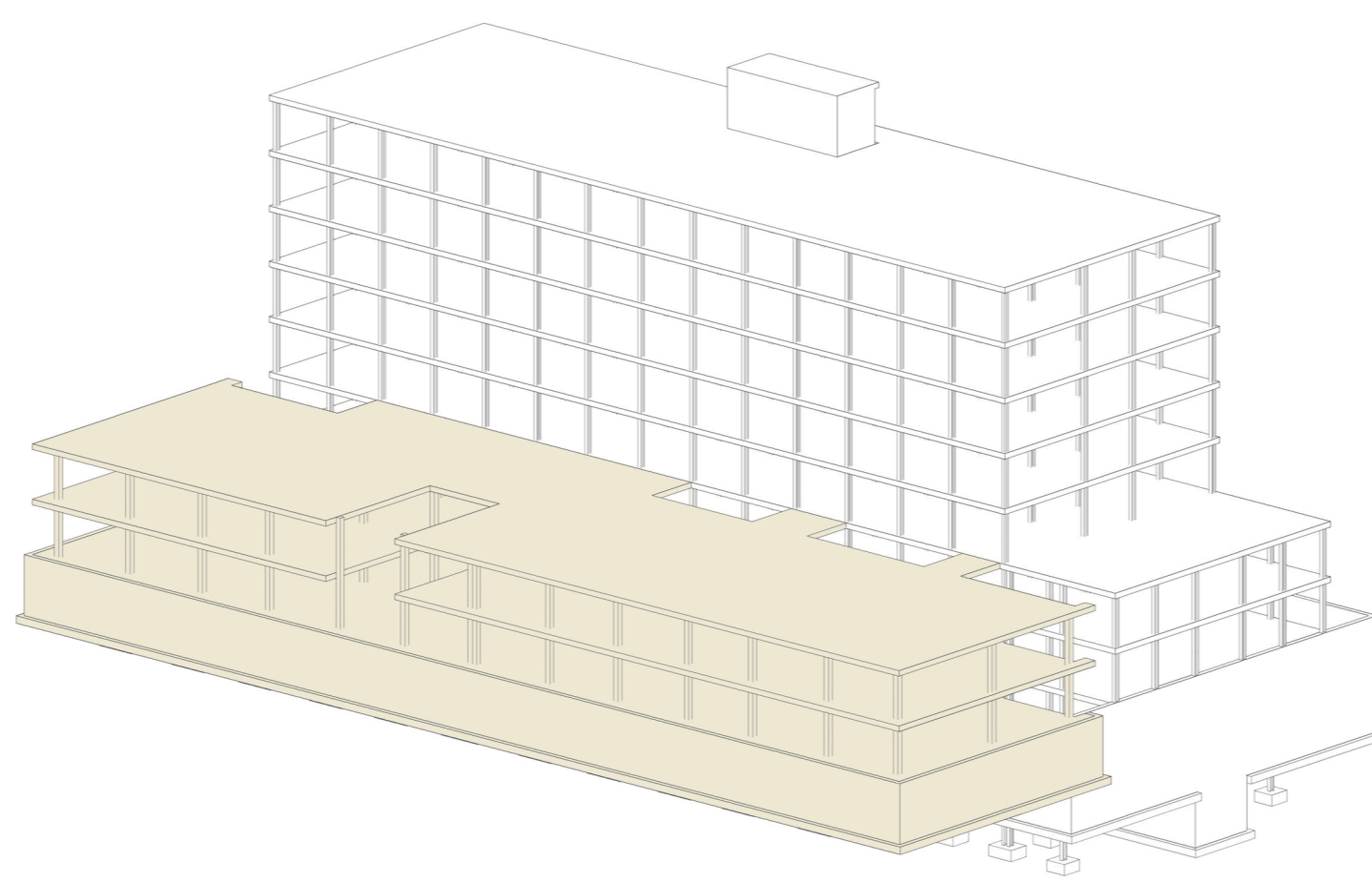
### OBSTÁCULOS

REDUCTOR DE ESTRÉS	SOSTENIBLE	REACCIÓN AL FUEGO → BARNIZ
DOBLE FUNCIÓN	EN SECO	RESISTENCIA AL FUEGO → SOBREDIMENSIONAR
MEJORA TÉRMICA	INDUSTRIALIZADA	LIMPIEZA → EVITAR CIERTAS SUPERFICIES

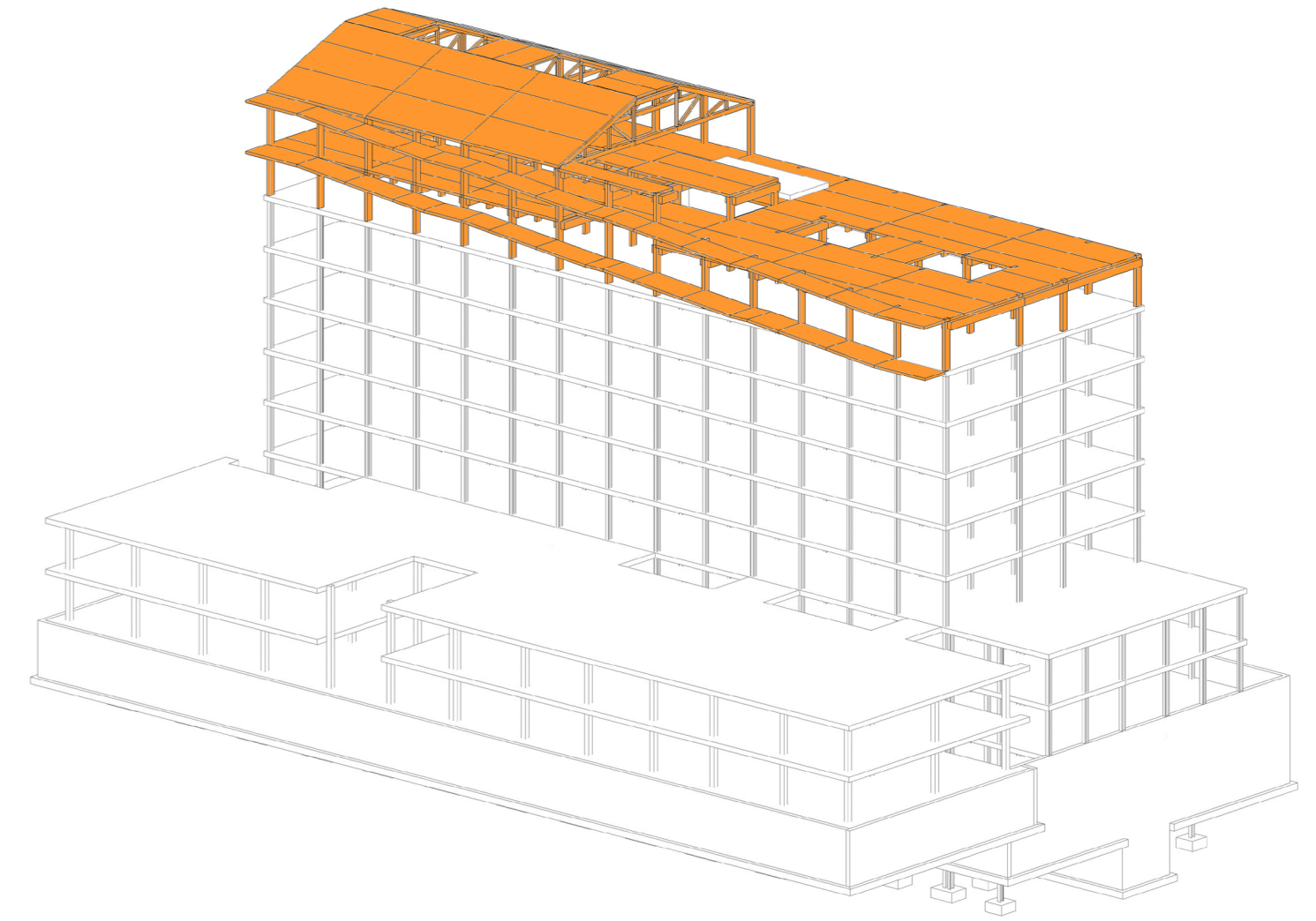
## ETAPAS ESTRUCTURALES DEL HOSPITAL SAN ELOY DE BARAKALDO



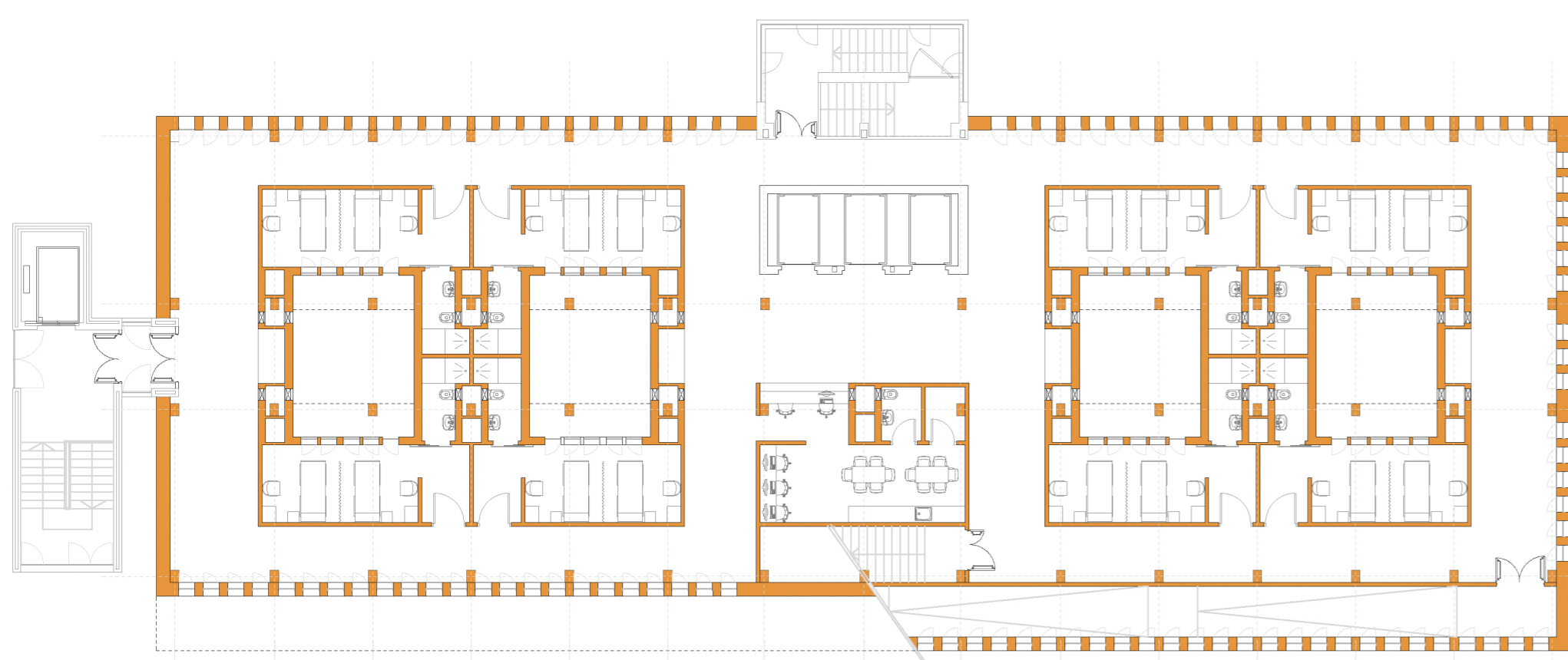
ESTRUCTURA 1972



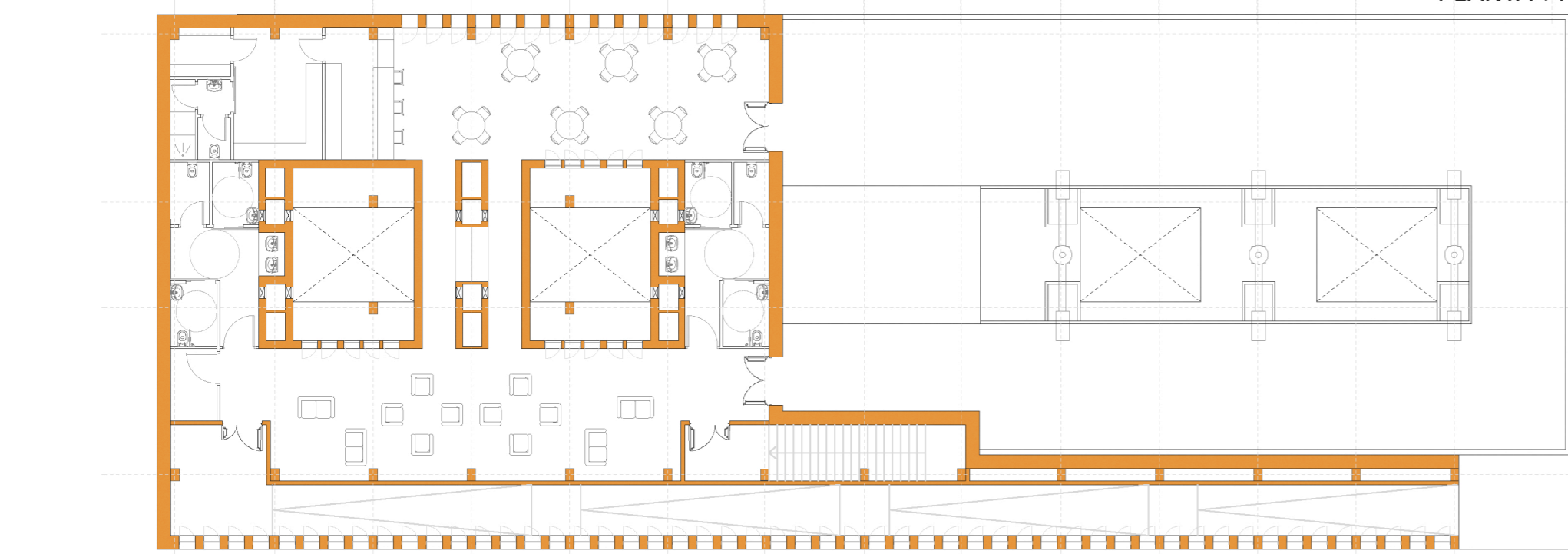
ESTRUCTURA 1989



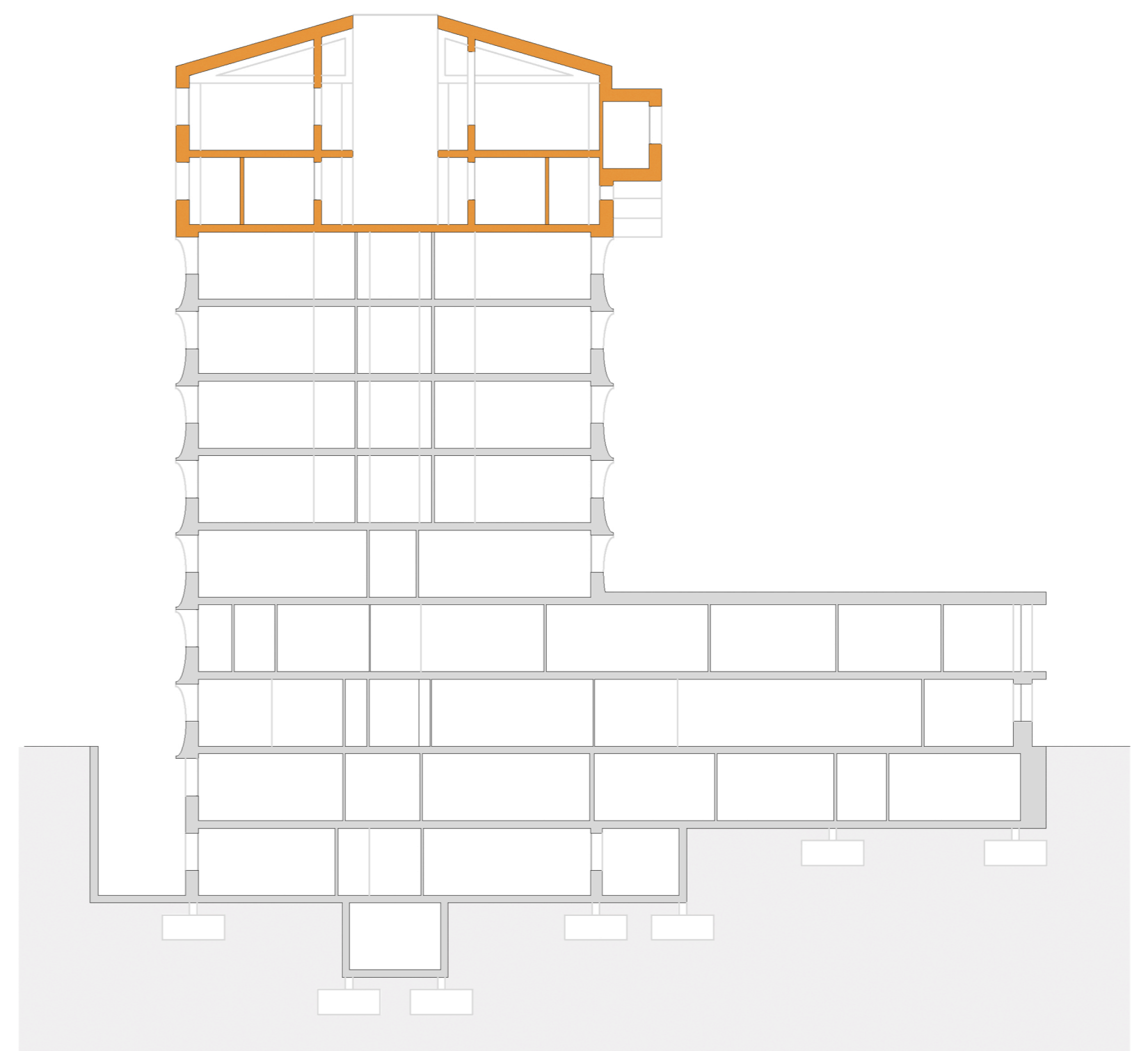
PROPUESTA



PLANTA +1

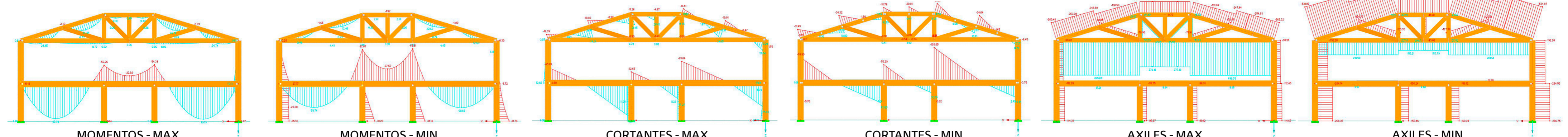


PLANTA +2



SECCIÓN TRANSVERSAL

## RESULTADOS DE LA RESOLUCIÓN ESTRUCTURAL DE LA PROPUESTA



	R120	R90		R60	
PÓRTICO	320 mm x 440 mm	260 mm x 400 mm	-25%	220 mm x 400 mm	-40%
FORJADO	CLT 175	CLT 150	-15%	CLT 135	-25%
CERCHA	320 mm x 320 mm	280 mm x 280 mm	-25%	240 mm x 240 mm	-45%

DIMENSIONADO ESTRUCTURAL SEGÚN DIFERENTES CLASES RESISTENTES AL FUEGO

## MÁSTER EN ESTRUCTURAS, CONSTRUCCIÓN Y DISEÑO EN MADERA

Olatz Izagirre Iturregi  
¿Y POR QUÉ NO CONSTRUIMOS HOSPITALES DE MADERA?  
ENERO 2024



Universidad del País Vasco  
Euskal Herriko Unibertsitatea

ARKITEKTURA  
GOI ESKOLA  
TEKNIKOA  
ESCUELA  
TÉCNICA SUPERIOR  
DE ARQUITECTURA

