

## Idea del Cuerpo

La concepción y estudio del cuerpo humano siempre ha estado presente como factor fundamental en el desarrollo de la arquitectura. Leonardo da Vinci en sus estudios sobre el cuerpo lo encontraba inscrito dentro de las geometrías básicas, el círculo, el cuadrado y la proporción aurea, con una idea que venía desde el arquitecto romano Vitrubio. Sin embargo el cuerpo era tratado de manera estática, sólo como referente de antropometría de los espacios. Sin embargo en la búsqueda de la salud la modernidad observa el cuerpo desde un punto diferente, lo entiende como parte fundamental en la conformación del espacio arquitectónico.

La nueva relación de la arquitectura con el cuerpo dada por la modernidad está basada en el conocimiento científico, donde la mirada, la observación toma un nuevo sentido de la distancia y de la comprensión del mundo, *el espacio en la física moderna es concebido en relación a un punto de vista móvil "[...]a las tres dimensiones del renacimiento, que han permanecido como caracteres fundamentales a través de tantos siglos se ha añadido una cuarta el tiempo.*<sup>1</sup> Un espacio donde la relación del cuerpo con el espacio se desarrolla a través de las actividades humanas.

Se ha anotado ya por diversos autores la importancia del movimiento en el concepto de espacio-tiempo de la modernidad, el tiempo como comprensión del espacio a través del movimiento del cuerpo. Cuerpo, movimiento y espacio son tres elementos que la arquitectura coordina para lograr un articulación físico y psicológico en el cuerpo. "El principio de la experiencia es factor de conocimiento ya que fija continuamente el espacio, el espacio es algo donde se está y presenta las posibilidades de cualquier dirección". En este sentido el ejemplo más claro es el de la *Promenade Arquitectónica*,

<sup>1</sup> Sigfried Gideon, *Espacio, tiempo y arquitectura*, ed Científico Médica Barcelona 1961 pp 452-453



194

apoyándonos allí podemos decir que los elementos arquitectónicos definen un espacio por el que el cuerpo se traslada condicionado exclusivamente a él, sin embargo como ya lo señalara Cristina Vélez *para abarcar todos los aspectos del espacio moderno es necesario situar al hombre en el centro de la comprensión espacio-tiempo*<sup>2</sup>. Entonces no es sólo el movimiento lo que activa el espacio moderno, sino la actividad y el ser.

Podríamos entonces desde allí preguntarnos por el espacio de la habitación hospitalaria, el espacio de ese ser que en muchas ocasiones esta inmóvil; su condición no le permite hacer un recorrido para activar la arquitectura a través del movimiento, su condición horizontal determina el sentido del espacio que lo rodea. La arquitectura moderna comprende el espacio desde los fenómenos no sólo físicos y de contacto con la naturaleza sino psicológicos. Alvar Aalto en su libro *la Humanización de la Arquitectura* plantea la necesidad de que la arquitectura responda a la salud física y mental del hombre *Para analizar las reacciones de las personas ante formas arquitectónicas determinadas, resulta práctica la utilización de seres especialmente sensibles para la experimentación, como por ejemplo los pacientes de un sanatorio.*

La habitación en los hospitales se convierte en objeto de experimentación espacial, la célula habitacional de todo proyecto es trabajada como un universo en sí mismo, en el cual lo fenomenológico adquiere un papel principal en la construcción del espacio. En palabras de Neutra *La Arquitectura como el entorno que dirige los sentidos humanos*<sup>3</sup>, elementos como el color, el sonido, la luz, entre otros, deben ser herramientas fundamentales para producir efectos benéficos en el paciente. El tema del confort aparece por primera vez como parte de las preocupaciones de diseño dentro de los proyectos arquitectónicos. ¿Es posible activar el espacio desde el punto estático de la posición horizontal?

---

2 Cristina Vélez, *De los ojos a las manos tocar el espacio*, Ed Universidad nacional de Colombia Medellín 2012, p sp

3 Richard neutra, *Ensayo Substrato corporal para la vida mental*

La modernidad recupera el valor de la mirada *el acto de observar y la cosa observada forman un todo complejo: observar algo es actuar en él y modificarlo*<sup>4</sup>, es otra manera de interactuar con el espacio desde los efectos fenomenológicos de la arquitectura un espacio sensible para el paciente del hospital.

Los descubrimientos hechos desde esta posición horizontal, parecen tener repercusiones en otras tipologías y espacios, que como parte de una medicina preventiva se nos ofrecen, desde una *Chaise Longue* que aunque es un mueble parece ser un elemento indispensable de la vivienda, hasta una cama electrónica. El espacio entonces responde de maneras diferentes a la posición vertical y a la posición horizontal del cuerpo.

Finalmente esta nueva concepción del cuerpo saludable lleva a la creación de espacios propios para el desarrollo de la actividad física. Desde el concepto espacio-tiempo, el espacio para el deporte y la salud irrumpe en el escenario de la arquitectura. Nuevos espacios dedicados a la cultura física, pistas de trote, piscinas y gimnasios hacen su aparición en la modernidad, como elementos desarrollados para lograr mantener el cuerpo físico y psicológico de ese habitante moderno apto para el trabajo.

---

4 Sigfried Gideon, *Espacio, tiempo y arquitectura*, Ed Científico Médica Barcelona 1961 p.7.

**194** Habitación del Hospital de Waiblingen, Richard  
Docker.



195

## El cuerpo horizontal.

-¿No juegas? -preguntó Hans Castorp.

-Lo tengo prohibido -contestó Joachim-. Debemos permanecer echados, siempre echados... Septtembrini dice que nosotros vivimos horizontalmente, que somos líneas horizontales.<sup>1</sup>

El cuerpo sensible del enfermo se encuentra en estado horizontal.

Aino Aalto sobre una *chaise longue* diseñada especialmente para favorecer el tratamiento del enfermo, recibiendo un baño de sol en lo que llamarían una cura de reposo; al fondo el paisaje finlandés dominado por el bosque de pinos, la altura del antepecho blanco de la terraza es suficiente para que la parte superior de la *chaise longue* le permita a este ser horizontal apreciar el paisaje dejando que la vista se escape en el horizonte; los pies se encuentran suspendidos del suelo, el cuerpo horizontal está en sintonía con la arquitectura que lo rodea, naturaleza, arquitectura y habitante se combinan en busca de la cura. El estado horizontal, la forma horizontal como dispositivo para restablecer la posición vertical del hombre en el mundo.

Richard Neutra ha señalado en continuas oportunidades que: *diseñar un ambiente para seres humanos es una rama importante de la medicina preventiva, un arte intuitivo con una etiqueta científica, como Arte Médico.*<sup>2</sup> En la arquitectura de Richard Neutra constantemente encontramos la preocupación por la salud en sus proyectos: la terraza se vuelve un elemento común, ya no es un dispositivo para el enfermo del Sanatorio de Tuberculosos sino parte de esa medicina preventiva que acompañada de la *chaise longue* o cama de día, como parte de la vivienda, para tomar una cura de reposo en

<sup>1</sup> Tomas Mann, La montaña mágica,

<sup>2</sup> Richard Neutra, Realismo Biológico,

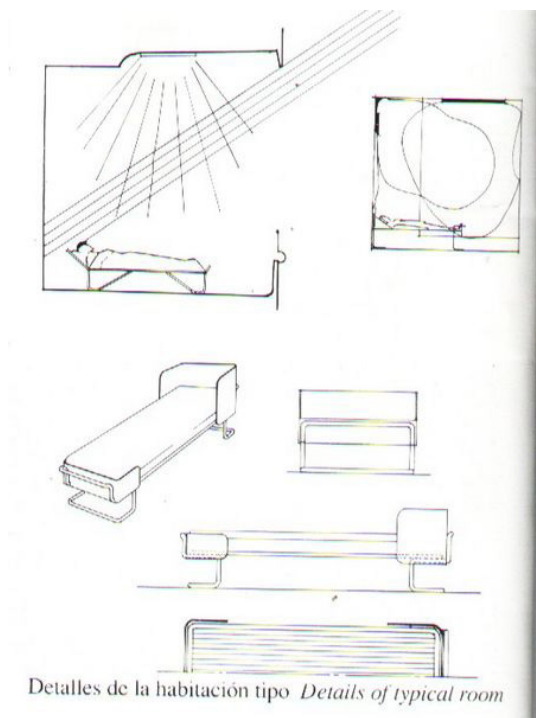


196

cualquier momento.

### La habitación.

El desarrollo de la habitación en el hospital moderno nos remite al hotel como idea germinal. La habitación colectiva era en ese momento utilizada para diferenciar las clases sociales, destinada a personas de menos recursos. Monique Eleb en su libro “La invención de la habitación Moderna”<sup>3</sup>, señala el origen de la habitación individual en los Hoteles para Solteros en Paris y la incorporación de esta novedad al hospital no se hizo esperar, como método de aislamiento de la enfermedad y como reconocimiento del espacio individual de cada persona.



197

En la habitación individual ese cuerpo horizontal modifica la manera como se perciben las formas, la luz, el paisaje, y la profundidad del espacio y esto condujo a la experimentación, que va desde la ubicación de muebles y centros de luz como definidores de campos espaciales, hasta los ensayos con los colores y la naturaleza; o en algunos ejemplos con la misma forma de la habitación, tal como ocurre en el hospital de Venecia de Le Corbusier, en el que los pacientes estarían *gratamente aislados* y en el que la espacialidad es dada por la forma de su sección.

Como lo vimos anteriormente en el Sanatorio de Paimio Alvar Aalto diseña la habitación como el espacio mínimo de habitar, módulo espacial y estructural con el que se diseña el todo el complejo, aplicando en este dispositivo los

<sup>3</sup> Monique Eleb avec Anne Debarre, *L'invention de l'habitation moderne Paris 1880-1914. Architectures de la vie privée, suite* Paris, Hazan, et Archives de l'Architecture moderne, 1995. 534p., 579 ill. n.et bl

conceptos asociados a la posición horizontal del cuerpo:

*Cuando recibí la asignación de ese sanatorio me encontraba enfermo yo mismo y pude, por esta razón, llevar a cabo varias experiencias (...) Encontré irritante tener que estar echado horizontalmente todo el tiempo y lo primero que pude constatar es que las habitaciones se diseñan para gente que está de pie, pero no para quienes tienen que estar echados en la cama. La luz eléctrica atraía mis ojos constantemente (...) No existía ningún equilibrio interno, no había verdadera paz en la habitación*

Y describe la habitación a modo de un espacio experimental,

*En la habitación experimental, el techo debe ser más oscuro, pintado de un color celeste especial, apto para ser la única visión de un paciente reclinado durante semanas(...), la luz artificial no debe venir de un aplique ordinario fijado en el techo, sino que el principal centro de luz debe provenir de un lugar situado fuera del Angulo de visión del paciente. Para el sistema de calefacción de la habitación experimental, se utilizaron radiadores de techo de forma que las radiaciones de calor lanzadas a los pies del paciente, quedando fuera del alcance directo de los rayos caloríficos, Asimismo se consideró la posición del paciente para el emplazamiento de las puertas y las ventanas. Para evitar los ruidos, una pared de la habitación era absorbente del sonido y los lavados (en las habitaciones dobles cada paciente tiene su propio lavado) se diseñaron especialmente para que el chorro de agua incidiera en la porcelana en ángulo agudo, evitando el ruido de este modo.*



198

**196** Fotografía de la habitación del sanatorio de Paimio.

**197** Alvar Aalto esquemas de la habitación y sus muebles.

**198** Fotografía de la habitación desde la cama.

Se trataba de encontrar el mejor espacio en el que se desarrollara la vida del paciente. Es el cuerpo como receptor de los fenómenos y en los dibujos arquitectónicos aire, temperatura y agua están definidos como masas que recorren el espacio. La dirección de la habitación responde a la posición horizontal: camas laterales a las ventanas y no en la cabecera como era la costumbre le permiten al paciente tener acceso al paisaje y sillares por debajo del nivel de la cama por esta misma razón. Los colores y la luz están pensados para que el ojo descanse y no esté en un continuo recorrer del espacio, la luz penetra de forma indirecta bañando de forma uniforme el cuarto, el muro enfrentado a las camas y que en el paciente horizontal es el que tiene menos contacto con la vista es utilizado para ubicar los dos armarios, que se mimetizan con este muro por el color blanco y suavizando las aristas, para evitar el movimiento de la mirada descubriendo el volumen.

En Le Corbusier este espacio también es estudiado con detenimiento. La habitación del Hospital en Venecia es una habitación experimental.

No tiene ventanas a la vista del paciente, no hay paisaje al cual mirar, hay un paisaje imaginario. Le Corbusier parte de una planta cuadrada que en las Obras completas define unas dimensiones de 3 m x 3 m, pero que María Cecilia O'Byrne precisa que son en realidad 2.69 m por 2.75 m, dejando el lado más largo en el sentido de la *Unite de Soins*, lo que proporciona una dirección del espacio mucho más abierta desde el paciente en la cama, según anotación de Le Corbusier en su reporte técnico:

*Esta unidad está equipada con paneles móviles que permiten a ambas celdas un total aislamiento y cuidados en la cama. Estos paneles al estar abiertos y por la posición en que se coloca el paciente, se beneficia de una perspectiva amplia, por ejemplo, la vista de otras*



unidades, y del corredor médico para este fin (juegos de luces, etc.)<sup>4</sup>

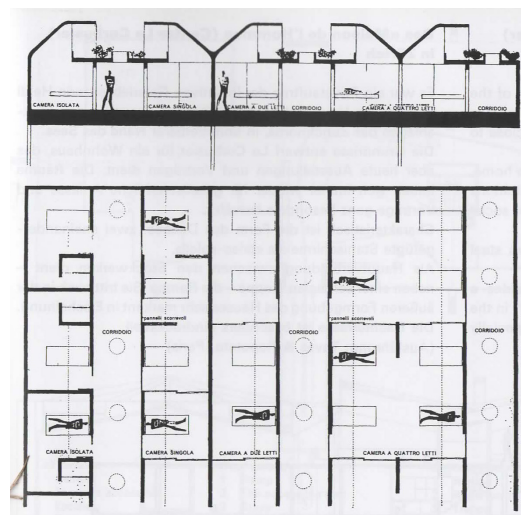
Sobre la altura aclara que: *El juego de volúmenes entre el techo de 2,26 m y 3,66 m de la pared curva crea una situación más amplia del espacio (tiene un aire de cubo de 25m<sup>3</sup>).*

La conjugación de estos dos elementos está buscando la restauración de la escala humana en la arquitectura, a través de los volúmenes y la luz.}

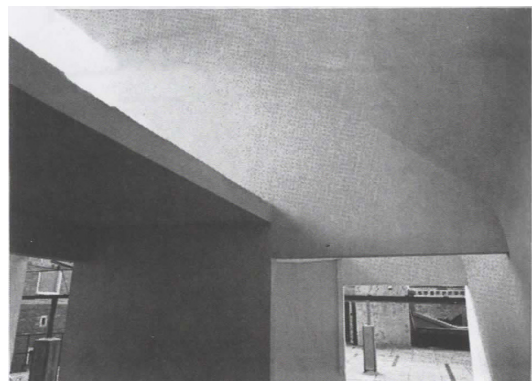
Al referirse al juego de luces nos remitimos a la sección de la habitación, la cubierta baja del corredor y las camas funciona como tragaluz para la circulación y a su vez funciona como una cubierta verde, una jardinera que en las palabras de Le Corbusier: *Los jardines colgantes se construirán en la parte superior del corredor médico, visible a través de las aberturas previstas para ello, la creación de un microclima tanto para el interior como para el exterior y también da otras posibilidades de ver reflejada la luz. Este jardín suspendido cumple dos funciones importantes, la primera controlar la temperatura de las habitaciones evitando la radiación del sol directa sobre el espacio, la segunda generar un juego de luces y sombras a través de la ventana alta que hay por encima de la cama del paciente.*

*La proporción de cada ventana es de 3 m por 1 m colocado por encima del techo a una altura de 2.26m y que no puede ser visto por el paciente. Esta apertura arroja luz sobre una pared alta a 3.66 m y que desciende con una curva natural, que se encuentra en frente de ella, lo que evita el deslumbramiento de él y le da una luz agradable por reflejo a cada persona postrada en cama. El dispositivo trae los colores que están en el exterior de la unidad, dan a este color*

4 Le Corbusier citado en María Cecilia O'byrne *El Hospital en Venecia de Le Corbusier*, Cuaderno 1, p170.



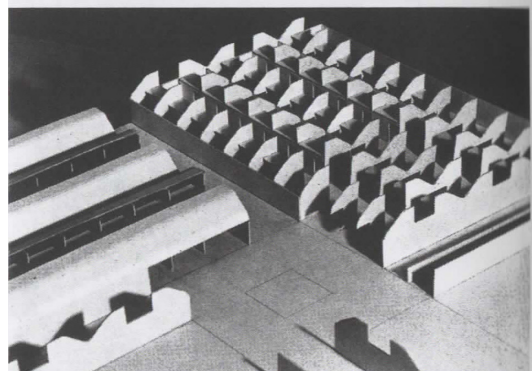
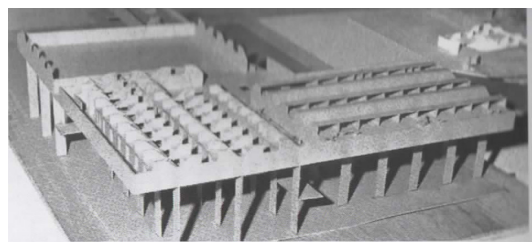
199



200

*refleja una intensidad que varía de acuerdo a las diferentes horas del día la luz. Estos paneles serán diferentes camas unidades; ser móvil, al mismo tiempo que permiten control preciso de la intensidad luminosa. Todo esto a la cuenta por lo importante del color en el comportamiento psicológico de los pacientes.<sup>5</sup>*

El color y la luz entran por esta ventana que hace las veces de reflector que proyecta una película al paciente *como una pantalla proyectada hacia los ojos del enfermo*<sup>6</sup>. Le Corbusier ubica en este mismo vano la luz artificial, así que el paciente nunca tiene un registro directo de la fuente de luz, siempre le llega difusa por medio de la pared curva y que según pasa el tiempo dibuja paisajes escondidos en la vegetación, la cual queda a contraluz; las sombras son proyectadas en la bóveda superior. En la noche aparece la luz artificial limpia recorriendo la bóveda y generando un espacio uniforme *eliminando las sombras que le son comunes a la noche*<sup>7</sup>, dándole siempre la sensación de seguridad al cuerpo debilitado por la enfermedad, generando todo un paisaje surrealista que cambia con el pasar del tiempo, dotando al espacio de movimiento sin necesidad del desplazamiento.



201

Finalmente describe el mobiliario de la siguiente manera

*La cama del paciente se encuentra bajo 2.26m altura del techo y media de ocupación de la cama unidad. La altura del paciente es de 1,40 m en el techo, que restaura las mismas condiciones de un hombre de pie, cuya cabeza se coloca en relación con una pieza de 3,20 m de altura (...) El equipamiento de cada unidad consta de un*

<sup>5</sup> Ídem, *ibídem* p172

<sup>6</sup> Josep Quetglas, *Les Heures Claires*,

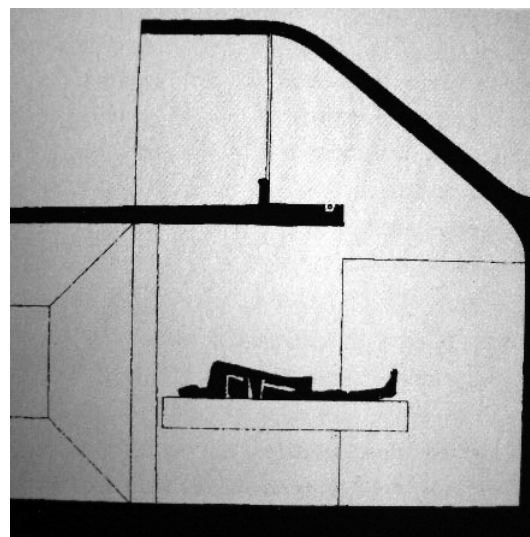
<sup>7</sup> Un recurso que Le Corbusier, por más de 25 años ha estudiado y desarrollado por mas de 25 años", Maria Cecilia O'Byrne, *El Hospital en Venecia de Le Corbusier* p 172.

*Lavado cama, un armario, una mesa de la medicación y una mesita de noche*

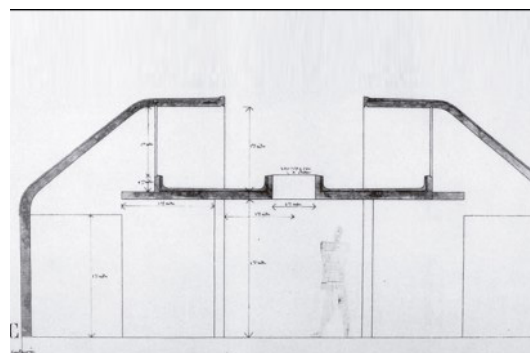
Esto permite al espacio estar más cerca del paciente cobijándolo, generando una “le sac de sac peau”, que abraza y acoge al habitante horizontal.

Desde estrategias totalmente opuestas, Aalto y Le Corbusier logran dar respuesta a las necesidades de ese ser horizontal. Aalto se apropia de los elementos del mundo natural, paisaje, aire, luz y sonido son moldeados en la habitación para lograr tener un espacio que ayude a la recuperación del paciente. Le Corbusier lo que hace es aislar al paciente del mundo natural y ofrecerle por medio de un dispositivo, un paisaje imaginario que recupere la posición vertical del enfermo. Para hacer más acogedor el espacio Le Corbusier utiliza una cama mucho más alta. Aalto lo que hace es utilizar el azul celeste en el cielo, al aplicar un color el plano se adelanta hacia el observador logrando el mismo efecto que hace Le Corbusier con su disminución de altura. Mientras que en la habitación de Paimio Aalto pone a la naturaleza a estar al servicio del cuerpo, Le Corbusier aísla al paciente del mundo real y crea un mundo artificial para la recuperación del paciente.

La habitación en el hospital de Medellín tiene la función de reconciliar al cuerpo con el mundo material a través de la arquitectura, no planteada antes en la ciudad. El Hospital Mental reemplaza las celdas que existían en el antiguo manicomio de Aranjuez, por habitaciones individuales y colectivas, todas ellas abiertas hacia el paisaje mediante amplios ventanales; el Pablo Tobón y la Luz Castro recogen las experiencias de los hospitales norteamericanos en cuanto a la función, dejando atrás el tipo pabellón y aprovechando la altura que ahora permiten las nuevas tecnologías para contemplar el paisaje de Medellín.



202



203

**200** Le Corbusier Hospital en venecia fotografía de la ventana superior.

**201** Modelo de las unidades de habitacion

**202** Detalle de la celula de habitacion

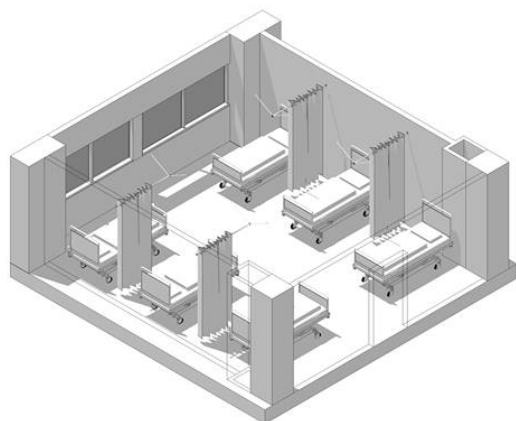
**203** Las medidas y las entradas de luz



204

Al igual que en los hospitales de Paimio y Venecia, en el Pablo Tobón Uribe el módulo mínimo es la célula de habitación que organiza la estructura y define el volumen. En los hospitales modernos hay una búsqueda por la individualidad de los pacientes, incluso estando en piezas compartidas.

El modulo básico del hospital es la habitación doble, de 7m de profundidad por 3.50m de ancho, que se repite en todo el edificio para definir una retícula estructural de 7 m x7 m. La habitación tiene la novedad del cuarto de aguas de 2mx2m, con un corredor de acceso de 1.50 m y un espacio efectivo de 3.50m x 5 m y altura de 3 m libres. La habitación dotaba a cada uno de sus pacientes de un volumen de espacio 26m cúbicos de aire que es el estándar para restaurar el equilibrio natural del cuerpo (Le Corbusier en el hospital de Venecia tiene 25m cúbicos por paciente).



205

A diferencia del Sanatorio de Paimio, Nel en el Hospital Pablo Tobón busca la individualización del espacio, para lo cual se sirve de dos elementos: el primero físico, el segundo más espiritual; primero define un campo espacial desde la parte física poniendo una cortina que separa las camas en el límite de los dos rectángulos y con dos lámparas dirigibles la luz puede incidir en un espacio sin molestar al vecino.

La ventana panorámica es un elemento importante en la habitación del Hospital Pablo Tobón Uribe -en Medellín el paisaje define gran parte de las decisiones espaciales-. Se eleva sobre un antepecho de .90 m, la misma altura de la cama y por la disposición lateral de las camas con respecto a la ventana puede el paciente con un pequeño giro de su cuello descubrir las montañas.

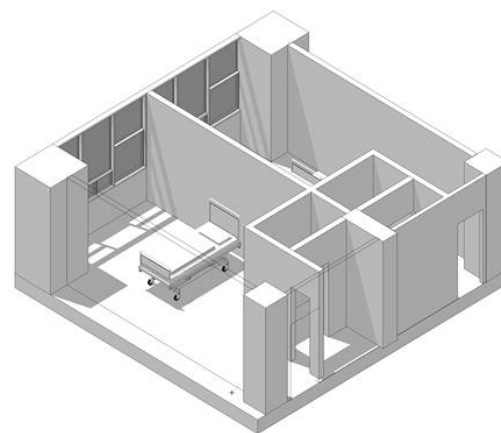
La habitación del hospital de caridad colectiva, diseñada para 6 pacientes, con el espacio definido por la unión de dos módulos básicos y la eliminación

del cuarto de aguas. En total las medidas son 7 m x 7 m, las camas se encuentran laterales a la ventana panorámica enfrentadas una a la otra dejando una circulación central; para dotar a cada paciente de su campo espacial utiliza cortinas que separan pero no dividen porque no llegan al cielo, dejando siempre la sensación de continuidad espacial; tiene lámparas dirigibles a cada espacio, ventana como cuadro del paisaje atravesando la habitación en sus 7 metros de ancho y dos lavados en el acceso.

La habitación individual se encuentra en el hospital para pensionados, resultado más de un poder económico que de una búsqueda espacial. El ancho de la célula de habitación es el módulo básico, sin embargo un voladizo proyectado hacia el paisaje le da una mayor profundidad definiendo sus medidas en 3.50 m x 7.50 m. La habitación incluye entonces 3 campos espaciales: el primero, cuarto del agua en el acceso; el segundo, una sala para visitantes y familiares, con una segunda cama; tercero, el espacio del descanso junto a la ventana. La luz es indirecta, arrojada por lámparas lineales que acompañan el espacio de la habitación, la ventana profunda y protegida del sol, diseñada para evitar corrientes de aire indeseadas y mantener un aire limpio y fresco que controla la temperatura. Todos estos elementos en la habitación individual los puede tener el paciente por su estatus socio-económico.



206



207

**204** Fotografía de una habitación de caridad del HPTU.

**205** Axonometrico de la unidad colectiva.

**206** Fotografía de una habitación de pensionados.

**207** Axonometrico de la habitación de pensionados.

En la clínica Luz Castro encontramos esta misma condición en la división social: hospital de caridad, habitaciones colectivas, hospital de pensionadas, habitación individual.

Al igual que en los ejemplos anteriores la célula básica marca el desarrollo estructural y espacial del bloque. El enfoque materno de la clínica define el espacio de la habitación. Las madres gestantes tienen largos periodos de espera antes de dar a luz, caminar es parte de los ejercicios recomendados para agilizar el trabajo de parto. La habitación tiene una gran ventana panorámica corrediza que abre casi completamente para dejar el espacio de la habitación en un umbral entre interior y exterior, y la madre puede salir a disfrutar del paisaje desde el sofá de acompañantes.

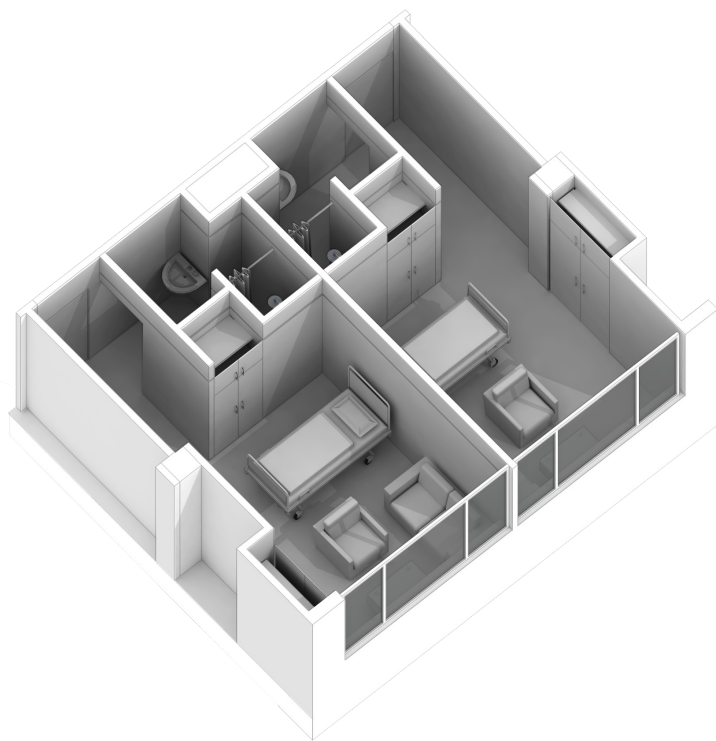
Las medidas de la habitación y que también conforman el modelo estructural es de 6.40 m x 3.40 m internos; teniendo el ancho de los muros podemos decir que la malla estructural es de dos habitaciones de 7 m x 6.50 m en el sentido longitudinal del volumen y 9 m en el transversal con voladizos de 3m. Al entrar a la habitación está el cuarto de aguas de 2.50 m x 2.50 m dejando una circulación de 1 m; la habitación tiene 4 m x 3 m dividida en dos y contrario a la habitación del enfermo del Hospital Pablo Tobón, la cama se encuentra justo en el acceso después del cuarto de aguas, con un sofá al fondo junto al gran ventanal, en una zona social con vista a la ciudad y las montañas.

Una serie de muebles fijos acompañan el espacio; dos nichos, uno más profundo ubicado en el módulo de 2.50 x 2.50m sirviendo a la zona de dormir, y un segundo mueble menos profundo después de la columna y que sirve a la zona social. La habitación está pensada para dotar a su madre de la máxima tranquilidad, con paredes pintadas de color pastel, el cielo guarda los focos de luz permitiendo que se deslice por las paredes de forma

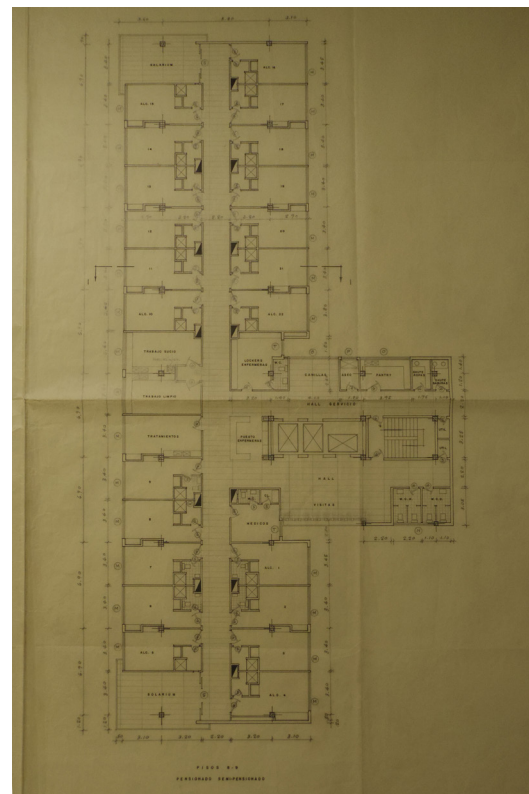
**208** Axonometrico de la habitacion de pensionados de la Clinica Luz Castro

**209** Seccion esquematica

**210** Planta habitaciones de pensionadas



208



210



209

indirecta. Dos lámparas dirigibles marcan los espacios de descanso y social; finalmente contra la ventana la dilatación del cielo permite que la ventana pase continua, aumentando la sensación de amplitud y de espacio exterior cuando esta está abierta.

La habitación de la clínica luz castro no es una habitación para el enfermo ya que este no es el estado de la madre gestante, sino para el descanso. Cada habitación mira al sur o al norte según sea el lado de la crujía, y el espacio social funciona como un balcón proyectándose al paisaje por el gran ventanal y el pequeño antepecho, pero manteniéndose protegido del sol y de la lluvia por su condición de interior.

La habitación colectiva la encontramos en los pisos 5 y 6, los niveles de caridad. La habitación mantiene sus dimensiones, pero los cambios están dados por la falta del cuarto del baño y de muebles fijos -armario y divanes- que acompañan la habitación de pensionados. El cuarto de baño es remplazado por un lavado y en la habitación se ubican dos camas y se ha eliminado la zona social.

En el Hospital Mental, la posición horizontal del cuerpo no es un factor determinante en el espacio, porque el espacio está dirigido a recuperar la salud mental más que la salud física. La psicología como parte de la psiquiatría empieza a tener un valor importante dentro del tratamiento de los pacientes. El paciente del Hospital Mental puede ser nervioso, violento o tranquilo y las habitaciones responden a estos estados abriéndose más o menos al paisaje, manejando de formas diferentes la luz, utilizando las habitaciones colectivas o individuales de acuerdo al tipo de enfermedad mental de la que se padezca.<sup>8</sup>

---

<sup>8</sup> Un paciente depresivo no debe estar aislado ya que tiende al suicidio así como un paciente esquizofrénico no debe estar en grupo porque tiende a atentar contra la vida de sus compañeros



En el bloque de admisiones que es el complejo de terapias a corto plazo las habitaciones individuales son asignadas para los excitados, pensionados tranquilos. Las medidas de la celda del pensionado son de 2.30 x 3.60m y el acceso es directo al cuarto de habitación y al fondo se encuentra el cuarto de baño. El frente de la habitación cuenta con una ventana enfrentada a la cama, que mira hacia las montañas orientales y que a su vez permite el control constante de los enfermeros al hacer las rondas. La cubierta en forma de paraboloide deja que un haz de luz penetre y se eleve recorriendo la cubierta blanca que reparte la luz natural en toda la habitación llevándola hasta el baño posterior e incluso hasta el corredor de circulación de la doble crujía. Las paredes nunca llegan hasta el enrase de las cubiertas evitando que se formen las esquinas propias de la habitación tradicional dándole la sensación de un espacio más grande y continuo gracias a la perspectiva. En la habitación del hospital mental el paciente este *gratamente aislado* pero también está constantemente vigilado.

En los pabellones de tratamientos prolongados la habitación individual es la célula base que conforma la estructura espacial y formal del edificio, aunque en la visita al proyecto no se pudo apreciar este aspecto, ya que el hospital se por un alto grado de abandono, aún se podía percibir la intención de Nel de descomponer la habitación individual para generar en el paciente la sensación de continuidad espacial incluso estando recluso. Las medidas del módulo de habitación son de 3 m x 3.60 m de profundidad, el módulo estructural definido por este tipo de célula es de 6 m x 6 m, con dos celdas que cuentan con un espacio exterior a cubierto de 2,50m y un alero de 1m que protege de la lluvia. A la habitación entramos por una gran pasarela cubierta que está en contacto directo con el patio; la cama se ubica en la parte posterior de la habitación con la cabecera contraria a la ventana; para entender el espacio nos remitimos a la sección de la habitación; el espacio

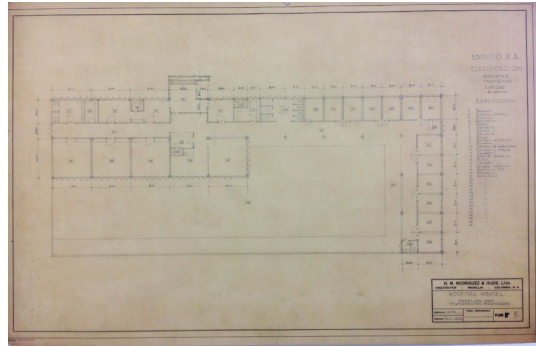
---

de celda.



210

**210** Fotografía del interior de una habitación de Admisiones, Hospital mental de Antioquia



211



212



213

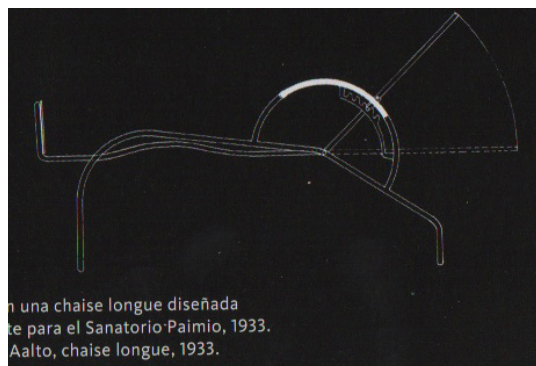
se proyecta hacia el paisaje exterior, la inclinación de la cubierta dirige el ojo y lo guía, el remate en diagonal en el alero refuerza esta intención. La ventana enfrentada a la cama no tiene dintel, permitiendo que se lea la continuidad de la cubierta de adentro hacia afuera y a su vez, que el jardín exterior contenido en el patio ingrese en la habitación utilizando la naturaleza para generar confort mental en el paciente.

Para aumentar la sensación de continuidad exterior interior dentro del espacio, Nel deja el muro posterior sin llegar al enrase y una grieta de luz entra descomponiendo el volumen y proyectando sombras sobre esa cubierta inclinada, desprendiéndola del volumen, haciéndola flotar y proyectándola hacia el paisaje. La siguiente estrategia es el acceso, porque la puerta se ubica con una geometría di referente a la habitación; la diagonal para acceder se marca en sus dinteles y al cortar la continuidad con la ventana Nel se asegura que desde el espacio interior se lea como volumen independiente, descomponiendo así todos los elementos que componen la habitación, asegurándose el juego *sabio correcto y magnifico de los volúmenes bajo la luz*, frente a la cama los opuestos llenos y vacíos, la ventana y la puerta de acceso, la cubierta parece flotar sobre el edificio, el efecto lo logra embebiendo las columnas en los muros como lo haría Le Corbusier en Ronchamp.

**211** Planta del pabellon de habitaciones Hospital mental de Antioquia

**212** Axonometrico de la unidad de habitacion

**213** Seccion de la unidad de habitacion



En una chaise longue diseñada  
para el Sanatorio Paimio, 1933.  
Aalto, chaise longue, 1933.

214



215

### La Chaise Longe. (Cama de Dia)

*Es evidente que el diseño de una pieza y de sus muebles nos obliga a ciertos movimientos habituales y a ciertas posturas. El adoptar y abandonar una postura, cualquier acto muscular [...] genera estímulos interiores, sucesivos y simultáneos [...] Así estos estímulos producen en nosotros reacciones importantes [...] pueden ser útiles o perniciosos. Muchas veces son emocionales, pero acumulativas, de tal modo que su resultado y por tanto, el efecto que nos produce la pieza en que vivimos, puede producirnos depresión o alegría [...] puede hacer posible o impedir que disfrutemos del alivio corporal y de satisfacción emocional.”<sup>9</sup>*

La producción de muebles ha estado asociada a la función y uso del espacio arquitectónico y en muchas ocasiones sin los muebles que lo acompañan nos es imposible comprenderlo. El mueble es determinante en la definición del carácter de un espacio. En la modernidad este fue objeto de estudio de los arquitectos quienes se apropiaron del diseño de los muebles fijos y móviles, de su ubicación, materiales y colores, para convertirlos en parte del material para la construcción del espacio.

Dentro de ese “equipamiento” para la habitación nos interesa un mueble en específico, la “Chaise-longe”. En un primer momento sólo es posible encontrarlo en los sanatorios y espacios de reposo como elemento asociado al espacio del sol, elemento del descanso horizontal que se ha extendido desde la habitación.

Es recurrente ver en los estudios y dibujos de los arquitectos modernos este elemento, objeto de múltiples experimentos con materiales y texturas, la

214 Elevación de la chaise-longe de Paimio.

212 Chaise longue en el pabellón de Helioterapia.

213 Aino Aalto en la chaise longue.

217 Interior de la casa experimental en Muuratsalo.

*chaise-longe* parece ser uno de los muebles principales desde los cuales en una posición horizontal se pueda entender, activar el espacio moderno. El mobiliario de Paimio, incluida la *chaise longue*, es diseñado especialmente. Un sistema en el descansabrazos permite horizontalizar totalmente al paciente y modificar la inclinación de los pies. El material, diferente al utilizado en los muebles de interior, es en tubería metálica, y para aislar la transmisión del frío o del calor producido por el metal, Aalto recubre los apoya brazos con un tejido en fibras de madera, el mismo utilizado en perillas y llaves de todo el hospital. La curvatura de los tubos permite que la malla que soporta al paciente adquiera una posición que contribuye a una buena respiración y el mismo material pone en contacto los pulmones con el aire fresco de las montañas. Sin su habitante la silla es casi transparente, permitiendo la lectura continua de todo el espacio, aumentando la sensación de vacío. Al estar la silla ocupada, el dispositivo activa la terraza como solárium para tratar la tuberculosis, recibiendo un baño de sol en lo que llamarían una cura de reposo. Como el antepecho es bajo, la parte superior de la *chaise-longe* queda por encima para que el cuerpo horizontal aprecie el paisaje.

Años más tarde encontraremos la *chaise-longe*, esta vez en otro edificio experimental, la Casa en Muratsalo, que nos presenta una *chaise-longe* asociada a dos espacios interiores: el primero en la sala al aire libre o patio, donde uno pensaría que la disposición lógica sería alrededor del hogar, pero Aalto las ubica con dirección al vano de acceso, al bosque de abetos. Al igual que en el sanatorio, la mirada trae el paisaje al interior del espacio, ya en el interior una *chaise-longe* domina el centro del espacio dirigida hacia el vano de acceso, en la misma dirección en la que se encuentran sus hermanas exteriores. La ventana baja de la sala permite la mirada desde la altura de la silla. La *chaise-longe* ha cambiado su espíritu pues no solo es el medio por el cual se recibe la salud sino que conecta al usuario con el paisaje y lo pone en sintonía con la arquitectura que lo rodea.



216



217

Vista desde el sudoeste  
Terraza de la planta  
segunda



218

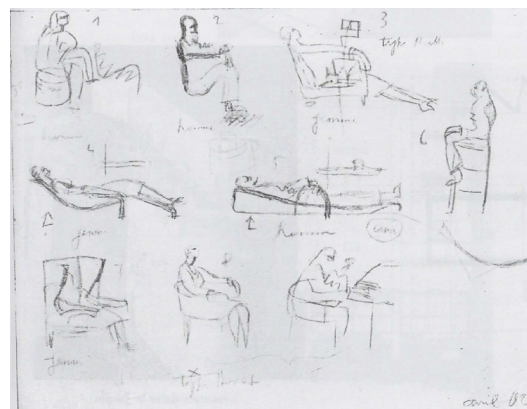


219

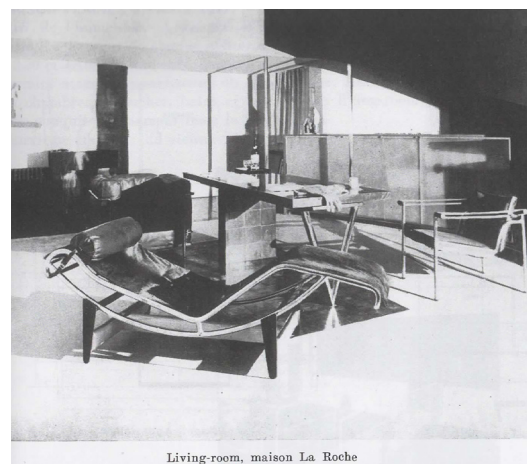
Este mueble lo encontramos traducido en la arquitectura doméstica, como elemento que activa los dispositivos. Richard Neutra comenta sobre el diseño de sus casas: “diseñar un ambiente para seres humanos es una rama importante de la medicina preventiva, un arte intuitivo con una etiqueta científica, como “Arte médico”. En la arquitectura de Richard Neutra constantemente encontramos la preocupación por la salud y en sus proyectos la terraza, sea en altura o sobre el terreno asociada a la piscina, se vuelve un elemento común. Ya no es un dispositivo para el enfermo del Sanatorio de Tuberculosos sino parte de esa medicina preventiva como parte de la vivienda. Ahora se puede tomar una cura de reposo en cualquier momento, incluso en la vivienda y creando una forma diferente de disfrutar el espacio, -y como lo haría Le Corbusier en el hospital de Venecia- que el espacio sea el que modifique la experiencia del habitar. Desde el interior de la Khan House, Neutra nos proyecta hacia el paisaje, la chaise-longue aparece en la biblioteca asociada a ese ser enfermo pero sabio de la montaña mágica, el paisaje es traído al interior gracias a los grandes ventanales y al pasamanos metálico de malla y tubulares delgados que permiten la continuidad visual interior exterior.

Esta manera de disfrutar el espacio es tratada por Le Corbusier, aunque sus edificios se tienden a analizar desde la *promenade-architectural* que implica el recorrido del cuerpo en el espacio, el espacio corbuseriano también está hecho para permanecer y la LC4 que es la chaise longue que diseña Le Corbusier junto a Charlotte Perriand, nos ubica en el lugar y posición exacta para poder disfrutar del espacio en movimiento tal como lo haría un paciente del hospital en Venecia.

La primera aparición de una Chaise-Longue en las *Obras Completas* se da en el Volumen 1 en el capítulo de “Mobilier”, aunque el título es general y podría mostrar una cantidad importante de muebles, Le Corbusier sólo dedica la página a la chaise-longue y las nuevas posiciones que ha asumido el cuerpo



220



Living-room, maison La Roche

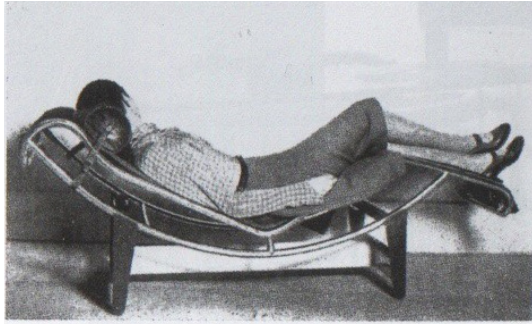
221

**218** Khan House, Imagen exterior y fachada, Richard Neutra

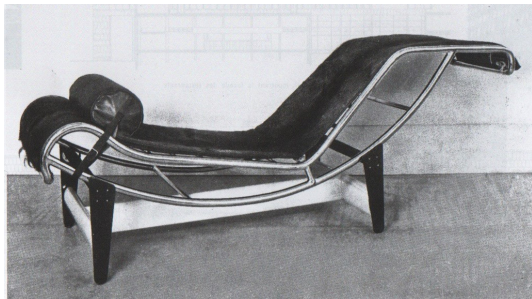
**219** Khan House imagen fotografía interior

**220** Le Corbusier, las posiciones del cuerpo humano

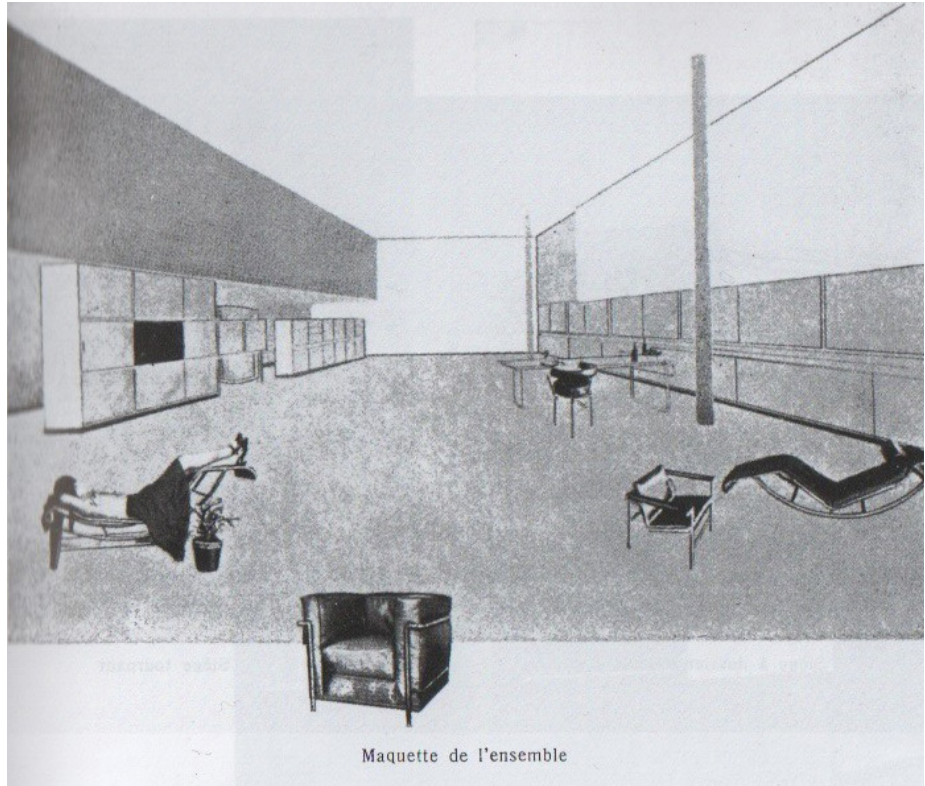
**221** Sala de la Mansion La Roche



222



223



224

**222** Demostracion de la LC4

**223** Le Corbusier la LC4

**224** Le Corbusier, ensamble en el *Salon de automme*

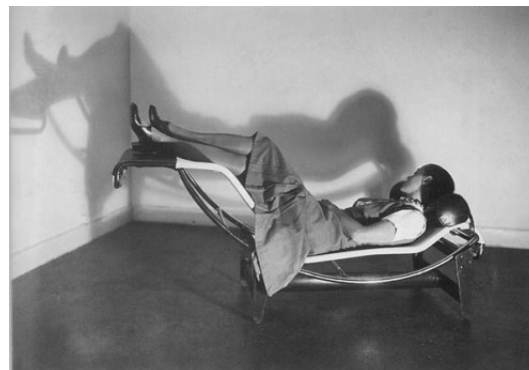
**225** Charlotte Perriand en la LC4

**226** *Chaise Longe* en el baño de la Ville Sovoye



con el desarrollo de la higiene entre ellas la horizontal, el lugar seleccionado por le Corbusier para mostrar su mueble es la sala de la mansión, junto a la mesa fija. El espacio de la sala de la mansión la roche es en realidad una galería de arte, la entrada de la luz se hace indirecta por medio de un ventanal alto y sentado en la *chaise-longe* el usuario tiene una vista de la rampa de los cuadros y del paisaje que se filtra por esta ventana alta en forma de sombras y luz, el mismo sistema que utilizaría años después más refinado en el hospital de Venecia

Años después en 1929 Le Corbusier muestra su LC4 en el evento del “Salon de Automme”, en las *Obras Completas* despliega una foto a página completa de la LC4 debajo de ella cita: *chaise-longe*. Se puede tomar cualquier posición, siempre está equilibrada por sí misma, sin intervención mecánica”, en la página siguiente muestra la disposición de este ser horizontal en el espacio, le Corbusier ubica la LC4 en las esquinas dirigiendo la mirada a la ventana alta por la cual seguramente se filtrara el paisaje, la imagen que muestra en la parte inferior muestra su uso, una mujer en posición horizontal. Esta misma imagen es mostrada frente a un fondo blanco esta vez el usuario es Charlotte Perriand, quien desde la posición horizontal de la silla dirige su mirada hacia un paisaje de sombras creado por su propio cuerpo, al igual que en la habitación del hospital de Venecia las sombras crean ese paisaje surrealista, la posición del cuerpo y el diseño de la silla desprenden al usuario del suelo, tal cual lo hace con su arquitectura.



225



226



227

**227** Niños en clase de Gimnasia arrojando los balines  
1969

**228** Sanatorio de Paimio Fotografía desde la pista de  
trote

**229** Sanatorio de Paimio Planta

## Cultura física

Dijimos que la comprensión del espacio arquitectónico desde la idea del cuerpo y su salud, empieza a finales del siglo XIX. También entonces empezó la valoración del deporte como medio para preservar la salud y combatir las enfermedades físicas y mentales, lo que popularizó el aforismo “mente sana en cuerpo sano”. Ejercicio, salud, higiene, naturaleza, son palabras que aparecen juntas desde entonces. *El ejercicio se percibía no solo como un modo de perfeccionar el músculo sino como un código de higiene, (...) entendida esta última, como la conservación del estado de salud*<sup>1</sup>

Los médicos y pedagogos de ese momento fundamentaban la idea de que los ejercicios físicos iban de la mano de la salud, evitando los daños en los pulmones, el estancamiento de los humores y evitaban el envejecimiento prematuro o la muerte temprana. Por lo que se recomendaba caminar todos los días para que el cuerpo se fatigara de modo benéfico. Estas prácticas fueron rápidamente llevadas a la escuela como espacio primario de experimentación; se decía que en las escuelas *las posiciones forzadas, adquiridas en los inadecuados bancos de la escuela, junto al aire confinado que allí se respiraba. (...) la falta de ejercicio (...) producía el encogimiento en la raza*, por lo que se convierte en el primer campo de batalla contra la enfermedad.

Tener unas generaciones saludables aptas para el trabajo era uno de los principales objetivos de los gobiernos; la gimnasia al aire libre empieza a ser parte de los procesos pedagógicos *“ejercicios corporales, marchas y movimientos higiénicos ejecutados con medida y disciplina por todos los niños en campo abierto”*<sup>2</sup> que eran benéficas porque *evitan la atmosfera nociva de teatros y ciudades; enriquecen la sangre de oxígeno*

1 Alicia Londoño Blair, *El cuerpo limpio*, ed Universidad de Antioquia, 2008. p. 103

2 Iden, *Ibiden*, 104

*vivificador(...) dan resistencia y amplitud a los pulmones haciéndoles fuertes contra cualquier enfermedad, (...) finalmente, con los baños de sol, de aire y de equilibrio que se reciben, vienen también los baños de salud, moral y material*

Hacia 1907 en Europa y hacia 1920 en Medellín se enfatiza la necesidad de la clase de educación física como parte del programa académico de todas las escuelas. Ésta cátedra tendía al desarrollo de una nueva estética del cuerpo, asociada a un nuevo estilo de vida sano; se habla de “gimnasia correctora”, espacios al aire libre asociados al aula de clase empiezan a ser diseñados para la geometrización de los movimientos, la arquitectura crea los espacios para dirigir, controlar y diseñar el cuerpo, un moldeamiento y una diferente actitud ante sí mismo. Pistas de trote, gimnasios, piscinas, y hasta en la misma arquitectura doméstica se generan dispositivos asociados al ideal de salud basado en la cultura física *La Arquitectura como el entorno que dirige los sentidos humanos.*<sup>3</sup>

### **Pistas de trote**

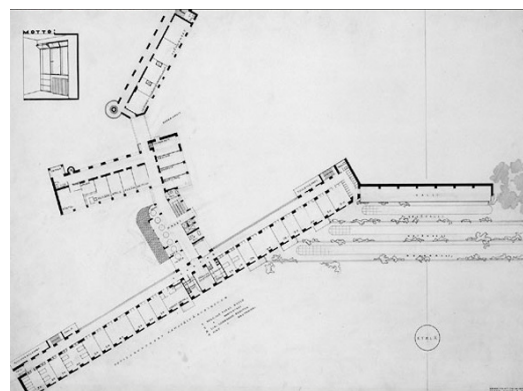
La pista como espacio asociado a la salud tiene sus orígenes en los sanatorios quienes retoman este deporte griego como método para la cura de la tuberculosis; los médicos recomendaban los paseos higiénicos que permitían la entrada del aire puro al cuerpo por medio de la aceleración de la circulación cardíaca y de la sudoración. La educación física como materia de cátedra impartida en las escuelas desde el discurso médico, tenía en el atletismo uno de sus principales deportes, y las pistas de trote no tardaron en hacer su aparición en las nuevas escuelas al aire libre y en la vivienda.

En el sanatorio de Paimio la pista de trote recrea el paisaje finlandés. Aalto asocia la geometría de la pista al ángulo obtuso en el encuentro de los

<sup>3</sup> Richard, Neutra, citado en José Vela Castillo, *Richard Neutra un Lugar para el Orden*, Madrid, 1999, p11



228



229



230

**230** Fotografía de la pista de trote en la terraza de la Unite, le Corbusier

**231** Pista de trote del orfanato en amsterdam.

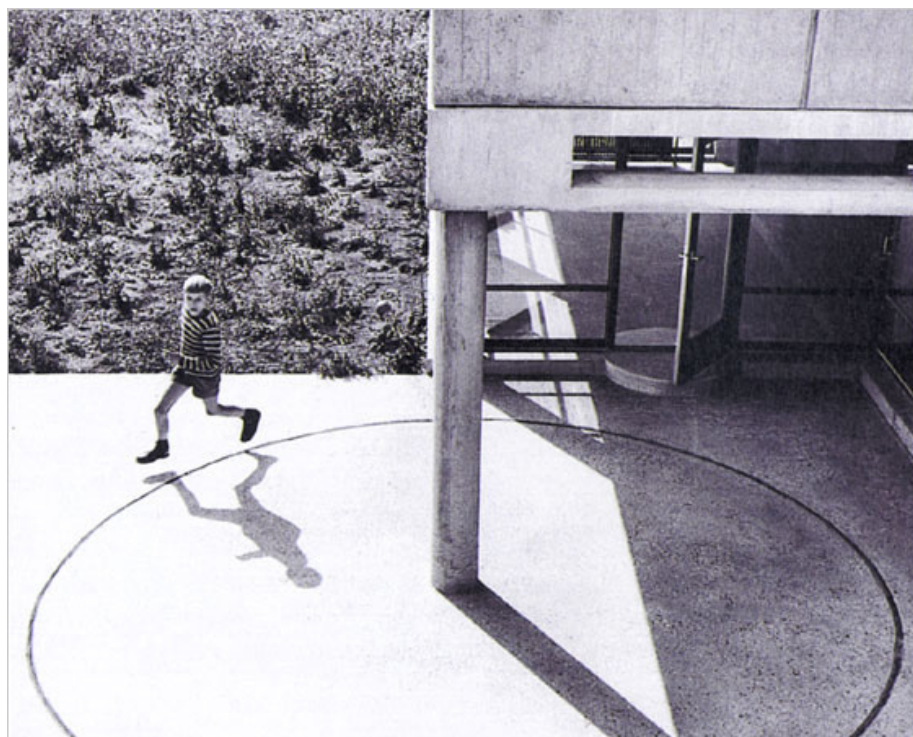
**232** Planta del orfanato en Amsterdam, Aldo van Eyck

pabellones de helioterapia y las habitaciones. La pista con una longitud de 300 m, se desenvuelve en el suelo natural, lleva del interior del proyecto -exactamente desde el pabellón de helioterapia-, hacia el bosque de pinos, mientras se hace el recorrido en cada retorno se encuentra una fuente con su espejo de agua, recreando el paisaje finlandés de lagos y bosques, mientras que en cada ida y venida la visual cambia del paisaje construido del bloque de habitaciones al paisaje natural del bosque, descubriendo la arquitectura y restableciendo el equilibrio del cuerpo con la naturaleza.

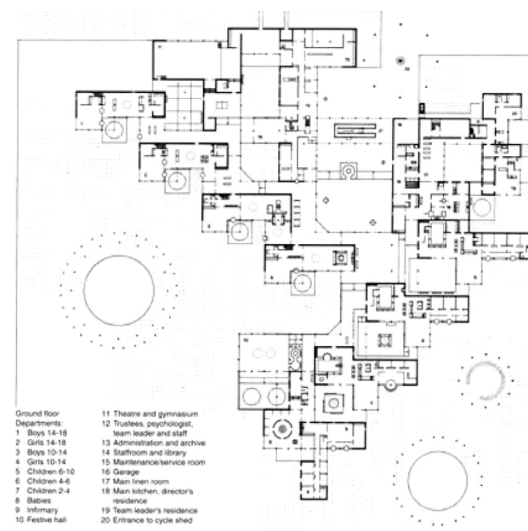
Otra pista de trote la encontramos en la terraza de la Unite en Marsella (1952). Para Le Corbusier el ejercicio físico era una parte importante de los placeres del habitante moderno. La terraza de la Unite fue diseñada como espacio de encuentro, zona común y lugar donde se restituyen los placeres del hombre. La pista de trote es perimetral al espacio, aprovechando toda la superficie que ocupa el edificio; tiene una longitud de 300m y a medida que avanzamos por ella nos lleva en un continuo contraste entre el paisaje natural de las montañas y el paisaje construido de chimeneas y volúmenes de concreto de la terraza. La pista de trote se convierte en el dispositivo de la salud que por medio del movimiento nos lleva a descubrir ese espacio que al igual que en Paimio se mueve entre lo construido y lo natural.

Las pistas de trote se convierten entonces en espacios que se mueven entre el interior y el exterior, delimitan un espacio en el suelo que dirige nuestro movimiento, marcan una dirección y el cuerpo instintivamente asume la instrucción. En el proyecto para el orfanato municipal de Ámsterdam (1955) de Aldo Van Eyck el deporte y el juego son parte importante en el aprendizaje de los niños ya que fue diseñado como una ciudad. Según van Eyck retorna a los conceptos *antropológicos-estructuralistas*. La pista de trote se vuelve extensión misma de la habitación.

El conjunto está diseñado en forma de Y; dos diagonales marcan el escalonamiento en planta de los servicios comunes y de la línea de habitaciones, que le permite a Van Eyck desplazar el espacio de la terraza

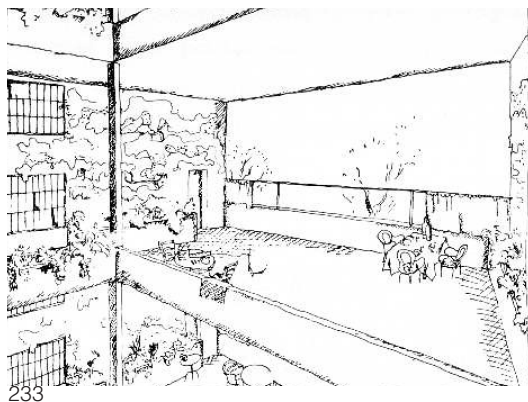


231

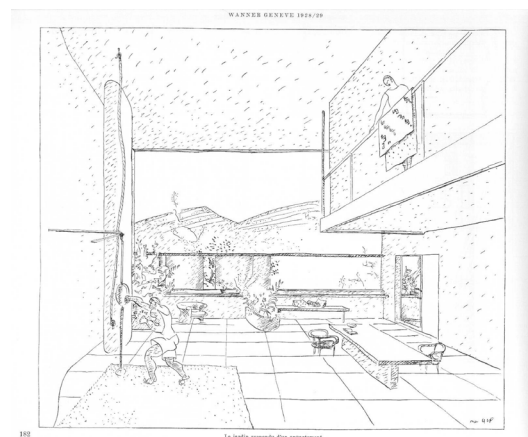


232

hacia la zona que tiene un mayor contacto con la naturaleza. El módulo de habitaciones está compuesto por un rectángulo que agrupa las áreas de dormitorio y servicios y un cuadrado anexo que se intercepta por medio de una columna que marca el centro de la pista de trote. La pista de trote, al igual que en la Unite y Paimio, nos conduce a través del espacio entre el interior y el exterior. Esta vez la instrucción es dibujada, el cuerpo sigue la línea en el piso y gira en torno a la columna, entra y sale del interior al exterior aumentando la sensación de recorrido, cambiando de paisaje y diluyendo los límites entre lo construido y lo natural.



233



234

**233** Jardín suspendido, inmuebles Villas 1922

**234** Jardín suspendido Inmuebles Villas 1929

**235** Terraza casa en Stuttgart

**236** Marcel Breuer habitación de Gimnasia

## El Gimnasio

El gimnasio como espacio de la cultura física asociado a la arquitectura es retomado en la modernidad después de varios siglos de olvido. El gimnasio abierto y de cuerpos desnudos de la antigua Grecia que servía también como espacio de estudio y debates políticos, adquiere una nueva connotación a través de la higiene. Los primeros gimnasios se ubican en Alemania a mediados del siglo XIX y su creador Friedrich Jahn, pedagogo alemán, declaraba a la gimnasia un método para alejar las enfermedades y aumentar el orgullo nacional. En Medellín el pedagogo A. Castro señala *como parte integrante de la educación física, está el culto al cuerpo, que comprende fuera de lo apuntado, el amor inconsciente por la limpieza*<sup>4</sup>. El gimnasio modificó el valor pedagógico y moral que tenía anteriormente por el valor higiénico y estético.

En el Hospital Mental de Antioquia, el gimnasio se encuentra en el pabellón de tratamientos, con acceso directo al patio de recreo y ejercicios. Junto a él se concentran los baños de temperatura continua y los salones de electroterapia, métodos estandarizados de tratamiento para los enfermos mentales. La terapia por medio de los factores físicos era entendida como medio para tratar los factores psicológicos. *Cuerpo sano en mente sana*

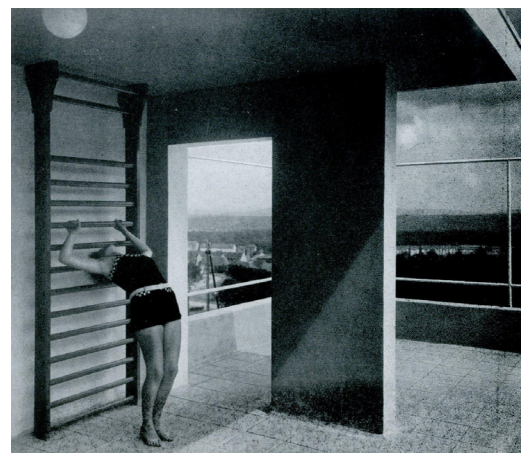
En los dibujos que hace de los jardines suspendidos de las Inmuebles Villas La terraza jardín dispositivo ideal para restablecer el contacto con la naturaleza y el paisaje, empieza a sufrir una evolución asociada al deporte, en los dibujos de 1922, la terraza es un elemento más interior, todavía no aparece el paisaje la altura del espacio tiene una altura sencilla, una mesa para tomar el café termina por completar la escena, el espacio no está habitado. En la imagen de 1929 el jardín el jardín suspendido ha adquirido otro carácter. Ahora se encuentra habitado, un boxeador golpea un saco,

4 A. Castro, Degeneración colombiana. en Alicia Londoño B, *El Cuerpo Limpio*. Ed Universidad de Antioquia. p.108

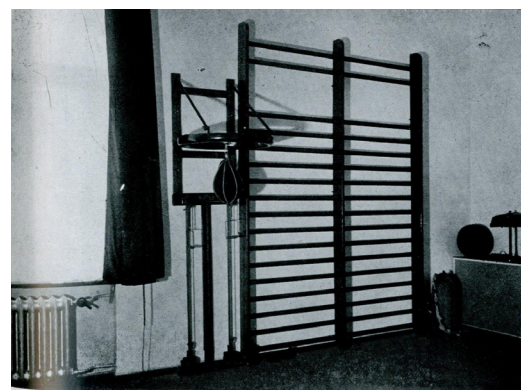
dentro de este espacio de reencuentro con la naturaleza Le Corbusier marca el espacio del deporte por medio de una alfombra en el piso sobre la que se ubica el boxeador, el paisaje entra ahora al espacio y las montañas completan la imagen.

Al igual que en Le Corbusier la terraza se ve asociada al gimnasio como dispositivo saludables

En el libro Terrasen-Typ Richard Docker termina su recorrido por los sanatorios en las terrazas de la vivienda asociada a la gimnasia. La fotografía de la terraza de la casa en Stuttgart de Docker nos muestra una figura femenina contorsionándose junto al equipo de gimnasia, al fondo el paisaje es traído al espacio por medio de este dispositivo como lo mostrara le Corbusier en sus dibujos, la foto trae el comentario: "Detalle de la terraza residencial de una casa, la Exposición Werkbund, un *schwedischer* iluminado y abierto (acceso desde el cuarto de baño y sala de estar). El espacio de la gimnasia asociado al del culto del cuerpo y al del encuentro social. Junto a la terraza gimnasio de la casa en Stuttgart, aparece una foto del Gimnasio del Apartamento par von Piscator (1928), diseñado por Marcel Breuer en Berlín, en la que aparece el equipo de gimnasia: un saco de boxeo domina el centro de la composición y junto a él las barras horizontales para realizar múltiples ejercicios con las posiciones del cuerpo, acompañado de la exclamación Aus "Die Form". El diseño del cuerpo a través del ideal de salud genera un nuevo concepto de belleza "*nuevos cuerpos habían de ser diseñados, a veces literalmente: a algunos pacientes se les extirpaban algunas costillas como parte de un tratamiento contra la tuberculosis*"<sup>5</sup>.



235



236

5 Beatriz Colomina, "La domesticidad en Guerra", ed MIT Press p. 163



237



238

**237** Piscina de La Villa Noailles

**238** Piscina de la Villa Noilles, uso de la piscina para ejercitar el cuerpo

**239** Fotograma de Robert Mallet-Stevens

**240** Fotograma de Robert Mallet-Stevens

## Las Piscinas

Con la introducción del agua pura al espacio arquitectónico la relación de los hombres con este elemento cambia totalmente; del miedo a la posible infección causada por “la apertura de los poros”, a un material útil para limpiar el cuerpo de impurezas y posteriormente con las piscinas, a una nueva imagen del cuerpo definida por el deporte. La natación como lo harían los gimnasios, generaría nuevos espacios, y antes de su aparición como disciplina deportiva –a mediados del XIX- as primeras piscinas públicas se ven en colegios y baños públicos. En Medellín la sociedad de Mejoras públicas ordenó a las autoridades la construcción de piscinas en la ciudad como parte de las medidas higiénicas hacia el año de 1905. Alicia Londoño ubica las primeras piscinas de la ciudad en los establecimientos educativos “Las piscinas surgieron inicialmente en establecimientos educativos, concretamente en el colegio San José y en la Normal de Varones”, y posteriormente “se extendieron hacia las fincas de las gentes pudientes”<sup>6</sup>. La piscina es tal vez el dispositivo de la higiene que más rápido fue adoptado por la clase económica alta como símbolo social y utilizado por los arquitectos como espacio de reconciliación entre la naturaleza y la arquitectura, adquiriendo formas sinuosas y biomórficas, dedicado más a la exhibición del cuerpo y al disfrute del agua, dejando a un lado el rectángulo propio de la práctica deportiva.

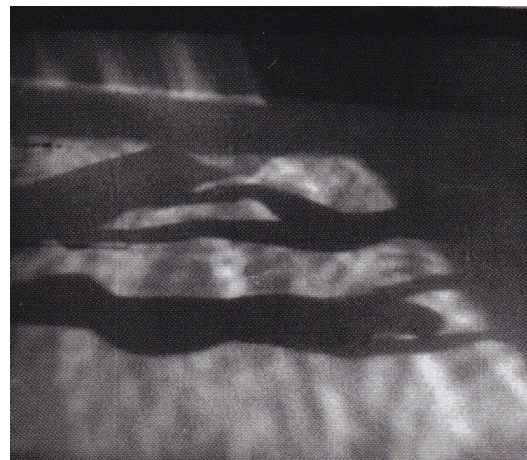
En el libro Terrasentyp, Döcker concluye junto a las fotografías de terrazas y gimnasios con la fotografía de la piscina de la Villa Noailles (1923) del arquitecto Robert Mallet-Stevens, la fotografía muestra un espejo de agua junto a la terraza. Acompañando la imagen aparece *La sala de baño, frente a la terraza del Deporte. Las ventanas retráctiles son para la protección necesaria temporal del viento de viento y la arena*, el diseño de la piscina incluía un columpio para juegos y ejercicios y la serie de grandes ventanales le permiten cerrar completamente el espacio protegiéndolo del viento frío

<sup>6</sup> Ídem *Ibidem* p- 28



en invierno e integrándolo una vez con la terraza en verano. El fotógrafo y pintor Man Ray utiliza este espacio para hacer múltiples tomas para sus exposiciones, los fotogramas *"Biceps et Bijoux"* y *Les Mystères du Château de Dé*, en ellas se muestra la piscina como el punto central de la vida dentro de la casa "futurista". Imágenes del cuerpo en el agua, la densidad del espacio acuático difunde la imagen de los cuerpos que en el agua parecieran flotar ser horizontales, hombres y mujeres en trajes de baño y ejercicios de calentamiento en la terraza presta para la exhibición y el disfrute del sol hacen parte de las historias de estos fotogramas.

La piscina se convierte en *un espacio entendido como interacción del medio natural y el artificial; de la tecnificación como soporte del confort; del placer individual como una meta legítima y deseable.*<sup>7</sup> Ella en sí misma es un dispositivo espacial que, haciendo un paralelo entre el cuadro de David Hoskney *biggersplash* y la piscina de la casa Lovell de Neutra nos encontramos ante dos opuestos que se complementan. En primer plano el mismo trampolín nos invita a zambullirnos en ese espacio de lo acuático, en un mundo que tiene su propia textura y temperatura, en el espacio de Neutra la naturaleza enmarca la escena, la piscina a través de ese espacio acuático nos lleva del interior al exterior, en el cuadro de Hoskney la arquitectura enmarca la escena, la piscina se encarga de conciliar lo natural, con el espacio construido a través de sus líneas horizontales.



239



240

<sup>7</sup> Iñaki Abalos. *La buena vida*. Ed Gustavo Gilli. Barcelona. 2000. P. 178

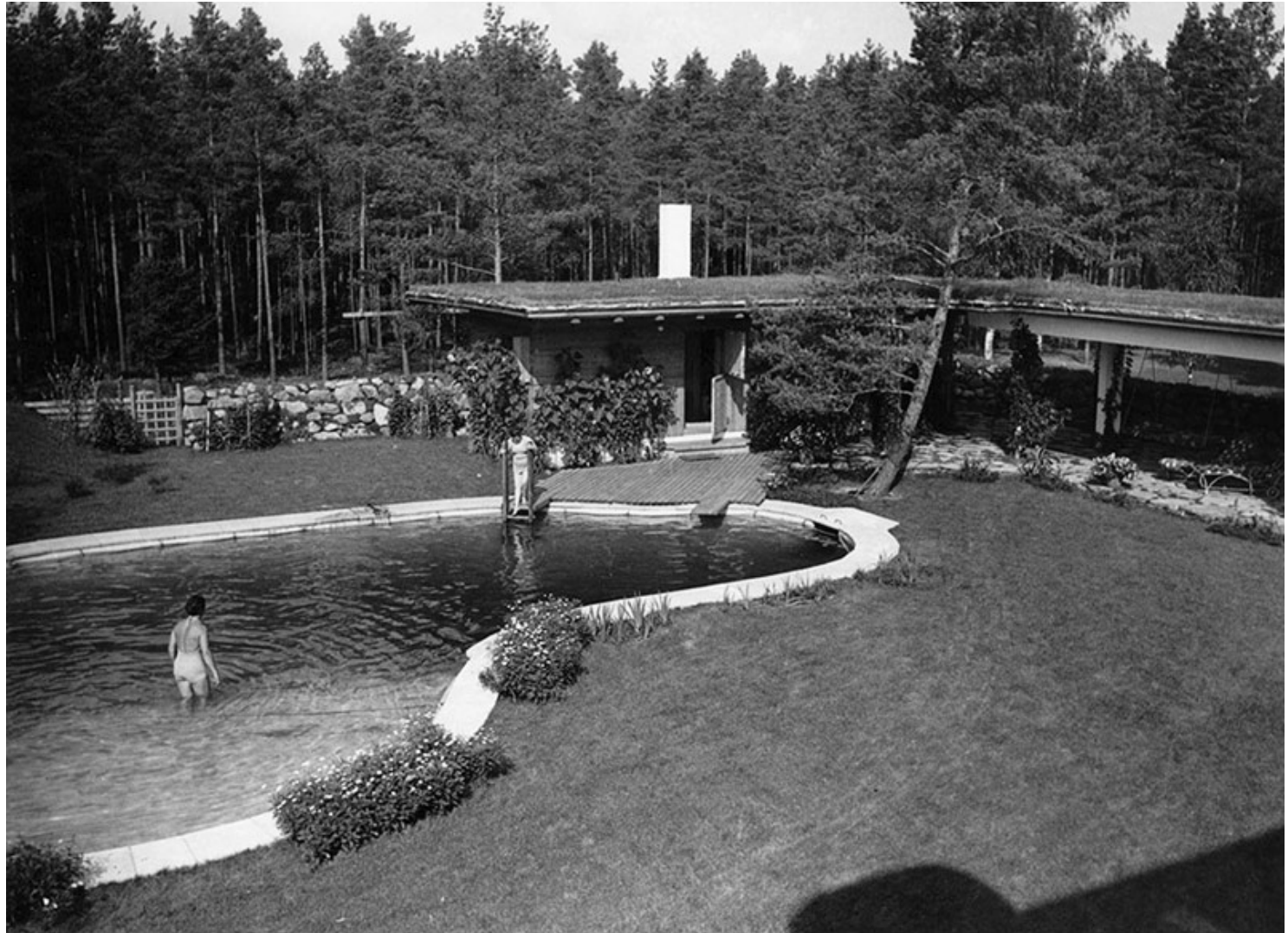


241

**241**David Hoskney *biggersplash*

**242** Fotografía de la piscina de la Lovell Health House,  
Richard Neutra





En medio de esta tensión la piscina se deforma, su geometría cambia respondiendo a la tensión de espacio construido y el espacio natural. Sus bordes adquieren formas sinuosas y ameboideas, el espacio de encuentro entre lo natural y la técnico, haciéndonos referencia a piscinas de importantes proyectos como la casa Dos Canoas de Oscar Niemeyer o la piscina de la Villa Mairea de Aalto ya no necesita del trampolín sino que por medio de la topografía que desciende hacia la casa nos lleva al mundo acuático.



244



245

**241** Piscina de la villa Mairea, Alvar Aalto

**242** Dibujo de la Casa Das Canoas Oscar Niemeyer

**245** Piscina de la casa Das Canoas Oscar Niemeyer

# 04

TIPOS ESPACIALES E IDEA  
DE SALUD





246



*En la literatura reciente sobre planeación de hospitales y en discusiones personales, particularmente con visitantes extranjeros me ha llamado la atención la repetida aseveración de que en los Estados Unidos ya no se construyen hospitales de tipo pabellón sino que se emplea el del bloque [...] Muy pocas personas parecen percatarse que estamos produciendo el tipo funcional, el cual es cualquier tipo resultante”*

ISADORE ROSENFELD

### **Tipos espaciales e ideal de salud**

La modernidad ha cambiado la conceptualización del hospital: función–higiene–naturaleza–cuerpo, se incorporan ahora como dispositivos generadores de la forma espacial del edificio. El recorrido que hemos hecho hasta este momento nos lleva a preguntarnos por la variación del tipo y los sistemas espaciales con los cuales los arquitectos de los hospitales en Medellín afrontaron la tarea de restaurar la salud en la población, porque como lo afirmara Xavier Monteys sobre el dispensario para tuberculosos (1938) de los arquitectos Jose Luis Sert y Josep Torres Clave:

*El edificio no es sólo un lugar para el eficaz tratamiento de la enfermedad sino que por la vía del ejemplo, de la demostración tangible, aparece también como un inmejorable instrumento frente al hecho que la genera, una ciudad obsoleta y decadente a la que hay que sustituir. Ya que con las características que le son propias (humedad, mala ventilación, y hacinamiento) actúa como medio perfecto para el desarrollo de la enfermedad. <sup>1</sup>*

El hospital entonces se alejará del medio enfermo de la ciudad para descubrir y restaurar las relaciones con el medio natural, por medio de diferentes

<sup>1</sup> Xavier Monteys, *Una Actitud de Modernidad*, p 122

estrategias, sea dispersándose en el lugar, modificando su entorno desde el edificio compacto o insertándose en el espacio construido como si de una cirugía urbana se tratara, modificando el espacio enfermo, generando el espacio asociado al ideal de salud.

El hospital moderno reinterpreta la operación clásica de la relación de las partes con el todo. Él, cómo proyecto, está sometido a un riguroso programa funcional, que ordena el sistema espacial del edificio y genera todo un sistema clasificadorio. La función-forma adquiere su sentido desde las respuestas a las relaciones del hombre con el espacio. Así, el hospital se estratifica en suelos apilados, se descompone en elementos que buscan diferentes relaciones, o se adapta, moldea y fragmenta para lograr el espacio adecuado sin perder la exigencia funcional que lo caracteriza, comportándose como una ciudad para la salud. Pacientes, médicos, enfermeras y visitantes son los habitantes de esa ciudad y encuentran en el hospital una respuesta desde su función.

A su vez responde a las nuevas tecnologías, como la incorporación de los nuevos sistemas constructivos basados en el uso del hormigón, de elementos técnicos como los ascensores, las cocinas, el aire acondicionado y el mismo sistema de acueducto que llevó el agua hasta el interior de la habitación.

El hospital moderno en Medellín abarca los temas anteriores en un proyecto, combinando diferentes técnicas y métodos, logrando, como lo diría Alvar Aalto, su propósito de *"armonizar el mundo material con la vida humana"*<sup>2</sup>. Los tres ejemplos recogidos en este capítulo responden a tres variaciones de la tipología hospitalaria; cada una responde al paciente y a su entorno de maneras diferentes, mostrándonos la diversidad de la arquitectura moderna para enfrentar un mismo problema, generando diferentes lógicas formales y espaciales, pero siempre buscando responder a la función humana de su encargo: ser un medio que ayude a restaurar la salud.

---

<sup>2</sup> Alvar Aalto, *La Humanización de la Arquitectura*, p29

### **Preparar el medio (El Hospital en las afueras, en la periferia y en el centro)**

Como citara anteriormente el arquitecto Isadore Rosenfield en su libro *Hospitales: Diseño Integral*, el hospital moderno no responde a un tipo específico o imagen arquetípica asociada únicamente a los avances de la técnica médica o constructiva. Desde la propia selección del lugar el hospital se modifica y se adapta “*produciendo el tipo funcional, el cual es cualquier tipo resultante*”; ese resultado se da por la combinación de diferentes factores, partiendo del lugar como material de la arquitectura para definir el espacio para la salud. El hospital se apropia del lugar, lo moldea y define, como primera operación para conformar el espacio saludable.

Mirar el hospital no desde la relación función y técnica, sino desde su espacio y lógicas formales nos lleva a descubrir una multiplicidad de formas en las cuales el proyecto moderno abordó el ideal de salud para los habitantes de este período.

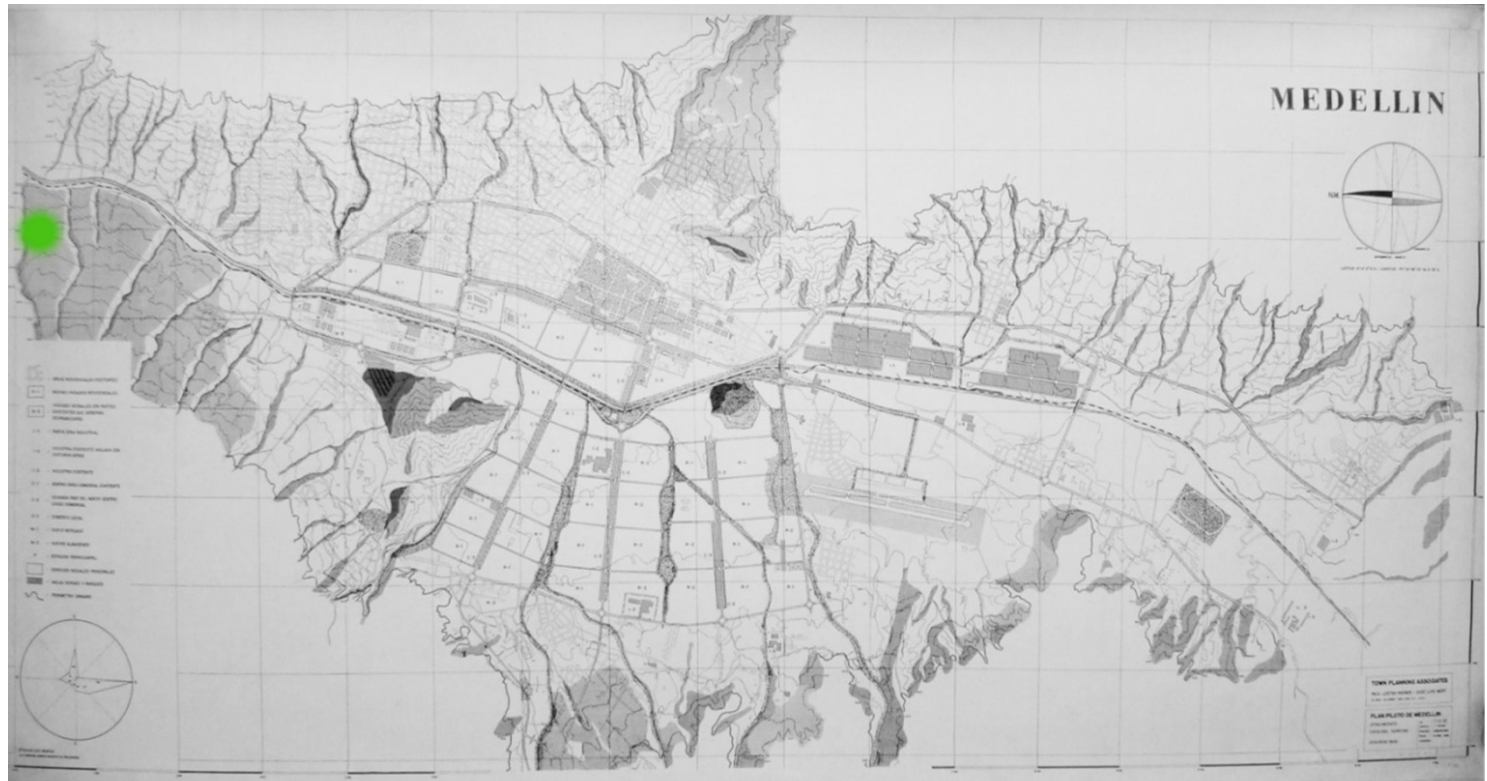
### **El Hospital en las afueras.**

El Hospital Mental de Antioquia “*es la obra más grande arquitectónicamente en el país en su época y aparecía como ejemplar para las instituciones psiquiátricas contemporáneas*”<sup>1</sup>, es el resultado de una preocupación por la salud y la higiene no sólo física sino mental de la población de Medellín.

Hacia el año de 1947 el Doctor Carlos A. Obando T. director del antiguo Manicomio Departamental escribe un informe dirigido a la Secretaria de Higiene Departamental, en la cual expone la necesidad de construir un nuevo Manicomio u Hospital. Las razones que exponía en el comunicado eran:

*[...] ya que el actual era absolutamente insuficiente para contener el número de enfermos que piden y necesitan aislamiento llegando a asilar 1200 pacientes que para ubicarlos se llegó a utilizar pasadizos*

<sup>1</sup> Hospital Mental de Antioquia, *Reseña Histórica 1978 -1998*. p. 5



247

247 Plano de Medellín Plan piloto 1950, localización

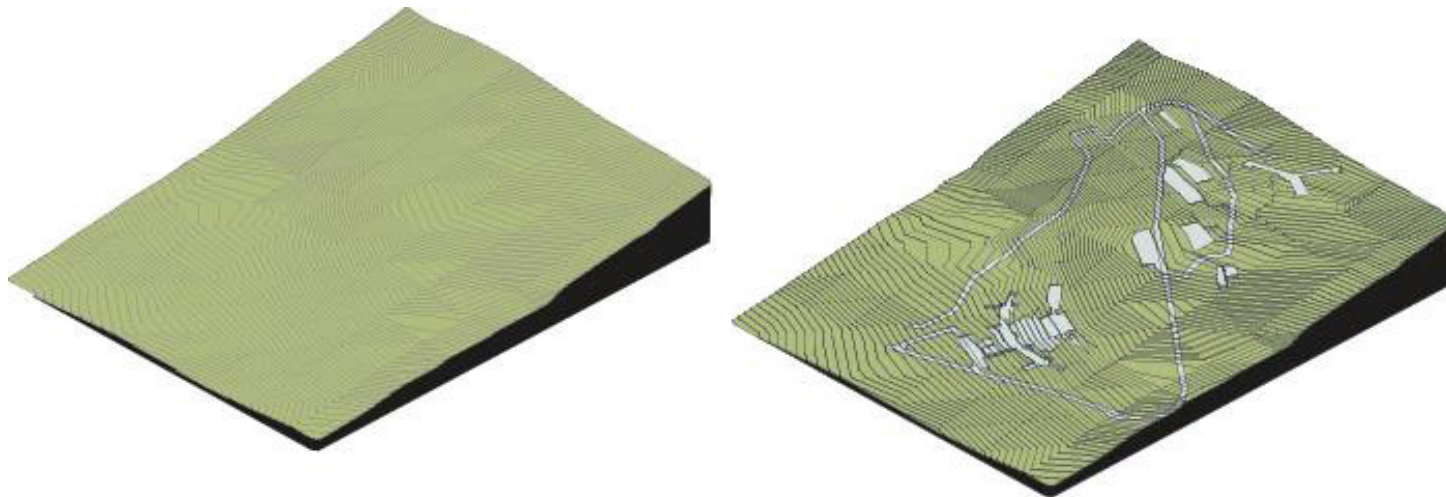
*y corredores como dormitorios<sup>2</sup>*

Un año antes, en 1946, ante esta situación, el Doctor Braulio Henao Mejía había calificado de *campo de concentración*, al espacio del manicomio por la situación inhumana y de hacinamiento que tenía. El espacio al que se referían era el antiguo manicomio de Bermejál ubicado en el sector de Aranjuez.

Atendiendo a este llamado sobre la urgencia de construir un nuevo manicomio el Secretario de Higiene Doctor Uribe Cadavid, adopta la ordenanza, que autorizaba al gobierno departamental a *Construir uno nuevo que se acomode a la técnica moderna sobre clínica para enfermedades mentales*. A finales de 1948 el gobierno departamental compra una Finca Territorial con sus mejoras y anexos llamada en ese entonces La Paula, con una extensión de *285 cuadras*, por una suma de 139.000 pesos, los cuales se pagaron con fondos de la Lotería de Medellín. Escuchar finca inmediatamente nos remite a un paraje rural, porque el lugar entonces estaba ubicado en las afueras de la ciudad, en el municipio de Bello, al cual en la época sólo es posible llegar en vehículo, tomando la *autopista pavimentada*.

Escoger este lugar tenía dos objetivos, el primero alejar el establecimiento de la ciudad, al igual que la cárcel u otros centros de reclusión, porque el Manicomio era considerado un mal vecino por los habitantes de Medellín. El segundo objetivo era implementar en él las nuevas técnicas psiquiátricas basadas en el trabajo manual y físico como elemento de recuperación en los pacientes, lo cual incluía en el programa del edificio campos de deportes, estudio, talleres y la extensa zona agrícola en la que emplear al enfermo.

Para esto la planeación arquitectónica del Hospital fue encomendada al arquitecto Nel Rodríguez, quien *debió realizar un viaje de estudio y observación por hospitales de Estados Unidos*, y a su regreso elaboró el proyecto del Mental, que presentó a consideración de la junta de médicos en

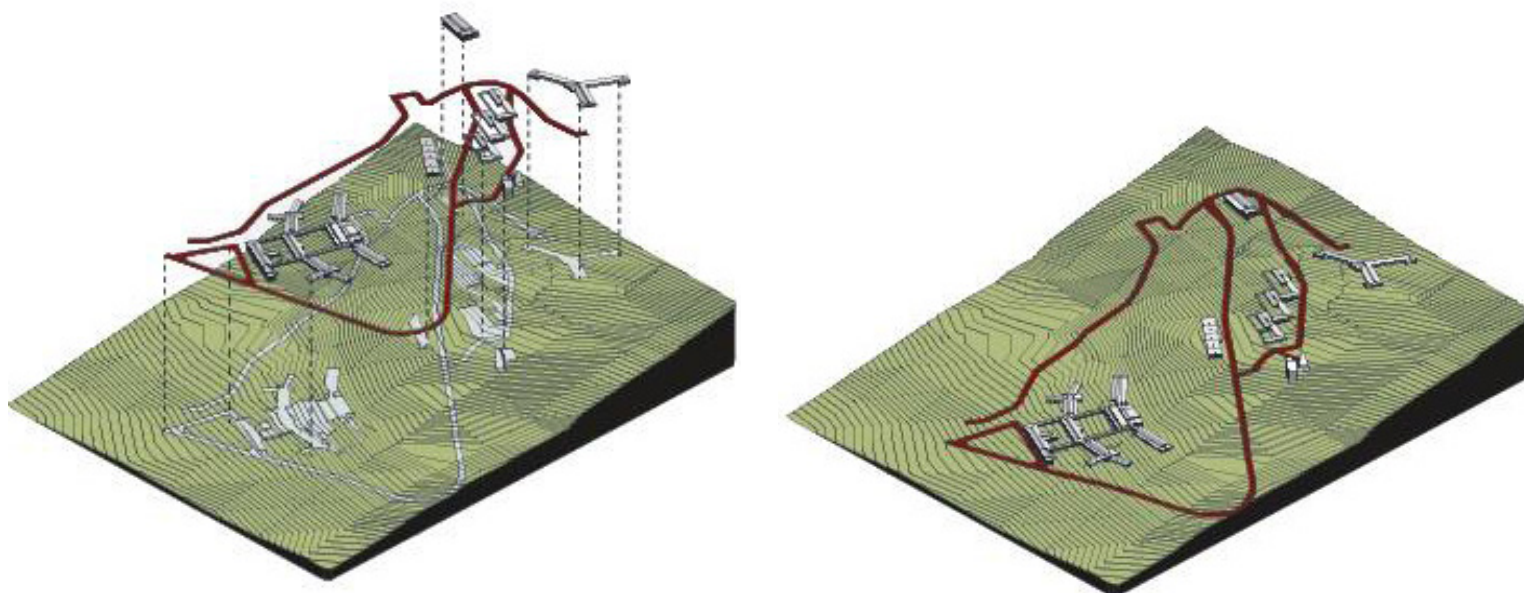


248

el año de 1951, que sugirió algunas modificaciones pero ninguna fundamental en la idea que Nel ya tenía considerada como estrategia de implantación.

La finca La Paula se encuentra en el costado noroccidental del Valle del Aburrá en el municipio de Bello, fuera de la jurisdicción de Medellín. La geografía de este lugar conserva las características del valle, sin embargo su topografía es menos accidentada, de pendientes suaves y ondulantes.

La estrategia de Nel en el Hospital Mental (basado en las técnicas psiquiátricas de la laborterapia) es apropiarse del entorno natural, su topografía y paisaje y hacerlo parte del espacio efectivo para la salud dentro del hospital. Para lograrlo descompuso el programa del Hospital en múltiples pabellones que se adaptan a las pendientes generando una huella que se va escalonando dentro del jardín integrando llenos y vacíos, separando los bloques no sólo en horizontal sino verticalmente, cuidando que entre ellos no se fuera a afectar las visuales del valle y de las montañas.



Como si de una ciudad se tratara, una vía en forma de espiral ascendente conecta los distintos pabellones, permitiendo tener diferentes visuales mientras se recorre la suave pendiente, hasta el remate en el área de habitación de los pacientes internos. La topografía nos marca dos claras zonas dentro del hospital, separadas por un espacio más accidentado entre ellas: en la primera Nel funda el pabellón de admisiones, en el segundo se agrupa el conjunto de espacios anexos los cuales están conformados por la iglesia, el comedor, los talleres y las zonas de habitación.

En el primer lugar el edificio se apropia de lo natural por medio de patios y pasarelas, espacios continuamente en contacto con el exterior pero a los cuales se les da un orden preciso, establecido por la planta del proyecto. En la segunda zona los pabellones se disponen según la topografía, entre ellos una serie de caminos que se disponen para ser recorridos peatonalmente; la disposición de los diferentes volúmenes genera recintos al aire libre, los cuales son utilizados como zonas de cultivo y jardines para las sesiones de laborterapia.



249

**249** Plano de Medellín plan piloto 1950, localización del proyecto

**250** Vista desde el sector de Robledo, esquina inferior izquierda se observa el hospital en construcción