

Chamorro Arroyo, A, Flórez Capera, L.A. (2021) *La evolución tipológica del Hospital Moderno en Colombia en el siglo XX. la Revista de Arquitectura (Bogotá)* 3 ed. Bogotá: Universidad Católica de Colombia.

© De uso exclusivo para la elaboración de artículos postulados *Revista de Arquitectura (Bogotá)*. Para otros usos está prohibido copiar, distribuir, modificar o reproducir, sin autorización expresa del Editor de la *Revista de Arquitectura (Bogotá)*.

Noviembre 2021

Ver 3

La Evolución Tipológica del Hospital Moderno en Colombia en el Siglo XX

The Typological Evolution of the Modern Hospital in Colombia in the 20th Century

Andrea Chamorro-Arroyo², Lederman Asmeth Florez-Capera²

Universidad Antonio Nariño, Palmira (Colombia)
Facultad de Artes, Programa de Arquitectura
Trabajo investigativo “Arte, Diseño y Sociedad”

Andrea Chamorro-Arroyo¹, Lederman Asmeth Florez-Capera²
Universidad Antonio Nariño. Palmira (Colombia)

Resumen

A lo largo del tiempo, el concepto de tipología en las edificaciones, han causado una evolución en transformación por múltiples razones. Es por ello, que este trabajo investigativo permite entender y conocer el desarrollo de las razones y causas sobre la evolución tipológica de los edificios destinados a la atención en salud, que tuvieron durante la arquitectura moderna en el siglo XX en Colombia. Por ende, se aborda y se enmarca acontecimientos importantes enfocados hacia distintos ámbitos, por lo que se refiere a que existe una correlación de factores socio-políticos, económicos, enfermedades, que en habidas cuentas generan un efecto en lo arquitectónico. A partir del análisis, la evolución tipológica que se presenta en la historia, entonces ¿Cuáles son las transformaciones tipológicas arquitectónicas que hicieron posible la consolidación de los edificios modernos en Colombia durante el siglo XX? Con el fin de lograr una respuesta de interpretación disciplinar de la arquitectura, en relación a los métodos de adaptación tipológicos de los edificios hospitalarios que durante el transcurso del tiempo posibilita el desarrollo; es decir, siendo estos habitales, porque generan un bienestar para quien lo cohabitan "Humanidad". Finalmente, se concluye que el concepto tipología en la arquitectura, se destaca un papel importante, rodeada de disciplinas que han presentado modificaciones o especificaciones que generan diferentes puntos de vista de tal forma que permiten analizar y categorizar los tipos en tiempos de historia.

Palabras clave

Evolución; Hospital; Moderno; Pandemia; Paradigma; Rasgo; Tipología; Transformación.

Abstract

Over time, the concept of typology in buildings has caused an evolution in transformation for multiple reasons. That is why this research work allows us to understand and know the development of the reasons and causes on the typological evolution of buildings destined for health care, which they had during modern architecture in the 20th century in Colombia. Therefore, important events focused on different areas are addressed and marked, in that there is a correlation of socio-political, economic factors, diseases, which in fact generate an effect on the architectural. From the analysis, the typological evolution that occurs in history, then what are the architectural typological transformations that made the consolidation of modern buildings in Colombia possible during the 20th century? In order to achieve a response of disciplinary interpretation of architecture, in relation to the typological adaptation methods of hospital buildings that during the course of time make development possible; that is to say, being these habitales, because they generate a well-being for those who coexist with it "Humanity". Finally, it is concluded that the typology concept in architecture, an important role stands out,

surrounded by disciplines that have presented modifications or specifications that generate different points of view in such a way that they allow to analyze and categorize the types in times of history.

Keywords

Evolution; Hospital; Modern; Pandemic; Paradigm; Trait; Typology; Transformation.

Contenido

Introducción	5
Análisis documental de la definición del recinto moderno hospitalario	6
Metodología	10
Resultados	12
Análisis de políticas en salud con relación a las tipologías arquitectónicas	¡Error!
Marcador no definido.	
Hallazgos encontrados.....	¡Error! Marcador no definido.
Discusión	22
Conclusiones	24
Agradecimientos (obligatorio para todos los manuscritos en coautoría)	25
Referencias (Estilo: Rev-Referencias)	26
Hist. cienc. saude-Manguinhos vol.24 no.1 Rio de Janeiro Jan./Mar. 2017 https://doi.org/10.1590/s0104-59702017000100006	28

Introducción

La evolución tipológica del hospital en la arquitectura moderna en Colombia en el siglo XX, principalmente parte desde las disciplinas de la cotidianidad que están rodeadas por modificaciones o especificaciones que generan una diferencia entre un punto de vista y otro. Esos cambios, es lo que se denomina *tipología* y puede definirse como el análisis y la categorización de tipos. Por lo que se comprende que dentro de este disciplinar de la arquitectura existe un desarrollo de edificaciones habitables que generan bienestar para quienes en ella cohabitan, por lo que estas mismas se han transformado a lo largo del tiempo por motivos con múltiples razones.

Es por eso que en la arquitectura, la *tipología* edificatoria permite identificar de que manera están compuesta la mayoría de las edificaciones, de acuerdo a un tiempo, aun concepto espacial y a unas técnicas constructivas. Así mismo, las tipologías con el tiempo evolucionaron la forma de concebir los espacios y construirlos, generando que se desarrollaran de manera diferente. Sucede pues, que en este orden de ideas se vincula junto con el concepto *Hospital*, por lo que esta edificación en tiempos de historia se ha en marcado gracias a la relevancia estructural que conforman sus espacios e uso cuyo destino ha sido la prestación de servicio a la atención en salud para la sociedad en tiempos de crisis.

Análisis documental de la definición del recinto moderno hospitalario

Así pues, esta investigación se construye desde la perspectiva de pensamientos, en el que permite entender el origen del *Hospital*, donde se empieza a unificar los usos, y al mismo instante a definir su uso de salubridad, siendo desde ese momento, el comienzo de su transformación formal y tipológica, teniendo en cuenta la arquitectura de la época e influenciado por acontecimientos importantes; por lo que se refiere que, el *Hospital* se vio obligado a evolucionar y/o modificarse a nivel mundial.

Según en *X-Ray Architecture* de Colombina, que evidencia una exploración sobre el gran impacto de posturas de la medicina y las tecnologías de la imagen en la formación y representación de la arquitectura del siglo XX; además transmite una comprensión frente a la arquitectura en relación con la enfermedad de su tiempo, puesto que es un factor influencia para la evolución en la arquitectura y la revelación de la transformación del interior de los edificios a través del modernismo.

Siendo las cosas así, se hace mención algunos de estos acontecimientos importantes que influenciaron durante XIX y XX son: las enfermedades, la revolución industrial, el surgimiento de la arquitectura moderna, y las especies políticas a nivel mundial. Por lo que se asemeja en teoría a *la Historia del diseño* del autor Renato de Fusco 1985, en donde establece un recorrido que va desde la

impresión hasta nuestros días, permitiendo entender la relación entre el arte y el diseño como estos se contextualiza en diversos ámbitos, para generar una idea concisa y única ante los implicados (Izquierdo, 2005).

Se requiere con ello significar que, en Colombia a mediados de la década de los 40 hasta los 70, dejan un rastro de edificaciones modernas de todos los tipos dotacionales, principales consolidando al *hospital* como un edificio moderno en Colombia. Es por ello que, la arquitecta Silvia Arango, quien plantea que en *la historia de la arquitectura en Colombia* se debe tener en cuenta un ámbito importante para poder esclarecer los tiempos en que los edificios de salud empiezan a tener esa transformación tipológica (Gonzales, 2010). Para esto es importante entender la política pública destinada a la salud en Colombia. Por lo que se refiere a que se divide en cuatro importantes etapas en la historia colombiana denominadas, Higienista, Seguridad Social, Subsidio a la Oferta y Subsidio a la Demanda (Gonzales 2010). Así mismo, citando una de las referencias importantes de Carlos Niño, *Arquitectura y Estado 1991*, pues da a conocer los inicios del ordenamiento y catalogación del Ministerio de Obras Públicas en relación con la arquitectura, que en su efecto abarca sucesos cronológicos a partir de 1905 hasta 1960, en el que es un periodo de la historia colombiana de interés especial por el listado de los arquitectos que ocuparon diferentes cargos en la sección de inmuebles Nacionales a lo largo del tiempo (Niño, 2019).

Por lo que se centra en el poco estudio o desconocimiento que tiene los arquitectos de las transformaciones tipológicas que hicieron posible la consolidación de los edificios hospitalarios modernos en Colombia en el siglo XX, en un lapso de tiempo determinado entre 1945 y 1970. Por lo tanto, la respuesta a esta problemática debe de estar dirigida a temas de salud, arquitectura hospitalaria de carácter patrimonial y cultural en función del tiempo y desarrollo de ámbitos socio-políticos en Colombia. Considerando en primeras, cuando aparece la arquitectura moderna en Colombia a partir de la década del 45 (Arango, 1990). En Europa y estados unidos ya se habían desarrollado nuevas tipologías, como eran los denominados bloques, poli bloque, coligados, basamento entre otros, no todas lograron replicarse en Colombia.

Y en segundas, el documento de *la Ciudad y Arquitectura Moderna en Colombia 1950-1970*, dado a que muestra la presencia y vigencia del patrimonio moderno de las ciudades colombianas, pues destaca la arquitectura que se encarga de en marcar en la historia del país, es decir que estas edificaciones denotan un orden y sobriedad formal que sirven para la configuración de muchos lugares (Betancur, 2008). Considerando que también se visualiza algunos antecedentes que son representativos a nivel patrimonial en la arquitectura moderna colombiana, a través de obras que fueron proyectadas por arquitectos extranjeros radicados en Colombia por lo que infundieron nuevo lenguaje formal para estas edificaciones existentes.

Se requiere con ello significar que, esta investigación tiene como objetivo general: “analizar las transformaciones tipológicas en la arquitectura que hicieron posible la consolidación de los edificios hospitalarios moderno en Colombia durante el siglo XX”.

Para dicho análisis, se formularon como objetivos específicos los siguientes:

- Identificar la evolución histórico-político-espacial de las edificaciones hospitalarias mas relevantes, en la época de la seguridad social en Colombia comprendida durante el siglo XX.
- Analizar los rasgos comunes de los edificios que dan origen al hospital moderno en Colombia entre 1945 y 1970.
- Evaluar los rasgos que dan origen al arquetipo del hospital moderno en Colombia entre 1970 y 1990.

Como resultado de la investigación, este articulo científico expone los siguientes resultados:

- En primer lugar, durante el periodo de los años 1945-1970 en Colombia, se determino la relación entre la identificación de edificios que fueron mas relevantes en el desarrollo de la época de la seguridad social y que modelo tipológico que permitió consolidar el hospital en Colombia.
- En segundo lugar, se hallan edificios con rasgos tipológicos, como El hospital San Carlos (Bogotá), siendo este una tipología Bloque Coligado, y la Clínica San Pedro Claver-Meredi (Bogotá), Hospital Militar Central (Bogotá), Clínica

Rafael Uribe Uribe (Santiago de Cali), siendo esta tipología de Bloque Basamento. Además que tres de estos 4 edificios fueron construidos por la firma Cuellar, Serrano, Gómez, una de las oficinas de arquitectos mas reconocidos en arquitectura hospitalaria en Colombia (Buitrago Téllez, 2005).

- Finalmente, se abordar la época de los 70, para entender los sucesos bajo los aspectos de la arquitectura, política y salud hospitalaria. Y así poder tener como resultado la identificación de los rasgos tipológicos se han replicado cuando se da por terminado el periodo de la arquitectura moderna en Colombia (Arango, 1998). Dado que se consolida un arquetipo hospitalario en Colombia.

Metodología

Este apartado pretende denotar los recursos estratégicos para culminar los objetivos que contiene dicho proyecto investigativo. Puesto que se define una metodología y unas técnicas de recolección de datos para el debido desarrollo.

De este modo, este marco se compone a partir de la utilidad del tipo de investigación *cualitativa*, a saber que es un procedimiento que utiliza palabra, textos, gráficos e imagines para comprender la vida social por medio de significados y una perspectiva holística (Navarrete, 2004).

Es por eso que, este tipo de investigación permitió reconocer y conocer los fenómenos que se produjeron para generar la evolución tipológica de los edificios de usos en salud en la arquitectura moderna en Colombia.

Se requiere con ellos significar, que un complemento a ello, se abordando el *método inductivo*, que realiza generalmente amplios apoyos en la parte de observación específica, que da inicio a la observación de determinados hechos, los cuales registra, analiza y contrasta (Significados, 2019).

De acuerdo a ello, se le da utilidad a recursos técnicos para la recolección de información a partir de un debido análisis, pero con la implementación de instrumentos estratégicos que permitan alcanzar los objetivos planteados, que por consiguiente, están relacionados con las edificaciones de salubridad en Colombia. Dentro de este orden de ideas en las siguientes connotaciones se dará a conocer los recursos estratégicos para dicho proyecto investigativo.

- En primer lugar, la técnica de *lectura y documento*, el cual permite dentro de este trabajo investigativo la búsqueda de lectura (libros, revistas, informes, entre otros), interpretación y apropiación que este acorde con el tema y el objeto de estudio formulado (Orellana, 2006).
- En segundo lugar, *la entrevista, recurso flexible y dinámico*, debido a que es una técnica en donde se emplea una conversación, con un énfasis sobre la entrevista semiestructurada que en función propone un fin de recaudar datos respectivos del tema (Díaz, 2013).
- Finalmente, *el respaldo audiovisual de los hechos*, en el que denota diferentes tecnologías que sirven como apoyo histórico (Corrales, 2010).

Dentro de este instrumento existe tipos de medios para hallar y consolidar

información eficaz como documentación digital, o reproducción visual fotográfica y/o de grabación, que permite la revelación de los conceptos formales que tiene la arquitectura hospitalaria en Colombia.

Resultados

Análisis de políticas en salud con relación a las tipologías arquitectónicas hospitalarias en Colombia.

En Colombia abordar el tema de las tipologías hospitalarias es bastante ignoto, no es claro su evolución continua en el tiempo y su apreciación con respecto a una idea arquitectónica.

En la búsqueda de estas tipologías hospitalarias, se descubre, que tienen una relación cercana con las políticas relacionadas en la salud en Colombia, entre ellas la época de la salubridad a finales del siglo XIX con el cambio de la constitución política de 1886 y posteriormente en 1945 cuando se realiza un cambio drástico en la política en salud en Colombia, con la aparición del modelo de la seguridad social.

En cuanto a lo anterior cuando sucede este cambio en la salud, también se produjeron transformaciones importantes en la arquitectura, como lo fue la llegada de la arquitectura moderna en Colombia.

Por otra parte, lo que se pretende encontrar o afirmar con esta investigación, es entender las tipologías hospitalarias, su función, cuales eran y existían en Colombia. Además, poder determinar el posible hallazgo de un arquetipo moderno.

Un arquetipo se define de acuerdo al teórico Jean Nicolás Durand, como el modelo que se puede replicar en diferentes lugares, de acuerdo a su estructura formal y espacial que permite adecuarse a diferentes situaciones.

Hallazgos encontrados

Para empezar la búsqueda de ese posible arquetipo se traza un objetivo general el cual esta relacionado con analizar las evoluciones tipológicas hospitalarias entre el siglo XVIII y XX a nivel mundial, esto permitirá tener un punto de partida en esta búsqueda.

Posteriormente se traza unos objetivos específicos que se inicia con la búsqueda de los edificios mas relevantes de la época moderna en Colombia, enfatizando en la arquitectura moderna entre 1945 y 1970, de acuerdo a la historia de la arquitectura en Colombia (Silvia Arango) y la seguridad social como política de salud en Colombia.

Además, es importante subrayar que en esta época aparece el primer hospital moderno llamado San Carlos en la ciudad de Bogotá en 1945 diseño por la firma de Cuellar, Serrano y Gómez.

Para empezar a limitar la búsqueda de los edificios mas relevantes de la época, se definen tres parámetros importantes que son: hospitales declarados patrimoniales o de interés cultural, hospitales de alta complejidad y hospitales universitarios. Con estos tres elementos se iniciaba la búsqueda en el lapso de tiempo anteriormente mencionado.

Al iniciar la búsqueda un estudio del periódico el tiempo (2018) se logra evidenciar que de 1.800 hospitales oficiales en Colombia solo el 2% es de alta complejidad es decir 34 hospitales con un déficit critico. Con estos datos se logra identificar siete edificios con las características antes mencionadas los cuales son: hospital San Calos en Bogotá, Hospital Militar Bogotá, Clínica San Pedro Claver actualmente Méredi, Clínica Rafael Uribe Uribe en la ciudad de Cali, Clínica los Andes en la ciudad de Barranquilla y Hospital León en la ciudad de Medellín.

Figura 1. Ficha de recolección de información del Hospital San Carlos de Bogotá

UAN UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO				FICHA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN				Codigo - 004 Hoja #4		
1. IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE				2. CARÁCTER DEL INMUEBLE				LOCALIZACIÓN		
1.1 NOMBRE	Hospital San Carlos			CLASIFICACIÓN SEGÚN SU USO ACTUAL						
1.2 DEPARTAMENTO	Bogota			HOSPITAL (X)						
1.3 MUNICIPIO	Bogota			CLINICA ()						
1.4 ZONA	URBANA (X)	RURAL ()	()	UNIVERSITARIO ()						
1.5 DIRECCIÓN	Carrera 12D # 32 - 44			SEGURO SOCIAL ()						
3. OCUPACIÓN ACTUAL				PERIODO				Higienismo		
PROPIEDAD ()	ADMINISTRATIVO (X)	COMODATO ()	()	ARQUITECTURA				Moderna		
4. BIEN DE INTERES	PATRIMONIO	1973	CULTURAL (X)	TIPOLOGIA ARQUITECTONICA				Moderna		
5. AÑO DE CONSTRUCCIÓN	1948			TIPOLOGIA ARQUITECTONICA				Bloque Coligado		
FOTOS / IMÁGENES DEL INMUEBLE										
								DESCRIPCIÓN En 1948 inicio sus labores; el hospital esta catalogado como el primer hospital moderno, con capacidad en tratar a pacientes tuberculosos. Diseñado por la firma Cuellar, Serrano, Gomez. Actualmente se encuentra en funcion por parte de identidades privadas, con servicios de alta complejidad.		
DESARROLLADO POR		ANDREA CHAMORRO ARROYO LEDERMAN ASMETH FLOREZ CAPERA		ENTIDAD		UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO. SEDE PALMIRA - VALLE DEL CAUCA		FECHA		26/04/21

Fuente: Chamorro y Flórez, (2021, Pág. 81).

Figura 2. Ficha de recolección de información del Hospital Militar Central

UAN UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO				FICHA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN				Codigo - 013 Hoja #13		
1. IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE				2. CARÁCTER DEL INMUEBLE				LOCALIZACIÓN		
1.1 NOMBRE	Hospital Militar Central			CLASIFICACIÓN SEGÚN SU USO ACTUAL						
1.2 DEPARTAMENTO	Bogota			HOSPITAL (X)						
1.3 MUNICIPIO	Bogota			CLINICA ()						
1.4 ZONA	URBANA (X)	RURAL ()	()	UNIVERSITARIO ()						
1.5 DIRECCIÓN	Tv. 3C #49-02			SEGURO SOCIAL ()						
3. OCUPACIÓN ACTUAL				PERIODO				Caja Nacional de P.S.S.S		
PROPIEDAD ()	ADMINISTRATIVO (X)	COMODATO ()	()	ARQUITECTURA				Moderna		
4. BIEN DE INTERES	PATRIMONIO ()	CULTURAL (X)	()	TIPOLOGIA ARQUITECTONICA				Bloque Basamento		
5. AÑO DE CONSTRUCCIÓN	1952			TIPOLOGIA ARQUITECTONICA				Bloque Basamento		
FOTOS / IMÁGENES DEL INMUEBLE										
								DESCRIPCIÓN Este Hospital este compuesto por un conjunto de edificaciones, cuya construcción empezó a partir del año 1952; ademas se ha sometido a rehabilitación a partir de los resultados obtenidos del análisis estructural precedente que se le realizo, debido a que la condición del diseño y construcción presentan reducción de vulnerabilidad.		
DESARROLLADO POR		ANDREA CHAMORRO ARROYO LEDERMAN ASMETH FLOREZ CAPERA		ENTIDAD		UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO. SEDE PALMIRA - VALLE DEL CAUCA		FECHA		26/04/21


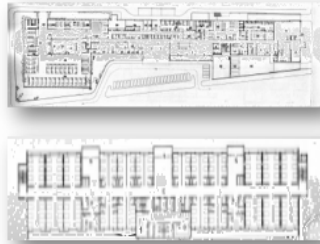


Fuente: Chamorro y Flórez, (2021, Pág. 88).

Figura 3. Ficha de recolección de información de la Clínica San Pedro Claver de Bogotá.

UAN UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO				FICHA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN				Codigo - 006 Hoja #6			
1. IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE				2. CARÁCTER DEL INMUEBLE				LOCALIZACIÓN			
1.1 NOMBRE	Clínica San Pedro Claver			CLASIFICACIÓN SEGÚN SU USO ACTUAL							
1.2 DEPARTAMENTO	Distrito capital			HOSPITAL	(X)						
1.3 MUNICIPIO	Bogotá			CLINICA	(X)						
1.4 ZONA	URBANA	(X)	RURAL	()	UNIVERSITARIO					()	
1.5 DIRECCIÓN	Avenida Calle 139 #9453	BARRIO	San Jorge	SEGURO SOCIAL	(X)						
3. OCUPACIÓN ACTUAL				PERIODO		Caja nacional de P.S.S.S					
PROPIEDAD	()	ADMINISTRATIVO	(X)	COMODATO	()	ARQUITECTURA Moderna					
4. BIEN DE INTERES	PATRIMONIO	()	CULTURAL	()	TIPOLOGIA ARQUITECTONICA						
5. AÑO DE CONSTRUCCIÓN	1962			Bloque Basamento							
FOTOS / IMÁGENES DEL INMUEBLE											
DESCRIPCIÓN											
<p>A partir de esta edificación nacen los seguros sociales, por lo tanto este fue contratado por la institución de los seguros sociales, para ser construido el hospital Meredi universitario . Diseñado por la firma Cuellar, Serrano, Gomez, Actualmente esta edificación se encuentra en función.</p>											
DESARROLLADO POR		ANDREA CHAMORRO ARROYO LEDERMAN ASMETH FLOREZ CAPERA		ENTIDAD		UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO. SEDE PALMIRA - VALLE DEL CAUCA		FECHA		26/04/21	

Fuente: Chamorro y Flórez, (2021, Pág. 88).

Figura 4. Ficha de recolección de información del Hospital Rafael Uribe Uribe.

UAN UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO				FICHA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN		Codigo - 007 Hoja #7	
1. IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE				2. CARÁCTER DEL INMUEBLE			
1.1 NOMBRE Hospital Rafel Uribe Uribe				CLASIFICACIÓN SEGÚN SU USO ACTUAL			
1.2 DEPARTAMENTO Valle Del Cauca				HOSPITAL (X)			
1.3 MUNICIPIO Santiago de Cali				CLINICA (X)			
1.4 ZONA URBANA (X) RURAL ()				UNIVERSITARIO ()			
1.5 DIRECCIÓN Avenida 3A bis N, Cl. 23d Nte. BARRIO San Vicente				SEGURO SOCIAL (X)			
3. OCUPACIÓN ACTUAL				PERIODO Caja nacional de P.S.S.S			
PROPIEDAD ()		ADMINISTRATIVO (X)		COMODATO ()		ARQUITECTURA Moderna	
4. BIEN DE INTERES PATRIMONIO ()		CULTURAL ()		TIPOLOGIA ARQUITECTONICA			
5. AÑO DE CONSTRUCCIÓN 1962-1967				Bloque Basamento			
FOTOS / IMÁGENES DEL INMUEBLE							
  				LOCALIZACIÓN 			
				DESCRIPCIÓN Este edificio hospitalario es diseñado tambien por la firma Cuellar, Serrano, Gomez, este edificio se desarrollar entre 1962-1967. actualmente funciona como hospital y clinica tambien manejada por identidades privadas.			
DESARROLLADO POR		ANDREA CHAMORRO ARROYO LEDERMAN ASMETH FLOREZ CAPERA		ENTIDAD		UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO. SEDE PALMIRA - VALLE DEL CAUCA	
				FECHA		26/04/21	

Fuente: Chamorro y Flórez, (2021, Pág. 84).

Figura 5. Ficha de recolección de información del Seguro Social los Andes.

UAN UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO				FICHA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN		Codigo - 008 Hoja #8	
1. IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE				2. CARÁCTER DEL INMUEBLE			
1.1 NOMBRE Seguro social los Andes				CLASIFICACIÓN SEGÚN SU USO ACTUAL			
1.2 DEPARTAMENTO Atlántico				HOSPITAL ()			
1.3 MUNICIPIO Barranquilla				CLINICA ()			
1.4 ZONA URBANA (X) RURAL ()				UNIVERSITARIO ()			
1.5 DIRECCIÓN calle 57-carreras 24 y 25 BARRIO Los pinos				SEGURO SOCIAL (X)			
3. OCUPACIÓN ACTUAL				PERIODO Caja nacional de P.S.S			
PROPIEDAD ()		ADMINISTRATIVO (X)		COMODATO ()		ARQUITECTURA Moderno	
4. BIEN DE INTERES PATRIMONIO ()		CULTURAL ()		TIPOLOGIA ARQUITECTONICA			
5. AÑO DE CONSTRUCCIÓN 1962				Bloque Basamento			
FOTOS / IMÁGENES DEL INMUEBLE							
 				LOCALIZACIÓN 			
				DESCRIPCIÓN El edificio del seguro social los andes de barranquilla actualmente se encuentra en deterioro y abandono			
DESARROLLADO POR		ANDREA CHAMORRO ARROYO LEDERMAN ASMETH FLOREZ CAPERA		ENTIDAD		UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO. SEDE PALMIRA - VALLE DEL CAUCA	
				FECHA		26/04/21	

Fuente: Chamorro y Flórez, (2021, Pág. 86).

Figura 6. Ficha de Descripción de la Clínica León XIII

UAN ANTONIO NARIÑO		FICHA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN		Codigo - 013 Hoja #13	
1. IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE			2. CARÁCTER DEL INMUEBLE		
1.1 NOMBRE	Clínica Leon XIII		CLASIFICACIÓN SEGÚN SU USO ACTUAL		
1.2 DEPARTAMENTO	Antioquia		HOSPITAL	()	
1.3 MUNICIPIO	Medellin		CLINICA	(x)	
1.4 ZONA	URBANA	(X)	RURAL	()	
1.5 DIRECCIÓN	Cra. 51B #69-1-51	BARRIO	Prado	UNIVERSITARIO	(X)
3. OCUPACIÓN ACTUAL			PERIODO	Caja Nacional de P.S.S.S	
PROPIEDAD	()	ADMINISTRATIVO	(X)	COMODATO	()
4. BIEN DE INTERES			ARQUITECTURA	Moderna	
5. AÑO DE CONSTRUCCIÓN			1950	TIPOLOGIA ARQUITECTONICA	
			Bloque Coligado		
FOTOS / IMÁGENES DEL INMUEBLE					
				LOCALIZACIÓN 	
				DESCRIPCIÓN Universitario por la alta complejidad de servicio que lo determinaba rige por el derecho privado, y a su vez clasificándose como una corporación mixta sin animo de lucro, por lo que resulta claro que las IPS Universitaria se encarga de mejorar los servicios a la atención en salud, a causa del mal estado que se encontraba en dicho tiempo	
DESARROLLADO POR	ANDREA CHAMORRO ARROYO LEDERMAN ASMETH FLOREZ CAPERA		ENTIDAD	UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO. SEDE PALMIRA - VALLE DEL CAUCA	
			FECHA	26/04/21	

Fuente: Chamorro y Flórez, (2021, Pág. 90).

Posteriormente del hallazgo de los edificios antes mencionados se inicia la recolección de información formal y espacial de cada uno de los edificios, los cuales arrojan los posibles rasgos de la tipología bloque basamento y bloque coligado en 4 hospitales.



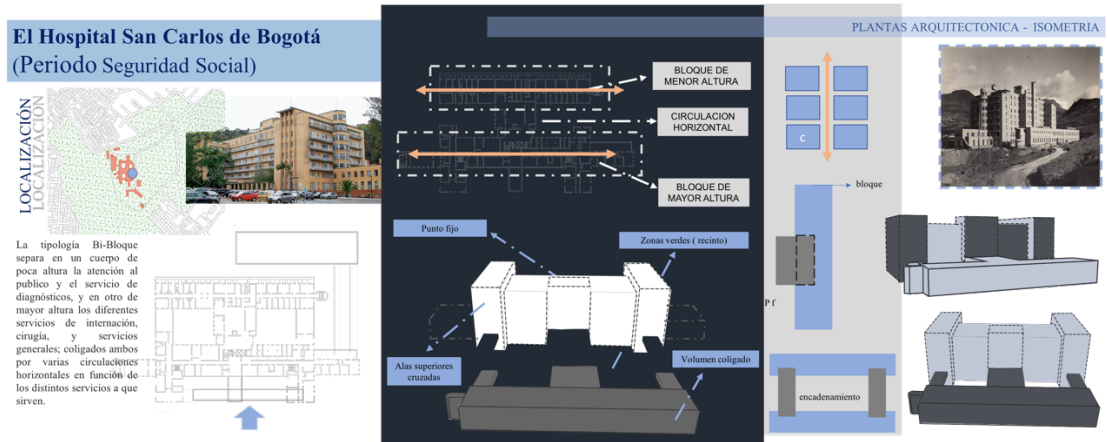
Fuente: Chamorro y Flórez, (2021, Pág. 67-68).

Realizada la búsqueda de los edificios mas relevantes entre 1945 y 1970, se inicia el análisis de los rasgos comunes de los hospitales encontrados. Para

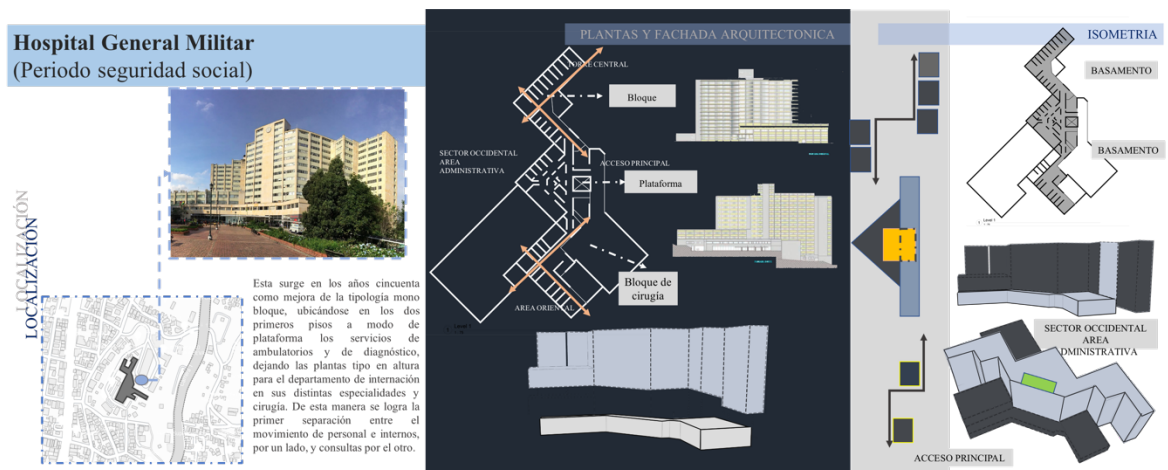
analizar los rasgos comunes se debe identificar cuales son los elementos formales y espaciales que se tendrán en cuenta para su debió estudio en común.

Entre ellos están: la localización, tipología, relaciones espaciales, sistemas organizativos, si son radiales, lineales, compuesto, trama, relaciones modulares, relaciones entre el bloque y el punto fijo, materialidad y códigos arquitectónicos.

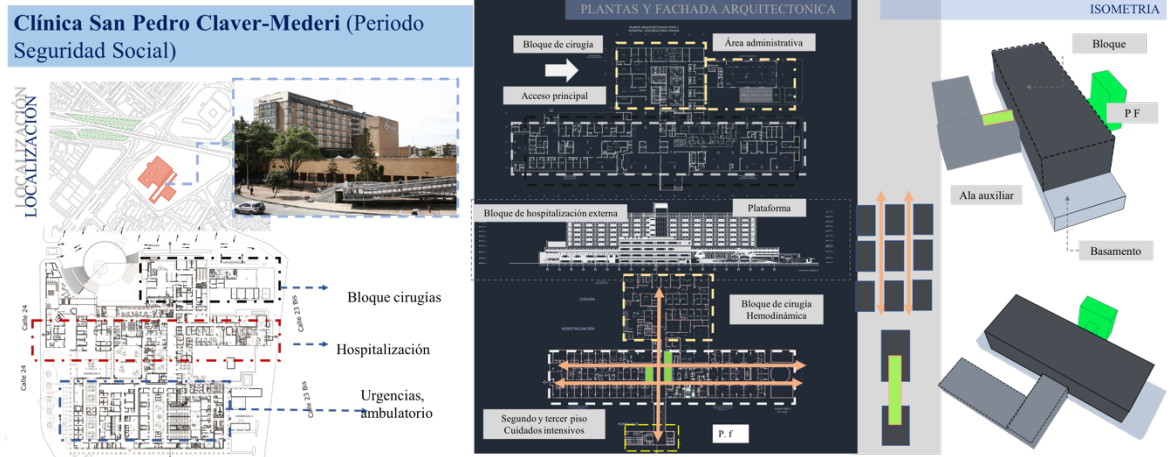
Después de haber analizado los edificios de acuerdo a lo anterior se determina lo siguiente, que el hospital San Carlos de Bogotá, es un edificio bloque coligado en relación a las características expuestas anteriormente y los edificios general militar, clínica San Pedro Claver (Méredi), Clínica Rafael Uribe Uribe, tienen rasgos comunes de acuerdo a la tipología bloque basamento, donde su plataforma y bloque se dispone de una manera similar en forma organización y función.



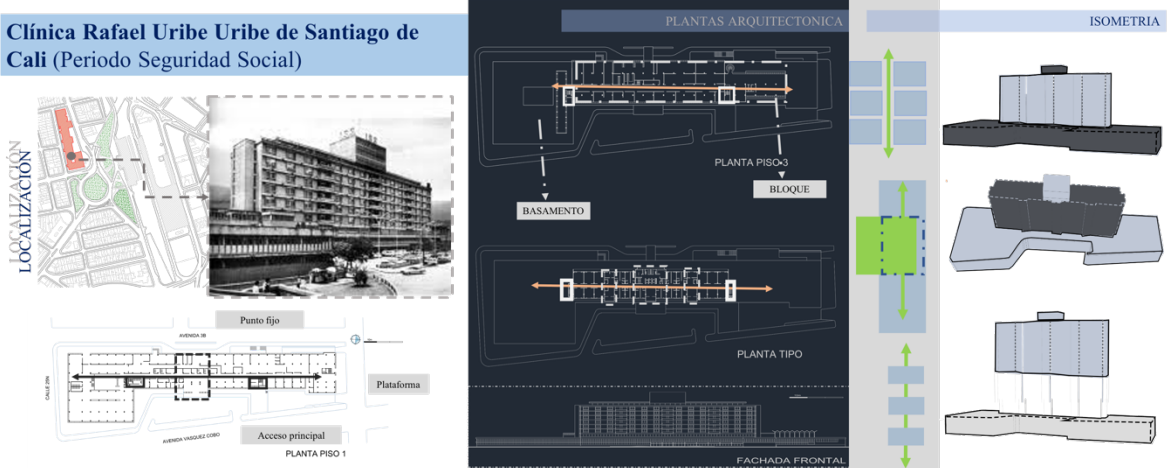
Fuente: Chamorro y Flórez, (2021).



Fuente: Chamorro y Flórez, (2021).



Fuente: Chamorro y Flórez, (2021).



Fuente: Chamorro y Flórez, (2021).

	RASGOS COMUNES	H. SAN CARLOS BOGOTA	H. MILITAR CENTRAL B	C. SAN PEDRO CLAVER	C. RAFAEL URIBE URIBE
TABLA COMPARATIVA	BLOQUE Y BASAMENTO		X	X	X
	BLOQUE COLIGADO	X			
	LOCALIZACIÓN FUERA O DENTRO DE PERIFERIA	FUERA DE LA PERIFERIA, EDIFICIO AISLADO.	DENTRO DE LA PERIFERIA, EDIFICIO EN RELACION CON LA TRAMA URBANA DE LA CIUDAD.	DENTRO DE LA PERIFERIA, EDIFICIO EN RELACION CON LA TRAMA URBANA DE LA CIUDAD.	DENTRO DE LA PERIFERIA, EDIFICIO EN RELACION CON LA TRAMA URBANA DE LA CIUDAD.
	RELACIONES ESPACIALES 1. CONTINUOS, YUSTAPUESTOS, 2. CONEXOS, 3. DOBLE ALTURA	ESPACIOS, CONTINUOS Y CONEXOS. CIRCULACION CENTRAL Y PERMANENCIAS LATERALES.	ESPACIOS, CONTINUOS Y CONEXOS. CIRCULACION LATERAL Y PERMANENCIAS LATERALES.	ESPACIOS, CONTINUOS Y CONEXOS. DOS CIRCULACIONES CENTRALES Y PERMANENCIAS LATERALES.	ESPACIOS, CONTINUOS Y CONEXOS. UNICA CIRCULACION CENTRAL Y PERMANENCIAS LATERALES.
	SISTEMA ORGANIZATIVO 1. LINEAL, 2. RADIAL, 3. TRAMA, 4. COMPUUESTO	SISTEMA LINEAL, CIRCULACIONES COMPUUESTO. LOS ESPACIOS SE ADECUAN DE ACUERDO A DIFERENTES EJE ORGANIZADOR. SIMETRIA	SISTEMA LINEAL, CIRCULACIONES LINEALES. LOS ESPACIOS SE ADECUAN DE ACUERDO A UN EJE ORGANIZADOR. SIMETRIA	SISTEMA LINEAL, CIRCULACIONES LINEALES. LOS ESPACIOS SE ADECUAN DE ACUERDO A UN EJE ORGANIZADOR. SIMETRIA	SISTEMA LINEAL, CIRCULACIONES LINEALES. LOS ESPACIOS SE ADECUAN DE ACUERDO A UN EJE ORGANIZADOR. SIMETRIA

Fuente: Chamorro y Flórez, (2021).

RASGOS COMUNES		H. SAN CARLOS BOGOTA	H. MILITAR CENTRAL B	C. SAN PEDRO CLAVER B	C. RAFAEL URIBE URIBE
TABLA COMPARATIVA	RELACIONES MODULARES INTERSECCIN DE V, SUSPERPOSICIONES, TOQUES, ADICCIÓN, SUSTRACCIÓN	INTERSECCION, UNION, DISTANCIAMIENTO .	INTERSECCION, UNION, SUPERPOSICIÓN.	INTERSECCIÓN, UNION, SUPERPISICIÓN, ENCADEMANIMIENTO	INTERSECCIÓN, UNION, SUPERPISICIÓN, ENCADEMANIMIENTO
	RELACION PUNTO FIJO INTERSECCIÓN DE VOLUMEN, ARTICULADOS POR VOLUMEN ENTRE SI,	PUNTOS INTERCEPTADOS ENTRE CIRCULACIÓN PERMANENCIA .	FIJOS ENTRE Y CIRCULACIÓN PERMANENCIA .	PUNTO FIJO AISLADO, DEL BLOQUE CENTRAL, UNIDO CON UN ELEMENTO HORIZONTAL, ENCADENAMEINTO ENTRE EL BLOQUE Y EL P. FIJO	PUNTO FIJO INTERCEPTADO ENTRE EL BLOQUE Y LA CIRCULACIÓN ,
	RELACION ZONIFICACIÓN, VOLUMETRIA EN RELACION AL BASAMENTO Y EL BLOQUE	BLOQUE DE MENOR ALTURA URGENCIAS, MEDICINA EXTERNA, MAYOR ALTURA, C INTENSIVOS, HOSPITALIZACIÓN, CIRUGIAS,	BASAMENTO 2 PISOS URGENCIAS,MEDICINA EXTERNA, ADMINISTRACIÓN, BLOQUE HOSPITALIZACION, C INTENSIVOS, CIRUJIAS. PISOS TIPO	BASAMENTO 3 PISOS URGENCIAS,MEDICINA EXTERNA, ADMINISTRACIÓN, BLOQUE HOSPITALIZACION, C INTENSIVOS, PISO TIPO DE 3 A 8 EL ULTIMO, ESPACIOS DE CAPACTACIÓN.	BASAMENTO 2 PISOS URGENCIAS,MEDICINA EXTERNA, ADMINISTRACIÓN, BLOQUE HOSPITALIZACION, C INTENSIVOS, PLANTAS TIPO
	MATERIALIDAD, Y FACHADAS DEL EDIFICIO	LADRILLO A LA VISTA, HORMIGON, VENTANERIA DE MANERA VERTICAL.	LADRILLO, HORMIGON, VENTANERIA DE MANERA HORIZONTAL.	LADRILLO A LA VISTA, HORMIGON, VENTANERIA DE MANERA HORIZONTAL.	LADRILLO A LA VISTA, HORMIGON, VENTANERIA DE MANERA HORIZONTAL, PRESENCIA DE VALCONES

Fuente: Chamorro y Flórez, (2021).

Este análisis determina que el bloque basamento con mas rasgos comunes identificados en tres de los cuatro edificios en Colombia.

Teniendo en cuenta lo anterior ahora es importante poder determinar si posteriormente a esta época esta tipología se siguió replicando.

Entonces es momento de poder evaluar estos rasgos para determinar el posible origen de un arquetipo moderno, para ello es importante evaluar la época posterior entre 1970 y 1990 en Colombia. En esta época es importante tener en cuenta la terminación de la arquitectura moderna y en donde empieza aparecer nuevos estilos arquitectónicos.

Al empezar la búsqueda de los nuevos edificios mas relevantes de esta época se debe tener en cuenta que se realiza bajo los tres parámetros principales mencionados al inicio de estos resultados. Con estos parámetros se hallan tres edificios los cuales de ellos se encuentran rasgos comunes tipológicos (bloque basamento) de cuatro hospitales.

Entre ellos están el hospital del estado Fernando Tronconis de Santa marta, hospital universitario Cari de barranquilla, hospital universitario de Cartagena y Clínica San Rafael de Bogotá.

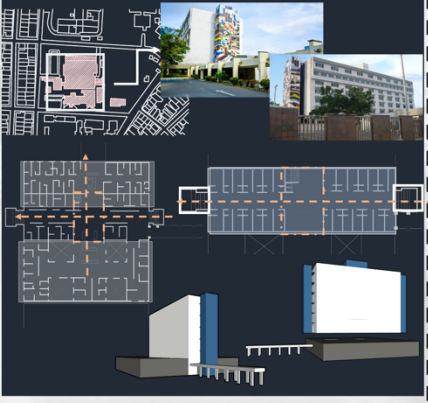
Logrando determinar la existencia de un posible arquetipo hospitalario moderno en Colombia.

TABLA EVALUATIVA	EVALUAR RASGOS	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO FERNANDO TROCONIS SANTA MARTA		C. SAN RAFAEL BOGOTA		
	LOCALIZACIÓN					
	BLOQUE BASAMENTO					
	RELACIONES ESPACIALES, CONTINUOS Y USTAPOSICIÓN, CONEXOS.					
	RELACIONES MODULARES INTERSEPCION, SUPERPOSICIÓN, TOQUES					
	RELACION PUNTO FIJO INTERSECCION DE VOLUMEN, ARTICULADOS POR VOLUMEN ENTRE SI					
	RELACION FUNCIONAL, EN PLANTAY ALZADO					
MATERIALIDAD Y FACHADA						

Fuente: Chamorro y Flórez, (2021).

TABLA EVALUATIVA	EVALUAR RASGOS	H. UNIVERSITARIO DEL CARIBE			
	LOCALIZACIÓN				
	BLOQUE BASAMENTO				
	RELACIONES ESPACIALES, CONTINUOS Y USTAPOSICIÓN, CONEXOS.				
	RELACIONES MODULARES INTERSEPCION, SUPERPOSICIÓN, TOQUES				
	RELACION PUNTO FIJO INTERSECCION DE VOLUMEN, ARTICULADOS POR VOLUMEN ENTRE SI				
	RELACION FUNCIONAL, EN PLANTAY ALZADO				
MATERIALIDAD Y FACHADA					

Fuente: Chamorro y Flórez, (2021).

TABLA EVALUATIVA	EVALUAR RASGOS	H. U. CARI BARRANQUILLA	CONCLUSIÓN
	LOCALIZACIÓN		<p>LA TIPOLOGÍA BLOQUE BASAMENTO DE ACUERDO A LA EVALUACION DE RASGOS COMUNES, SE DETERMINA QUE LOS NUEVOS EDIFICIOS MAS RELEVANTES DE ESTA EPOCA 1970 - 1990, ESTA EL HOSPITAL DEL ESTADO FERNANDO TRONCONIS DE SANTA MARTA, HOSPITAL UNIVERSITARIO CARI DE BARRANQUILLA, HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARTAGENA Y CLINICA SAN RAFAEL DE BOGOTÁ, POR LO TANTO LAS TRES EDIFICACIONES ANALIZADAS, LOGRAN DETERMINAR LA EXISTENCIA DE UN POSIBLE ARQUETIPO HOSPITALARIO MODERNO EN COLOMBIA.</p>
	BLOQUE BASAMENTO		
	RELACIONES ESPACIALES, CONTINUOS YUSTAPOSICIÓN, CONEXOS.		
	RELACIONES MODULARES INTERSEPCION, SUPERPOSICIÓN, TOQUES		
	RELACION PUNTO FIJO INTERSECCION DE VOLUMEN, ARTICULADOS POR VOLUMEN ENTRE SI		
	RELACION FUNCIONAL, EN PLANTA Y ALZADO		
	MATERIALIDAD Y FACHADA		

Fuente: Chamorro y Flórez, (2021).

Discusión

En los resultados del trabajo se pudo apreciar que en Colombia las tipologías hospitalarias han marcado un progreso en el desarrollo de los edificios destinados a la atención en salud, tanto que arquitectos como Gabriel Serrano Camargo, quien fue un el fundador de la firma Cuellar, Serrano, Gómez, que gracias a la recolección de información y de análisis, se evidencia el inicio de inclinación y especialización en estos equipamientos. Pues a principios de 1935 lograron crear arquitectura de un nivel espacial, formal y funcional nunca antes visto en Colombia, claro teniendo en cuenta la influencia del movimiento moderno y la arquitectura moderna que desde luego se distingue sus raíces desde el extranjero, y que posterior a ello, arquitectos nacionales que tuvieron algunas inspiraciones de estas mismas.

De esta manera, cuando aparece la arquitectura moderna en Colombia a partir de la década del 45 (Arango, 1990). Se contempla la evolución de la arquitectura, pues esto justifica una la transformación tipológica en los edificios de salud, puesto que durante este determinado periodo demuestra una transición arquitectónica que influye factores importantes entre arquitectura y Estado extraídos del extranjero; así pues, permitiendo estos aspectos la dicha transformación al modernismo.

Dentro de este orden de ideas, la evolución tipológica de los edificios destinados a la salud, de acuerdo a las referencias bibliográficas del estado del arte de este trabajo investigativo, como la historia de la arquitectura de Silvia Arango, Libro de Arquitectura para la Salud en América Latina, Ciudad y Arquitectura moderna en Colombia 1950-1970, fichas de bienes e inmuebles culturales municipales, Arquitectura Cuellar, Serrano, Gómez, German Téllez, entre otros, Arquitectura y Estado de Carlos Niño Murcia, se justifica que fueron una herramienta bibliografía fundamental para argumentan que no se evidencian estudios de los rasgos de las demás tipologías modernas que llegaron a Colombia a partir de 1945.

Sin embargo, al encontrar que en Colombia es un tema abordado y desconocido para la sociedad en común, se estableció poder identificar esas tipologías hospitalarias modernas mas relevantes en los edificios destinados a la

atención en salud, para así entender ¿cual era el motivo para generar una evolución de estos edificios?, ¿el porque debieron de mejorar sus estructuras y en algunas situaciones transformarse totalmente?; pues de tal forma se concluye, que gracias a la indagación, la recolección de datos y el análisis respectivo, se determina que en Colombia, si existe un posible arquetipo hospitalario moderno, por la influencia socio-política, económicos, y enfermedades que generaron un efecto evolutivo y de transformación en el ámbito arquitectónico a través del tiempo en la historia de Colombia.

Conclusiones

Se puede afirmar que, en el contenido de este trabajo investigativo, queda evidenciado el hecho de que la teoría de la evolución tipológica del hospital moderno en Colombia en el siglo XX, permite ratificar la validez de los rasgos comunes de los edificios que dan origen al hospital moderno en Colombia entre la década de los 45 y 70. De esta manera, se evidencia un desarrollo acorde a las condiciones y parámetros a partir de los objetivos que permiten revelar cronológicamente acontecimientos importantes de la transformación tipológica del hospital que hicieron posible la consolidación de los edificios hospitalarios moderno en Colombia durante el siglo XX. De esta manera, la investigación se ha centrado dichas tipologías edificatorias que permitieron identificar de manera compuesta, que la mayoría de estas infraestructuras de acuerdo a un tiempo, y a

partir de un concepto espacial y unas técnicas constructivas, se evidencia la evolución de las tipologías, por lo que presentaron comportamientos de transformación de la forma espacial y constructiva, generando así un detalle de manera diferente y acorde a la solución del entorno en Colombia. Es por ello, que se concluye que si existe un posible arquetipo hospitalario moderno en Colombia gracias a dichas identificaciones de rasgos comunes en edificaciones hospitalarias modernas mas relevantes del país.

Agradecimientos

Primeramente, agradecemos a la Universidad Antonio Nariño – Sede Palmira, Valle, por habernos aceptado en la institución, y brindarnos las mejores alternativas educativas para poder estudiar la carrera de Arquitectura, así como también a los diferentes cuerpos de docentes que durante el recorrido universitario nos aportaron sus conocimientos, experiencias, y apoyo para seguir adelante cada día.

Agradecemos a nuestros tutores, Arq. Oscar Fernando Manrique Montalvo, Arq. Julián Felipe González Quintero, Arq. John Jairo Delgado, Arq. Danilo Hernán Bejarano, y a nuestros jurados de calificación frente al proyecto, por habernos brindado la oportunidad de recurrir a sus capacidades y conocimiento profesionales sobre la arquitectura, la pasión por este arte. Así mismo, como también habernos tenido toda la paciencia y comprensión para guiarnos durante todo el desarrollo de la tesis de grado.

Y para finalizar, agradecemos a Dios por haber conspirado para mantenernos firmes y no de caer durante el camino. Así mismo, reconocemos gratamente a nosotros, los propietarios y autores de este trabajo investigativo, por trabajar equitativamente, en base a la comprensión, apoyo moral, y de amistad, para seguir adelante y poder culminar nuestra carrera profesional.

Referencias

Beatriz A. C (2016) Arquitectura y pandemia: Transformación a partir de lo inesperado.

Rosal stones blog. <https://rosalstones.com/arquitectura-y-pandemia-transformacion-a-partir-de-lo-inesperado/>

Victorino Farga C. (2004, 20 de abril) La conquista de la tuberculosis. Rev. chal. enferm.respir. v.20 n.2. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482004000200009

Calduch Cervera, Juan. El declive de la arquitectura moderna: deterioro, obsolencia, ruina palapa, Vol. IV, num. LL, julio-diciembre, 2009, pp. 29-43 Universidad de Colima mexico.

Saldarriaga Roa, Alberto. 2019. Historiografía de la arquitectura en Colombia 1920-2017. La Tadeo Dearte 5(5), en prensa. doi: 10.21789/24223158.1596

Carlos Niño Murcia. "Acerca de la enseñanza de la arquitectura" En: *Arquitextos: escritos sobre arquitectura desde la Universidad Nacional de Colombia*. Colección "Notas de clase" No.3. Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Artes. Bogotá (2003):239.

Lilia Maure (1928). *La superación del concepto "tipo" en la arquitectura contemporánea*. Cuaderno de nota 12.

Universidad Católica de Colombia (2012, enero - diciembre). *Revista de arquitectura*, 14. 1-128. ISSN:1657-0308.

Barrios, C. (2014). Rehabilitación del Hospital General de Barranquilla. Para el rescate y conservación del patrimonio arquitectónico de la ciudad. Módulo Arquitectura CUC, (13), 49-66.

Saldarriaga Roa, Alberto. Memoria de la historia: publicaciones de arquitectura colombiana. *La tadeo de arte*, 5, no, 5, 2019: 42-63. Doi: 10.21789/24223158.1596.

El sistema de Salud Colombiano, Jose J. Castaño Castrillon. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Manizales. Volumen 13 No 2, Julio-Diciembre de 2013.

Ojeda Pérez RM y Lozano MF. Complejidades internas y externas en el sistema de la salud en Colombia durante el siglo XX. *Cienc Tecnol Salud Vis Ocul.* 2015;(2): 85-102. doi: <https://doi.org/10.19052/sv.2955>

Manuel vega-vargas • juan carlos esclava-castañeda • deisy arrubla-sánchez • mario hernández-álvarez . *Rev. Gerenc. Polit. Salud, Bogotá (Colombia),* 11 (23): 58-84, julio-diciembre de 2012.

María D. Fernández-Mérida. *Aproximación a la historia de la arquitectura hospitalaria.* Madrid, Tomo XV, No 29, Primer semestre de 2006.

Camilo Mendoza-Laverde. *La pérdida de La tradición moderna en La arquitectura colombiana.* Apuntes vol. 21, núm. 2 (2008): 180-193. Pontificia Universidad Javeriana, Bogota, Colombia

Galvis, J. P. (2020). *Del higienismo a la acupuntura urbana. Metáforas médicas y urbanismo excluyente en Bogotá.*

García de Moncada, Doris. La Arquitectura y el poder en Bogotá durante el Gobierno del General Gustavo Rojas Pinilla, 1953- 1957. *Revista de Arquitectura,* vol. 9, 2007, pp. 18-25. Universidad Católica de Colombia, Bogotá, Colombia.

Carlos Martinez, *Arquitectura en Colombia,* 1963.

Cohen Daza, D. 2020: "A ambos lados del cero. Arqueología de la arquitectura en Colombia", *Arqueología de la Arquitectura,* 17: e104. <https://doi.org/10.3989/arq.arqt.2020.012>

La arquitectura saludable y hospitalaria en el centro de Bogotá. Aguilar Villamil Daniel Mauricio. Universidad Católica de Colombia, Bogota Colombia.

Tesis para optar al Título de Magister en Arquitectura. Profesor Guía: Horacio Torrent Schneider. Escuela de Arquitectura. Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago – Noviembre, 2002. Rodrigo Cortés. Facultad de Artes Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, febrero 2003 .

VIÑAO, A. Higiene, salud y educación en su perspectiva histórica. *Educación, Curitiba, n. 36, 2010. Editora UFPR.*

Borobio Navarro, Luis. Dr. Arquitecto. Las teorías de la arquitectura. *Revista de edificación. RE (N 18).* Octubre 1994.

Viviana Miflioli & Silvia Szejer 2015. *La irrupción del movimiento moderno como cambio de paradigma en la arquitectura y la resistencia en el ámbito*

académico. Repositorio universitario UDUAL.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37339255005>

Giovanni Fannelli & Roberto Gargiani. 1994. *Origen textil de la arquitectura*. An Ales del instituto de investigaciones estéticas, núm. 85,2004.

Rebecca Gross 2020. *Así contribuyó la tuberculosis a definir la arquitectura moderna*. Houzz.

Alegra García García (2014). *William Morris (1834-1896): Arte, política y utopía*. Revista Mito Cultural 46. <http://revistamito.com/william-morris-1834-1896-arte-politica-y-utopia/>

Walsh, Niall. "12 estilos del Movimiento Moderno explicados" [12 Important Modernist Styles Explained] 07 ene 2020. ArchDaily Colombia. (Trad. Arellano, Mónica) Accedido el 26 Ago. 2020. <<https://www.archdaily.co/co/931380/12-estilos-del-movimiento-moderno-explicados>> ISSN 0719-8914

Barreto, H. (2013). *La continuidad espacial en la arquitectura moderna* [trabajo de ascenso para el grado de asistente, universidad central de Venezuela]. Repositorio institucional UC. [https://issuu.com/mayasuarez/docs/m. suarez ascenso asistente con por](https://issuu.com/mayasuarez/docs/m._suarez_ascenso_asistente_con_por)

Hist. cienc. saude-Manguinhos vol.24 no.1 Rio de Janeiro Jan./Mar. 2017 <https://doi.org/10.1590/s0104-59702017000100006>

Rivadeneira A & Echeverría M. (2012, 31 de mayo). Las teorías de la arquitectura universidad central de ecuador. Blogger <https://arquiteorias.blogspot.com/2012/05/william-morris-18341896.html>

Jiménez Morales Eduardo & Vargas Díaz Ingrid Carolina. Hoteles y sanatorios: influencia de la tuberculosis en la arquitectura del turismo de masas. *Historia, Ciencias, Saúde – Manguinhos*, Rio de Janeiro, v.24, n.1, jan.- mar. 2017, p.243-260.

Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2004; Vol. 17(2):117-125.

Ruiloba Quecedo, Cecilia. *Arquitectura sanitaria: sanatorios antituberculosos*. Madrid: Escuela Nacional de Sanidad, Instituto de Salud Carlos III, Ministerio de Economía y Competitividad, 2014

Colomina B. (2019). *X-Ray architecture* (Lars Muller Publishers). <https://www.lars-mueller-publishers.com/x-ray-architecture>

Renato de Fusco. (1985). *Historia del diseño* (Santa & Cole, 2005). <https://www.casadellibro.com/libro-historia-del-diseno/9788493462628/1060074>

Thomas Mann. (1924). *La montaña mágica* (Ed. Porrúa) Av. República Argentina 15. México. Sepan cuantos, Núm. 664.

Panayotis Tournikiotis. (1999, 30 de julio). *La historiografía de la arquitectura moderna* (ed. 2001, Librería Maireá y Celeste Ediciones S.A). Copyright.

Christian Mendoza 2019. *El síntoma de la modernidad*. Arquine. <https://www.arquine.com/el-sintoma-de-la-modernidad/>

Pedro R. García Barreno (1990). Il encuentro hispanoamericano de historia de las ciencias. Ediciones informatizadas, S. A. <http://www.pedrogarciabarreno.es/4.%20Escritos%20varios/Sobre%20Hospitales/Evolución%20del%20hospital.pdf>

Hugo Mondragón López. Arquitecto UPC, Colombia 1990. Magíster en Arquitectura, PUC, Chile, 2002. Magíster en Teoría en Historia de la Arquitectura, UNAL, Colombia 2003. Candidato a Doctor en Arquitectura y Estudios Urbanos, PUC.

Téllez, Germán: Cuellar Serrano Gómez. *Arquitectura 1933-1983*. Fondo Editorial Escala, Bogotá, 1988.

Johann David Steingruber (2008), *Arquitectura Morfológica. Apuntes rápidos de Alfredo Vera Boti para un estudio sobre Modelos, Tipos y Tipología*. Pdf.

Manuel J. Martín Hernández (1984). *Tipología en Arquitectura*. Tesis Doctoral. Las Palmas de Gran Canaria.

Rodríguez Botero, Germán Darío. Tipo, análisis y proyecto. *Revista de Arquitectura*, vol. 14, 2012, pp. 97-105 Universidad Católica de Colombia Bogotá, Colombia.

Agustín Rico Ortega (2005) Tipo y Modelo (Pág. 14-16). Pdf

Luis Gonzalo Morales Sánchez, *El Finalizamiento del Sistema de Seguridad Social en Colombia*. Proyecto cepal/gtz "Reformas financieras al sector salud en América Latina y el Caribe". UNIDAD DE FINANCIAMIENTO, D.C.I.T.F. Santiago de Chile, julio de 1997.

Cecilia López M. *El Instituto de los Seguros Sociales y la Reforma de la Seguridad Social en Colombia, Volumen 12 (1)*. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, julio Diciembre del 1992.

Barrios, C. (2014). Rehabilitación del Hospital General de Barranquilla. Para el rescate y conservación del patrimonio arquitectónico de la ciudad. *Módulo Arquitectura CUC*, (13), 49-66.

Hospitales en la edad media y moderna / Sandra Martínez Pizarro / Trabajo recibido: 24 de octubre 2019 · Trabajo aprobado: 12 de febrero 2020

Arango, Silvia. Historia de la Arquitectura en Colombia. Universidad Nacional; Centro Editorial. Bogotá, 1989.

Una interesante descripción del ambiente del lugar en esta década la hace CARLOS NIÑO MURCIA en su libro *Arquitectura y Estado*, Bogotá, Universidad Nacional, 1991, págs. 223-243

CARRASCO~ FERNANDO, *Breves semblanzas de ocho arquitectos del siglo xx en Colombia*. ENSAYOS. Historia Y TEORÍA DEL ARTE, vol. IX. N° 9, 16 fotos, Bogotá D. C., 2004, Universidad Nacional de Colombia. Págs. 137-168.

Mumford, Eric. El discurso del CIAM sobre el urbanismo, 928- 960. Revista Bitácora Urbano Territorial, vol. 11, núm. 1, enero-diciembre, 2007, pp. 96-115 Universidad Nacional de Colombia Bogotá, Colombia