

REMODELACION DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA. PROPUESTA DE UN MODELO RACIONAL Y FUNCIONAL

Arq. Alejandra Achával

Servicio de Voluntarias Damas Rosadas, HMIR Sardá.

Dr. Juan C. Buscaglia

División Neonatología HMIR Sardá.

Dr. Miguel Larguía

División Neonatología HMIR Sardá.

Dentro del marco del programa Maternidad Centrada en la Familia, a instancias del Dr. Miguel Larguía y con el apoyo de la Fundación Aguas Argentinas, se realizó en dos etapas entre el año 2001 y 2002 la remodelación del área de Neonatología de la Maternidad Sardá. El diseño de la obra estuvo a cargo del equipo de salud liderado por el Dr. Juan Carlos Buscaglia y la Arq. Alejandra Achával, del Servicio de Voluntarias Damas Rosadas, y la ejecución de la obra fue adjudicada a MIG SA, a cargo del Ing. Fabio Estray, siendo el responsable de obra el Arq. Leonardo Damiani.

Con más de 6.000 nacimientos anuales, cubriendo el 25% del total de los partos de los establecimientos públicos de la Ciudad de Buenos Aires, la Maternidad Sardá es considerada una megamaternidad. Casi 1.500 de estos nacimientos pertenecen a niños prematuros o patológicos. Su sobrevivencia es cada vez mayor y puede anticiparse que continuará mejorando, teniendo en cuenta el progreso tecnológico y el conocimiento científico en el área. Dichos progresos tornaron obsoleta la planta de 800 m² originalmente diseñada en 1970 para internación de Pediatría, la cual, finalmente, era utilizada para internación neonatológica.

Siguiendo la filosofía del Dr. Miguel Larguía, entendiendo a la madre y a su hijo como verdaderos dueños de casa de la Maternidad, se produjeron modificaciones sustanciales en el comportamiento de los usuarios del área, las que requerían cambios en la estructura edilicia:

- Presencia constante de los padres y madres.
- Fortalecimiento del vínculo paciente/centro hospitalario.
- Visita de abuelos y hermanos.
- Promoción de hábitos de higiene.
- Incorporación de acciones de educación para la salud.
- Centro de extracción de leche materna.

- Presencia del Servicio de Voluntarias.

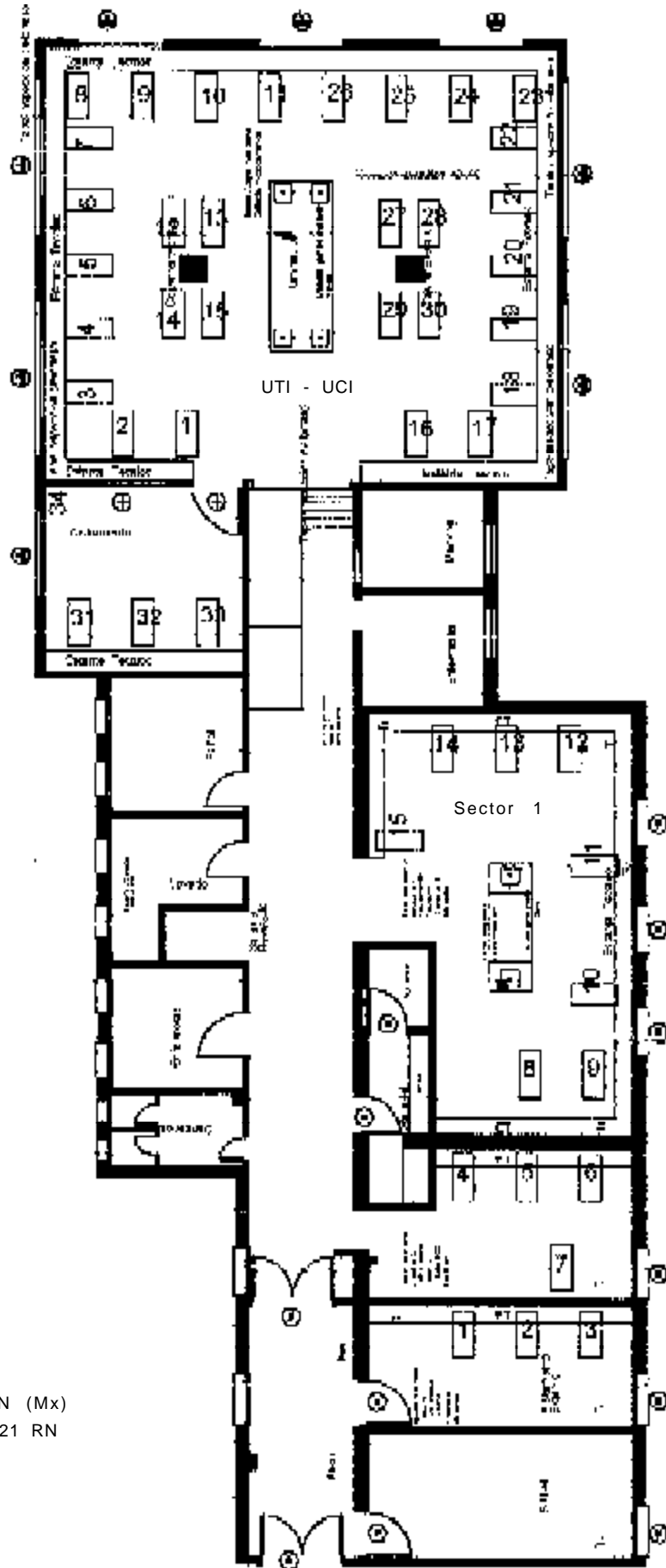
Logrando consenso entre los distintos componentes del equipo de salud (médicos, enfermeras, mucamas, Servicio de Voluntarias, personal de mantenimiento) se definieron las pautas que determinarían el nuevo diseño.

- Optimización del uso del espacio sin necesidad de aumentar la capacidad de internación.
- Bajo costo de remodelación.
- Servicio duro, es decir, poco mantenimiento y buena vejez.
- Uso intensivo y alto tránsito permanente.
- Alta rotación de pacientes y de personal.
- Gravedad y urgencia de los cuadros que se presentan.
- Falta de intervalos libres (para limpiar y reparar).
- Aislamiento efectivo de la obra.

Se tomó como premisa fundamental que la remodelación tendría que hacerse sin interrumpir su funcionamiento, es decir, sin "cerrado por remodelación", ya que dicho cierre significaría dejar a la Maternidad Sardá fuera de servicio. Por lo tanto se realizó la obra en dos etapas, comenzando con 280 m² de enero a marzo del 2001 y luego con 520 m² de marzo a julio del 2002. Para la primera intervención se diseñó un solo gran ambiente para Unidad de Terapia Intensiva y Unidad Cuidados Intermedios (UTI/UCI), eliminando las particiones existentes, dejando otro mucho más pequeño para aislamiento y procedimientos. La segunda etapa incluyó pasillo, SUM, aislamiento externo, internaciones prolongadas, material, Sala 1 Recién Nacidos, heladera, antecámara baños (2), pañol y lavado de material y equipos. Para esta obra se realizó un túnel que permitiera el correcto aislamiento del área en remodelación del área utilizable.

Se ubicaron los puestos de trabajo con las respectivas tomas de gases medicinales y eléctricas en las paredes perimetrales. Mesadas centrales con piletas en los extremos y depósito de material bajo

Escala 1:100



Planta general

Censo ocupacional:

UTI/UCI 33 RN (Mx)

Prematuros 15 a 21 RN

