JARDÍN BOTÁNICO FÉLIX BÚLNES
UMBRAL URBANO ENTRE QUINTA NORMAL Y LA CIUDAD DE SANTIAGO

Catalina Gallardo Verdugo

Profesor Guía:
Guillermo Crovari Ravest

Planteamiento Integral del Problema de Título

Semestre Primavera 2024

Facultad de Arquitectura y Urbanismo
Universidad de Chile

UNIVERSIDAD DE CHILE
FACULTAD DE ARQUITECTURA Y URBANISMO
ESCUELA DE PREGRADO
CARRERA DE ARQUITECTURA

RECORRIDO TERAPÉUTICO: UMBRAL NATURAL URBANO FÉLIX BULNES. RESIGNIFICACIÓN PREDIOS EX HOSPITAL FÉLIX BULNES PUERTA URBANA ENTRE QUINTA NORMAL Y EL PARQUE MAPOCHO RÍO

MEMORIA PARA OPTAR AL TÍTULO DE ARQUITECTA

CATALINA GALLARDO VERDUGO

PROFESOR GUÍA: GUILLERMO CROVARI RAVEST

SANTIAGO DE CHILE
2025

CONTENIDO.

01. Presentación.

Introducción
Tema
Problemática
Objetivos del Proyecto

02. Contexto.

Quinta Normal: Análisis Urbano
Barrio Lo Franco: Relación con el Hospital
Historia del Conjunto del Ex Hospital Félix Bulnes
Patrimonio Hospitalario en Santiago
Plan Mapocho 42K

03. Fundamentación Teórica.

Espacio Público y Paisajismo
Jardines Terapéuticos
Jardines Sensoriales
Tipos de Vegetación
Agua en Arquitectura
Reciclaje Y Resignificación de Edificios Patrimoniales

04. Argumento Proyectual.

Ex Hospital Félix Bulnes: Diagnóstico
Normativa Plan Regulador Comunal
Estrategias Proyectuales
- Liberación Manzana
- Umbral
- Recorrido Articulador XS - XL
- Nodos
- Habitar los intersticios
- Fisura topográfica

05. Anteproyecto.

Partido General
Plano de Planta General
Cortes

06. Conclusiones.

01

INTRODUCCIÓN

Quinta Normal es una comuna que esconde su esencia en calles que no buscan ser vistas, en fachadas continuas que se mimetizan con su historia, y en la cotidianidad de su vida barrial, una vida que no grita pero que palpita profundamente. Sin embargo, esta misma discreción, esta misma horizontalidad, la ha convertido en un espacio invisible para la ciudad. Santiago, con sus torres, autopistas y rascacielos, ha perdido de vista este rincón que aún respira al ritmo humano, pero que hoy sufre de abandono y olvido.

El Ex Hospital Félix Bulnes, una pieza central del barrio Lo Franco, es un testimonio de este conflicto. Durante décadas fue un faro, un símbolo de orgullo barrial que vinculaba la salud, el progreso y la comunidad. Hoy, sus muros deteriorados y sus patios clausurados cuentan otra historia: la de un gigante dormido que espera ser despertado.

Este proyecto se presenta como una respuesta, no solo al abandono físico del conjunto, sino a la necesidad de articular nuevamente las memorias colectivas, la identidad barrial y la conexión con la ciudad. Donde a través de la arquitectura, el paisajismo y el espacio público, se lleve a cabo una resignificación del conjunto del hospital, generando una propuesta que revitalice su entorno inmediato y lo conecte con escalas metropolitanas.

Figura 1. Póster de Quinta Normal. Elaboración propia.

"La ciudad misma es la memoria colectiva de los pueblos; y como la memoria está ligada a hechos y a lugares, la ciudad es el locus de la memoria colectiva."

– Aldo Rossi, La Arquitectura de la Ciudad, p. 135.

TEMA

El proyecto consiste en la creación de un umbral para la comuna de Quinta Normal, concebido como un espacio de transición activa que articula diferentes escalas y conecta lo local con lo metropolitano. Este concepto central no solo establece vínculos funcionales y simbólicos entre contextos diversos, sino que también revitaliza y resignifica el conjunto del Ex Hospital Félix Bulnes, un patrimonio urbano abandonado.

La propuesta se materializa a través de un sistema arquitectónico y paisajístico que organiza el espacio público mediante un recorrido estructurante. Este recorrido actúa como el eje central del proyecto, articulando los edificios preexistentes del hospital con los barrios de Quinta Normal - en especial el barrio Lo Franco- y el sistema metropolitano representado por el parque Mapocho 42K, el río Mapocho y la autopista Costanera Norte.

Como resultado, el proyecto introduce un Jardín Botánico que va de la mano del recorrido, los cuales juntos buscan resignificar el valor patrimonial del conjunto y establecer un diálogo entre la vida barrial y el tejido metropolitano. De modo que, se genere una transición armónica entre lo cotidiano y lo monumental, lo íntimo y lo extrovertido.

En su esencia, el proyecto plantea a la arquitectura como una herramienta para la reconfiguración de territorios en desuso, transformándolos en puntos de encuentro donde convergen diferentes escalas y narrativas urbanas, convirtiéndose en un catalizador de conexiones sociales, urbanas y culturales.

Figura 2. . Vista aérea del Ex Hospital Félix Bulnes, idea proyectual. (Google Earth, intervenida por la autora).

PROBLEMÁTICA

El proyecto surge como respuesta a la identificación de un conjunto de problemáticas que afectan tanto al conjunto arquitectónico del Ex Hospital Félix Bulnes como a su contexto inmediato:

Disociación de los edificios existentes
Los edificios del conjunto están fragmentados y carecen de un relato o propósito claro, han perdido la conexión entre ellos y su vínculo con el entorno urbano, lo que desdibuja su valor patrimonial y los posiciona como elementos aislados, obsoletos y vulnerables a la demolición. A su vez, esta descontextualización de los edificios sigue perpetuando su deterioro.

Falta de comunicación con el contexto
El conjunto no establece vínculos funcionales ni simbólicos con el sistema metropolitano (parque Mapocho 42K y Costanera Norte) ni con el tejido barrial local, lo que refuerza su aislamiento. Esto se vuelve más grave considerando que está inserto dentro de una comuna que carece de hitos arquitectónicos y espacios públicos significativos que permitan cubrir las necesidades de sus habitantes y a su vez, destacarse dentro del sistema urbano de Santiago.

Abandono de su infraestructura
Gran parte de la infraestructura existente se encuentra en desuso, privando a la comuna de un espacio que podría activarse como un nodo articulador y un soporte para equipamientos públicos. Asimismo, este conjunto hospitalario que alguna vez fue un gran motivo de orgullo para el barrio, al estar en desuso, genera un vacío físico y simbólico en la comunidad.

Figura 3. . Vista aérea del Ex Hospital Félix Bulnes, vacío urbano. (Google Earth, intervenida por la autora).

OBJETIVO GENERAL

Crear un umbral urbano en la comuna de Quinta Normal
Resignificando el conjunto del Ex Hospital Félix Bulnes como un nodo articulador que conecte las escalas local y metropolitana.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Generar espacios públicos a diferentes escalas, que promuevan la interacción social y que estén ligados tanto al orden barrial,como al orden metropolitano.

Crear un sistema integrado de servicios y equipamientos en torno al Ex Hospital Félix Bulnes, incorporando elementos funcionales y programáticos que fortalezcan su rol como un nodo activo en la comuna.

Solventar la carencia de áreas verdes y espacios públicos en Quinta Normal mediante un diseño paisajístico que favorezca la biodiversidad, el bienestar social y la sostenibilidad urbana.

Figura 4. . Esquema de articulación. Elaboración propia.

El Ex Hospital Félix Bulnes no es solo un terreno;
es una pieza viva de la historia de Quinta Normal, y este
proyecto busca devolverle su lugar como
núcleo de la comunidad.
El jardín botánico no será solo un espacio verde;
será un recorrido con memoria, un lugar donde
la memoria, la identidad y la arquitectura vuelvan a
florecer juntas.

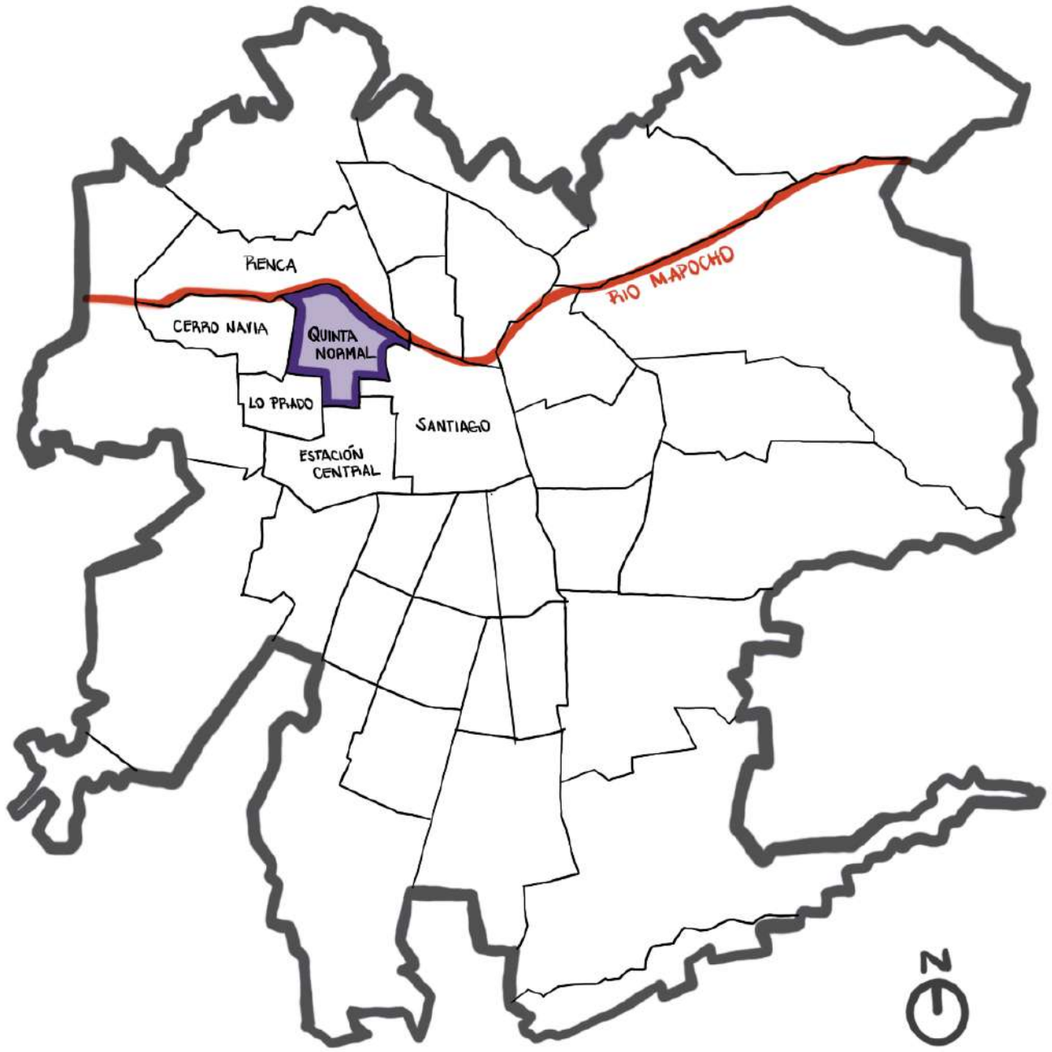
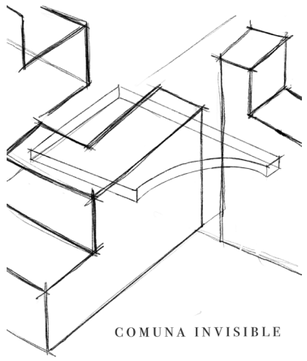


Figura 5. Localización de Quinta Normal en Santiago. Elaboración propia.

02

QUINTA NORMAL: ANÁLISIS URBANO

La comuna de Quinta Normal, ubicada en el sector poniente de Santiago de Chile, se distingue por su desarrollo predominantemente horizontal, con viviendas de baja altura, fachadas continuas y una rica tradición barrial. Su configuración urbana refleja una estructura histórica marcada por la presencia de viviendas obreras, edificios industriales y un tejido social que aún preserva aspectos de la vida de barrio. Sin embargo, en las últimas décadas, este carácter ha sido desafiado por problemáticas urbanas que han contribuido a su invisibilidad dentro del contexto metropolitano.

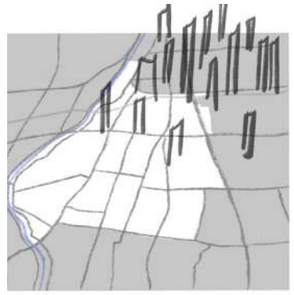


COMUNA INVISIBLE

Amenazas

Expansión descontrolada de guetos verticales

Santiago Centro y Estación Central, experimentan un desarrollo intensivo de torres de departamentos, que ya se ha extendido hacia algunos sectores de Quinta Normal. Este fenómeno genera saturación de servicios, alteración del paisaje barrial y una pérdida gradual de la escala humana.



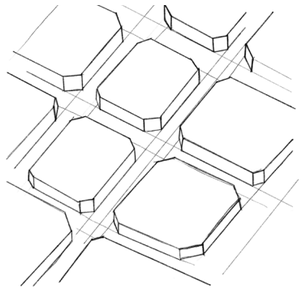
EXPANSIÓN DESCONTROLADA DE TORRES DE VIVIENDAS

Abandono de infraestructura industrial y equipamientos

Espacios clave como el Ex Hospital Félix Bulnes y otras fábricas industriales se encuentran en estado de deterioro y en desuso, esto genera vacíos urbanos que afectan tanto la funcionalidad del barrio como su identidad colectiva.

Falta de hitos arquitectónicos y legibilidad urbana

Quinta Normal carece de elementos visuales o arquitectónicos que sirvan como puntos de referencia claros, dificultando la orientación dentro de la comuna y su reconocimiento a nivel metropolitano.



DIFICULTAD DE ORIENTACIÓN
FALTA DE HITOS

Figura 6,7 y 8. Amenazas y próblemáticas en Quinta Normal. Elaboración propia.

Oportunidades

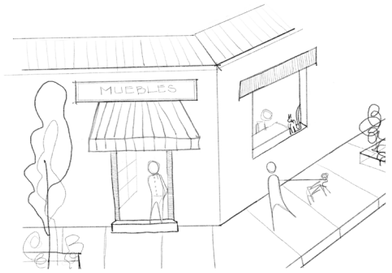
Preservación de la vida barrial

A pesar de los desafíos, la comuna conserva una identidad fuerte, basada en el comercio local, los oficios tradicionales y las dinámicas comunitarias, como ferias callejeras y el uso activo de espacios públicos.

Disponibilidad de terrenos e infraestructuras en desuso

La presencia de edificios y espacios abandonados permite plantear proyectos de rehabilitación que contribuyan a revitalizar el tejido urbano, social y económico de la comuna de una manera sustentable.

VIVIENDAS TRADICIONALES



VIDA DE BARRIO

LÍMITES URBANOS

Entendiendo los límites como elementos fundamentales para la consolidación de una estructura e identidad, nace la necesidad de hacer un diagnóstico de los elementos que formulan límites para la comuna de Quinta Normal.

Límite Poniente y Sur

Carácter difuso y poco definido, marcado principalmente por la continuidad de tejido residencial de baja densidad. No existen elementos urbanos significativos que funcionen como hitos o umbrales que refuercen la transición o el reconocimiento de estos bordes.

Límite Oriente y Norte

Definido por elementos marcados como la Autopista Costanera Norte, Autopista Central, río Mapocho y Mapocho 42K, estos constituyen barreras físicas claras pero también oportunidades para establecer conexiones visuales, funcionales y simbólicas con el resto de Santiago.

A partir de esto se puede deducir que la ausencia de elementos urbanos que refuercen el carácter de los límites en la comuna ha contribuido a su invisibilidad dentro del tejido urbano de Santiago. Surge la necesidad de crear un relato territorial donde el límite no sea solo una barrera o frontera, sino un espacio de transición donde se puede manifestar la identidad colectiva y establecer conexiones entre diferentes escalas o contextos.

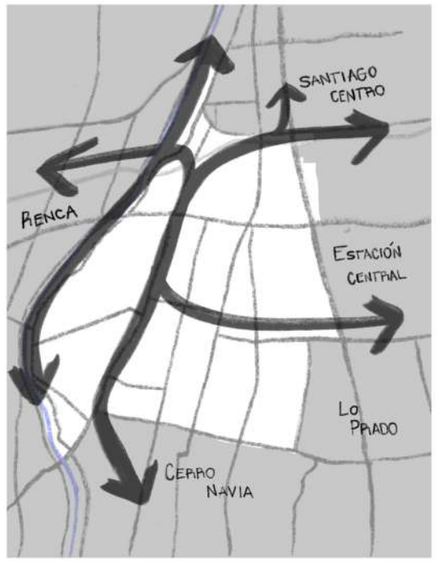


Figura 9 y 10. Oportunidades y Límites de Quinta Normal. Elaboración propia.

BARRIO LO FRANCO

Su origen y diseño fue promovido en 1930 por la Caja del Seguro Obrero Obligatorio (CSO) como parte de una estrategia para mejorar las condiciones habitacionales y sanitarias de la población obrera. Su relación con el entonces Sanatorio Lo Franco (hoy Ex Hospital Félix Bulnes) fue clave en su configuración y desarrollo. Lo Franco surgió como un barrio de baja densidad, con una trama regular que ofrecía viviendas para trabajadores vinculados a las industrias del poniente de Santiago y al sanatorio. El crecimiento del barrio se aceleró a partir de 1958, cuando el sanatorio se convirtió en el Hospital Félix Bulnes. Esto atrajo a nuevos residentes y estimuló el desarrollo de servicios complementarios, como comercios locales y transporte público. Durante las décadas de 1960 y 1970, Lo Franco pasó de ser un barrio periférico a consolidarse como un tejido urbano activo y funcional.
Tras el cierre del hospital en 2010, el barrio enfrentó un proceso de deterioro y estancamiento. La ausencia de actividad en el hospital debilitó el comercio local y los servicios complementarios decayeron, afectando la vitalidad del barrio y su identidad.

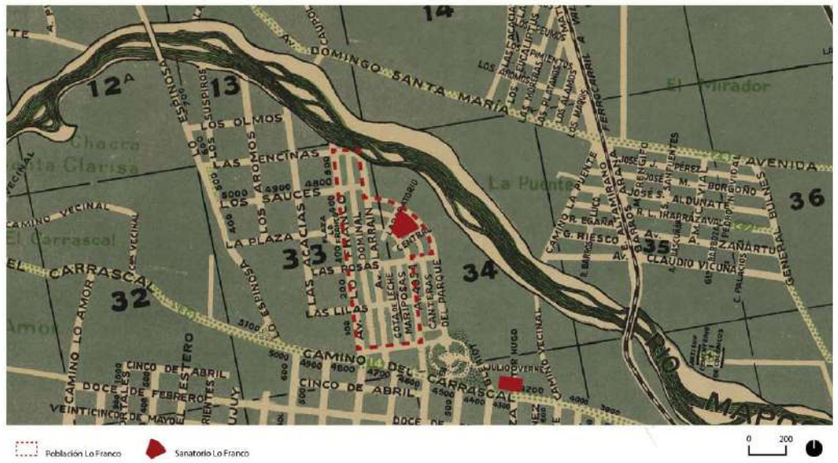


Figura 11. Emplazamiento de Lo Franco en 1939. Municipalidad de Quinta Normal.
Figura 12. Emplazamiento de Lo Franco en 2024. (Google Earth, intervenida por la autora).

EX HOSPITAL FÉLIX BULNES

El Ex Hospital Félix Bulnes comenzó su operación en 1939 como el Sanatorio Lo Franco, este evolucionó hacia un hospital general en 1958, marcando el inicio de su expansión. En la década de 1960, se construyó un nuevo edificio de tres pisos dedicado a medicina y cirugía. Posteriormente, en 1970, se realizó una nueva ampliación que consistió en una torre de cinco pisos que incorporó servicios como urgencias y quirófanos, consolidando al hospital como un centro sanitario de referencia para el poniente de Santiago. Estas ampliaciones reflejan un proceso de adaptación funcional, con una arquitectura que evolucionó para responder a las crecientes demandas de salud pública.

Tras el terremoto de 2010, el hospital fue declarado no apto para operar y sus funciones fueron trasladadas a un nuevo edificio en Cerro Navia en el año 2020. Actualmente, gran parte del conjunto se encuentra en estado de abandono y con daños significativos en su infraestructura, mientras que solo uno de sus edificios se encuentra funcionando como CESFAM. El municipio de Quinta Normal ha manifestado interés por recuperar sus infraestructuras y convertir el conjunto en un nuevo centro de salud para la comuna, incluyendo un COSAM, un Centro Integral para personas mayores y una sala de urgencias.

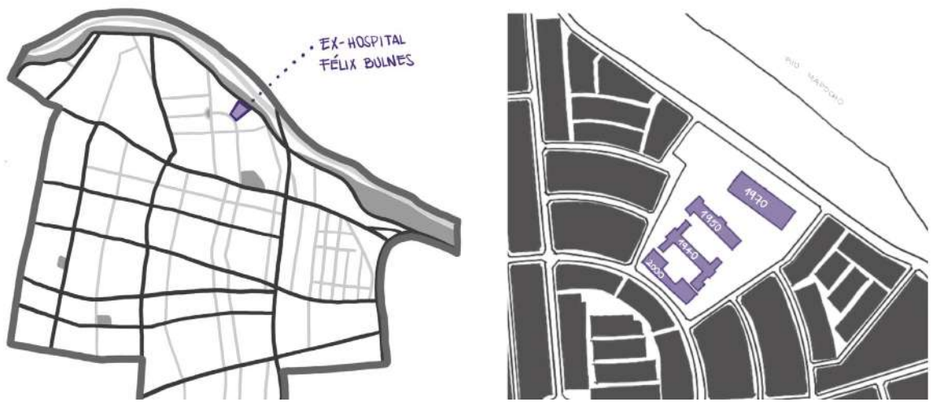


Figura 13 y 14. Emplazamiento del conjunto y sus principales edificios.
Elaboración propia.

PATRIMONIO HOSPITALARIO EN SANTIAGO

La arquitectura hospitalaria en Santiago refleja las transformaciones sociales, urbanas y sanitarias de la ciudad. A principios del siglo XX, el movimiento higienista introdujo hospitales con el modelo de pabellón, diseñados para optimizar la ventilación y el aislamiento. Más tarde, en la década de 1930, el modelo monoblock vertical reemplazó esta tipología, priorizando la centralización de funciones y la eficiencia espacial.

En la actualidad, el patrimonio hospitalario enfrenta desafíos significativos debido a su obsolescencia frente a las nuevas exigencias sanitarias y urbanas. Aunque históricamente han demostrado una gran capacidad de adaptación, integrando nuevas funciones y respondiendo a demandas sociales cambiantes, muchos hospitales han quedado relegados al abandono.

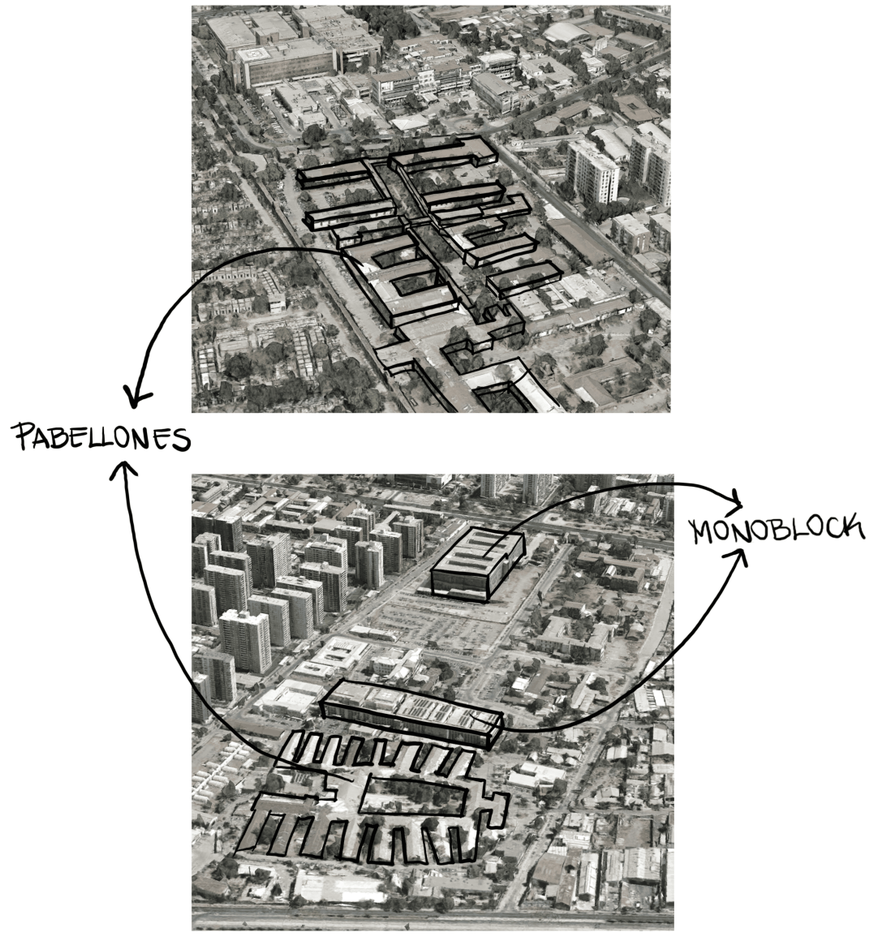


Figura 15 y 16. Hospital San José y Barros Luco.
(Google Earth, intervenida por la autora.

MAPOCHO 42K

El Cicloparque Mapocho 42K es un proyecto que propone transformar la ribera sur del río Mapocho en un corredor verde continuo de 42 kilómetros, conectando ocho comunas de Santiago con áreas verdes, ciclovías y espacios públicos de calidad. Su diseño responde a la necesidad de crear un eje metropolitano que articule realidades sociales diversas y facilite la integración entre el entorno natural y el urbano.

Concebido inicialmente en 2009 como un proyecto académico de la Pontificia Universidad Católica de Chile, el Mapocho 42K se inspiró en las "greenways" europeas, promoviendo el acceso equitativo a áreas verdes y una movilidad sustentable. Este cicloparque busca consolidarse como la columna vertebral del sistema de parques urbanos de Santiago, conectando hitos como el Parque Bicentenario, el Parque de los Reyes y el Parque Forestal, entre otros. En Quinta Normal, todo tramo del proyecto se encuentra en funcionamiento y delimita el barrio Lo Franco y el Ex Hospital Félix Bulnes.

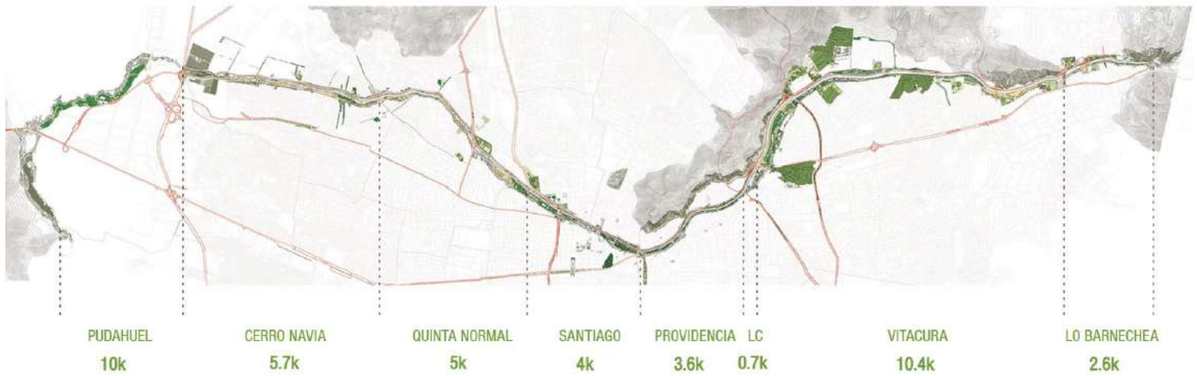


Figura 17 y 18. Cicloparque Mapocho 42K. (Mapocho 42K).

03

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

ESPACIO PÚBLICO Y PAISAJISMO

El espacio público es el escenario donde se configuran las dinámicas sociales, urbanas y culturales. Su importancia radica en que no solo constituye un lugar de tránsito o descanso, sino también un soporte de interacción colectiva, memoria y cohesión social. Jane Jacobs, en Muerte y Vida de las Grandes Ciudades, enfatiza que los espacios públicos activos y diversos son fundamentales para la vitalidad urbana.
Según ella, "los ojos en la calle" generados por la constante interacción social son esenciales para garantizar la seguridad y la cohesión comunitaria (Jacobs, 1961, p. 35).

Según Jan Gehl, en Ciudades para la Gente, estos espacios deben fomentar actividades como caminar, estar y convivir:
"Primero la vida, después los espacios, después los edificios. Lo contrario nunca funciona" (Gehl, 2010, p. 51).

Paisajismo: El Valor de la Naturaleza en el Entorno Urbano

El paisajismo es un componente esencial en el diseño arquitectónico y urbano, pues permite integrar la naturaleza en entornos construidos, mejorando la calidad de vida y fomentando el bienestar social. A lo largo de la historia, los jardines han sido espacios de contemplación, interacción y conexión con lo natural, pero en el contexto contemporáneo, su importancia se extiende a la regeneración urbana, la sostenibilidad y la salud. Ian McHarg, en Proyectar con la naturaleza (1969), plantea que el diseño debe respetar y trabajar con los procesos naturales. Según McHarg, "la naturaleza es el gran maestro del diseño, y nosotros somos sus aprendices" (1969, p. 25). Este enfoque impulsa la creación de paisajes dinámicos, resilientes y adaptados al contexto, evitando la artificialidad e integrando los sistemas ecológicos preexistentes.

JARDINES TERAPÉUTICOS

El concepto de jardines terapéuticos tiene raíces históricas en los claustros de hospitales monásticos medievales, donde los jardines eran concebidos como espacios de contemplación y sanación (Marcus & Barnes, 1999). En la actualidad, estos jardines han evolucionado, integrándose en hospitales, parques urbanos y espacios residenciales como respuesta a la creciente evidencia sobre los beneficios de la naturaleza en la salud.

Roger Ulrich, en Healing Gardens (1991), destaca que la exposición a entornos verdes reduce el estrés, mejora el estado de ánimo y acelera procesos de recuperación médica. Según Ulrich, “incluso una breve exposición a la naturaleza puede aliviar el estrés y mejorar la recuperación” (1991, p. 205). Ejemplos como el Jardín Terapéutico Jacarandá en el Hospital San Borja Arriarán, diseñado por Fundación Cosmos en Santiago, muestran cómo transformar espacios en desuso en entornos terapéuticos impacta positivamente tanto en pacientes como en el personal sanitario (Shiffler, 2020).

JARDINES SENSORIALES

Los jardines sensoriales se centran en estimular los sentidos mediante elementos visuales, auditivos, táctiles, olfativos e incluso gustativos. Este diseño busca la inmersión del usuario en una narrativa sensorial.

Por ejemplo, los Jardines de la Alhambra en España integran de manera armoniosa agua, sombras, aromas y vegetación para crear un recorrido multisensorial. Elementos como fuentes, flores fragantes y texturas diversas transforman el tránsito en una experiencia de descubrimiento y reflexión. En el caso de los jardines contemporáneos, los recorridos sensoriales se convierten en el eje central de la experiencia, ofreciendo secuencias espaciales cuidadosamente orquestadas que invitan al usuario a establecer un diálogo profundo con la naturaleza.

Figuras 19, 20 y 21. Jardines terapéuticos de Fundación Cosmos. (Kat Shiffler, 2020).

VEGETACIÓN

El uso de especies nativas y adaptadas al clima local es una estrategia clave en el diseño de paisajes sostenibles. Estas plantas, al estar naturalmente adaptadas al entorno, requieren menos recursos hídricos y mantenimiento, lo que las convierte en una opción eficiente y ecológica (McHarg, 1969). Además, las especies nativas promueven la biodiversidad al servir de hábitat para fauna local, como aves, insectos polinizadores y pequeños mamíferos.
En el entorno urbano, la vegetación cumple funciones críticas como el control de la temperatura, la purificación del aire, la retención de agua y la generación de espacios de bienestar.

Plantas Curativas y Jardines Temáticos

El uso de plantas con propiedades medicinales y aromáticas tiene un largo historial en el diseño de jardines. Desde la antigüedad, los jardines botánicos han servido como espacios educativos y terapéuticos, integrando plantas como el romero, la lavanda, la manzanilla y el boldo para fomentar el bienestar.

Los jardines temáticos, basados en especies específicas, ofrecen una experiencia sensorial enriquecedora y a la vez, actúan como herramientas educativas. En estos espacios, los usuarios pueden aprender sobre las propiedades de las plantas, su rol en la cultura local y su impacto en la salud.

Tipos de zonificación vegetal en jardines

Jardines de Secano:
Áreas con plantas nativas que requieren bajo riego, ubicadas en puntos del recorrido alejados de fuentes de agua.

Jardines de Humedad:
Plantas adaptadas a condiciones húmedas, ubicadas en torno a elementos de agua.

Zonas de Polinización:
Diseñadas para atraer insectos y aves, promoviendo la biodiversidad del ecosistema urbano.

AGUA EN ARQUITECTURA

La interacción con el agua genera beneficios psicológicos y emocionales, como lo demuestra un estudio de la Universidad de Michigan (2010), que encontró que estar cerca de cuerpos de agua mejora significativamente la capacidad de atención y reduce el estrés. Además, Cerón Cortés (2020) subraya que el agua tiene propiedades curativas que, al ser incorporadas en entornos arquitectónicos, pueden mejorar la salud mental y física de los usuarios.

Orientación y Conexión

Según Rogelio Salmona, el agua puede guiar a los usuarios y crear conexiones entre espacios. Por lo que actúa como un elemento narrativo, que ayuda a los usuarios a orientarse en el espacio mientras enriquece la experiencia arquitectónica.

Espacios Contemplativos y de Encuentro

El agua fomenta espacios contemplativos y de encuentro, conectando emocionalmente a los usuarios con el entorno. “El agua no tiene nada propio, pero se apodera de todo y cambia según la naturaleza de los lugares que atraviesa”
(Cerón Cortés, 2020, p. 21).
Este enfoque enfatiza su capacidad para transformar el ambiente y potenciar el carácter simbólico de los espacios arquitectónicos.

Sostenibilidad

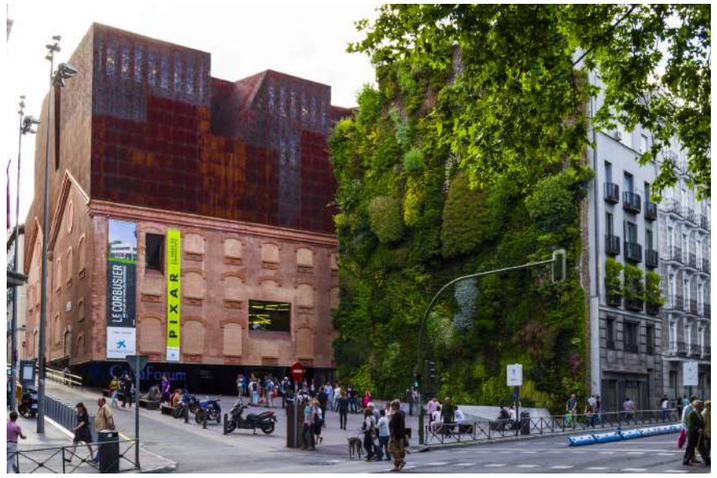
En el contexto de crisis climática, el uso del agua en la arquitectura contemporánea responde a la necesidad de integrar principios de sostenibilidad. El reciclaje de agua de lluvia, los sistemas de filtración natural y la incorporación de aguas urbanas en proyectos paisajísticos no solo enriquecen el diseño arquitectónico, sino que también contribuyen al equilibrio ecológico.

RECICLAJE Y RESIGNIFICACIÓN DE EDIFICIOS

El reciclaje arquitectónico implica la reutilización adaptativa de edificaciones preexistentes, conservando elementos estructurales y simbólicos mientras se incorporan nuevas funciones. Es una práctica que aparte de implicar ahorro en la inversión, contribuye a disminuir la huella generada por la extracción y utilización de materiales de construcción (Cruz, 2019).

La resignificación se centra en dotar de nuevos significados y funciones a estructuras que han perdido su propósito inicial. Este proceso puede implicar cambios programáticos profundos. Rafael Moneo, en Inquietud Teórica y Estrategia Proyectual (2004), enfatiza que el éxito de una intervención reside en su capacidad para dialogar con el pasado, manteniendo un equilibrio entre preservación e innovación. Este principio subraya la importancia de respetar la memoria del edificio mientras se adaptan sus usos a los requerimientos del presente.

El reciclaje y resignificación de edificios en desuso es una estrategia arquitectónica que combina sostenibilidad, innovación y preservación cultural. Este enfoque no solo rescata estructuras físicas, sino que también reactiva su valor simbólico y funcional, convirtiéndolas en catalizadores de cambio urbano y social.



Figuras 19, 20 y 21. Antes y Después de Caixa Forum Madrid.
(Cosas de Arquitectos, 2014).

Figura 22. Emplazamiento Ex Hospital Félix Bulnes.
(Elaboración propia).

04

EX HOSPITAL FÉLIX BULNES: DIAGNÓSTICO DEL TERRENO

El Ex Hospital Félix Bulnes ocupa una manzana completa de 22,000 m². Su entorno inmediato está compuesto predominantemente por áreas residenciales de baja altura, una característica distintiva del tejido urbano de la comuna. Sin embargo, este también refleja una carencia significativa de servicios y equipamientos que atiendan las necesidades de la comunidad local.

Actualmente, solo una mínima parte de la manzana está en funcionamiento, utilizada como CESFAM, mientras que el resto permanece en estado de abandono. Esta situación intensifica el contraste entre las viviendas del entorno y el gran volumen del conjunto hospitalario, tanto en términos de escala como de actividad. Aunque la trama urbana circundante evidencia cierta relación y comunicación con el conjunto a través de sus calles, las condiciones actuales del hospital lo aíslan de su entorno.

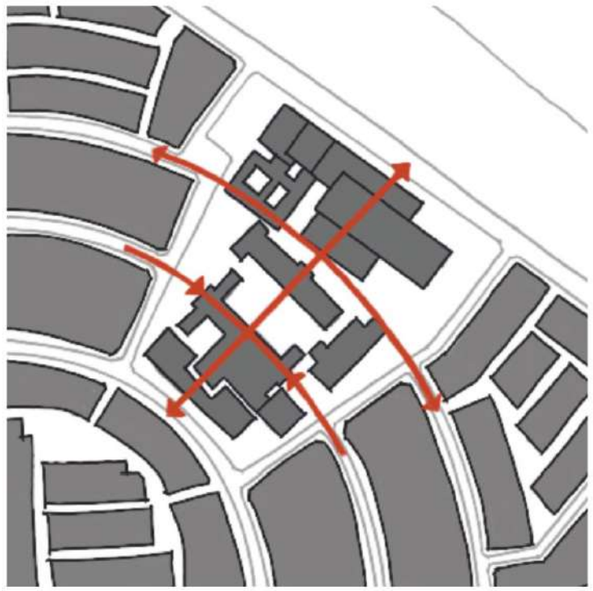


Figura 23. Trama urbana.
(Elaboración propia).

DISOCIACIÓN URBANA

El estado actual del conjunto revela un panorama de disociación tanto interna como externa. Alrededor de estos edificios, una proliferación de ampliaciones irregulares e informales ha transformado el espacio, generando un entorno fragmentado y carente de cohesión. Estas mutaciones, caracterizadas por estructuras deficientes y en mal estado, perjudican la calidad arquitectónica del conjunto e interrumpen la legibilidad del espacio.

Además, esta desarticulación interna se ve exacerbada por la desconexión externa del conjunto con el tejido urbano circundante. Aunque su ubicación y escala sugieren un potencial para actuar como un nodo que conecta el barrio y el sistema metropolitano, las condiciones actuales del conjunto lo convierten en un obstáculo físico y simbólico que corta lazos en lugar de fomentarlos.

Figura 24. Disociación urbana.
(Elaboración propia).

NORMATIVA
Plan Regulador Comunal

Según el Plan regulador comunal de Quinta Normal, el emplazamiento del Ex Hospital Félix Bulnes se ubica dentro de la Zona M, declarada como Zona Especial de Equipamientos. A partir de esta clasificación se aplican las siguientes normativas al terreno de intervención:

ZONA M	Equipamiento

USOS DEL SUELO			
Tipo de uso de suelo	Clases o destinos	Destinos o actividades	
		Permitidos	Prohibidos
RESIDENCIAL		-	Todas las clases de este Uso
EQUIPAMIENTO	Científico	Todos	-
	Comercio	Todos	-
	Culto y Cultura	Todos	-
	Deporte	Todos	-
	Educación	Todos	-
	Esparcimiento	Todos	-
	Salud	Todos, excepto los señalados como prohibidos	Cementerio, crematorio.
	Seguridad	Todos, excepto los señalados como prohibidos	Cárcel, centro de detención.
	Servicios	Todos	-
	Social	Todos	-
ACTIVIDADES PRODUCTIVAS		-	Todas las clases de este Uso
INFRAESTRUCTURA		-	Todas las clases de este Uso
ESPACIO PUBLICO		Todos	-
ÁREA VERDE		Todos	-

NORMAS DE EDIFICACIÓN Y SUBDIVISIÓN					
SUPERFICIE DE SUBDIVISIÓN PREDIAL MÍNIMA (m²)				2500	
Tipo de Uso	Agrupamiento	Altura máxima de edificación		Coeficiente de Ocupación del suelo	Coeficiente de Constructibilidad
		metros	pisos		
EQUIPAMIENTO	Aislado	15.0	5	0.6	4.0
ANTEJARDÍN (m)				5.0	
DISTANCIAMIENTO				Según la OGUC	
RASANTE					
OCHAVOS					
ADOSAMIENTOS					

Figura 25. Zonificación y normas urbanísticas: Zona M.
(Ordenanza Plan Regulador de Quinta Normal, 2019).

Figura 26. Normativas para Zona M.
(Elaboración propia).

ESTRATEGIAS PROYECTUALES

I. Liberación Manzana

Esta estrategia consiste en despejar la manzana de las ampliaciones irregulares e informales que rodean a los cuatro edificios principales del Ex Hospital Félix Bulnes. Este gesto busca restaurar la legibilidad y el orden del conjunto, eliminando barreras que dificultan la articulación entre los edificios y su contexto. Esta acción también permite reconfigurar el espacio como un sistema abierto que fomente conexiones fluidas con el barrio y la ciudad.

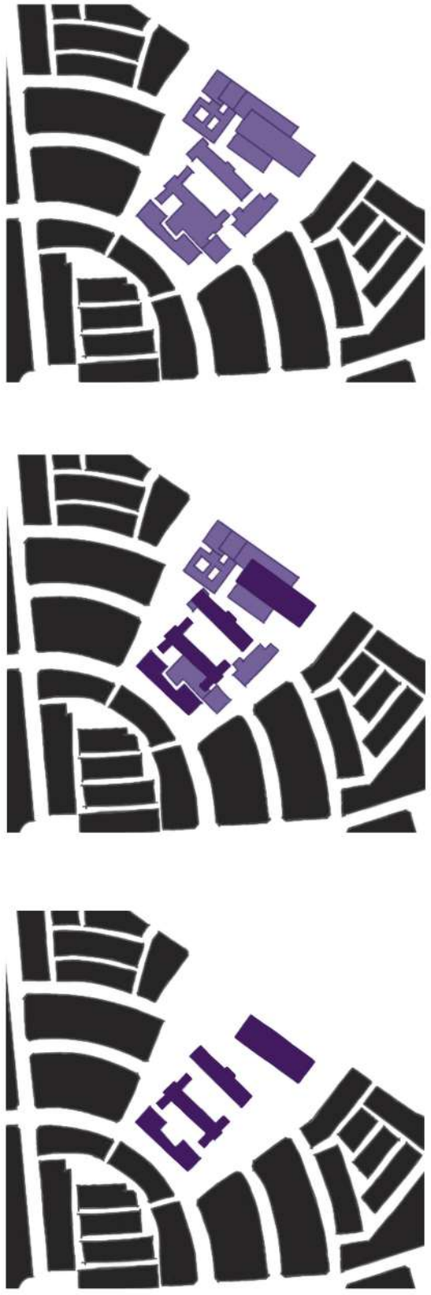


Figura 27. Liberación de la manzana.
(Elaboración propia).

II. Umbral

Esta estrategia surge del análisis de los límites de Quinta Normal, identificando el límite nororiente como una oportunidad clave para transformar la percepción de la comuna y su relación con el entorno. Metafóricamente, es una cerradura y la llave que la activa es el recorrido que actúa como el engranaje que conecta lo XS con lo XL. A través de este movimiento, el umbral opera desde adentro hacia afuera y viceversa, estableciendo un flujo bidireccional entre lo barrial y lo metropolitano.

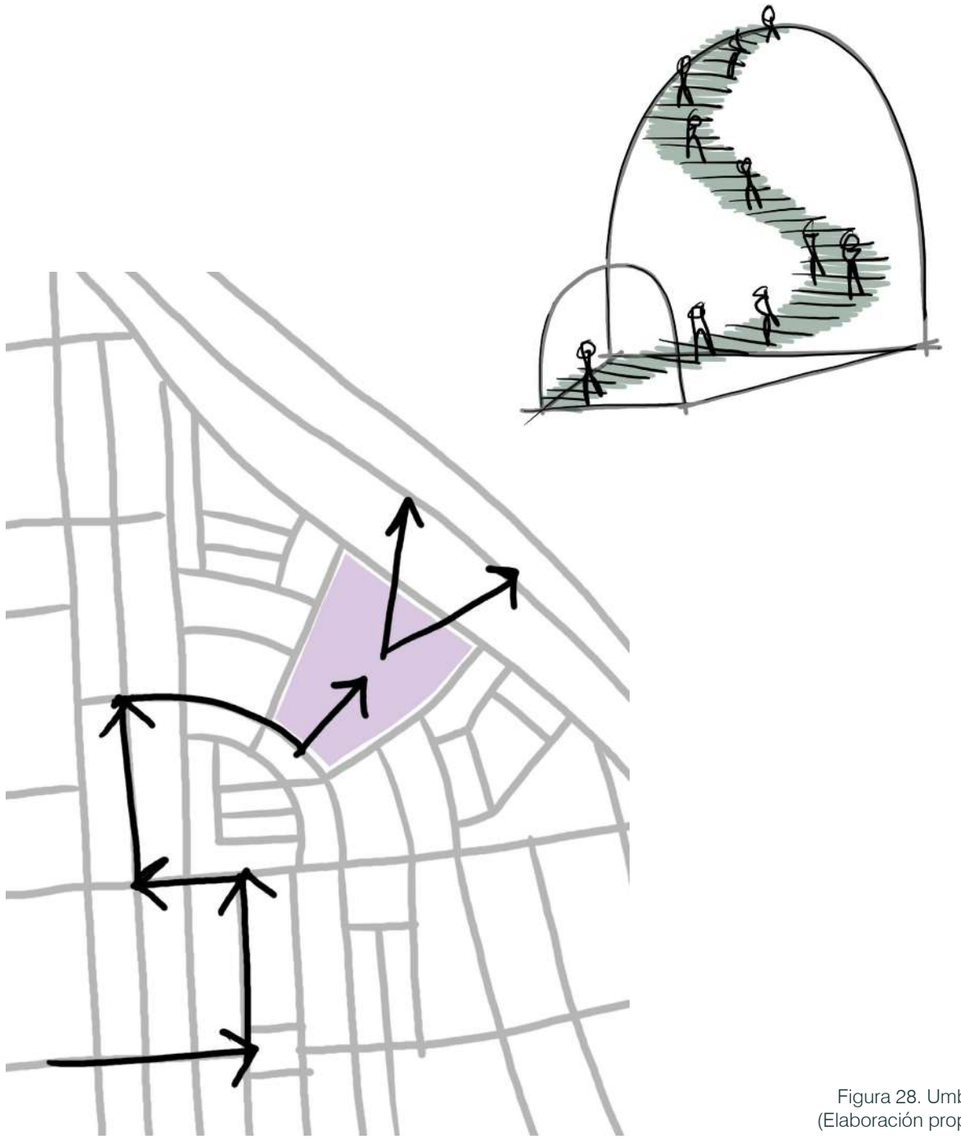


Figura 28. Umbral.
(Elaboración propia).

III. Recorrido articulador XS -XL

Es la columna vertebral del proyecto, busca atravesar la manzana para conectar los edificios preexistentes entre sí y enlazarlos con el barrio y la ciudad. Esta estrategia transforma al hospital en un articulador del territorio, integrando espacios previamente fragmentados y generando conexiones entre las dinámicas locales y metropolitanas. Los edificios existentes, que funcionan como hitos o biombos enmarcando la experiencia y rescatando las narrativas arquitectónicas y temporales del conjunto hospitalario.
Además, este recorrido va estableciendo puntos de acceso clave que funcionan como nodos dentro del sistema.

Figura 29. Maqueta Conceptual: Recorrido Articulador.
(Elaboración propia).

IV. Nodos

Figura 30. Maqueta Conceptual: Nodos.
(Elaboración propia).

Los nodos se ubican en las intersecciones donde el recorrido conecta directamente con el entorno fuera de la manzana. Estos elementos funcionan tanto como puntos de acceso o salida de la manzana, como distribuidores del recorrido, ofreciendo múltiples caminos y opciones para explorar el espacio. Además, los nodos se plantean como puntos de activación, incorporando programas y actividades que dinamizan la experiencia del lugar. Cada nodo responde a la escala de su contexto inmediato, siguiendo el concepto de transición de lo XS a lo XL. También, estos espacios se complementaran con elementos de agua para la orientación y bienestar.

V. Habitar los Intersticios

Esta estrategia busca resignificar los espacios intermedios entre edificios, generar fricción, transformar estos vacíos en espacios activos que permiten redescubrir la arquitectura y el espacio.
Estos intersticios se convierten en espacios de transición y encuentro, donde el recorrido se enriquece mediante pausas y experiencias sensoriales. La intervención enfatiza la idea de tensión y descubrimiento, utilizando su escala y disposición para provocar contrastes con la monumentalidad del conjunto.

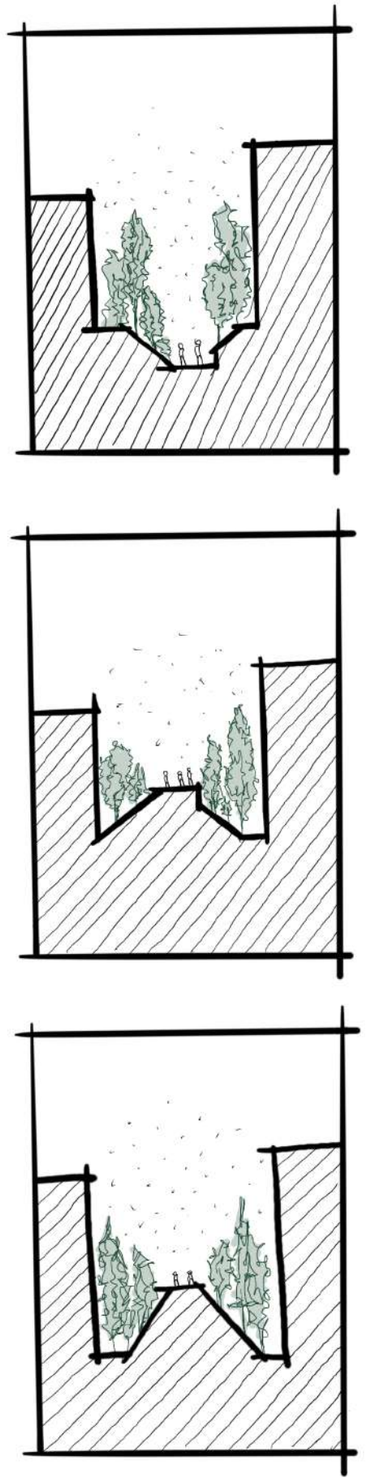


Figura 31. Secciones: Habitar los Intersticios.
(Elaboración propia).

VI. Fisura Topográfica

Figura 32. Maqueta exploratoria: Fisura Topográfica.
(Elaboración propia).

Manipulación de la topografía para acentuar el tránsito entre las escalas local y global. El suelo se convierte en la estructura que sostiene el recorrido, moldeándose como si fuera el flujo del agua en un río. Desde un punto de vista conceptual, esta estrategia encuentra eco si entendemos a la tierra como el refugio, el punto de anclaje que conecta al ser humano con su intimidad y la naturaleza. En contraposición, el cielo, abierto y amplio, es el espacio de proyección y exploración, llevando al visitante hacia una escala más extrovertida y monumental.

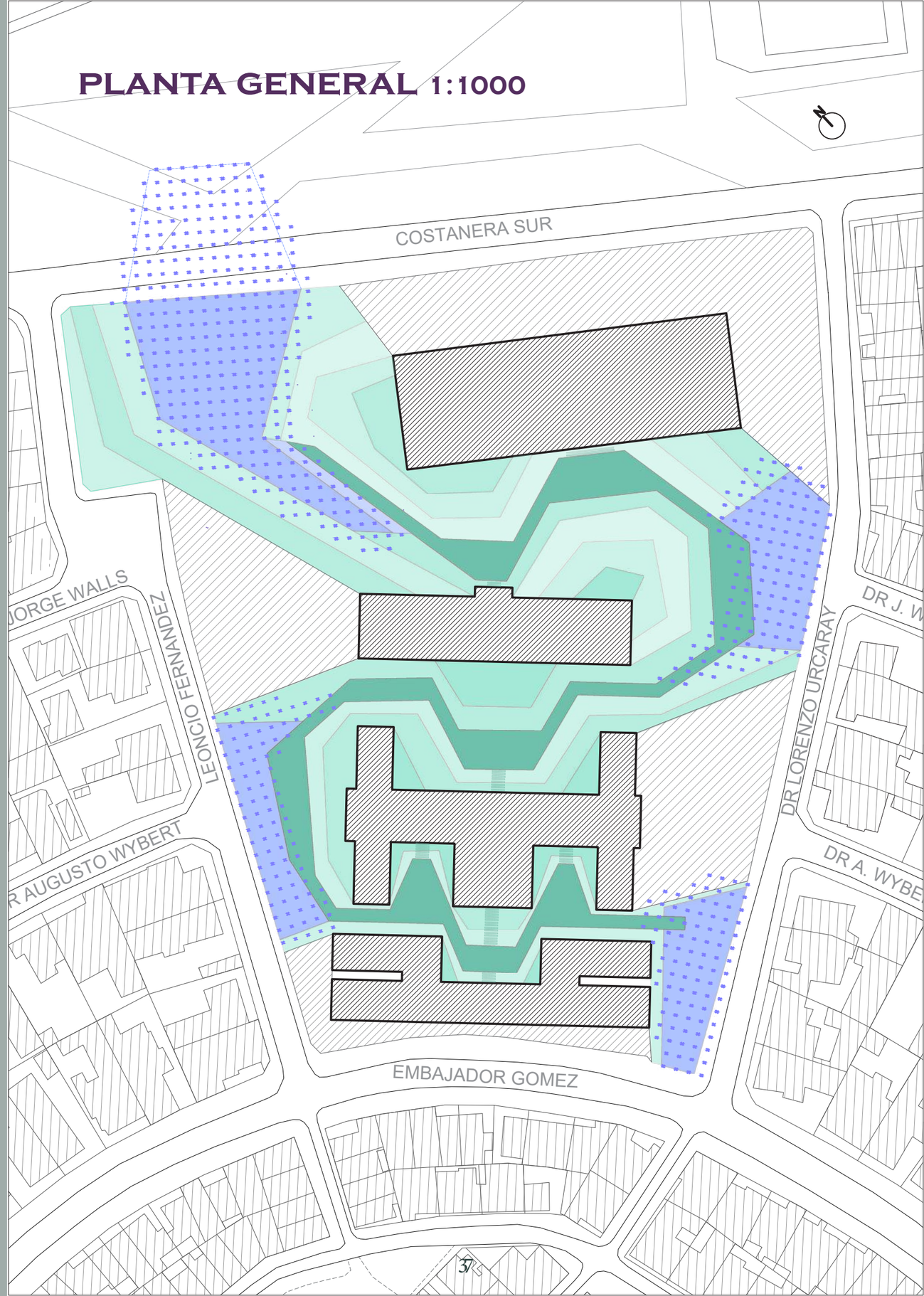
05

ANTEPROYECTO

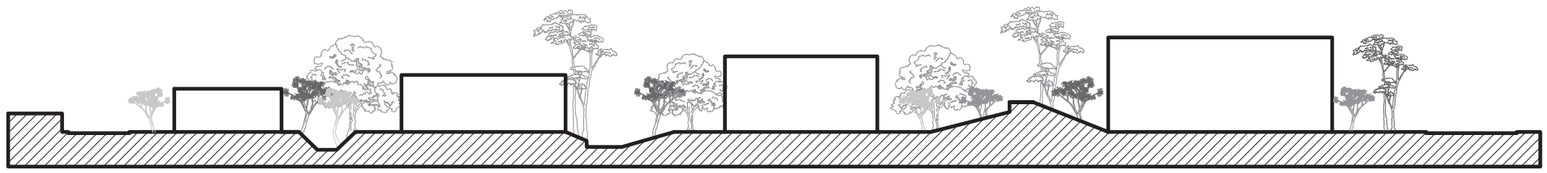
Definición del Partido General

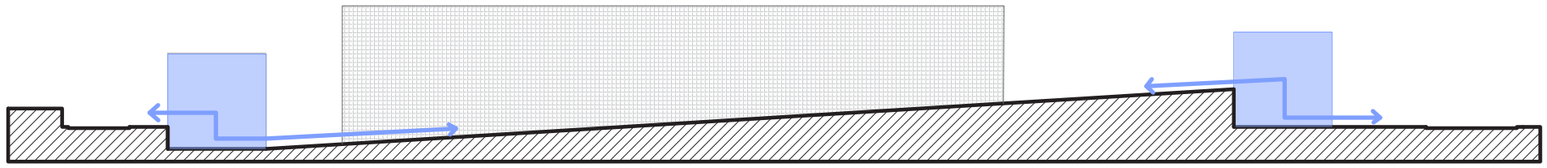
El proyecto se concibe como un sistema urbano que transforma la manzana del Ex Hospital Félix Bulnes en un espacio activo y conectado, capaz de articular el barrio Lo Franco con el tejido metropolitano. Este sistema se organiza en torno a un recorrido estructurante que va enlazando los diversos elementos del territorio en un itinerario continuo que da cohesión al conjunto. En paralelo, se busca salvaguardar la independencia funcional de los edificios preexistentes, destinando áreas exclusivas para los servicios de cada edificio.

El partido general propone un equilibrio entre la visión global de la manzana como un sistema cohesionado y la atención particular a las necesidades específicas de los e dificios y su entorno. Este enfoque transforma la manzana en un nuevo ecosistema urbano, donde cada elemento contribuye a la narrativa espacial y funcional del proyecto.



SECCIONES 1:1000





06

CONCLUSIONES

El proyecto aborda de manera crítica y estratégica las múltiples problemáticas que enfrenta la comuna de Quinta Normal, tomando al Ex Hospital Félix Bulnes como un territorio clave. El proyecto busca resignificar la manzana, no sólo rescatando su valor patrimonial, sino como una oportunidad para abordar las carencias estructurales de la comuna: la falta de áreas verdes y espacios públicos de calidad, la desconexión con su entorno y la invisibilidad de Quinta Normal dentro del contexto metropolitano. A través de las estrategias proyectuales, el proyecto busca transformar barreras en conexiones. En este proceso, los edificios preexistentes dejan de ser fragmentos aislados para convertirse en piezas activas de un sistema que dialoga tanto con el barrio Lo Franco como con el tejido metropolitano.

Sin embargo, este proyecto no se limita a ser una propuesta de diseño; también es una crítica a la fragilidad del patrimonio y al abandono de infraestructuras significativas que podrían desempeñar un rol transformador en la vida barrial.

La problemática de la disociación interna y la desconexión con el contexto urbano no es exclusiva del hospital, sino un síntoma de una planificación fragmentada que ha relegado a Quinta Normal al margen de la ciudad.

El Jardín Botánico Félix Bulnes, emerge como un umbral entre lo local y lo metropolitano, ofrece una solución que propone resignificar límites, reconectar territorios y otorgar nuevos significados a espacios olvidados.

Si en el futuro se concreta el plan municipal para convertir al Ex Hospital Félix Bulnes en un Centro de Salud para la comuna, el proyecto se integrará como un soporte esencial, proporcionando un espacio articulado, vital y socialmente activo que complementa la función de los equipamientos y mejora la experiencia de sus usuarios.

BIBLIOGRAFÍA

Cerón Cortés, F. (2020). El agua en la Arquitectura. Revista Ensamble.

Cosas de Arquitectos. (2014). CaixaForum Madrid, Herzog & de Meuron + jardín vertical. https://www.cosasdearquitectos.com/2014/06/caixaforum-madrid-herzo-de-meuron-jardin-vertical/.

Cruz Niño, D. A. (2019). Resignificación de arquitectura en abandono dentro de contextos patrimoniales. Universidad Piloto de Colombia.

Gehl, J. (2010). Ciudades para la Gente. Island Press.

González Ginouves, I. (2012). La evolución de la arquitectura hospitalaria en Chile. Revista Chilena de Salud Pública, 16(3), 256–263.

Iturriaga, S., Baixas, J. I., Croxatto, F., Ibieta, P., & Quintana, F. (2013). Mapocho 42K: Un corredor verde para la ribera sur del río Mapocho. Pontificia Universidad Católica de Chile.

Jacobs, J. (1961). Muerte y Vida de las Grandes Ciudades. Random House.

Khoo Teck Puat Hospital. (s.f.). Un espacio curativo: Creando biodiversidad en el Khoo Teck Puat Hospital. https://issuu.com/yishunhealth/docs/ktph_a_healing_space.

Lynch, K. (1960). La imagen de la ciudad. MIT Press.

Marcus, C. C., & Barnes, M. (1999). Jardines curativos: Beneficios terapéuticos y recomendaciones de diseño. John Wiley & Sons.

McHarg, I. (1969). Proyectar con la Naturaleza. John Wiley & Sons.

Moneo, R. (2004). Inquietud Teórica y Estrategia Proyectual. Gustavo Gili.

Municipalidad de Quinta Normal. (s.f.). Ex Hospital Félix Bulnes. https://quintanormal.cl/secciones/5239.

Municipalidad de Quinta Normal. (s.f.). Plan Regulador Comunal. https://quintanormal.cl/secciones/5150.

Rossi, A. (1966). La arquitectura de la ciudad. MIT Press.

Shiffler, K. (2020). Diseño de jardines terapéuticos en Chile. The Field. Blog de las Redes de Práctica Profesional de ASLA. https://thefield.asla.org/2020/04/09/therapeutic-garden-design-in-chile/.

Ulrich, R. (1991). Jardines curativos: Beneficios terapéuticos y recomendaciones de diseño. Wiley.

Universidad de Michigan. (2010). Interacción con elementos naturales y atención. Environmental Psychology Review.

Venegas Valdebenito, H., & Morales Barrientos, D. (2022). Una experiencia tardía de intervención sanitaria y urbana: La Población Lo Franco, una herencia del higienismo en Santiago de Chile (1900-1940). Revista de Historia, 29(2), 535-568. https://doi.org/10.29393/RH29-34ETVM20034