

BCQ ARQUITECTURA BARCELONA

# Centro de Asistencia Primaria (CAP) Dr. Pujol y Capsada, El Prat de Llobregat

ARQUITECTURA BLANCA Y DISCRETA



David Baena y Toni Casamor (BCQ Arquitectura Barcelona)

El estudio BCQ Arquitectura Barcelona ha sido el encargado de llevar a cabo el proyecto de ampliación y reforma del actual Centro de Asistencia Primaria (CAP) Dr. Pujol y Capsada para adaptarlo a los nuevos requerimientos necesarios en la actualidad. Construido en 1980, en el barrio de Sant Cosme, en el Prat de Llobregat, el edificio preexistente tenía la necesidad de remodelar sus 1.400 m<sup>2</sup> originales y crear un nuevo espacio para la sociedad. De esta manera, el edificio existente se convierte en la cabecera de un nuevo organismo mucho mayor, el cual mejorará la demanda de los usuarios del barrio.



Foto: BCQ Arquitectura Barcelona





Foto: BCQ Arquitectura Barcelona

El barrio de Sant Cosme, en el Prat de Llobregat, tiene sus orígenes en 1964 como polígono de promoción pública de viviendas. La provisionalidad de la construcción fue una de las causantes de su profundo y rápido deterioro lo que, junto con la falta de equipamientos y la insuficiencia viaria, forzó la movilización vecinal e institucional local, que finalmente llevó a la realización de una remodelación del barrio, que fue iniciada en el año 1978. Esto se convirtió en un proceso singular ya que ha sido el único barrio de Cataluña que se ha remodelado totalmente.

Por todo ello, se llevó a cabo el proyecto de ampliación y reforma del actual Centro de Asistencia Primaria (CAP) Dr. Pujol y Capsada, para adaptarlo a los nuevos requerimientos del programa funcional. En este sentido, el proyecto consiste en el reciclaje de un edificio que se encuentra en uso pero muy deteriorado, y que se pretende adaptar a las

necesidades actuales de los nuevos centros de atención primaria.

El centro asistencial original fue construido alrededor de 1980, con una superficie de 1.400 m<sup>2</sup>, y se concibió como un volumen unitario que, en la actualidad, con la reforma y la ampliación de 3.000 m<sup>2</sup> se ha convertido en la cabeza de un nuevo organismo mucho mayor, que adopta una forma de espina de pescado, con una sucesión de patios y volúmenes que garantizan la iluminación y ventilación de los espacios, así como una correcta separación entre las diferentes especialidades de medicina.

Así pues, el nuevo edificio se plantea en un esquema de peine, con un corredor de servicio y patios entre franjas de programa y salas de espera.

“El proyecto consiste en el reciclaje de un edificio que se encuentra en uso pero muy deteriorado, y que se pretende adaptar a las necesidades actuales de los nuevos centros de atención primaria...”

La configuración es modular, de esta manera, se ofrecen las máximas posibilidades de flexibilidad y adecuación de cada franja en función de los usos destinados.

Por otro lado, la rehabilitación del edificio existente mantiene la tipología de corredor central con el programa distribuido a ambos lados.

Vinculado al acceso principal desde la plaza, en el edificio reformado, se sitúan la recepción de todo el centro y el área administrativa y, próxima a una entrada secundaria pero con la posibilidad de acceso directo a las ambulancias, se vincula la rehabilitación y los vestuarios. De igual modo, se plantea una comunicación con el CASD, que ya había sido reformado. En la ampliación, la primera franja, próxima a la entrada se sitúa la Atención Continuada, las dos siguientes bandas son para la Medicina General y la última es Pediatría.

Foto: BCQ Arquitectura Barcelona



Sección Longitudinal

Con respecto al programa, en el edificio reformado se sitúa el Área de Salud Mental en el extremo inferior y, por otra parte, con un acceso independiente se organiza el CDIAP y el personal del centro. Mientras, en la ampliación, las franjas se distribuyen, en gran parte, por el área de las consultas como Salud Sexual, Área Polivalente, Educación Sanitaria y Servicios Sociales.

En el edificio reformado, en su extremo inferior, se sitúa el Área de Salud Mental y, por otra parte, con un acceso independiente se organiza el CDIAP y el personal del centro.

De igual manera, en el edificio preexistente se elimina tanto el volumen edificado para el personal como la planta técnica para bajar la altura edificada total, y se traslada al nuevo edificio la planta técnica con las instalaciones de todo el centro.

Por otro lado, en sus fachadas, el sistema de placas prefabricadas que existía en el edificio a reformar conllevaba una imagen muy dura y rígida, sometida al módulo de 1,20 m. de ancho de la placa, a menudo es identificada

Fotos: BCQ Arquitectura Barcelona



Sección Transversal

con arquitecturas de tipo industrial, condicionando este sistema la relación interior-exterior. Asimismo existían graves problemas de vandalismo, intrusismo y robos, lo que ha obligado a la instalación permanente de rejas enrollables en aquellas aberturas más acristaladas. Por ello, se propone para el edificio a reformar una fachada unitaria, que vaya combinando partes opacas y partes abiertas y que, a la vez, resuelvan el problema de intrusismo.

En este sentido, las partes opacas de la fachada se han llevado a cabo a partir de una envolvente uniforme, que incorpora el aislamiento térmico en la cara exterior de la fachada. Con esta solución se consigue reducir prácticamente a cero las pérdidas térmicas del edificio, evitando los

puentes térmicos y reduciendo el consumo energético. Las aberturas se dividen en 3 tipologías diferentes según orientación y el uso de los espacios, para garantizar la máxima eficiencia energética.

Por el contrario, para ofrecer mayor sensación de confort y amplitud, la fachada Nordeste se realiza totalmente transparente. En este caso, el uso de un muro cortina mejora la relación interior-exterior, gracias a la plaza que hay frente al edificio. Esta plaza se incorpora como parte del diseño, consiguiendo una mayor luminosidad y transparencia. También se incorporan lamas de gran formato verticales que garantizan un control de la incidencia solar, especialmente en las primeras horas de la mañana.

Por otro lado, las áreas de espera están frente a grandes aberturas orientadas a los patios





# ePower&Building

25-28 Oct. 2016

INDUSTRY · ENGINEERING · AUTOMATION · ARCHITECTURE · CONSTRUCTION · BUILDING · INFRASTRUCTURES



promateriales  
de construcción y arquitectura actual

# DIÁLOGOS

# ARQUITECTURA

# CONSTRUCCIÓN

# CONSTRUCCIÓN

# EN ZONA

BIM Y NUEVAS HERRAMIENTAS AL  
SERVICIO DEL ARQUITECTO

SMARTCITIES \_ URBÓTICA

NUEVOS MATERIALES Y TECNOLOGÍA AL  
SERVICIO DE LA CONSTRUCCIÓN

NUEVOS SISTEMAS CONSTRUCTIVOS

MADRID - BARCELONA - VALENCIA

SEVILLA - BILBAO - PAMPLONA

(OCT. 2015 - MAY. 2016)

## Ficha Técnica

Nombre del Proyecto: CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA (CAP) EN SANT COSME. BARCELONA  
Localización: El Prat de Llobregat. Barcelona  
Estudio de arquitectura: BCQ arquitectura barcelona  
Autores: David Baena, Toni Casamor, Maria Taltavull, Manel Peribáñez  
Arquitectos colaboradores: Marta Cid, Alexandre Liberato, Jakob Pittroff, Eloi Menéndez  
Cliente: Servei Català de la Salut (Generalitat de Catalunya) / Infraestructures.cat (Generalitat de Catalunya)  
Instalaciones: La Vola 1981, SA  
Cálculo de estructuras: Eskubi-Turró Arquitectes, SLP  
Arquitecto técnico: Maurici Díaz  
Constructor: EMCOFA, SA / ROGASA  
Presupuesto: 4.309.997 €  
Superficie construida: 4.394 m<sup>2</sup>  
Superficie urbanizada: 1.802 m<sup>2</sup>  
Concurso: Julio 2007 – Primer Premio en concurso restringido  
Proyecto: Febrero 2009  
Construcción: Junio 2009 – Junio 2015 (Fase I + Fase II)  
Fotografía: BCQ arquitectura Barcelona



Foto: BCQ Arquitectura Barcelona

### FACHADA:

Revestimiento Exterior: Parex  
Aplacado Basalto: Pedres I Margres Sellés S.L

### CARPINTERÍA EXTERIOR:

Muro Cortina: Technal  
Carpintería Exterior: Technal

### VIDRIO:

Doble vidrio + Cámara: Vitro Cristalglass  
Vidrio laminado: Tvítec

### CUBIERTAS E IMPERMEABILIZACIONES:

Lamina Asfáltica Adherida: Asfaltex

### ESTRUCTURA:

Forjado Colaborante: Europerfil  
Metálica: Celsa  
Hormigón Armado: Rogasa

### AISLAMIENTO TÉRMICO / ACÚSTICO:

Ignifugación amorfa estructura metálica: Promill  
Ignifugación pintura estructura metálica: Interchar 1120  
Fibra de vidrio: Isover

### INSTALACIONES:

Instalación climatización:  
Fancoils: Galleti  
Fancoils / unidad exterior: LG

### ALUMBRADO:

Downlight Empotrado: Lamp Lighting  
Fluorescente: Seae  
Tira continua: Screenluz  
Downlight empotrado led: Secom

### CLIMATIZACIÓN (EQUIPOS):

Bomba Calor: Galleti  
Control: Siemens

### SANEAMIENTO:

Pozo Bombeo: Itt  
Canal lineal: Ulma

### APARATOS SANITARIOS Y GRIFERÍA:

Grifería: Grohe  
Grifería: Tres  
Aparatos sanitarios: Roca

### PROTECCIÓN CONTRAINCENDIOS:

Detectores: Advantronic  
Elementos Extinción: Gruinsa

### CARPINTERÍA INTERIOR:

Puertas interiores y Mobiliario: Fus-dos

### PINTURAS:

Pintura Anticorrosión 1 Componente: Monto

### PAVIMENTOS Y REVESTIMIENTOS INTERIORES:

Pavimento Terrazo: Mosaics Planas  
Pavimento Terrazo: Ramon meda  
Pavimento vinílico: Armstrong  
Peldaño piedra natural: Canteras Valsan

### TABIQUES Y TECHOS:

Divisorias Cartón-Yeso: Placo  
DM Ignifugo: Fus-Dos

### CEMENTOS, MORTEROS Y ÁRIDOS

Mortero Seco: Mausa

### ASCENSORES:

Ascensor: Orona

### CONTROL DE ACCESOS:

Puertas Automáticas: Manusa

centrales. A pesar que estos patios están orientados a Sur, las áreas de espera disponen de una protección pasiva a la incidencia directa de los rayos del sol. Esta protección es una piel ligera, de lamas horizontales que se ha realizado a partir de perfiles rectangulares de aluminio reciclado cortados longitudinalmente. De esta forma, un perfil rectangular se optimiza al transformarse en dos lamas, consiguiendo un ahorro del 50 % de material y peso sobre la estructura.

En general, el lenguaje arquitectónico del proyecto es sincero y modesto; un reconocimiento al hecho de que el edificio se

encuentra en un lugar poco dispuesto a frivolidades formales.

Por otra parte, la arquitectura blanca y repetitiva da a entender una necesaria

imagen de sobriedad, limpieza y pulcritud, ligada a la sanidad pública. Una arquitectura blanca y discreta que intenta dejar de manifiesto la importancia de la actividad que se da en su interior.



Foto: BCQ Arquitectura Barcelona



ENTREVISTA



David Baena y Toni Casamor (BCQ Arquitectura Barcelona)

**“Lo más importante para nosotros era conseguir un espacio amable y confortable para el usuario. Los espacios debían transmitir una sensación de tranquilidad con una relación diáfana entre el exterior y el interior...”**

**El proyecto actual consiste en la remodelación y ampliación de un centro asistencial de 1980, insertado en un barrio de 1960, ¿cómo influye este entorno en el que se inserta en la definición del proyecto?, ¿qué aspectos más destacables se han considerado?**

El nuevo conjunto tiene una forma simple y funcional, basada en una implantación que libera un nuevo espacio libre. Este nuevo espacio es una gran explanada-plaza, "la Plaza del Agua", que remata la Avenida Río Llobregat, la auténtica columna vertebral del actual barrio de Sant Cosme. Lógicamente éste será el nuevo acceso principal del centro.

**¿Qué características se tienen en cuenta a la hora de plantear la construcción de un centro de atención primaria? (luz, distribución, confort, aislamiento...)**

Lo más importante para nosotros era conseguir un espacio amable y confortable para el usuario. Los espacios debían transmitir una sensación de tranquilidad, con una relación diáfana entre el exterior y el interior.

Las fachadas están directamente asociadas al uso interior y el espacio exterior.

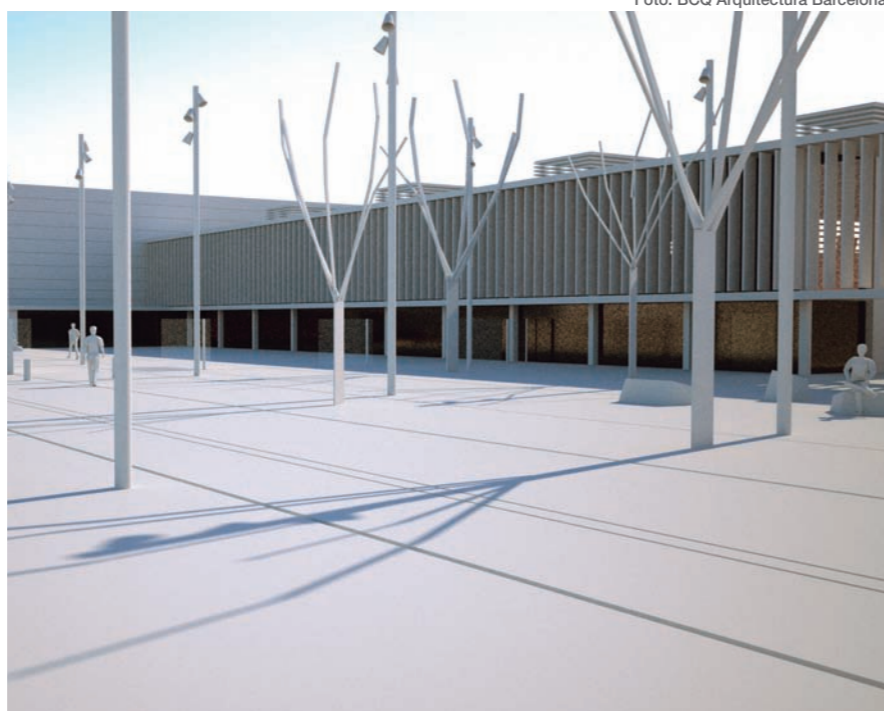


Foto: BCQ Arquitectura Barcelona

**El lenguaje arquitectónico que se ha planteado es sincero y modesto, ¿qué se pretende transmitir con esta imagen?, ¿cuáles eran las premisas que debía cumplir la edificación?**

Se pretende conseguir un reconocimiento al hecho de que el edificio se encuentra en un lugar poco dispuesto a frivolidades formales.

Por otra parte, la arquitectura blanca y repetitiva da a entender una necesaria imagen de sobriedad, limpieza y pulcritud ligada a la sanidad pública. Una arquitectura blanca y discreta que intenta dejar de manifiesto la importancia de la actividad que se da en su interior.

**El proyecto se estructura siguiendo una forma de espina de pescado con una sucesión de patios y volúmenes, ¿qué ventajas aportaba la elección de esta estructura? ¿Cuál ha sido la parte más compleja de realizar?**

Este esquema permite una fácil distribución y resolver las distintas partes que conforman el programa del CAP a nivel organizativo y de relaciones interiores y exteriores.

La parte más compleja fue dotar de características singulares a cada espacio en relación al uso. Las salas de espera se asocian a los patios privados interiores, que

quedan entre módulos y las consultas tienen una fachada más cerrada dando una mayor sensación de privacidad.

**¿Qué papel desempeña la envolvente y los materiales que lo conforman? ¿Cómo ha influido la situación social del barrio en esta elección?**

La envolvente refleja la relación directa con el entorno inmediato. El CAP tiene una fachada predominante uniforme y neutra, en color blanco, que unifica los volúmenes existentes y nuevos.

En el acceso principal se optó por la amplitud y aprovechar al máximo la posibilidad de relacionarlo con la plaza. Las fachadas posteriores, vinculadas a la calle, tienen un zócalo de 3 metros de altura pétreo anti-vandalismo.

**¿Cómo se organiza el esquema funcional de circulaciones internas y externas entre el volumen de obra nueva y el volumen remodelado?**

Todas las conexiones entre la obra nueva y la reforma se organizan a través del eje principal de distribución del CAP, un pasillo a doble altura vinculado a la plaza de acceso mediante una fachada de muro cortina con lamas verticales para la protección solar, que transmite una gran sensación de amplitud y una imagen cambiante a medida que vamos recorriendo el CAP.

**¿Qué materiales, colores y formas contribuyen al confort de los usuarios del CAP Dr. Pujol y Capsada?**

El CAP está organizado mediante formas puras y sencillas, fácilmente reconocibles y que no ofrecen dudas al usuario. Permiten una fácil orientación espacial y tienen una referencia clara.

Los colores son suaves y agradables, combinando el blanco con un gris sutil para las tabiquerías en los espacios interiores y el ocre del albero y el gris de la grava en los espacios exteriores, enfatizando así la relación exterior interior.

**¿Qué elementos convierten al Centro de Atención Primaria en un edificio energéticamente eficaz?, ¿cómo contribuyen a ello los sistemas activos y pasivos?**



Foto: BCQ Arquitectura Barcelona

*“La arquitectura blanca y repetitiva da a entender una necesaria imagen de sobriedad, limpieza y pulcritud ligada a la sanidad pública...”*

Se ha tenido muy en cuenta el ahorro energético. La fachada consta de

distintos tipos de lamas en función de la orientación, para controlar la incidencia de radiación solar. También se ha dotado de sistema de detección de presencia para controlar la iluminación LED en todo el centro y la climatización de los espacios. La sostenibilidad también se consigue con controles para ahorro de agua y captadores solares.

Foto: BCQ Arquitectura Barcelona

