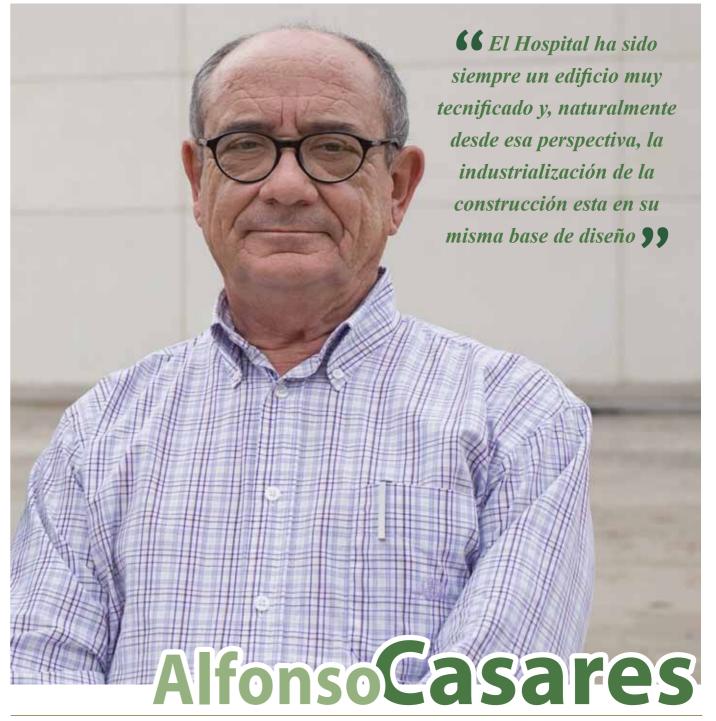
DATTIA Una gestión eficaz para un hospital excelente > Puntos de recepción y guía interactivos ➤ Identificación automática mediante tarjeta sanitaria ➤ Emisión de turnos y orientación del público en el centro ➤ Directorios de vestíbulos ➤ Monitores de orientación e información ➤ Monitores de sala y gestión de turnos ➤ Software de agenda y citas > Software de gestión de salas de espera El sistema DATTIA está probado con 10.000 solicitudes diarias y 500 usuarios on-line DATTIA



AIDHOS ARQUITEC

Alfonso Casares, cofundador en 1991 del estudio Aidhos Arquitec junto con Reinaldo Ruíz Yebenes, ha dedicado su carrera profesional al diseño y construcción de hospitales, compaginando su profesión con la docencia. Con más de cuarenta años de experiencia, en los que han realizado más de 200 proyectos y obras hospitalarias, Alfonso Casares se consolida como el referente español en esta disciplina. Entre sus numerosas obras destacan el nuevo Hospital La Fe de Valencia -mastodóntico proyecto ejemplar en la materia-, el Hospital Puerta de Hierro de Majadahonda en Madrid, el nuevo Hospital Son Dureta de Palma de Mallorca o el Hospital Dr. Negrin en las Palmas de Gran Canaria. Fuera de nuestras fronteras también ha realizado actuaciones en Quatar, México o Portugal.



Hospital La Fe. Valencia. Foto: Pablo Casares

Un curriculum plagado fundamentalmente de actuaciones hospitalarias, y también docentes, marca la trayectoria del Aidhos Arquitect, ¿considera que la especialización es garantía de una mejor Arquitectura?

Las palabras con mayúsculas asustan un poco. Parecen hablar de grandes e indiscutibles valores. Aunque también sabemos que a veces pueden ser excusa para muchas tropelías. El ser humano tiene una profundísima e inevitable relación con el espacio en el que vive. Si la Arquitectura habla de eso seguro que la especialización es garantía de una mejor Arquitectura. Es cierto que la especialización, que parece sonar

opuesta al arte en general y que, desde luego, nunca se escribe con mavúsculas, también esconde a veces trampas importantes, pero vamos ahora a entenderla como producida por haber dedicado mucho tiempo y energía a pensar en serio en algo.

¿Qué diferencias fundamentales hay entre los proyectos hospitalarios que realizaba en los años 70 y sus últimas propuestas?

Por un lado, los proyectos, como producto en si mismo, no tienen nada que ver con los de aquellos años, ni

Ahora bien, si hablamos de la diferencia

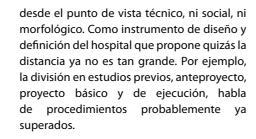
¿Qué opina sobre la industrialización de la construcción (prefabricados para las fachadas) y la obra en seco (PYL para las particiones interiores)?

El hospital ha sido siempre un edificio

¿Debe el arquitecto formar al ciudadano o adaptarse a él "amablemente" con una arquitectura confortable? ¿Qué prevalece, un componente racional o un componente emocional?

La idea de la élite formando al ciudadano. de larga tradición en nuestro entorno. ha sido sin duda muy potente en otras épocas aunque hoy no sabría decir si es políticamente correcta. Y más después de una larga etapa en que la élite de la Arquitectura ha estado más pendiente de asombrarle que de instruirle. Ahora parece mas bien que es época de mucha necesidad de reflexión conjunta sobre lo hecho y lo que

Aidhos, en colaboración con el COAM v junto con la Universidad CEU San Pablo,



entre el diseño del hospital de entonces frente a lo que se consideraría un diseño correspondiente a este momento aquí si que aparecen potentes contradicciones puesto que, frente a técnicas y tecnologías mucho muy aparentes y depuradas, subyace una profunda discusión acerca de la propia estructura del hospital y su papel social como instrumento de salud, quizás hoy en una profunda necesidad de revisión.

muy tecnificado y, naturalmente desde esa perspectiva, la industrialización de la construcción esta en su misma base de diseño. En un hospital es muy importante trabajar con pocas y muy depuradas soluciones constructivas, que además deben proporcionar una gran facilidad de modificación como impone la propia vida del hospital. Y eso pasa por una industrialización potente.



presenta la Cuarta Edición del Master en "Arquitectura, Organización y Gestión de Infraestructuras Hospitalarias"... háblenos de ello.

Si, estamos empeñados en este master, no solo nuestra oficina que aparece como referencia, sino un grupo de personas preocupadas, por oficio, por el Hospital como edificio y como instrumento de la sanidad. Este próximo noviembre va a comenzar la cuarta edición del curso, que creemos ya muy consolidado, y seguimos con ilusión en la idea de generar una formación, profundamente multidisciplinar, desde arquitectos e ingenieros a economistas o profesionales de la medicina y de la gestión sanitaria, que vaya formando un foro de opinión y discusión sobre los temas de las infraestructuras de la salud.

¿Qué valores destaca en las nuevas generaciones de arquitectos?

Las nuevas generaciones de arquitectos van a tener que revisar en profundidad toda la estructura profesional que han heredado.

Estamos en una importantísima transición profesional. Es cierto que van a contar con medios impresionantes, pero tendrán que hacer valer antiguas técnicas como la imaginación y la valentía.

¿Considera que la exportación, de nuestra arquitectura, y la rehabilitación son las mejores soluciones frente a la crisis? ¿Qué está haciendo su estudio para combatirla?

No hay duda que nuestra arquitectura se ha colapsado con esta crisis en el momento de su mayor potencia y que esta experiencia es exportable y, sin duda, esta posible exportación es un recurso ante las dificultades actuales. Pero parece extremadamente duro que esto sea prácticamente el único. Ni siquiera es sensato.

Y, por último, ¿qué significa para Alfonso Casares la persona de Reinaldo Ruiz Yébenes?



Nos llevamos muy bien. Después de cuarenta y dos años es más una hermandad personal que ninguna otra cosa.



El baño prefabricado revoluciona el sector sanitario: Resistencia, seguridad, diseño y calidad











