

El Hospital de Palma está construido para 300 camas, sin Ambulatorio.

El emplazamiento de este edificio es magnífico, situado en medio de una zona de pinos, prolongación del Parque de Belver.

El terreno presentaba grandes dificultades, por ser un terreno rocoso de difícil excavación y, dada la gran superficie de planta que necesita un edificio de estas características, nos obligaba a un cuidadoso estudio de la misma para su adaptación al terreno.

Consta de un cuerpo delantero curvo que sigue sensiblemente una de las curvas de nivel de terreno y tres cuerpos enlazados con galerías colocados posteriormente, cerrando un patio de grandes dimensiones, en cuyo eje se encuentra un cuarto cuerpo central.

La planta semisótano está destinada, en la parte curva, a cocinas y lavadero. El cuerpo central, a calefacción, vapor y refrigeración, y los dos cuerpos laterales, uno, a servicio de urgencia, y el otro a mortuario. Un núcleo de circulaciones verticales en el techo de la zona curva enlazan todas las plantas del edificio, complementadas con escaleras y ascensores, formando dos circulaciones verticales secundarias en los extremos del cuerpo curvo.

En la planta baja está destinado el cuerpo curvo a servicios generales de médicos, dirección, administración, y los cuerpos posteriores, a tratamientos. En el centro del cuerpo curvo se adelanta la sala de actos volada, en forma de Marquesina, sirviendo de protección a la entrada del edificio.

La planta primera consta, en el cuerpo delantero curvo, de dos enfermerías de 25 camas cada una, dispuestas estas enfermerías en habitaciones de tres y de una cama, con sus terrazas correspondientes, que las sirve de protección solar y de utilización, dadas las condiciones del clima de todos conocidas.

Los tres cuerpos posteriores están destinados a zona quirúrgica, agrupados de dos en dos quirófanos, teniendo todos ellos luz Norte y siendo los dos de la derecha con cúpulas parabólicas para utilizar la iluminación natural, según se puede apreciar en los planos que se acompañan.

El cuerpo central de esta planta está destinado a reanimación, por su proximidad a los quirófanos y ser una zona de fácil acceso desde esto.

La planta segunda, destinada a Obstetricia y Pediatría, separadas estas especialidades en cada una de las salas de la planta. El cuerpo posterior y el central, destinados a salas de partos y nidos, respectivamente.

Planta tercera. Todo el cuerpo curvo está destinado a enfermería, y el cuerpo posterior, a central de esterilización.

Las plantas cuarta, quinta y sexta no constan más que de la zona curva, destinadas éstas totalmente a enfermería.

Se ensayaron en esta Residencia un nuevo tipo de quirófanos basándonos en la bóveda de Walter, ya muy conocida, formada por un elipsoide de revolución, uno de cuyos focos es el centro operatorio y el otro el foco de iluminación; se pensó que si en vez de un elipsoide de revolución se emplease un paraboloide de revolución con

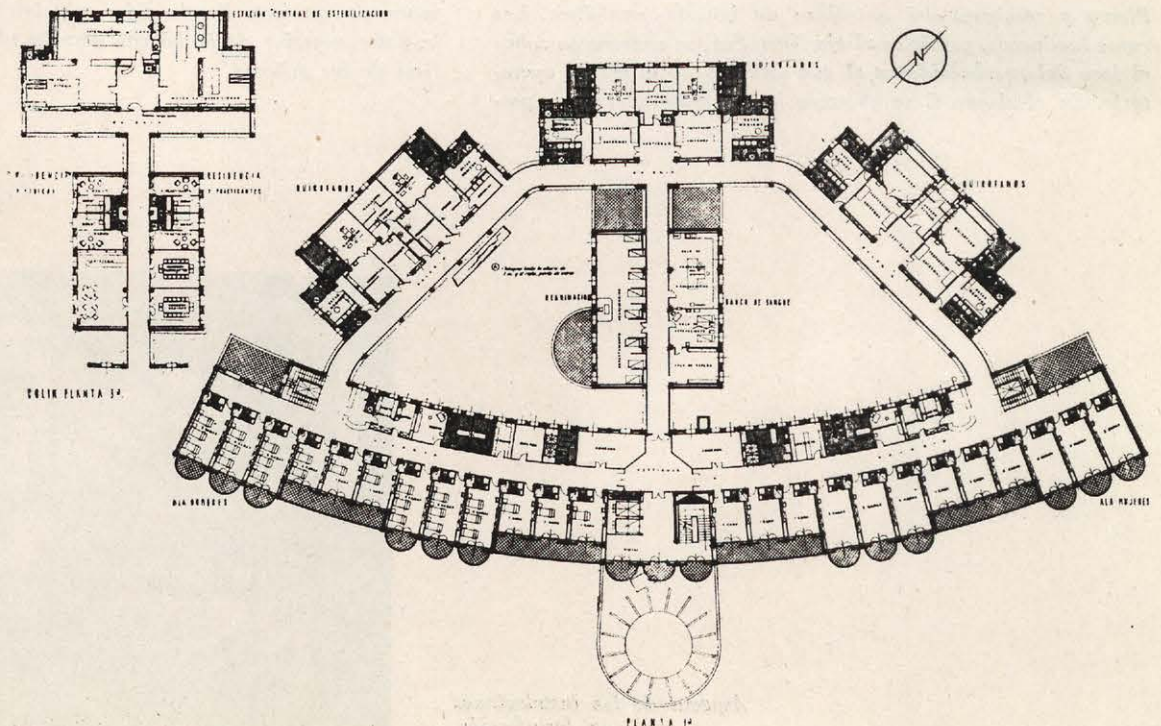


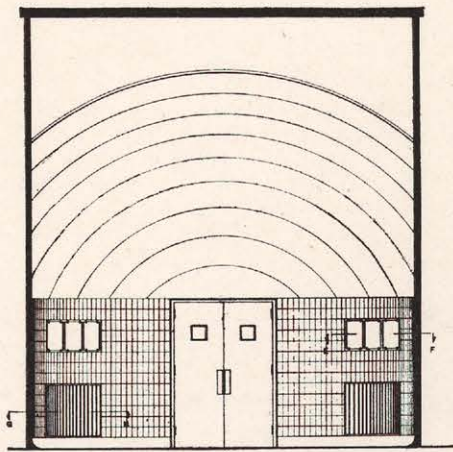
su foco en el centro operatorio y su eje Norte-Sur se lograría concentrar todos los rayos luminosos paralelos al eje, sin que influyesen las variaciones producidas por el movimiento solar. Los resultados han sido óptimos en cuanto a iluminación. Se han conseguido 4.500 lux en el foco operatorio en un día de iluminación media, y basta ver en el plano la variación del ángulo de incidencia posible de los rayos luminosos para comprender que el efecto es "sin sombras"; es superior al de una lámpara de quirófanos corrientes. Al mismo tiempo un grupo de 21 proyectores móviles instalados entre la doble carpintería

del quirófano permite una iluminación artificial de 15.000 lux, muy superior a la de cualquier lámpara corriente.

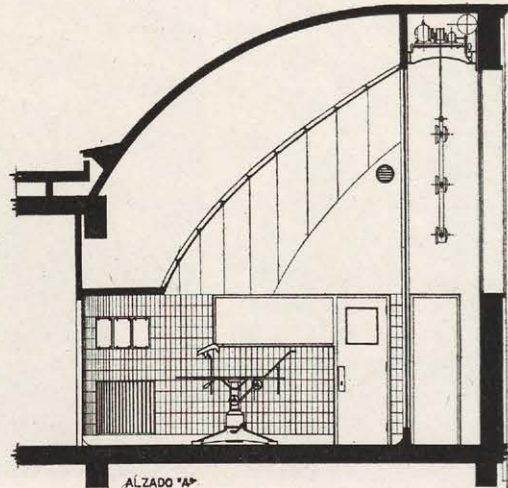
Estos resultados técnicos no se han visto corroborados por causas de tipo psicológico, aunque la iluminación con luz natural en el foco operatorio es magnífica, estando el resto del quirófano muy iluminado; no se acusa por contraste tanto como en un quirófano corriente. En caso de iluminación artificial la tendencia general del cirujano es a encender todos los proyectores, en cuyo caso el consumo es muy elevado.

No obstante lo anterior, creemos una idea digna de desarrollo posterior en un ambiente más propicio.

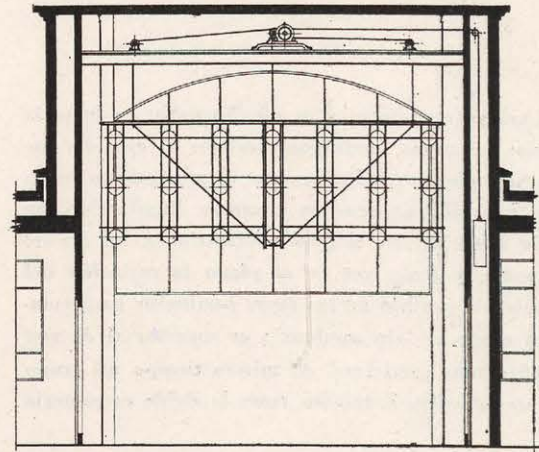
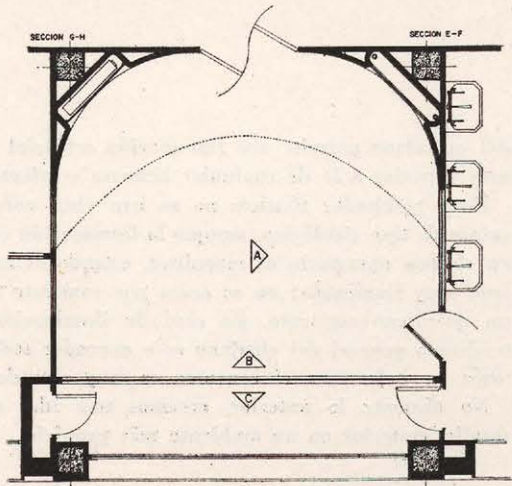




ALZADO *B*



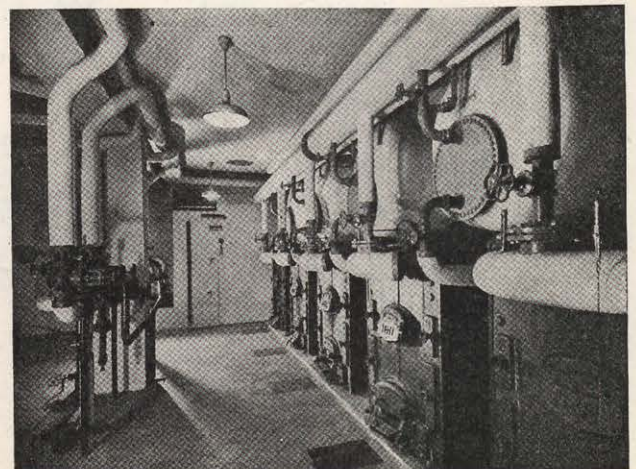
ALZADO *A*



ALZADO *C*

Planta y secciones del quirófano de bóveda parabólica. Los rayos luminosos, paralelos al eje Norte-Sur, se concentran sobre el foco del paraboloide en el que está situado el centro operatorio. En el alzado C se observan los 21 proyectores, que per-

miten una perfecta iluminación artificial. Un motor situado en la parte superior de la bóveda permite el desplazamiento vertical de los mismos.



Aspecto de las instalaciones de desinfección.