

UNIVERSIDAD SIGLO 21



Trabajo Final de Grado. Proyecto de Diseño

Licenciatura en Diseño Gráfico

“Sistema señalético para la sede central de la Clínica Reina Fabiola,
ubicada en calle Oncativo de la ciudad de Córdoba”

“Signage system for the headquarters of the Reina Fabiola Clinic, located
on Oncativo Street in Cordoba City”

Línea de investigación: Diseño adaptado al usuario

Autora: Omil Tamantini, Luciana

Legajo: DGR01858

DNI: 41.680.238

Docente: Rosa Esther, Palamary

Lugar y fecha: Córdoba, 13/11/22

A mis profesores que me acompañaron en todo el transcurso de la carrera y en especial a Federico Lábaque por su enseñanza, apoyo y confianza que me brindó en todo el transcurso de los años, desde el primer año al último.

A mis padres y a mi novio, por su apoyo y motivación.

A mis compañeros y compañeras, y particularmente a mi gran acompañante facultativa Milagros Fuentes, por su dedicación y compañerismo los cuatro años de carrera.

Índice

RESUMEN	13
ABSTRACT:	14
PROBLEMA DE DISEÑO	15
Problema general.....	17
Problemas específicos.	17
Objetivo general.	17
Objetivos específicos.	18
Justificación.....	18
MARCO TEÓRICO	19
Señalética.....	20
Características de la señalética.....	21
Sistema señalético y sus herramientas básicas.....	21
Materiales y tipos de soportes.	26
MÉTODO DE DISEÑO	29
-Diseño de matriz de los métodos de diseño.	31
Antecedentes, recolección de datos para el diseño de instrumentos de investigación.....	34
Síntesis de datos / casos:.....	38
Conclusiones del análisis.	40
PROGRAMA DE DISEÑO	41
Condicionantes, requerimientos y premisas.	41
1) Primer condicionante: Elementos tangibles y característicos.	42
2) Segundo condicionante: Recorrido de los pacientes.	46
3) Tercer condicionante: Características de usabilidad.....	51
Concepto Gráfico.	54
Cronograma.	55
Moodboard.	56
Primeras ideas y bocetos.	57
-Plano arquitectónico señalizado de sede central de calle Oncativo:.....	68
Referencias de zonas de mapa:	69
-Zona marcada en rojo (zona a intervenir con señalética):.....	70

PROPUESTA FINAL DE DISEÑO: DEFINICIÓN TÉCNICA	71
-Zona a intervenir con señalética:	71
-Tipos de señales que se utilizarán:	73
-Paleta cromática definitiva:	75
-Tipografía elegida para la señalética:	77
-Retícula modular / grilla constructiva:	79
1) Grilla desarrollada para pictogramas:	79
- Dimensiones para la aplicación de pictogramas:	83
2) Grilla de zócalo adosado a pared junto con el pictograma (señal identificativa):	84
- Dimensiones para la aplicación de zócalos:	85
-Pictogramas identificativo de zócalo de pared:	85
3) Grilla constructiva para saliente de pared verticales (pictograma + texto):	85
- Salientes verticales (señales identificativas):	86
4) Grilla constructiva para puertas y piso (señal identificativa) – arquigrafía – vinilos transparente:	87
- Señales identificativas consultorios del 1- 4 de ejemplo:	89
5) Grilla desarrollada para señales orientadoras (mapa/ ubicación).90	90
- Señal orientadora – mapa ubicación:	91
6) Grilla constructiva para colgantes (señal direccional e informativa):	92
- Señales direccionales e informativos - cielíticos:	92
- Descripción:	93
- Soporte de cielíticos:	94
7) Señales direccionales – arquigrafía.	94
ASCENSORES:	94
ESCALERAS:	98
PAREDES:	101
-Pared sala de espera:	101
-Pared de ascensores:	102
-Pared de pasillos de circulación:	103
- FICHAS TÉCNICAS SEÑALÉTICA:	104
Especificaciones técnicas generales:	105
1) Ficha técnica – Señalética orientadora :	109

2) Ficha técnica – Señalética identificativa 1:.....	110
3) Ficha técnica – Señalética identificativa 2:.....	114
4) Ficha técnica – Señalética direccional 1:	118
5) Ficha técnica – Señalética direccional 2:	121
6) Ficha técnica – Señalética identificativa y direccional 1:	122
7) Ficha técnica – señalética identificativa y direccional 2 :.....	123
MAQUETA / PROTOTIPO.....	124
Link de video 3d para sentirse dentro de la Nueva Clínica Reina Fabiola....	127
Link adonde te deriva el código qr que estará en el hall de ingreso sobre un acrílico:.....	128
ANÁLISIS DE COSTOS	128
CONCLUSIÓN.....	131
ANEXOS.....	134
ANEXO 1:.....	134
ANEXO 2:.....	134
ANEXO 3:.....	134
ANEXO 4:.....	134
ANEXO 5:.....	134
REFERENCIAS.....	144

Índice de figuras

Figura 1 Métodos de diseño. Creación propia. (2022)	31
Figura 2 Casos de estudio. Creación propia. (2022)	36
Figura 3 Condicionantes. Requerimientos. Premisas. Creación propia. (2022) .	42
Figura 4 Primer condicionante. Elementos tangibles y característicos. Creación propia. (2022)	45
Figura 5 Segundo condicionante. Recorrido de los pacientes. Creación propia. (2022).....	51
Figura 6 Tercer condicionante. Características de usabilidad. Creación propia. (2022).....	54
Figura 7 Cronograma. Creación propia. (2022)	55
Figura 8 Moodboard. Creación propia. (2022)	56
Figura 9 Color del entorno. Creación propia. (2022).....	57
Figura 10 Color del entorno. Creación propia. (2022).....	57
Figura 11 Color del entorno. Creación propia. (2022).....	57
Figura 12 Color del entorno. Creación propia. (2022).....	57
Figura 13 Colores actuales del espacio. Creación propia. (2022).....	58
Figura 14 Colores propuestos nuevos. Creación propia. (2022)	58
Figura 15 Boceto planta baja sede central ubicado en calle Oncativo de la ciudad de Córdoba. Creación propia. (2022)	58
Figura 16 Boceto de carteles de baño (opciones). Creación propia. (2022)	58
Figura 17 Bocetos de materiales y soportes. Creación propia. (2022)	59
Figura 18 Boceto orientadoras (mapa). Creación propia. (2022).....	59
Figura 19 Boceto de tótem informativo de hall de ingreso. Creación propia. (2022).....	60
Figura 20 Boceto de colgantes informativos. Creación propia. (2022)	61
Figura 21 Boceto de salientes para consultorios. Creación propia. (2022).....	61
Figura 22 Boceto de salientes para consultorios. Creación propia. (2022).....	61
Figura 23 Boceto de escaleras direccionales. Creación propia. (2022).....	62
Figura 24 Boceto de escaleras direccionales. Creación propia. (2022).....	62
Figura 25 Boceto de escaleras direccionales. Creación propia. (2022).....	62
Figura 26 Boceto de ascensores. Creación propia. (2022)	62
Figura 27 Grilla constructiva de pictogramas. Creación propia. (2022)	63
Figura 28 Grilla constructiva flecha direccional. Cración propia. (2022)	63
Figura 29 Orientaciones de flechas. Creación propia. (2022)	64
Figura 30 Opción 1 de color para señal de baños. Creación propia. (2022)	64
Figura 31 Opción 2 de color para señal de baños. Creación propia. (2022)	64
Figura 32 Opción 3 de color para señal de baños. Creación propia. (2022)	64

Figura 33 Opción 4 de color para señal de baños. Creación propia. (2022)	64
Figura 34 Opción 1 de color para consultorios. Creación propia. (2022).....	64
Figura 35 Opción 2 de color para consultorios. Creación propia. (2022).....	65
Figura 36 Opción 3 de color para consultorios. Creación propia. (2022).....	65
Figura 37 Opción 1 de boceto para señal colgante. Creación propia. (2022)	65
Figura 38 Opción 2 de boceto para señal colgante. Creación propia. (2022)	65
Figura 39 Opciones de cromática para colgantes. Creación propia. (2022)	65
Figura 40 Planos arquitectónicos de planta baja de la sede central de calle Oncativo de Córdoba. ZAP arquitectos. (2022).....	66
Figura 41 Plano arquitectónico abstracto con referencias. Creación propia. (2022).....	67
Figura 42 Plano arquitectónico sectorizado. Creación propia. (2022)	69
Figura 43 Referencias de plano arquitectónico sectorizado. Creación propia. (2022).....	70
Figura 44 Plano arquitectónico sectorizado a intervenir. Creación propia. (2022)	70
Figura 45 Plano de planta baja sede central de CURF ubicado en calle Oncativo de la ciudad de Córdoba a intervenir. Creación propia. (2022)	72
Figura 46 Ubicaciones de señales en mapa. Creación propia. (2022).....	73
Figura 47 Cromática elegida para proyecto. Creación propia. (2022)	75
Figura 48 Tipografía elegida para señalética. Creación propia. (2022).....	78
Figura 49 Anatomía de la tipografía elegida. Creación propia. (2022).....	78
Figura 50 Números con tipografía Lato. Creación propia. (2022)	79
Figura 51 Pictograma de flecha con grilla constructiva. Creación propia. (2022) 79	
Figura 52 Pictograma de baños hombre. Creación propia. (2022)	80
Figura 53 Pictograma de baños mujer. Creación propia. (2022).....	80
Figura 54 Pictograma de baño de discapacitados. Creación propia. (2022)	80
Figura 55 Pictogramas de oficinas. Creación propia. (2022)	81
Figura 56 Pictograma de escaleras. Creación propia. (2022)	81
Figura 57 Pictograma sala de espera. Creación propia. (2022).....	82
Figura 58 Pictograma recepción. Creación propia. (2022)	82
Figura 59 Pictograma de ascensor. Creación propia. (2022).....	82
Figura 60 Pictograma de laboratorio. Creación propia. (2022).....	83
Figura 61 Pictograma sala de extracción. Creación propia. (2022).....	83
Figura 62 Grilla zócalo de señal identificativa. Creación propia. (2022)	84
Figura 63 Dimensiones de pictogramas. Creación propia. (2022)	85
Figura 64 Pictogramas para zócalos de pared. Creación propia. (2022).....	85
Figura 65 Grilla constructiva para saliente vertical con pictograma. Creación propia. (2022)	86

Figura 66 Señales identificativas de salientes verticales espacios no comunes . Creación propia. (2022)	87
Figura 67 Señales identificativas de salientes verticales espacios comunes. Creación propia. (2022)	87
Figura 68 Grilla constructiva de señal direccional e identificativa de puertas y piso de consultorios. Creación propia. (2022).....	88
Figura 69 Señales identificativas y direccional de puertas de consultorios. Cración propia. (2022)	90
Figura 70 Grilla constructiva de señal orientativa de mapa general en hall de ingreso. Creación propia. (2022)	90
Figura 71 Señal orientativa de mapa general con medidas. Creación propia. (2022).....	91
Figura 72 Señal orientativa. Creación propia. (2022)	91
Figura 73 Grilla constructiva de señal direccional (para colgantes). Creación propia. (2022)	92
Figura 74 Señales direccionales e informativas de colgantes. Creación propia. (2022).....	93
Figura 75 Opción 2 de color para señal direccional e informativa (colgante) Creación propia. (2022)	93
Figura 76 Soporte de colgante. Creación propia. (2022).....	94
Figura 77 Grilla constructiva para pared de ascensores. Creación propia. (2022)	95
Figura 78 Cromática para las señales direccionales de escaleras. Cración propia. (2022).....	96
Figura 79 Ascensor piso PB. Creación propia. (2022)	96
Figura 80 Ascensor nivel 1. Creación propia. (2022)	97
Figura 81 Ascensor nivel 2. Creación propia (2022)	97
Figura 82 Ascensor nivel 3. Creación propia. (2022)	98
Figura 83 Pared enfrentada al ascensor. Creación propia. (2022).....	99
Figura 84 Grilla constructiva para señal direccional en pared de escaleras. Creación propia. (2022)	100
Figura 85 Señales en vinilo sobre pared de cada entre piso. Creación propia. (2022).....	101
Figura 86 Señal para pared en salas de espera. Creación propia. (2022)	102
Figura 87 Señales para pared de ascensores. Creación propia. (2022).....	103
Figura 88 Señal para pared de circulación de pasillos. Creación propia. (2022)	103
Figura 89 Especificaciones para colocación de colgantes. Creación propia. (2022).....	105

Figura 90 Especificaciones para colocación de vinilos en puertas y piso. Creación propia. (2022)	106
Figura 91 Especificaciones para colocación de vinilos en puertas de baños. Creación propia. (2022)	108
Figura 92 Especificaciones técnicas para colocación de zócalos deslizantes en pared. Creación propia. (2022).....	108
Figura 93 Ficha técnica de señal orientadora mapa general. Creación propia. (2022).....	109
Figura 94 Ficha técnica de señal identificativa de zócalo deslizante para pared. Creación propia. (2022)	110
Figura 95 Zócalo deslizante para baño de hombre. Creación propia. (2022) ..	111
Figura 96 Zócalo deslizante para baño de mujer. Creación propia. (2022).....	111
Figura 97 Zócalo deslizante para baño de discapacitados. Creación propia. (2022).....	111
Figura 98 Zócalo deslizante para sala de espera. Creación propia. (2022)	111
Figura 99 Zócalo deslizante para oficinas de admisión y presupuesto. Creación propia. (2022)	112
Figura 100 Zócalo deslizante de recepción y secretaría. Creación propia. (2022)	112
Figura 101 Zócalo de sala de extracción. Creación propia. (2022).....	112
Figura 102 Zócalo para secretaría de laboratorio. Creación propia. (2022)	112
Figura 103 Zócalo de ascensores sobre pared. Creación propia. (2022)	113
Figura 104 Zócalo de escaleras. Creación propia. (2022).....	113
Figura 105 Ficha técnica de señal identificativa para saliente vertical de servicios y espacios no comunes. Creación propia. (2022)	114
Figura 106 Señal de oficina de presupuesto en saliente vertical. Creación propia. (2022).....	115
Figura 107 Señal de oficina de admisión en saliente vertical. Creación propia. (2022).....	115
Figura 108 Señal de recepción en saliente vertical. Creación propia. (2022) ..	116
Figura 109 Señal de secretaría de laboratorio en saliente vertical. Creación propia. (2022)	116
Figura 110 Señal de sala de extracción en saliente vertical. Creación propia. (2022).....	116
Figura 111 Señal de laboratorio de microbiología en saliente vertical. Creación propia. (2022)	117
Figura 112 Señal de baños en saliente vertical. Creación propia. (2022)	117
Figura 113 Ficha técnica de señal direccional de colgantes. Creación propia. (2022).....	118
Figura 114 Señales direccionales de colgantes. Creación propia. (2022)	120

Figura 115 Ficha técnica de señal en puerta y piso direccional para consultorios. Creación propia. (2022)	121
Figura 116 Ficha técnica de vinilos que irán en entresijos de escaleras. Creación propia. (2022)	122
Figura 117 Ficha técnica de vinilos sobre pared de ascensores. Creación propia. (2022).....	123
Figura 118 Modelado 3d – render de hall de ingreso. Creación propia en conjunto con Franco Gramaglia arquitecto. (2022)	124
Figura 119 Modelado 3d – render de pasillo 2 laboratorios. Creación propia en conjunto con Franco Gramaglia arquitecto. (2022)	124
Figura 120 Modelado 3d – render pasillo de guardia traumatológica. Creación propia en conjunto con Franco Gramaglia arquitecto. (2022).....	125
Figura 121 Modelado 3d – render pasillo de consultorios médicos. Creación propia en conjunto con Franco Gramaglia arquitecto. (2022).....	125
Figura 122 Modelado 3d – render escalera y ascensores. Creación propia en conjunto con Franco Gramaglia arquitecto. (2022)	126
Figura 123 Modelado 3d – render pasillo 5 consultorios, y ascensores. Creación propia en conjunto con Franco Gramaglia arquitecto. (2022).....	126
Figura 124 Código QR para hall de ingreso aplicar quejas y recomendaciones. Creación propia. (2022)	128
Figura 125 Costos no productivos fijos y variables. Creación propia en conjunto con contadora. (2022)	128
Figura 126 Costos de conversión. Creación propia en conjunto con contadora. (2022).....	129
Figura 127 Presupuesto de proyecto señalético. Creación propia. (2022)	129

Resumen

Los hospitales de Argentina, son unos de los lugares donde más gente transita debido a la gran demanda de enfermedades, internaciones, de las cuales carecen de buen sistema señalético y se genera una mala comunicación y desorientación por parte de los usuarios que los circulan. A su vez, los hospitales son espacios amplios, donde la urgencia y la emergencia son ejes principales que se tratan y es indispensable tenerlo en cuenta para proyectar señalética para la buena experiencia del usuario. En el presente proyecto de tesis, y a partir del resultado de la búsqueda y tras identificar la problemática que transita la Clínica Reina Fabiola en cuanto a señalética y orientación del usuario, se plantea elaborar un sistema señalético para lograr la autonomía de los usuarios en la Clínica, sin dependencia de las secretarías. Para realizar el mismo, se optó por seleccionar las metodologías de Joan Costa (2007) y la expuesta por Bruno Munari (1983). El Diseño de cada una de las señales que el usuario tendrá, se realizaron en base a la funcionalidad del mismo y a la durabilidad de las señales en el espacio, es por ello que se decidió generar arquigrafía y señalética a la vez, brindando al usuario que circula con rapidez. Como resultado, es importante la creación de las fichas señaléticas, con el diseño final del sistema señalético, generando la implementación de las piezas en un prototipo real en 3d para mostrar la importancia del proceso de diseño de un programa señalético en una institución hospitalaria dado que hay constante flujo de personal que la transitan y a su vez la generación de un video real y llamativo para poder reflejar la importancia de la circulación de las personas. Finalmente, la investigación se podrá extender para lograr realizar el proyecto en las otras sedes y zonas de la Clínica Reina Fabiola, y hacer mejorable el sistema señalético de toda la clínica.

Palabras claves: Sistema señalético – arquigrafía – diseño gráfico – proceso.

ABSTRACT:

Hospitals in Argentina are one of the places where more people travel due to the high demand for diseases, hospitalizations, which lack a good signage system and generate poor communication and disorientation on the part of the users who circulate them. In turn, hospitals are large spaces, where urgency and emergency are the main axes that are dealt with and it is essential to take this into account to design signage for a good user experience. In this thesis Project, and based on the search result and after identifying the problems that the Reina Fabiola Clinic is going through in terms of signage and user orientation, it is proposed to develop a signage system to achieve the autonomy of users in the Clinic, without dependence on the secretaries. To carry out the same, it was decided to select the methodologies of Joan Costa (2007) and the one exposed by Bruno Munari (1983). The Design of each one of the signs that the user will have, were made based on its functionality and the durability of the signs in space, which is why it was decided to generate archigraphy and signage at the same time, providing the user with it circulates quickly. As a result, it is important to create the signage sheets, with the final design of the signage system generating the implementation of the pieces in a real 3d prototype to show the importance of the design process of a signage program in a hospital institution since there is a constant flow of personnel who pass through it and at the same time the generation of a real and eye-catching video to reflect the importance of the movement of people. Finally, the research can be extended to carry out the Project in the other locations and areas of the Reina Fabiola Clinic, and improve the signage system of the entire clinic.

Keywords: Signage system – archigraphy – graphic design – process.

PROBLEMA DE DISEÑO

En los últimos años, tal como dice María Teresa Poccioni,“ (...) hemos asistido en Argentina a una cada vez mayor consideración de la importancia de la comunicación en las organizaciones de salud, específicamente en instituciones hospitalarias”. (Poccioni, 2019, p.2). La Clínica Universitaria Reina Fabiola (CURF), ubicada en la provincia de Córdoba, es un ejemplo de institución de salud que tiene la intención de desarrollar su área de Comunicación. Respecto a lo planteado, la institución se encuentra actualmente en un proceso de evaluación de sus planes de comunicación interna y externa, los cuales son escasos, generando falta de comunicación a sus pacientes.

Actualmente la comunicación visual está atravesando un amplio camino de actualizaciones. En él, se evidencia la necesidad del ser humano de recibir / adquirir información a través de canales visuales. Tal como dice Costa, “La señalética es la ciencia de las señales en el espacio, que constituyen un lenguaje instantáneo, automático y universal, cuyo fin es resolver las necesidades informativas y orientativas de los individuos itinerantes en situación.” (Costa, 1989, p. 21). Sin dudas, las señales son una necesidad creada por el crecimiento de los servicios públicos y privados, las cuales son consideradas como indicadores de calidad de vida.

En este sentido, se comprende que, hoy en día, las señales y símbolos son los que permiten a las personas poder orientarse y reconocer el espacio donde se encuentran. No obstante, el problema se presenta cuando hay ausencia de dicha comunicación visual, generando en los usuarios dificultad para ubicarse en el espacio.

Teniendo en cuenta lo antes expresado, surgen los siguientes interrogantes: ¿cuántas veces las personas han asistido a un sitio y sus experiencias relacionadas a la ubicación espacial no han sido satisfactorias?; ¿Y cuántas veces los usuarios han querido sacar un turno llamando al lugar o a través del sitio web y no lograron hacerlo fácil y rápidamente? La propia experiencia de los pacientes de la CURF, denota que hay una insatisfacción marcada respecto a estos puntos. Para evitar este tipo de situaciones en la vida cotidiana, es importante tener seguridad de saber cómo llegar, dónde ir, dónde encontrar los espacios. De esta forma, se evita la pérdida de tiempo y desorientación en un lugar o espacio desconocido (Costa, 1989).

En el ámbito de la señalética y la comunicación visual, es sabida la importancia de facilitar la orientación espacial y de innovar en diseño de señalética. En aquellos espacios donde hay gran afluencia de personas, como sucede en Clínica Universitaria Reina Fabiola, una clínica privada y destacada de la provincial de Córdoba, ubicada en Oncativo 1248, cuya existencia data del año 1959, una señalética eficiente es indispensable, sino puede generar en los usuarios graves problemas de orientación.

Con relación al tema planteado, hay estadísticas en las redes sociales que muestran reclamos realizados a la institución por parte de los usuarios. En ellos, manifiestan que la señalética les imposibilita ubicarse en la institución. Esto sucede porque la cartelería carece de buen uso de la información, generando que la orientación de los usuarios sea casi nula en el espacio.

Teniendo en cuenta las problemáticas evidenciadas, esta investigación busca abordar la implementación de un nuevo plan de señalética adaptada a las necesidades institucionales y del paciente, para hacer de la comunicación visual un medio efectivo y solucionar el problema de la desinformación y falta de señalización en la planta baja de la sede de Oncativo.

A partir de la problemática planteada, surgen los siguientes interrogantes:

Problema general.

¿Cómo puede el diseño gráfico hacer más efectiva la orientación del usuario en su recorrido por la institución?

Problemas específicos.

- ¿Cuáles son los elementos gráficos característicos tangibles que distinguen a la Clínica Reina Fabiola de otras instituciones?
- ¿Cuáles son los espacios críticos o que presentan mayores dificultades para su localización?
- ¿De qué manera el diseño gráfico puede ayudar en la orientación del usuario en la Clínica?

Objetivo general.

Elaborar un sistema señalético como medio para potenciar la orientación del usuario en la Clínica Reina Fabiola localizado en la Ciudad de Córdoba, utilizando el diseño adaptado a la experiencia de usuario.

Objetivos específicos.

- Identificar los elementos característicos y tangibles que tienen los sistemas señaléticos actuales en la clínica.
- Determinar el recorrido que mayormente realizan los pacientes dentro de la clínica, especialmente aquellos que realizan estudios frecuentes.
- Establecer qué características de usabilidad son necesarias para que el paciente se oriente correctamente en la clínica.

Justificación.

Este proyecto, será un aporte al diseño gráfico ya que se resolverá un problema de señalética de un espacio asistido por mucha gente, localizado en la ciudad de Córdoba. A la vez, es esencial el diseño de señalética en este ámbito hospitalario, ya que le aporta al área de comunicación, la importancia merecida para orientar a las personas evitando la falta de aplicación de la señalética, como lo es normalmente en este ámbito de la sanidad, y a partir de lo mismo, tomará el valor que se merece.

Además con la Revolución de la tecnología de la comunicación y con el advenimiento de muchas nuevas técnicas, la señalética parece quedar obsoleta y este trabajo viene a reivindicar la importancia de la misma como una herramienta y forma de canalizar el diseño gráfico en los usuarios, y además, brindarle un beneficio a la sociedad en poder, orientarse y así también, impulsar el fácil acceso y movilidad en el hospital, mostrándolo como un lugar apto para cualquier persona que desee circular con rapidez en el mismo.

Por lo tanto, como se mencionó anteriormente, al llevar a cabo el mismo, la institución obtendrá el gran beneficio de impulsar a los pacientes a asistir con más frecuencia y de manera sencilla, sin la necesidad de depender de consultas a la secretaria o recepcionista.

Por su parte, les brindará buenas experiencias a los usuarios y les facilitará el uso del espacio a los pacientes, médicos, alumnos de la facultad, familiares y el resto de los que circulen por la clínica. Tal como menciona Joan Costa, la señalética beneficia la orientación en el espacio para la mejor y más rápida accesibilidad a los servicios requeridos y para una mayor seguridad en los desplazamientos y acciones (Costa, 1989, p. 9).

Es por todo esto, que existe la factible realización de este proyecto ya que, al formar parte del área de Comunicación e Imagen institucional de la Clínica, se cuenta con la información necesaria para su realización y, a su vez, se ha mostrado total interés por parte de la institución de la realización de este sistema.

MARCO TEÓRICO

Para introducirnos en el mundo del diseño, el autor Jorge Frascara comenta que el objetivo principal del **diseño gráfico** es la creación de comunicaciones eficaces obteniendo resultados positivos (Frascara, 2006, p. 24).

En relación al proyecto de esta tesis, la señalética forma parte de un área específica del diseño, de la cual se desprenden diversos conceptos que servirán para llevar a cabo el proyecto.

Señalética.

Joan Costa (2007. p17) menciona en su libro que la señalética nace para solucionar los problemas particulares de la comunicación que no se habían tenido en cuenta hasta el surgimiento de las grandes empresas de servicios. Éstas necesitaban un sistema de comunicación dentro del lugar y, además, necesitaban reforzar su identidad para mejorar la calidad de vida.

En este sentido, se comprende que la señalética es “la disciplina proyectual de diseño de comunicación visual que tiene por objeto hacer inteligibles y fácilmente utilizables los espacios de acción de los individuos.” (Costa,2007 p.17). Sin embargo, esta rama del diseño gráfico convive en nuestro entorno y siempre está presente en todo ámbito cotidiano en el que circulamos, tanto cerrados como al aire libre.

Al mismo tiempo, Lorenzo Shakespear menciona la importancia del sistema de señalización y sus funciones: no es solamente la de guiar y orientar el tránsito de personas, sino también una función secundaria que es la decorativa, la cual es una característica sobresaliente de los hermanos Shakespear. (Shakespear, 1994, p.18).

De esta manera, los autores antes mencionados la definen haciendo relación a la necesidad de orientar y guiar a las personas que circulan en un espacio determinado. En este sentido, la interacción señalética supone la emisión de un mensaje y su recepción efectiva por parte de su público, ya que tiene la finalidad de ofrecer información directa, clara y explícita, tal como realiza Shakespear en su proyecto de señalización de la maternidad del Hospital Durand.

Por todo lo mencionado anteriormente, se desprende que, luego de una creciente movilidad social en el mundo, la señalética se ve obligada a guiar, informar y orientar a sus públicos, de acuerdo a los espacios de acción donde circulan las personas.

Características de la señalética.

La señalética, al ser la parte de la ciencia de la comunicación visual, es la encargada de estudiar las relaciones funcionales entre los signos de orientación en el espacio y los comportamientos de los individuos. Cuenta con las siguientes características:

- ✓ Tiene como finalidad informar instantáneamente.
- ✓ Está compuesta por señales y signos (símbolos, icónicos, lingüísticos y cromáticos).
- ✓ Provoca atención y recurre a la atracción estética.
- ✓ Evita retórica visual.
- ✓ Se aplica a la morfología espacial, arquitectónica, urbana y edilicia para organizar los servicios.
- ✓ Los mensajes deben ser lógicos.
- ✓ Ofrece máxima información con mínimos elementos.

Sistema señalético y sus herramientas básicas.

“Diseñar programas señaléticos supone, en primer lugar, diseñar elementos simples, esto e conformado por signos (pictogramas, palabras, colores y formas básicas de los soportes de la inscripción señalética)” (Orozco, 2010, p. 116).

Dicho lo anterior, para empezar a realizar un sistema señalético hay que relevar y tener en cuenta aspectos tales como: la circulación de los individuos en el espacio, la morfología arquitectónica, su iluminación del ambiente, características edilicias, urbanas e históricas, y distancias de visión del público sobre el espacio. Esto es importante para, luego, iniciar con el diseño del sistema. Sin embargo, es indispensable investigar sobre los siguientes elementos visuales:

- La tipografía.

Dentro del ámbito de la señalética, la tipografía tiene un papel preponderante. El adecuado uso de la tipografía determinará que tan bien va a llegar el mensaje al receptor. Es por dicha razón que siempre, al comenzar a trabajar en los proyectos señaléticos, se tiene especial atención a este elemento visual. Como dice Ellen Lupton “la tipografía es la expresión visual del mensaje.” (Tymothy, 2009, p.114)

Asimismo, Joan Costa (2022) dice que mientras más simple y clara sea una forma de la letra, más pregnante será la tipografía. Por este motivo, las tipografías regulares son las más adecuadas, rectas o redondas antes que condensadas o expandidas. Además, expone la importancia de la distintividad de una letra, poniéndole énfasis a los trazos de la tipografía, y contribuyendo a su legibilidad y claridad.

En comparación al autor anterior, Frutiger (2007) dice que no hay una tipografía estándar establecida para sistemas señaléticos, sino que se plantean algunos

parámetros funcionales a la hora de elegir una tipografía. Para la exacta elección tipográfica de la futura señalética se tendrán en cuenta los siguientes criterios:

- ✓ Legibilidad y claridad
- ✓ Tamaño tipográfico
- ✓ Jerarquía tipográfica y Contraste de formas
- ✓ Espaciado / Interlineado (kerning y tracking)
- ✓ Variables tipográficas

Por todo lo mencionado, podemos ver que la legibilidad y simpleza de una tipografía debe ser el objetivo para la señalética. Utilizando tipografías sin serifa, regulares, teniendo en cuenta que, en el Hospital Reina Fabiola, asiste un público masivo.

- Código cromático (color).

Siguiendo los conceptos tomados por el autor Joan Costa, el color en la señalética tiene diferentes usos dependiendo de las diversas formas de las señales, de la cantidad de las mismas y del dinamismo del lugar". (2007,p.104). Al mismo tiempo, como menciona Timonthy Samara (2009 p.82), cada color está definido por cuatro cualidades esenciales relacionadas con la percepción de su naturaleza. Estas son: tono, saturación, temperatura y brillo o valor.

Estas cualidades del color son imprescindibles para diseñar señalética, debido a que es el primer estímulo visual que el público percibe. Es por dicha razón que evoca

situaciones particulares o sentimientos y en algunos casos puede reforzar los mensajes.

De la misma manera, se debe tener en cuenta el contraste entre los colores empleados y la información lingüística o icónica que se transmite, ya que se debe evitar la combinación de colores que produzcan una vibración visual como, por ejemplo, la aplicación de 2 colores fuertes combinados con fondo y letra tales como el verde de fondo y rojo en letras o las letras blancas sobre fondo amarillo.

Debido a que el color es un elemento que colabora con la identidad de la institución e integra el sistema a las demás piezas, no debe perturbar la funcionalidad de la señal. A su vez, el contraste que genera el color de las tipografías sobre el fondo colabora a una mayor visibilidad y una correcta y rápida lectura.

Como resumen, el color en la señalética es uno de los elementos visuales principales. Se deben tener en cuenta aspectos tales como el contraste entre fondo y tipografía, y sus combinaciones, ya que completan el mensaje perceptiva del público.

- Lenguaje señalético: pictogramas e ideogramas.

El lenguaje señalético está involucrado dentro de un sistema de lenguaje constituido por la palabra escrita o los signos alfabéticos, y también por signos icónicos (llamados pictogramas) que transmiten información con formas similares a los objetos que representan. Tal como dice Joan Costa, la lógica de los pictogramas es la pregnancia y comprensión inmediatas de sus significados (Costa, 2007, p. 95)

A veces, los pictogramas, cuando no tienen un objeto que puedan ser representados, son reemplazados por los ideogramas. Estos tienen como objetivo representar ideas (la información) que ya han sido institucionalizadas en la mente de las personas a lo largo del tiempo y que no es algo que pueda copiarse. López Vílchez, por su parte, considera que “mientras el pictograma puede definir varios conceptos, el ideograma identifica sólo uno, es unívoco.” (Vílchez, 1996, p. 94).

Para introducirse más en los signos, la semiótica es la encargada de estudiar los signos y el significado que se forma en la mente de las personas. Y es a partir de la semiótica que, cuando analizamos un signo, se debe abordar desde tres dimensiones: la dimensión semántica, que considera la pertinencia de la forma en relación a lo que quiere comunicar; la dimensión sintáctica, que analiza la relación dentro del sistema de signos; y, por último, la dimensión pragmática, que es su relación con el usuario, es decir, la que confirma si el signo funciona o no.

Para concluir con esta idea de los signos, se puede mencionar que menos, es más. Cuyo significado es que, cuantos menos elementos se empleen para el diseño de pictogramas, es más fácil de funcionar correctamente. La información señalética ha de evitar cualquier esfuerzo, tanto de visión y localización (visibilidad de las señales) y de percepción (claridad de los signos) como de comprensión de los pictogramas (su significado inequívoco) (Costa, 2007, p. 96).

Materiales y tipos de soportes.

En el momento que se elige diseñar un sistema señalético, es de suma importancia tener en cuenta material y el soporte en el que se irán a realizar la cartelería y señales. Todo objeto de diseño será el resultado de la combinación de materias, orden y construcción. Por ello, la importancia de la observación empírica y consciente por parte del diseñador.

Con respecto a los materiales, varían de acuerdo a su contextura, dureza, estabilidad y resistencia. Entre los principales están:

- ✓ Madera: como un elemento natural (mayormente utilizado para señalético exterior).
- ✓ Metal: material atractivo por su maleabilidad, su fuerza y belleza interior, con el que se realizan diseños innovadores.
- ✓ Plástico: se caracteriza por la multitud de funciones o porque puede reemplazar con facilidad a los materiales tradicionales
- ✓ Vidrio y cerámica: materiales que son bien explorados y tratados, ya que son de origen prestigioso y no tienen límites creativos
- ✓ Acrílico: material brillante y de acabado elegante.
- ✓ Trupán: material plástico rígido. Se puede colocar con puntos de doble contacto.
- ✓ Vinilo autoadhesivo: se amolda y adhiere fácilmente a cualquier superficie

- ✓ Poliestireno: material plástico rígido. Se puede colocar con puntos de doble contacto.

De acuerdo a los tipos de materiales, se debe tener en cuenta que siempre se eligen de acuerdo con la función, estética, durabilidad y el lugar donde estará ubicada la señalética.

Por otro lado, los soportes son sistemas de sujeción, medios a través de los cuales podremos sostener la señal o anuncio una vez que se haya decidido si la señalización será de manera temporal o permanente. Una vez decidido lo anteriormente planteado, como dice Joan Costa, se debe tener en cuenta las dimensiones. Estas implican estudios del entorno arquitectónico, espacio, volumen, las distancias, los itinerarios, la complejidad de los servicios y los individuos en movimiento (Costa, 2007, p. 96).

De acuerdo a la duración, el tiempo y el espacio escogido para montar las piezas, hay tres tipos de soportes: desmontables, parcialmente desmontables y no desmontables. A su vez, los sistemas de sujeción se clasifican de la siguiente manera:

- *Adosados.*

Se trata de una unión indirecta al muro mediante tornillos o directamente pegada a la superficie a través de adhesivos. Este sistema funciona para casi cualquier aplicación en señalización, ya que permite atornillar (no se requieren tuercas), pegar o remachar el soporte al elemento a fijar (señal, cuadro eléctrico, papelera, etc.).

- *Bandera.*

El ensamblaje se realiza por medio de otro elemento como un ángulo, perfil o ranura.

- *Banda.*

Permanece fijada a o sostenida desde el techo. Son ideales para gráficas ligeras, vidrio, paneles arquitectónicos, lonas, fotografías y obras de arte.

- *Autosoporte.*

Este soporte se sostiene por sí solo mediante la fijación al piso por tubos cilíndricos. Es común verlo en paradas de camión, aeropuertos, centros comerciales, museos y tiendas departamentales.

A modo de cierre, a la hora de escoger soportes de un sistema señalético, hay que contemplar la forma y el material de la señal, así como la fuerza necesaria para mantener todas las partes unidas.

Como conclusión, un sistema señalético adaptado al público de una institución como lo es la Clínica Reina Fabiola, daría acceso y facilitaría el recorrido de los espacios dentro de la misma. A partir de esta necesidad, en el proyecto se deberá tener en cuenta tipografías, cromática, pictogramas e ideogramas y, por último, materiales y soportes adecuados para una mejor experiencia de usuario.

MÉTODO DE DISEÑO

Los métodos de diseño, son elementos esenciales del proyecto de diseño y, a la vez, una necesidad, ya que son procedimientos o técnicas que ayudan a diseñar y que constituyen el conjunto de actividades que el diseñador llevará a cabo. A su vez, están compuestos por diferentes etapas que llevan al abordaje correcto de la solución. Es de suma importancia realizarlos paso a paso, ya que permiten no dejar temas aislados, y así, poder seguir un orden determinado y organizado.

Para el presente proyecto, se tomarán como referencia dos metodologías. A partir de la interpretación de Chaves (2019), en la conferencia que dio en la Universidad de Palermo, “Métodos del diseño”, se puede decir que no se trata de un método sino del análisis de varios métodos, ya que el diseño en sí mismo no aporta una sola metodología. Es a partir de esta expresión de Chaves, donde expone el uso de varias metodologías para abordar en un concepto, que se decidió tomar en cuenta dos metodologías distintas, por un lado la de Joan Costa (2007) y por otro lado, la expuesta por Bruno Munari (1983).

¿Por qué se eligieron estos autores con sus respectivas metodologías? Se determina dicha elección, ya que ambas perspectivas hacen alusión a la temática del diseño en la señalética y, a su vez, sus métodos tienen determinados pasos que, relacionándolos, se logra intercambiar conceptos para construir una tercera metodología.

En primera instancia, se tiene en cuenta el método de Costa (2007. p.125), ya que menciona con claridad el uso del método de diseño en la señalética, brindando aspectos de arquitectura, disposición y orientación, el cual es indispensable para el proyecto planteado.

Por su parte, el método de Munari (2004) es proyectual, y se basa en la resolución de problemas evitando la rueda. Plantea sistematizar la resolución de problemas, considerando los materiales y tecnologías indispensables para la aplicación de este proyecto. A su vez, tiene suma importancia ya que engloba diversos aspectos tanto de problematización, creatividad, relevamiento de información, recopilación de datos sobre materiales ideales, entre otros, que se considera que posibilitarán una aplicación constructiva de la señalética orientativa.

-Diseño de matriz de los métodos de diseño.

	JOAN COSTA	BRUNO MUNARI	MÉTODO PROPIO
PASO 1	Acopio de información (información y digestión del problema).	Problema (P)	Fase de investigación del problema. -Acopio de información -Recopilación de datos (RD). -Definición del problema y sus componentes. -Investigar sobre el público objetivo. -Análisis de los datos (AD).
PASO 2	Concepción del sistema (la señalética como sistema global).	Definición del Problema (DP).	Fase de preproducción y sistematización. -Diagnóstico del problema. -Definición del sistema de señales y códigos. -Recopilación de datos sobre materiales y tecnología (MT).
PASO 3	Sistema de señales o código de base (Sistema y código en el lenguaje señalético).	Componentes del problema (CP).	Fase de producción y diseño. -Diseño gráfico (darle un estilo visual a la información). -Creatividad (C) -Realizar fichas técnicas y dibujos constructivos adecuados.
PASO 4	Diseño gráfico (Dar forma visual a la información).	Recopilación de datos (RD).	Fase de postproducción y supervisión. -Pruebas de diseño (SP). -Verificación (V) -Preparación del manual señalético.
PASO 5	Fichas técnicas para la producción (importancia de la logística).	Análisis de datos recogidos (RD).	Fase de implementación. -Prueba de instalación de los productos. -Modelado de renders 3D. -Instalación final y comprobación.
PASO 6	Supervisión e implantación (La instalación y el manual señalético).	Creatividad (C)	—
PASO 7	—	Recopilación de datos sobre Materiales y tecnología (MT).	—
PASO 8	—	Experimentación (SP)	—
PASO 9	—	Modelos M)	—
PASO 10	—	Verificación (V)	—
PASO 11	—	Dibujos constructivos - Solución (S).	—

Figura 1 Métodos de diseño. Creación propia. (2022)

A partir de la selección de ambos autores mencionados anteriormente, se creó una tercera metodología propia. Las fases son las siguientes:

- Fase de investigación del problema.
- Fase de preproducción y sistematización.
- Fase de producción y diseño.
- Fase de postproducción y supervisión.
- Fase de implementación / adaptación.

Para la primera fase, se tomaron datos de ambos autores. En primer lugar, el acopio de información de Costa; la recopilación de datos (RD) (definición del problema (DP)), definición de componentes del problema (CP) y análisis de datos (AD) de Bruno Munari.

En esta fase, se explorarán todas las condiciones limitantes que el proyecto tiene para satisfacer la necesidad del cliente. A su vez, se le agrega una sub fase enfocada, principalmente, a investigar y analizar el público objetivo y la recopilación de elementos visuales. A partir de esta investigación, se presentará la mayor cantidad de información recogida, desde el problema en sí hasta los objetivos, para tener mayor precisión al momento de iniciar el proyecto. Además, se recabarán aspectos tales como: el espacio total donde se realizará el proyecto , la arquigrafía del espacio, los movimientos y visiones del público en el entorno, la estructura y morfología de la señalética actual, cromáticas utilizadas, formas actuales, entre otras.

En cuanto a la segunda fase (de preproducción y sistematización), en este apartado, se realizará un diagnóstico completo del problema, para así definir los sistemas de señales y códigos que se utilizarán en base a la señalética, tal como mencionaba Costa en su método. El foco se centrará en generar el sistema y recopilar datos sobre materiales y tecnología (MT), como decía Bruno Munari. Para investigar materiales y tecnología, se revisará nuevamente lo recogido sobre ubicaciones en el espacio, arquigrafía, etc., para así lograr hacer viable el proyecto.

Luego, se pasará a una tercera fase, la cual es considerada como la fase que identifica a los diseñadores gráficos, llamada Fase de Producción y Diseño. En esta, se le da mayor importancia a la creación y diseño en general. Principalmente, el foco estará en la creatividad (C) que se le brindará al diseño (mencionada por Munari), ya que es lo que le dará la diferenciación de la señalética. Por otro lado, se realizarán fichas técnicas para la producción, como tiene en cuenta Costa en su metodología. Y por último, se efectuarán dibujos constructivos adecuados para la señalética, siguiendo a Munari en su modelo.

Todos los elementos mencionados, son indispensables, ya que colaboran en la determinación de los formatos, materiales y elementos visuales que componen al sistema, para de esta forma diseñar el proyecto señalético.

En la penúltima fase (de Postproducción y supervisión), se tendrá atención a la experimentación (SP) y pruebas de diseño realizadas, tal como lo expresa Munari. A la vez, se considerará la verificación (V) adecuada para la posterior implementación/

adaptación. Para la verificación, una opción es presentar el proyecto a un número de usuarios y pedirles que emitan juicio sobre el objeto realizado. A partir de esos juicios, se realizarán controles para evaluar la posibilidad de modificar el modelo presentado y superar las expectativas del usuario. A su vez, es en esta fase se efectivizará el Manual Señalético concluyendo por lo expuesto por Costa.

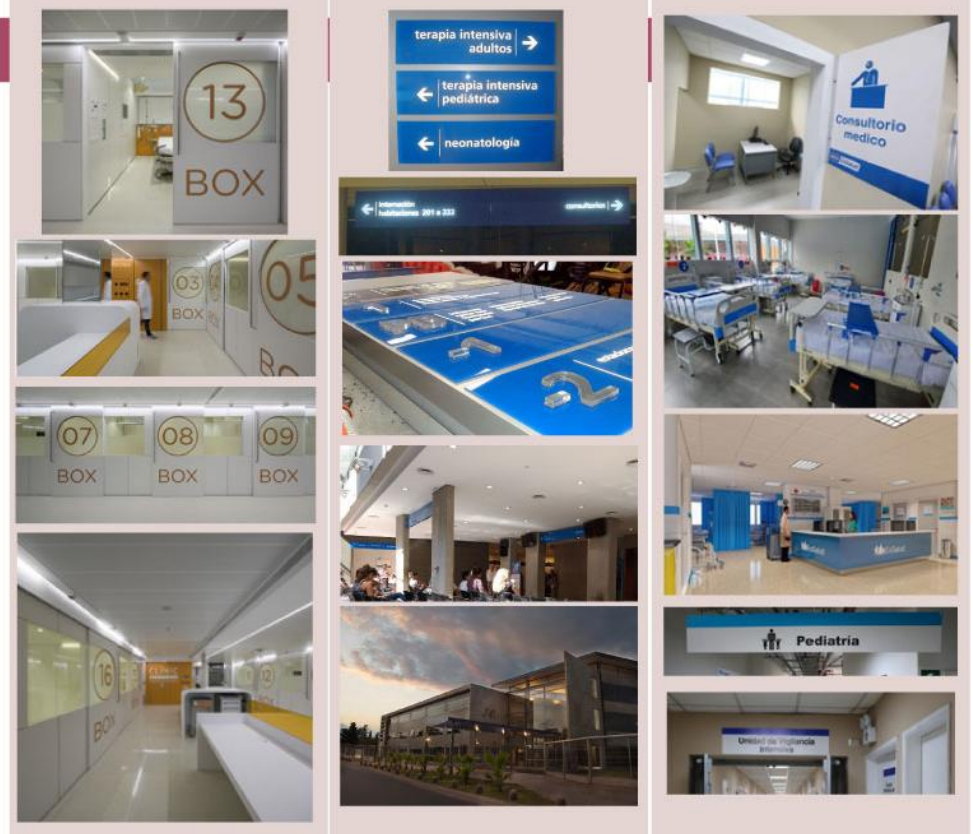
En la última fase (de implementación y adaptación), se presentará la prueba de instalación de los productos ya verificados anteriormente, para visualizar correctamente la terminación final. Por su parte, se modelarán renders en tres dimensiones para una futura modificación de la señalética en el espacio.

Antecedentes, recolección de datos para el diseño de instrumentos de investigación.

	CASO 1	CASO 2	CASO 3
TEMA PRINCIPAL	Diseño de señalética de la tercer planta del Servicio de Urgencias del Hospital Clínica de Barcelona.	Diseño de señalética del Sanatorio Allende del B° Villa Belgrano de la Ciudad de Cba.	Diseño de señalética de Unidades de Servicios del seguro social de salud – ESSALUD, institución pública de Perú.
OBJETIVO / FUNCIÓN	Se observa como objetivo del hospital la búsqueda de asegurar a los profesionales sanitarios la funcionalidad y eficiencia de orientar en un entorno de urgencias hospitalarias. A su vez, prioriza la velocidad de ubicación del paciente con la simpleza de sus representaciones.	El Sanatorio Allende al ser un hospital amplio de la ciudad de Córdoba, se nota la búsqueda de orientar y organizar a las personas o conjunto de personas en aquellos puntos del espacio que planteen dilemas de comportamiento, para el fácil acceso a las distintas áreas del mismo, tanto de día como de noche.	Busca desarrollar un lenguaje simbólico para ser captado de forma instantánea por los usuarios. Aplicándola al servicio de los individuos, a su orientación en el espacio y para hacer más accesible los servicios requeridos sumando también el aumento de la seguridad en los desplazamientos.



MUESTRAS / FOTOS

ELEMENTOS VISUALES
1 - Cromática

En su mayoría se visualizan boxes individuales en los que predominan el blanco y el naranja, con una señalización clara e inclusiva. Los colores en este caso, sirven para identificar fácilmente en qué box se encuentran. Además, las puertas también son realizadas en un color neutro como es el blanco, junto con los elementos numéricos naranja logrando contraste. Con respecto a la connotación, el color blanco reflejado simula a un espacio amplio y limpio, y en mi opinión, logran contrastar claramente, con el color naranja la cual connota energía y optimismo.

ELEMENTOS VISUALES
2 - Tipografía

Se observó la selección de una tipografía de palo seco, para lograr ser legible y a su vez de fácil recordabilidad con números claros y redondos, logrando la jerarquización de cada parte.

El conocido Sanatorio Allende, utiliza sus colores institucionales en toda su señalética, las cuales son el azul y blanco. La misma, es una paleta de colores reducida pero que brinda el contraste necesario para orientar a las personas y lograr la ubicación de las mismas en el espacio. Al estar conformado por un color frío, como lo es el azul, suele dar sensación de calma pero también de frialdad. Por su parte nos transmite también estabilidad, confianza y seguridad dentro del hospital. Por otro lado, el blanco al ser un color neutro, pura, claro representan la simplicidad y la limpieza del espacio.

La tipografía reflejada en la señalética del Sanatorio es de tipo San serif, con interletrado acorde a los interlineados (en casos de 2 o más renglones) y priorizando la minúscula.

En ESSALUD se visualiza en mayor medida los colores claros y simples de la sanidad tales como el blanco y celeste. Es por este objetivo (hospitalario), que se nota que dedicaron 100% al contraste entre los colores mencionados. Logrando una connotación de pureza, sanidad, fresca y a la vez armonía en el espacio. Por su parte, utilizan el negro, que en mi opinión, no es necesario utilizarlo en un espacio como el hospital. Las puertas y paredes también se realizaron en color neutro blanco, junto con los elementos visuales como textos y números en color celestes y azules.

Se utilizó una tipografía sanserif, legible, clara y a su vez de fácil visibilidad logrando orden y jerarquización entre los títulos y pictogramas.



ELEMENTOS VISUALES 3 - Material y Soporte	El tipo de cartelería está en su mayoría en formato vertical, y la mayor parte están realizados a simple vista en vinilos impresos sobre estructura compacta logrando así, la resistencia en esos espacios donde circulan carros y camillas.	El Sanatorio, posee cartelería de primera calidad en soporte y material. Se visualiza en formatos vertical y horizontal, con luces led para la oscuridad, y a su vez estos están realizados en material compacto y de alta resistencia y durabilidad.	En su mayoría los carteles de ESSALUD, utilizan, ciélticos para indicar espacios, realizados en vinilo impreso sobre alto impacto, y por su parte, poseen vinilos impresos y de corte aplicados sobre pared para números de camillas o consultorios.
ELEMENTOS VISUALES 4 - Pictogramas / ideo.	Mayormente se utilizan íconos y pictogramas numéricos en conjunto con palabras, para representar la cantidad de boxes de manera fácil y segura. En mi opinión, se logra mostrar la simpleza del espacio, pero a su vez se ve la falta de pictogramas para acceder al área de boxes.	Se observan pictogramas de estilo direccionales, como flechas principalmente y a su vez de números. Reflejan claramente lo que quieren transmitir de la dirección y hacia donde dirigir a las personas en el espacio.	Los pictogramas de ESSALUD en su mayoría son generales y adecuados para cada espacios. Ej: consultorios / pediatría / entre otros. Y a su vez realizaron pictogramas universales como escalera / ascensor / sillas de rueda / baño mujer / baño hombre/etc.
Connotación / Denotación	El hospital busca generar serenidad y limpieza en los ambientes de circulación, y a su vez muestra una sensación de orden y actividad constante.	El Sanatorio, refleja la simpleza y a su vez la seguridad para el paciente a partir de la señalética inclusiva que posee y a su vez por el orden que posee en cuanto a los espacios.	Este servicio de salud, connota espacialidad y armonía en todos los ambientes de la misma. Por otro lado, connota seguridad al paciente notablemente.
ELEMENTOS VISUALES 4 - Pictogramas / ideo.	Son pictogramas numéricos para representar la cantidad de boxes de manera fácil y segura.	La mayoría de pictogramas son indicativos tales como las flechas para indicar hacia donde ir, los de velocidad 20 para indicar la máxima a la que pueden ir en el estacionamiento, el pictograma que indica altura máxima para ingresar y letras para indicar en qué piso están ubicados. Y por otro lado están los pictogramas que indican supermercado / acceso / ascensores ilustrativos).	Los pictogramas son generales y adecuados para cada espacios. Ej: consultorios / pediatría / entre otros. Y a su vez realizaron pictogramas universales como escalera / ascensor / sillas de rueda / baño mujer / baño hombre/etc.

Figura 2 Casos de estudio. Creación propia. (2022)

El **caso 1** mencionado, hospital clínico de Barcelona, es reconocido con más de 100 años de historia, y al ser un edificio antiguo, fue interesante el análisis, de la manera en que fue remodelado y modernizado. Sumado a esta cuestión, es un hospital público, que se destaca por su excelencia en todas sus áreas de sanidad, y es a partir de estas cuestiones que se decidió investigar en profundidad acerca del mismo, para llegar a la conclusión de que la cromática

establecida es distinta a los colores principales reflejados por la sanidad y hospital, y a su vez, es interesante el análisis de la simpleza y orden que tiene a partir de la remodelación.

El **segundo caso**, tan reconocido como el Sanatorio Allende, con más de 80 años de trayectoria, localizado en la Ciudad de Córdoba. Luego de haber investigado, y observado un video publicado en su página web (<https://www.sanatorioallende.com/nuestra-historia>) , sobre el nacimiento del Sanatorio, es que despertó un interés, para realizar el análisis del caso reflejado anteriormente. Contando un poco de su historia, en 1938, el Prof. Dr. Guillermo Allende junto a su señora esposa María Celia Minetti viajaron a Italia para adquirir conocimientos y contactos, para luego poder realizar en la provincia de Córdoba, un centro médico que marcara una diferencia por la calidad de sus servicios. Esto los motivó a crear su propia casa como un Sanatorio, priorizando la ortopedia principalmente.

Es a partir de esta gran investigación realizada, que logró motivar a realizar el análisis anteriormente planteado en el cuadro, y además, al ser un hospital de Córdoba, pasa a ser competencia de la Clínica Reina Fabiola, la cual es el proyecto que se realizará en esta tesis.

Por último, el **tercer caso** fue elegido, a partir de haber visto una noticia en Twitter

(https://twitter.com/EsSaludPeru/status/1575899438903877632?ref_src=twsrc%5Egoogle%7Ctwcamp%5Eserp%7Ctwgr%5Etweet donde se nombraba a ESSALUD, el Seguro

Social de Salud pública de Perú. En el cual se mostraba reconocido, por un acto generoso logrado frente a los donantes de órganos y tejidos. Es a partir de esta investigación de ESSALUD, que se logró conseguir fotografías, y abordar el análisis del caso. Al no ser posible trasladarse a dicho país, fue interesante conseguir más información sobre la disposición de la señalética e identidad en los hospitales, para un futuro viaje al lugar.



Anexo 1. Imagen tomada de Twitter. (30 septiembre 2022)

Síntesis de datos / casos:

- **CASO 1: diseño de señalética de Tercera Planta de Servicio de Urgencias del Hospital Clínica de Barcelona (18/07/19)**: esta señalética, connota ambiente moderno y limpio con solo ver las formas y el estilo minimalista que tiene. A su vez, al ser un estilo simple, claro, y teniendo la información dispuesta de manera jerárquica, hace que la información resalte y les

facilite a las personas deducir cada espacio. La cromática genera contraste, armonía y elegancia generando entre el blanco neutro de fondo con el naranja elegido para la tipografía. Lo que esta señalética no tiene bien realizado es el sentido direccional como flechas, indicativos, direccionales para acceder al área mostrada de los boxes. Por último, los pictogramas numéricos que posee el Hospital, le otorga al diseño sencillez y rápida recordabilidad.

- **CASO 2: diseño de señalética de Sanatorio Allende B° Villa Belgrano, de la ciudad de Córdoba:** La simplicidad que posee tanto en la cromática como en lo tipográfico del Sanatorio, connota y representa orden y limpieza. Además, la disposición jerárquica de los pictogramas y de los elementos visuales es correcta, ya que al ojo humano le facilita la ubicación de los espacios y de fácil accesibilidad y visibilidad. Pero por su parte, al usar en su mayoría cartelería de gran escala, imposibilita la ubicación a algunos accesos más pequeños. Este caso del Allende, es un ejemplo del sistema señalético que está compuesto por elementos que sirven para cumplir la función de orientar e informar a la mayor cantidad de usuarios en ambientes amplios principalmente por el tamaño que otorga el mismo.
- **CASO 3: diseño de señalética de Unidades del Servicios del Seguro Social de Salud – ESSALUD (institución pública de Perú de seguridad social en salud):** tanto la cartelería informativa como la direccional conservan unidad en la cromática celeste y blanca, y en la simplicidad, lo cual refleja ser un

hospital limpio, ordenado y modernizado. Pero por su parte, cuentan con poca señalética representada por pictogramas, lo cual genera que la movilidad en el espacio sea confusa al no estar claramente jerarquizadas las áreas del hospital.

Conclusiones del análisis.

A partir de la investigación de los casos anteriormente descritos, se puede decir que los 3 son adecuados para responder a la función de la señalética, es decir, sirven para orientar y hacer fácil el acceso a los usuarios. Pero, principalmente en el caso 2, Sanatorio Allende, se ve mejor reflejado la simpleza y adaptabilidad de la señalética, para que el usuario recuerde fácilmente donde se encuentra cada espacio y a su vez le brinda a los usuarios un orden visual para ubicarse.

Así también, son los tres casos positivos en la connotación que muestran de limpieza, orden, frescura y sanidad a partir de sus diseños planteados. Esto se representa a partir del uso de tipografías, cromática y pictogramas utilizados, o como en el caso 1, donde los colores no son semejantes a los otros, pero sigue connotando los mismos aspectos mencionados, por la representación y disposición jerárquica de sus elementos simples y claros. En cuanto a la tipografía, los tres casos utilizan tipografía san serif, sin remates, clara y concisa lo cual beneficia a la lecturabilidad, visibilidad de los carteles y permite una lectura más fluida.

En función al análisis realizado de señalética de cada caso, se puede notar que el segundo caso es el más simple, limpio y ordenado por su estructura dispuesta de los

elementos visuales y a su vez tiene beneficios en cuanto a sus materiales y soportes realizados. Pero así mismo, los otros dos casos tanto el de Barcelona como el de Perú, comparten los aspectos de simplicidad aunque utilizan una señalética quizás más económica en comparación con la del Sanatorio Allende que utiliza luces led, y soportes más resistentes y duraderos.

PROGRAMA DE DISEÑO

Condicionantes, requerimientos y premisas.

Objetivo general: Elaborar un sistema señalético como medio para potenciar la orientación del usuario en la Clínica Reina Fabiola, utilizando el diseño adaptado a la experiencia de usuario.

Objetivos específicos:

-Identificar **los elementos característicos y tangibles que tienen los sistemas señaléticos actuales** en la clínica.

-Determinar el **recorrido que mayormente realizan los pacientes dentro de la clínica**, especialmente aquellos que realizan estudios frecuentes.

- Establecer **qué características de usabilidad son necesarias para que el paciente** se oriente correctamente en la clínica.

Es a partir de los objetivos mencionados anteriormente, que se realiza el siguiente esquema para reflejar los condicionantes, requerimientos y premisas para así desarrollar el programa de diseño.

Condicionantes	Requerimientos	Premisas
Elementos actuales en la Clínica característicos y tangibles que tienen los sistemas señaléticos.	<ul style="list-style-type: none"> - Tipos de señales - Pictogramas - Materiales - Tipo de soporte 	<ul style="list-style-type: none"> - Tipos de señales - Pictogramas - Materiales - Tipo de soporte
Recorrido de los pacientes dentro de la clínica.	<ul style="list-style-type: none"> - Arquigrafía - Visualización y percepción - Gama cromática 	<ul style="list-style-type: none"> - Arquigrafía - Visualización y percepción - Gama cromática
Características de usabilidad necesarias para el paciente.	<ul style="list-style-type: none"> - Jerarquía tipográfica - Criterios de legibilidad - Retícula 	<ul style="list-style-type: none"> - Jerarquía tipográfica - Criterios de legibilidad - Retícula

Figura 3 Condicionantes. Requerimientos. Premisas. Creación propia. (2022)

PRIMER CONDICIONANTE: Elementos tangibles y característicos.

Requerimientos	Premisas
<p><u>Tipos de señales:</u></p> <p>Según lo que plantean Hugo Santarsiero (2012) y Davidek Cecilia, las señales pueden ser orientadoras, direccionales, indicativas, informativas, reguladoras, preventivas, restrictivas, prohibitivas y ornamentales, esto es de acuerdo al objetivo de la señal.</p>	<p>Las señales que se aplicarán son:</p> <p>Orientadoras: ya que servirán para ubicar al usuario en el entorno sanitario, la cual será lograda junto con la realización de planos/mapas de ubicación en el espacio.</p> <p>Direccionales: se utilizarán principalmente flechas y pictogramas particulares que logrará la facilidad de acceso y ubicación del usuario en el hospital.</p> <p>Indicativos: se logrará a partir de las señales aplicadas en los puntos particulares del hospital como por ejemplo, cada sector/ área / piso con un indicativo particular</p>

	<p>utilizando pictogramas y texto ya que indicarán dónde se encuentra el usuario.</p> <p>Informativo: brindará información particular indispensable para determinados sectores de la Clínica, tales como consultorios, horarios de atención, espacios, entre otros aspectos.</p> <p>El tipo de señales y carteles estará ligado a la imagen institucional del establecimiento y a las normativas de la señalización (legibilidad, claridad y visibilidad, entre otros).</p> <p>Para efectos de su resumen de clasificación de los tipos de señales, identificamos los siguientes dos grandes grupos de señales:</p> <p>1. <u>Señales de información:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Señales de identificación • Señales direccionales <p>2. <u>Señales de seguridad e higiene:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Señales de advertencia y precaución • Señales de prohibición • Señales de obligación • Señales de combate contra incendio
<p><u>Pictogramas:</u></p> <p>Estos, transmiten información con formas similares a los objetos que representan. Tal como dice Joan Costa, la lógica de los pictogramas es la pregnancia y comprensión inmediatas de sus significados (Costa, 2007, p. 95).</p>	<p>Los pictogramas que se realizarán tendrán la función específica de orientar fácilmente a todas las personas que circulan por el Hospital, brindándole un acceso rápido a cada instalación y a su vez haciendo recordable el ícono para que puedan volver a cada espacio de manera fácil.</p> <p>Sabiendo que existen 4 tipos de pictogramas distintos, este proyecto tendrá principalmente un estilo simple,</p>

Y a su vez, establece que los pictogramas cumplen una función informativa la cual es representar lugares de una forma que el público lo puede reconocer y dirigirse a donde necesita.

minimalista y funcional con trazos sencillos, con poco detalle, para lograr así una rápida y accesible visibilidad desde largas distancias.

A continuación muestro algunos tipos de pictogramas que se utilizarán:



Materiales:

Los mismos varían de acuerdo a su contextura, dureza, estabilidad y resistencia. Entre los principales están: madera, metal, plástico, vidrio y cerámica, acrílico, trupán, vinilo autoadhesivo, poliestireno, etc.

A su vez, se debe tener en cuenta que los materiales siempre se eligen de acuerdo con la función, estética, durabilidad y el lugar donde estará ubicada la señalética, tanto interior o exterior.

El material que se utilizará es acrílico para cartelería en determinados lugares tales como: baños, escaleras, salidas, consultorios, informativos, y a su vez los carteles verticales. Por otra parte, se utilizarán vinilos impresos (sobre base gris, transparentes, de corte), para señalética que puede llegar a variar con el transcurrir de los años y a su vez economizar, además servirán para colocar en puertas o ventanas ya que es un material liviano y contrasta con el acrílico.

Un tercer material, será el pvc de alto gramaje grosor, para los cielíticos informativos y direccionales. (Todavía no están definidos por completo).

Tipos de soporte:

Como menciona Joan Costa (2007, p. 96), los soportes son sistemas de sujeción, medios a través de los cuales podremos sostener la señal o anuncio una vez que se haya decidido si será temporal o permanente. A su vez, se debe tener en cuenta las dimensiones del espacio.

Según su sistema de colocación, pueden ser: adosadas, autotransporte, de banda, de bandera, colgante, estela de identidad, estela directorios, tijeras,

En el presente proyecto se utilizará el soporte con perforación a la pared, generando durabilidad y a su vez una mejor fijación para determinados carteles sin tiempo límite.

Aquí debajo muestro el estilo de colocación y ejemplo:



rótulos de caja, pantalla, entre otras.

De acuerdo a la duración, el tiempo y el espacio escogido para montar las piezas, hay tres tipos de soportes: desmontables, parcialmente desmontables y no desmontables.

Ejemplos de sostenes de metal para colgantes:



Por último ejemplos de vinilos para puertas indicativas:



Figura 4 Primer condicionante. Elementos tangibles y característicos. Creación propia. (2022)

SEGUNDO CONDICIONANTE: Recorrido de los pacientes.

Requerimientos	Premisas
<p><u>Arquigrafía:</u></p> <p>La arquigrafía, como la palabra lo menciona mezcla el diseño gráfico con la arquitectura con el objetivo de potenciar conceptos e ideas mediante un sistema gráfico armónico y funcional para transmitir mediante una coherencia estética y conceptual la identidad y personalidad de una determinada empresa. Podemos afirmar que la arquigrafía les brinda a los usuarios seguridad y orientación para moverse con libertad y encontrar lo que está buscando.</p> <p>En el libro de J. Costa (2003, p.102), menciona que una de las partes de la señalética es orientar las decisiones y acciones de los individuos. Y a partir de este concepto, expresa que las informaciones que se encuentran en un espacio son las que guían a las decisiones de las personas y se realizan en forma de actos instantáneos.</p> <p>Es por esto, que el ser humano se encuentra en todo momento ante nuevas situaciones de morfología y organización en el espacio arquitectónico, por lo que se debe ser esquemático, y exponer lo más esencial, particular y característico posible para que el usuario genere una síntesis mental de la información brindada y pueda reservarse en</p>	<p>La arquigrafía es la parte de la comunicación visual que se basa en conceptos y elementos gráficos de una marca (logo, paletas de colores, diseño) llevados a la Arquitectura.</p> <p>Lo que se quiere lograr en este proyecto señalético, es que la Clínica Reina Fabiola al ya tener una identidad marcada en el mercado, pueda lograr mediante la arquigrafía diferenciarse de su competencia y establecer el vínculo que es tan necesario con el espacio, sus productos o servicios y sus clientes, generando experiencia de marca y posicionamiento en la mente de usuarios reales y potenciales.</p> <p>A partir de lo que se quiere lograr arquigráficamente, es que se va a plantear cartelería y señalética aplicada sobre las paredes / puertas y guiar al usuario de manera más simple, logrando además una modernización en los ambientes de la Clínica, y a su vez generar interacción con los usuarios y que puedan disfrutar del poco tiempo que transcurren en la misma.</p> <p>Ejemplos de arquigrafía aplicada en paredes funcionales, que generan recordabilidad en la marca:</p>

su memoria visual lo indispensable.



La idea para realizar en la Reina Fabiola, es poder mezclar la cromática de la sanidad y de la clínica tomando de ejemplo la última figura mostrada arriba.

Visualización y percepción:

Joan Costa (2003. p.15) en su libro sobre diseñar para los ojos, menciona una comparación interesante acerca de lo que es ojo en contraposición con la mirada. Costa (2003), aporta que el ojo ve y es receptor de sensaciones luminosas, mientras que, la mirada es activa: busca, exige y absorbe información, emociones y valores y a su vez,

A partir de los conceptos de Costa, el ojo humano percibe sensaciones y absorbe información, es por esa razón que es necesario determinar las medidas aproximadas de las personas humanas para luego ver la visión que tendrán para receptor los mensajes. A continuación se diseñó las medidas de las personas y la puerta y del piso al techo de cada piso para determinar en qué altura estarán dispuestos los carteles en la Clínica Reina Fabiola.

lo expresa y emite.

Es a partir de este concepto, que tomamos en referencia a la visión como el único órgano del aparato sensorial que posee la doble capacidad de ser receptora y emisora de mensajes a la vez.

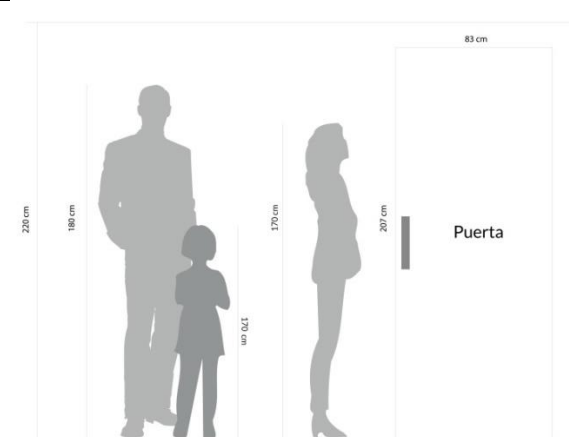
Por otro lado, se investigó en el siguiente enlace,

<https://arquitecturaaccesible.wordpress.com/> (2011) acerca la altura promedio del nivel de ojo o nivel visual medido desde el suelo de una persona de pie la cual es aproximadamente de 1.60 m en promedio. Por su parte, una persona sentada tiene 1.30 m de nivel visual.

Y a su vez, algunos estudios informan que el campo normal o cono de visión utilizable en señalización cubre un ángulo de 60º y las áreas fuera de este cono tienden a verse con menor detalle. Es por esta razón, que la consistencia en la colocación de los símbolos en un sistema reduce la necesidad de búsqueda por parte del observador.

Gama cromática:

Siguiendo los conceptos tomados por el autor Joan Costa, el color en la señalética tiene diferentes usos dependiendo de las diversas



Por su parte, los conceptos de percepción que se quiere lograr con todo el proyecto son:

- Calidez
- Armonía
- Orden
- Simpleza

Todos estos conceptos en un solo lugar frecuentado por abundante caudal de gente.

Será esencial la participación de los colores en este proyecto, por lo que el color es un componente fundamental de la Clínica Universitaria Reina Fabiola, y contribuye de manera esencial a sistematizar sus

formas de las señales, de la cantidad de las mismas y del dinamismo del lugar". (2007,p. 104). Las cualidades del color son imprescindibles para diseñar señalética, debido a que es el primer estímulo visual que el público percibe. Es por dicha razón que evoca situaciones particulares o sentimientos y en algunos casos puede reforzar los mensajes.







De la misma manera, se debe tener en cuenta el contraste entre los colores empleados y la información lingüística o icónica que se transmite, ya que se debe evitar la combinación de colores que produzcan una vibración visual.

comunicaciones. Se escogieron los siguientes colores institucionales, ya que contrastan con los entornos de aplicación, y para diferenciarse de otras organizaciones relacionadas. Esta información detallada debe tenerse en cuenta para su correcta aplicación tanto en la fase de diseño como en la de impresión. Soportes: CMYK - Impresión en cuatricromía // RGB - Para uso en pantallas // Hexadecimal - Para utilizar en pantallas. // Vinilo - Para ploteos, en paredes, autos, cartelería, entre otros.

La Clínica Reina Fabiola, actualmente tiene los siguientes colores tanto en su logotipo como en la cartelería y señales institucionales:

COLORES PRIMARIOS (LOGOTIPO)		
Color	Pantone	CMYK
	Pantone Black C	50 / 40 / 30 / 100
	Pantone 295 C	100 / 57 / 0 / 40
	Pantone 124 C	14 / 32 / 91 / 3

Ahora bien, la idea de este nuevo proyecto de señalética a realizar es utilizar la cromática actual de la Reina Fabiola, modificando algunos aspectos y variaciones, ya que se quiere lograr reflejar el concepto de SANIDAD con sus respectivas cromáticas.

OPCIONES DE COLORES A UTILIZAR		
Color	Pantone	CMYK
	Pantone Black C	50 / 40 / 30 / 100
	Pantone 2955 C	100 / 80 / 37 / 27
	Pantone 2925 C	79 / 30 / 0 / 0
	Pantone 3272 C	73 / 0 / 35 / 0
	Pantone 3245 C	51 / 0 / 26 / 0
	Pantone 3245 C	0 / 0 / 0 / 0

<p><u>Tipografía:</u></p> <p>Joan Costa (2022) dice que mientras más simple y clara sea una forma de la letra, más pregnante será la tipografía. Por este motivo, las tipografías regulares son las más adecuadas, rectas o redondas antes que condensadas o expandidas. Además, expone la importancia de la distintividad de una letra, poniéndole énfasis a los trazos de la tipografía, y contribuyendo a su legibilidad y claridad.</p> <p>Es a partir de esto, que para poder seleccionar una letra que funcione en nuestra señal, tenemos que tener en cuenta, en primer lugar que las señales deben leerse rápidamente y a grandes distancias. Joan Costa hace referencia a esto cuando habla de “las premisas de visibilidad y legibilidad” (1989, p 176), las cuales las mencionamos en</p>	<p>Se definió que para todo el sistema de señalización de dicho proyecto, se utilizará la tipografía Lato y sus variantes. La misma, es de tipo sans serif, simple, legible y de fácil interpretación ya que se encuentran en los sistemas digitales de PC y MAC y resultan muy conocidas. Ésta será la única tipografía autorizada para el desarrollo de las señalizaciones rotulaciones e iconografías de carácter institucional. Podrá utilizarse en sus variantes de bold, black y mayúsculas cuando sea necesario.</p>
--	---

otros ítems. Por esta razón, hay que obviar las formas ornamentales, o serifas, ya que solo decoran y no se ajustan a las premisas nombradas.

Lato LIGHT
 ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ /
 abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
 12345678902
 !@#%&^*%&()-+?"

Lato LIGHT Italic
 ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ /
 abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
 12345678902
 !@#%&^*%&()-+?"

Lato Regular
 ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ /
 abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
 12345678902
 !@#%&^*%&()-+?"

Lato BOLD
 ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ /
 abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
 12345678902
 !@#%&^*%&()-+?"

Lato BOLD italic
 ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ /
 abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
 12345678902
 !@#%&^*%&()-+?"

Lato BLACK
 ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ /
 abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
 12345678902
 !@#%&^*%&()-+?"

Figura 8.9. Tipografía Lato . Creación propia. (2022)

La normalización de la tipografía es un elemento que aporta homogeneidad y armonía a la marca. Al igual que los colores corporativos, también deberá mantenerse constante. El uso de una familia tipográfica de modo consistente facilitará la identificación de la organización.

Figura 5 Segundo condicionante. Recorrido de los pacientes. Creación propia. (2022)

TERCER CONDICIONANTE: Características de usabilidad.

Requerimientos	Premisas
<p><u>Jerarquía tipográfica:</u></p> <p>Según lo que menciona Kane (2002) en su libro sobre manual de tipografía, hay que entender la</p>	<p>Para realizar este proyecto, y como se mencionó previamente, es indispensable que haya una buena jerarquización tanto en contraste cromático como en tipográfico, para que el usuario pueda visibilizar y recordar fácilmente dónde se encuentra cada señal, cartel,</p>

<p>información y sus clasificaciones que se quiere transmitir, para luego poder entender la forma de estructurarla distintivamente.</p>	<p>información necesaria.</p> <p>Es por esta razón, que se eligieron las tipografías Lato y todas sus variantes, desde light a bold, jerarquizando cada área e información con sus variables. Por otro lado, la jerarquía tipográfica también se dará por los tamaños a utilizar tanto en titulares como en información más pequeña secundaria.</p>
<p><u>Criterios de legibilidad:</u></p> <p>Costa (2007) menciona que es importante mantener una escritura basada en caja alta y baja para así lograr una buena legibilidad y visibilidad. Por su parte Costa (1989), propone determinados aspectos que se deben tener en cuenta cuando se elige la tipografía a utilizar y brindar legibilidad. Algunos de los mismos son:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Tamaño tipográfico -Jerarquía tipográfica y Contraste de formas -Espaciado / Interlineado (kerning y tracking) -Variables tipográficas <p>Y por otro lado también se deben tener en cuenta los siguientes criterios: caracteres lineales,</p>	<p>Como se mencionó en el ítem anterior de Jerarquía tipográfica, será utilizada la Lato la cual posee todas sus variantes y al ser una tipografía sanserif es legible 100% teniendo en cuenta los tamaños y contrastes cromáticos que se utilizarán. Se tendrán en cuenta los siguientes puntos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Señalética con visión a corta distancia:</u> Serán letreros de pequeño tamaño. Pudiéndose leer desde distancias menores a 10m. Y su distancia y colocación desde el suelo es 1,5 a 2,5 m. - <u>Señalética con visión a media distancia:</u> Se realizarán cuando la distancia desde el observador a la señal es de entre 10 a 15 m y el tamaño de la señalética no puede ser menor que 1m x 1m, ya que no se leerá. - <u>Señalética con visión a larga distancia:</u> Hay carteles importantes dentro del hospital que deberán diseñarse en bases a una altura superior y el tamaño será grande en proporción a la visibilidad. <p>En el caso de cartelería informativa y direccional se</p>

<p>Visibilidad e inteligibilidad inmediata, modulación en el trazo, refinamiento adecuada, y una buena apertura del ojo tipográfico.</p>	<p>utilizará caja alta y caja baja, y por otro lado, serán textos alineados a la izquierda para una lectura más fácil.</p>
<p><u>Sistema de construcción / pauta modular y retícula:</u></p> <p>El uso de una retícula para el diseño y desarrollo de señalética o la grilla compositiva para el diseño, son elementos obligatorios para el correcto desarrollo del proyecto. Estas estructuras invisibles, pero que se perciben cuando vemos un orden y equilibrio en las piezas, son las que rigen la construcción de nuestro trabajo de diseño. (Costa. 1989)</p> <p>La pauta modular, como menciona Costa, ordena los signos y brinda una coherencia interna, no se realiza al azar. Es importante tener siempre en cuenta que el público que utiliza los pictogramas es numeroso y diverso, sea donde sea que se aplique el sistema.</p>	<p>El sistema de construcción para el proyecto de la Clínica, se conformará de 3 partes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>Texto informativos:</u> Este tendrá la base del módulo del pictograma, pero estará conformado en base a la longitud del texto que tenga, teniendo en cuenta el kerning / tracking necesario para la buena legibilidad. Si la extensión del texto es extensa, se tendrá una posible contemplación a ese módulo. 2) <u>Pictogramas:</u> Todavía no se tiene la medida exacta del módulo que tendrá, pero es proporcional a los tamaños de pictogramas, y podrá variar en base a la aplicación. Podrá ser para baños, escaleras, indicadores de pared, puertas, etc. 3) <u>Direccionales:</u> Indicará la dirección de la señal (pictograma). Tampoco se sabe la medida exacta del módulo, pero serán principalmente flechas ubicadas a una distancia visible y de fácil comprensión junto con el texto.

Figura 6 Tercer condicionante. Características de usabilidad. Creación propia. (2022)

Concepto Gráfico.

La conceptualización gráfica de este proyecto estará orientada a generar un sistema señalético simple y funcional como medio para potenciar la orientación del usuario tanto pacientes, profesionales de la salud, como cualquier individuo que asista a la Clínica Reina Fabiola, permitiéndoles orientarse fácil y rápidamente; y a su vez, es generar que el espacio sea más accesible y eficaz posible.

Frente a esta necesidad planteada anteriormente, se tomará como referencia la independización de los individuos en el espacio, sin la necesidad de consultar para orientarse y circular. Y a su vez, los elementos que distinguen a la Clínica también serán tomados en cuenta como su historia, especialización en la sanidad, nacimiento traído desde Alemania, Universidad Católica de Córdoba, obras sociales, servicios, sedes, lo técnico y lo humano principalmente. Basándonos en el nacimiento de la Clínica, la cual refleja la cultura alemana, es que se priorizará el orden espacial y simple de las formas geométricas cuadradas con puntas redondeadas que se utilizará en la cartelería. Para así lograr hacer más reconocida por el orden en su señalética y en todos los contextos a la Clínica Universitaria Reina Fabiola.

En base al diseño de los pictogramas e íconos, seguirán la estética simple que tendrá el proyecto, y se generará un estilo particular de los mismos. En base a lo dicho con anterioridad y a modo de síntesis, el objetivo de realizar este proyecto, es orientar y a la vez generar en el usuario y a todas las personas que asisten al hospital ya sea

por urgencia, consulta médica o simplemente análisis, una experiencia satisfactoria permitiéndoles acceder al mismo sin preocupación. Es a partir de esto, que los conceptos principales de la producción de este proyecto serán, agilidad, simpleza y orden.

En conclusión, la cartelería tendrá información básica y necesaria para que el usuario interprete y se ubique en la Clínica, sin tener elementos visuales de sobra, logrando accesibilidad a todas las personas de todas las edades.

Cronograma.



Figura 7 Cronograma. Creación propia. (2022)

Dentro de la fase de Implementación, los ítems de prueba de instalación y la Instalación final y comprobación, no van a poder ser realizados ya que se necesita de mayor cantidad de tiempo para realizarla e implementarla que el que se estipula en el cronograma.

Moodboard.

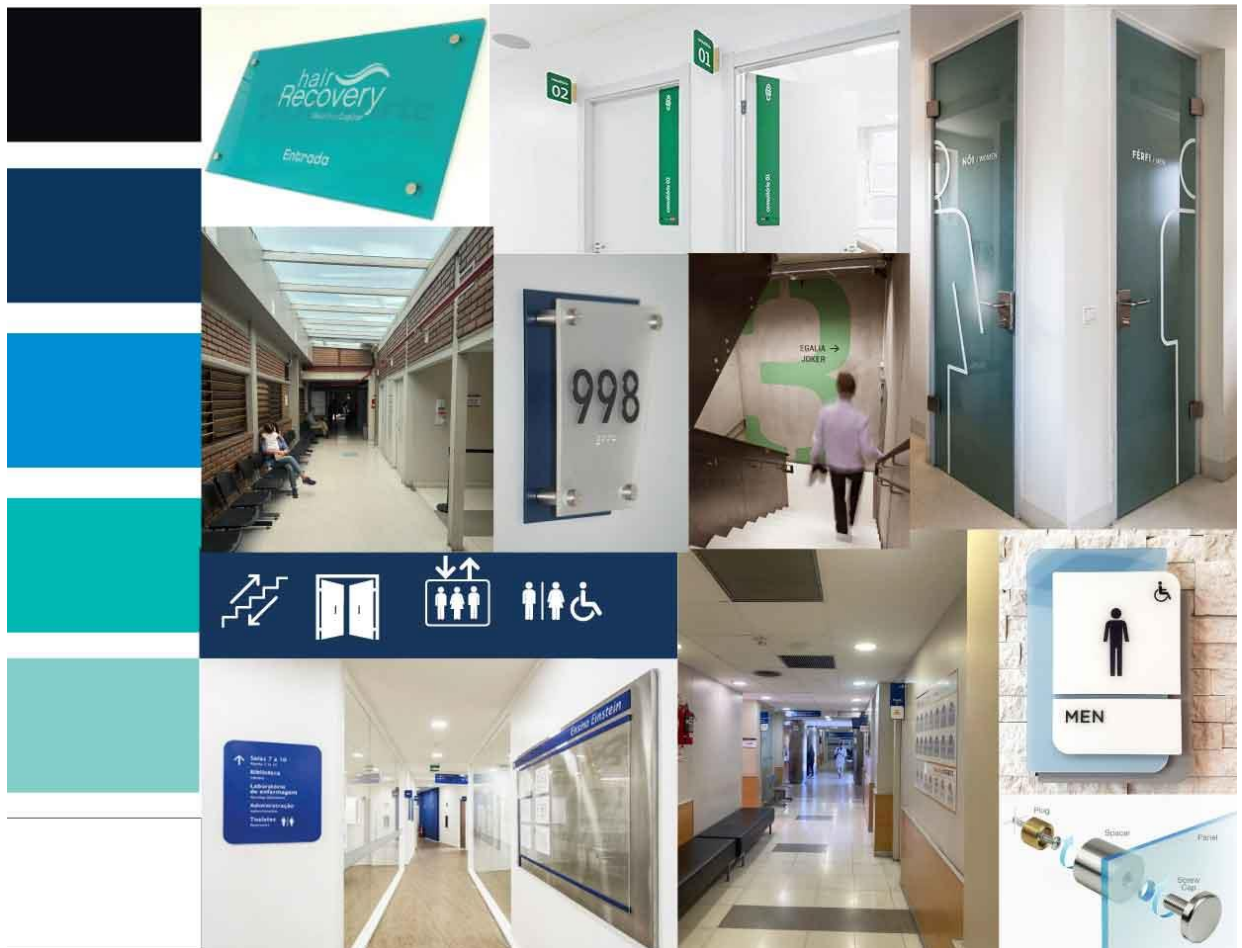


Figura 8 Moodboard. Creación propia. (2022)

El moodboard arriba planteado, está realizado en base a fotografías propias, búsquedas de cromáticas, formas, y soportes para así lograr empezar a realizar los bocetos que se encuentran por debajo. Principalmente la búsqueda cromática es reflejada en base a los conceptos de sanidad y hospital y a su vez por reflejar uno de los colores establecidos en la identidad de la Clínica la cual es el azul. Y por último, se tuvo en cuenta los conceptos de orden, simpleza, minimalismo y a su vez contraste.

Primeras ideas y bocetos.

- Color del entorno:



Figura 9 Color del entorno. Creación propia. (2022)

Figura 10 Color del entorno. Creación propia. (2022)

Figura 11 Color del entorno. Creación propia. (2022)

Figura 12 Color del entorno. Creación propia. (2022)



Colores actuales del espacio

Colores propuestos nuevos

Figura 13 Colores actuales del espacio. Creación propia. (2022)

Figura 14 Colores propuestos nuevos. Creación propia. (2022)

- Bocetos a mano:

A. Boceto de plano PB sede central CURF de la calle Oncativo:

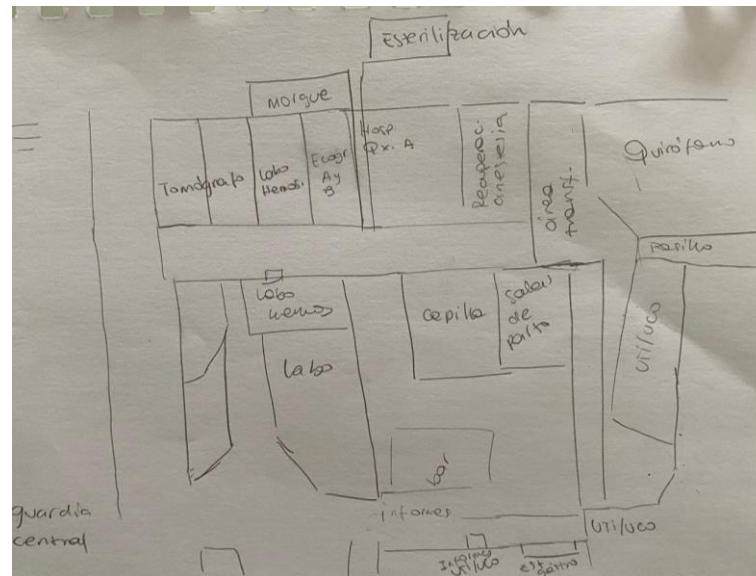


Figura 15 Boceto planta baja sede central ubicado en calle Oncativo de la ciudad de Córdoba. Creación propia. (2022)

B. Bocetos de opciones para carteles de baños:

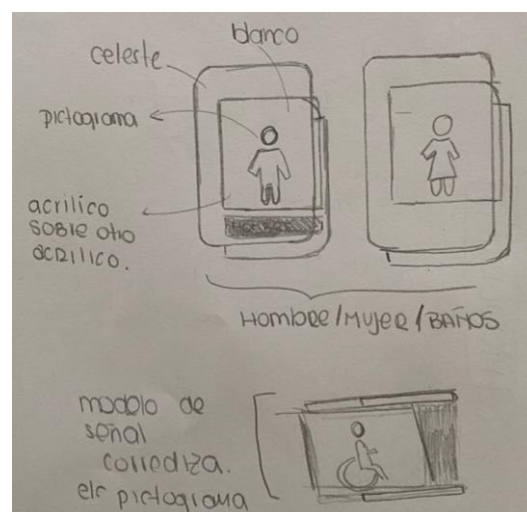


Figura 16 Boceto de carteles de baño (opciones). Creación propia. (2022)

C. Bocetos formas de direccionales con pictogramas:

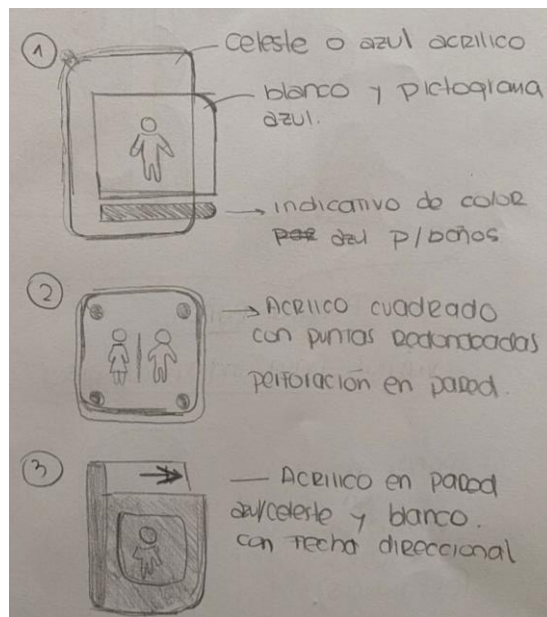


Figura 17 Bocetos de materiales y soportes. Creación propia. (2022)

D. Bocetos señal orientadora (mapa):

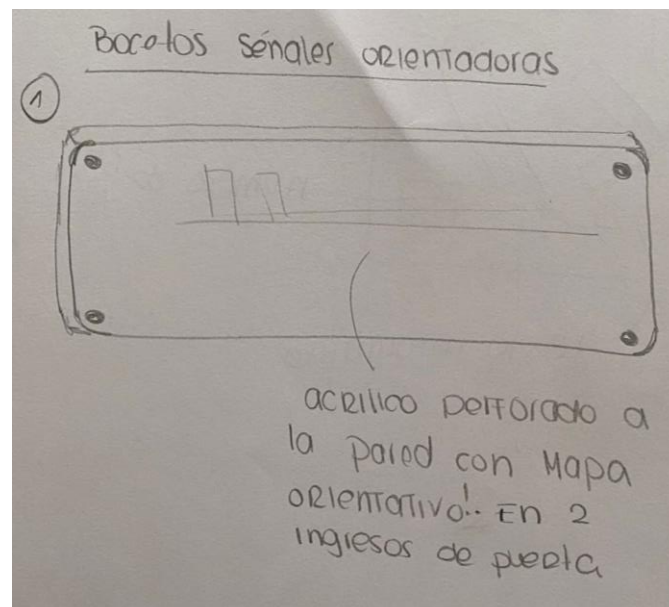


Figura 18 Boceto orientadoras (mapa). Creación propia. (2022)

E. Bocetos totem informativos:

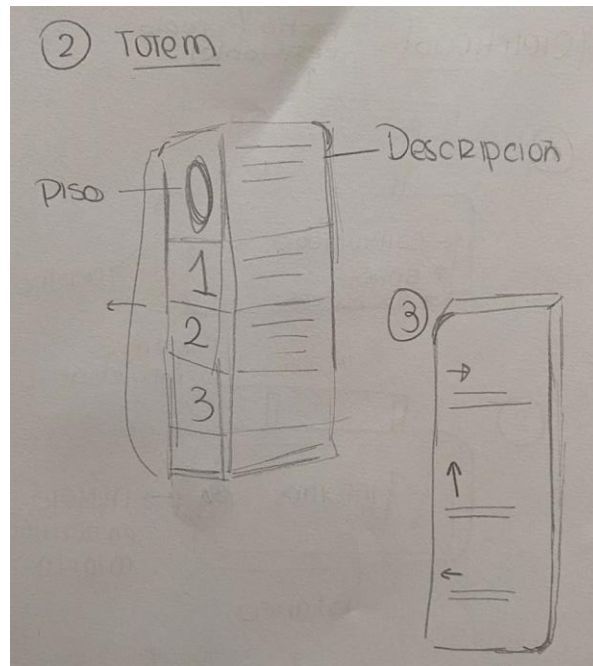


Figura 19 Boceto de tótem informativo de hall de ingreso. Creación propia. (2022)

F. Bocetos de colgantes informativos:

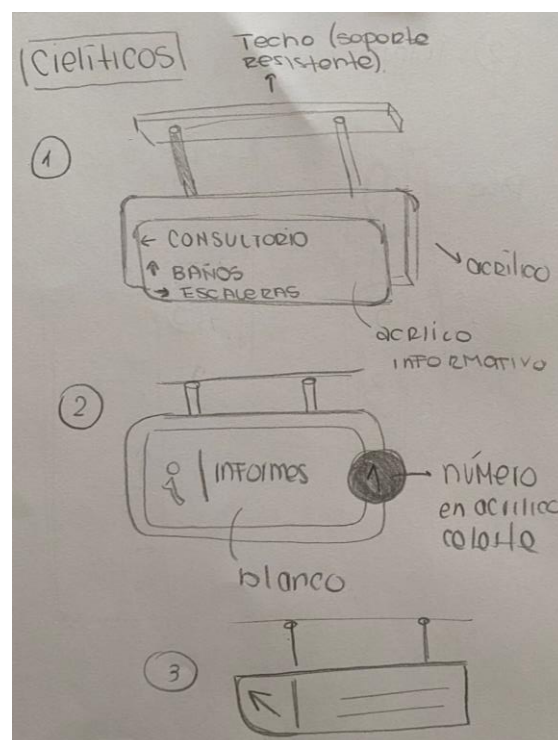


Figura 20 Boceto de colgantes informativos. Creación propia. (2022)

G. Bocetos para salientes de consultorios:

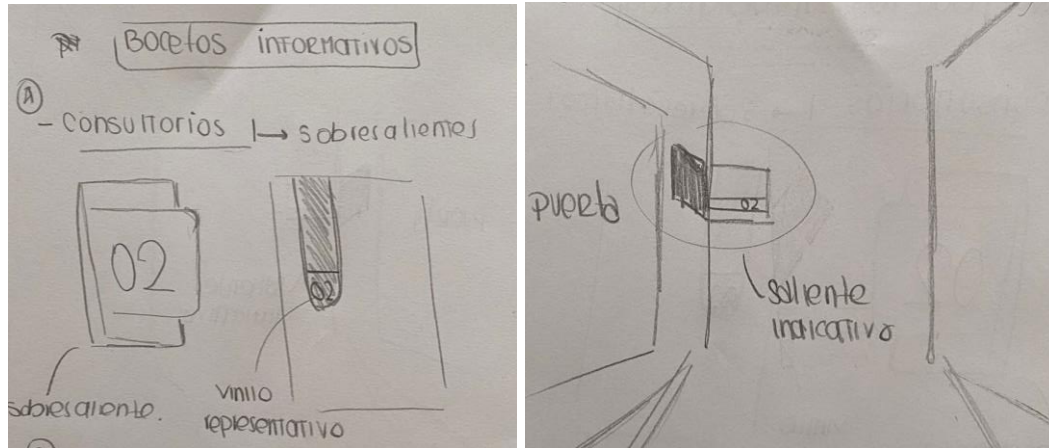


Figura 21 Boceto de salientes para consultorios. Creación propia. (2022)

Figura 22 Boceto de salientes para consultorios. Creación propia. (2022)

H. Bocetos direccionales de escaleras:

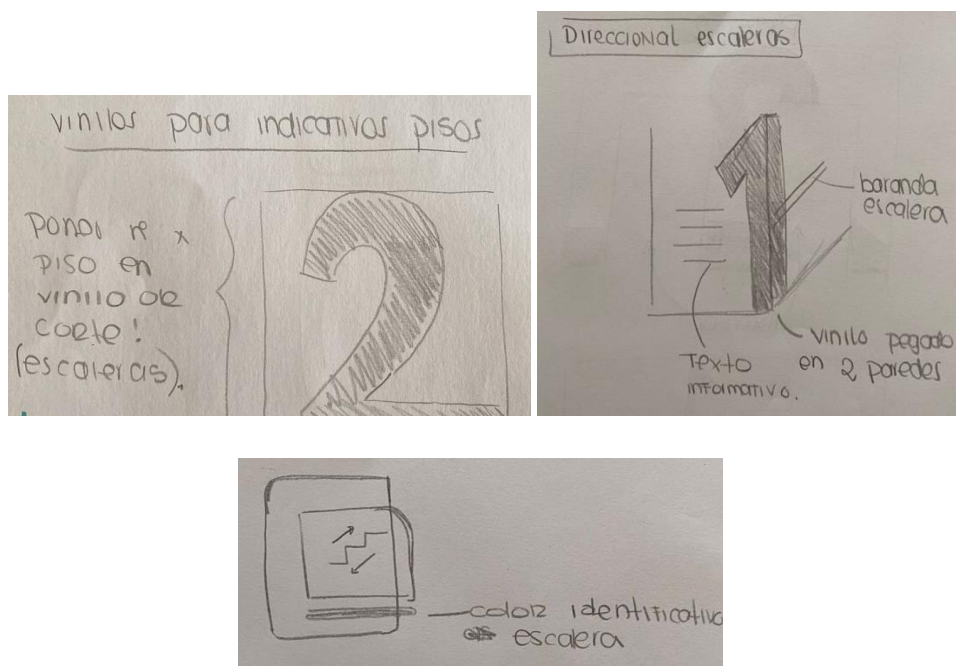


Figura 23 Boceto de escaleras direccionales. Creación propia. (2022)

Figura 24 Boceto de escaleras direccionales. Creación propia. (2022)

Figura 25 Boceto de escaleras direccionales. Creación propia. (2022)

Bocetos señalética para ascensores:

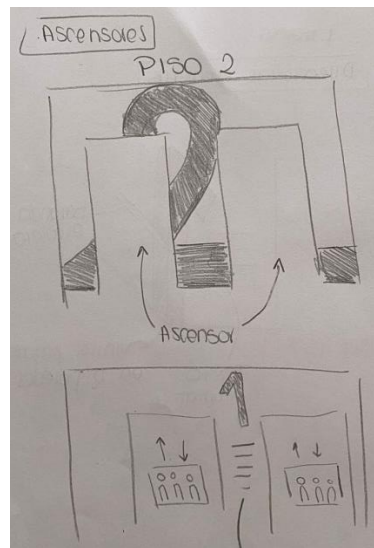
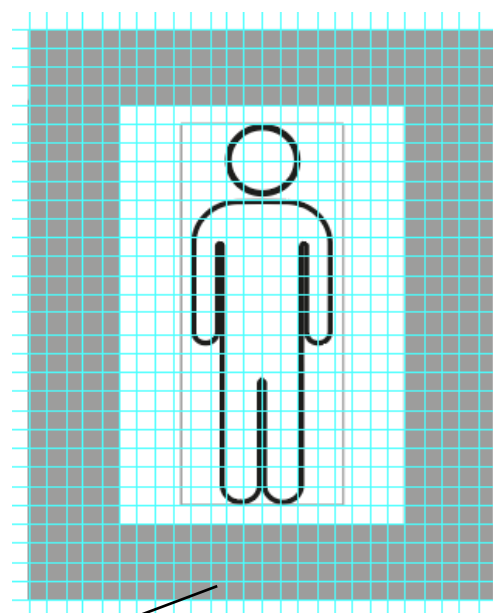


Figura 26 Boceto de ascensores. Creación propia. (2022)

- **Grilla constructiva digital para pictogramas:**



Área de resguardo

Referencias:

■ 1x

Pictograma:

9x ancho

21x alto

Remates redondos

Figura 27 Grilla constructiva de pictogramas. Creación propia. (2022)

La construcción del pictograma se genera a partir de un módulo rectangular. Se basa en el ancho y alto , con sus remates redondos, curvos y de figura cerrada.

- **Grilla constructiva digital flechas:**

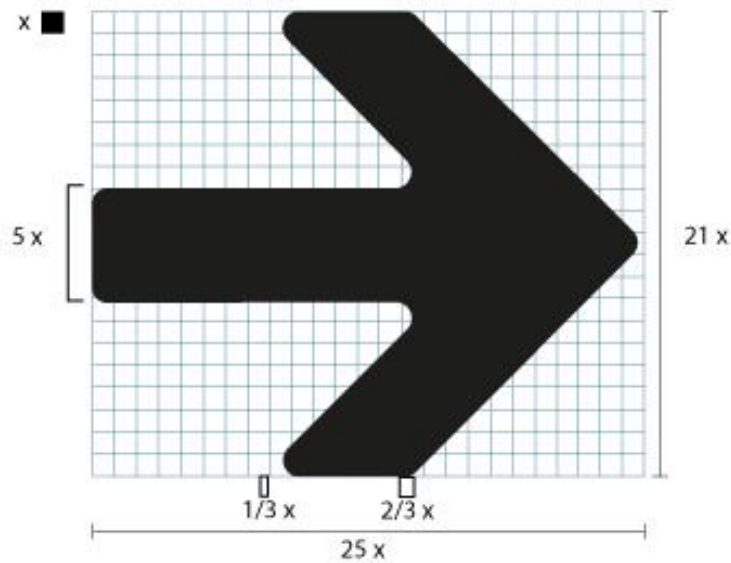


Figura 28 Grilla constructiva flecha direccional. Cración propia. (2022)

Orientaciones de las flechas:

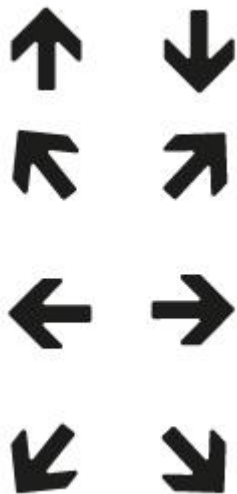


Figura 29 Orientaciones de flechas. Creación propia. (2022)

- **Bocetos digitales:**

A. Variaciones de colores de señalética para baños:

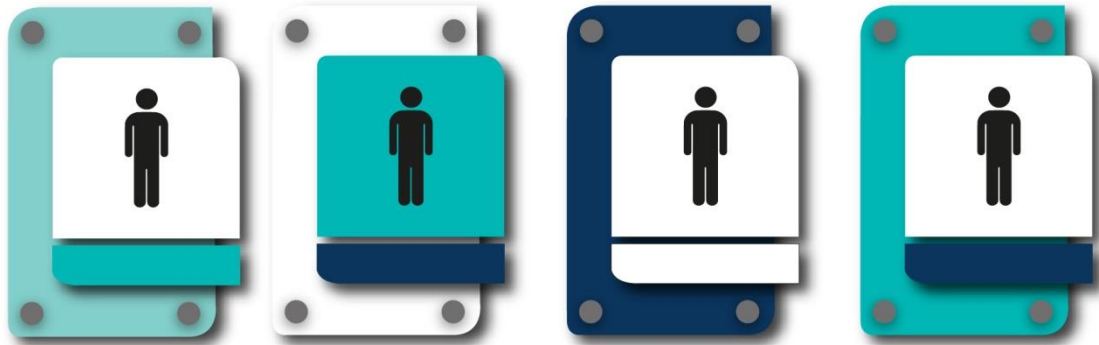


Figura 30 Opción 1 de color para señal de baños. Creación propia. (2022)

Figura 31 Opción 2 de color para señal de baños. Creación propia. (2022)

Figura 32 Opción 3 de color para señal de baños. Creación propia. (2022)

Figura 33 Opción 4 de color para señal de baños. Creación propia. (2022)

B. Variaciones de colores de señalética para baños:



Figura 34 Opción 1 de color para consultorios. Creación propia. (2022)

Figura 35 Opción 2 de color para consultorios. Creación propia. (2022)

Figura 36 Opción 3 de color para consultorios. Creación propia. (2022)

C. Bocetos digitales de colgantes:

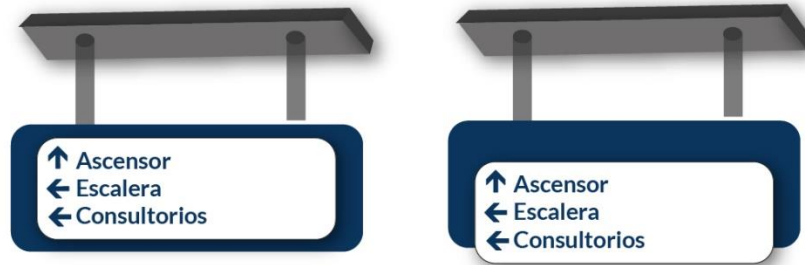


Figura 37 Opción 1 de boceto para señal colgante. Creación propia. (2022)

Figura 38 Opción 2 de boceto para señal colgante. Creación propia. (2022)



Figura 39 Opciones de cromática para colgantes. Creación propia. (2022)

- Planos arquitectónicos planta baja sede central de la calle Oncativo de la Clínica Universitaria Reina Fabiola de Córdoba:



Figura 40 Planos arquitectónicos de planta baja de la sede central de calle Oncativo de Córdoba. ZAP arquitectos. (2022)

El contorno del círculo azul marcado en el plano, es el ingreso peatonal principal. En este mapa, se presentan alturas, cortes, áreas y zonas completas de la planta baja. Las zonas a intervenir están planteadas en la figura 26, las cuales son:

- Pasillos de circulación
- Laboratorios (espacio de espera)
- Guardia (espacio de espera)
- escaleras, ascensores y baños
- consultorios externos como admisión, presupuestos,etc
- secretarias
- ingresos

-Plano/mapa orientativo abstracto planta baja con referencias:

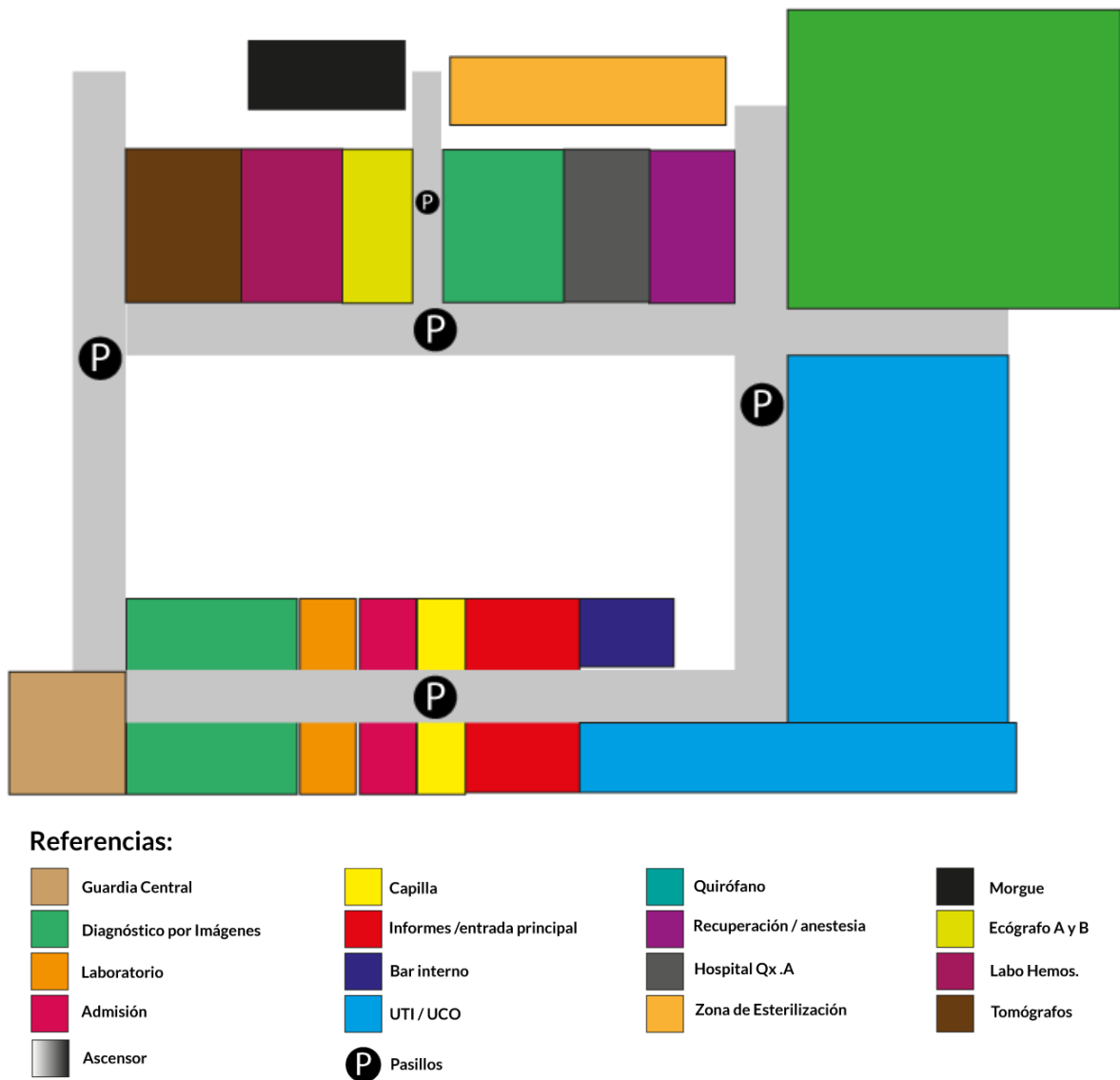


Figura 41 Plano arquitectónico abstracto con referencias. Creación propia. (2022)

Plano arquitectónico señalado de planta baja de la sede principal de la calle Oncativo de la Clínica, ubicada en Córdoba:

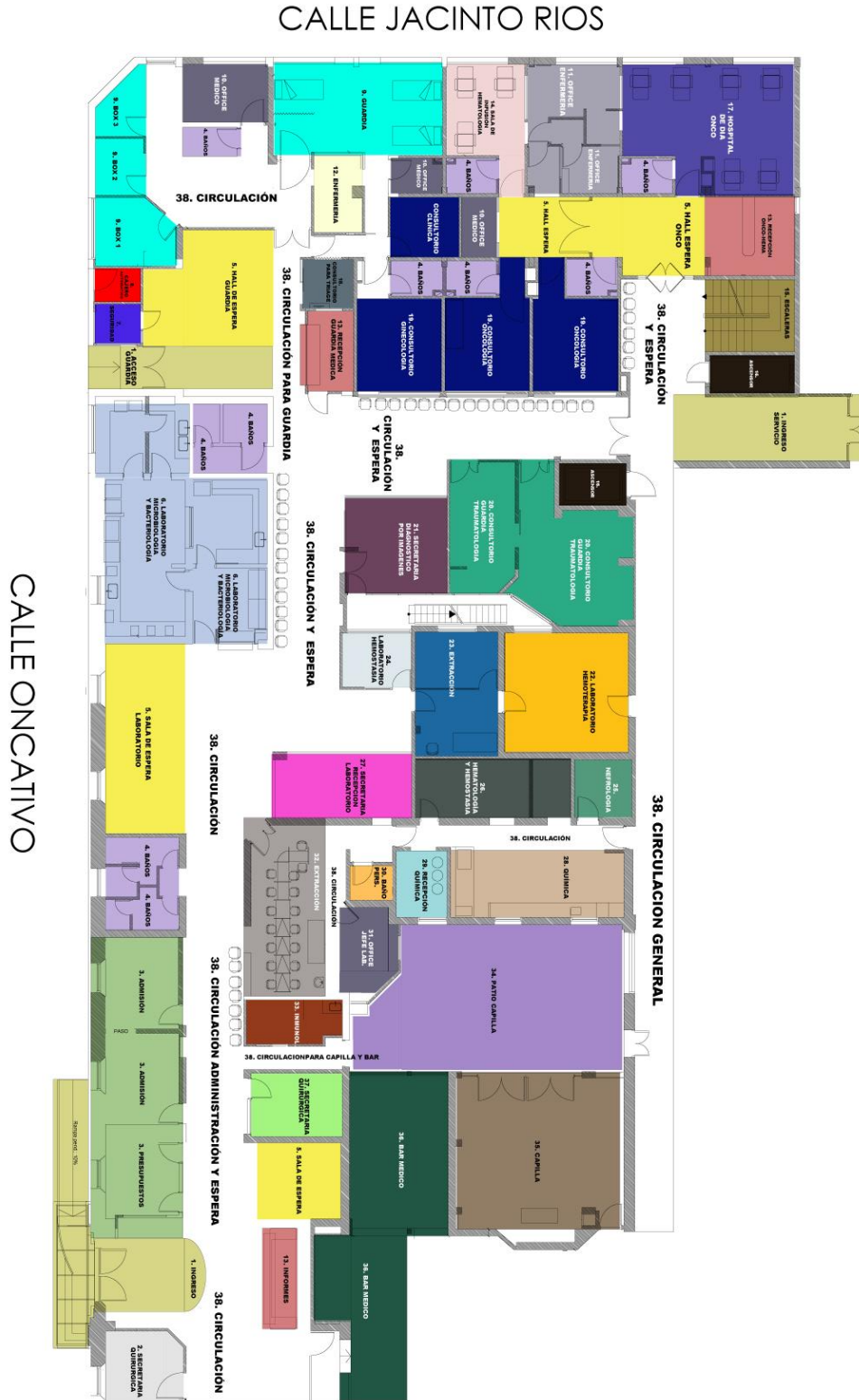


Figura 42 Plano arquitectónico sectorizado. Creación propia. (2022)

Referencias de zonas de mapa:

- | | |
|---|---|
|  1. Ingreso / acceso guardia / ingreso servicios |  9. Box de guardia |
|  2. Secretaria Quirúrgica |  10. Office Médico (oficina de médicos) |
|  3. Admisión y Presupuestos |  11. Office Enfermería |
|  4. Baños |  12. Enfermería |
|  5. Salas de Espera |  13. Recepción guardia y onco / informes |
|  6. Laboratorio Microbiología y bacteriología |  14. Salas de infusión |
|  7. Seguridad |  15. Escaleras |
|  8. Cajero Automático |  16. Ascensores |
| |  17. Hospital de día onco |
|  18. Consultorio de Triage |  28. Química |
|  19. Consultorios Gineco / Onco |  29. Recepción química |
|  20. Consultorios traumatología |  30. Baño personal de salud |
|  21. Secretaria diagnostico x imágenes |  31. Office jefe laboratorio |
|  22. Laboratorio Hemoterapia |  32. Extracción |
|  23. Extracción |  33. Inmunología |
|  24. Laboratorio Hemostasia |  34. Patio capilla |
|  25. Nefrología |  35. Capilla |
|  26. Hematología y Hemostasia |  36. Bar médico |
|  27. Secretaria y recepción laboratorio |  37. Secretaria quirúrgica |
| |  38. Circulación y espera |

Figura 43 Referencias de plano arquitectónico sectorizado. Creación propia. (2022)

Zona marcada en rojo (zona a intervenir con señalética):

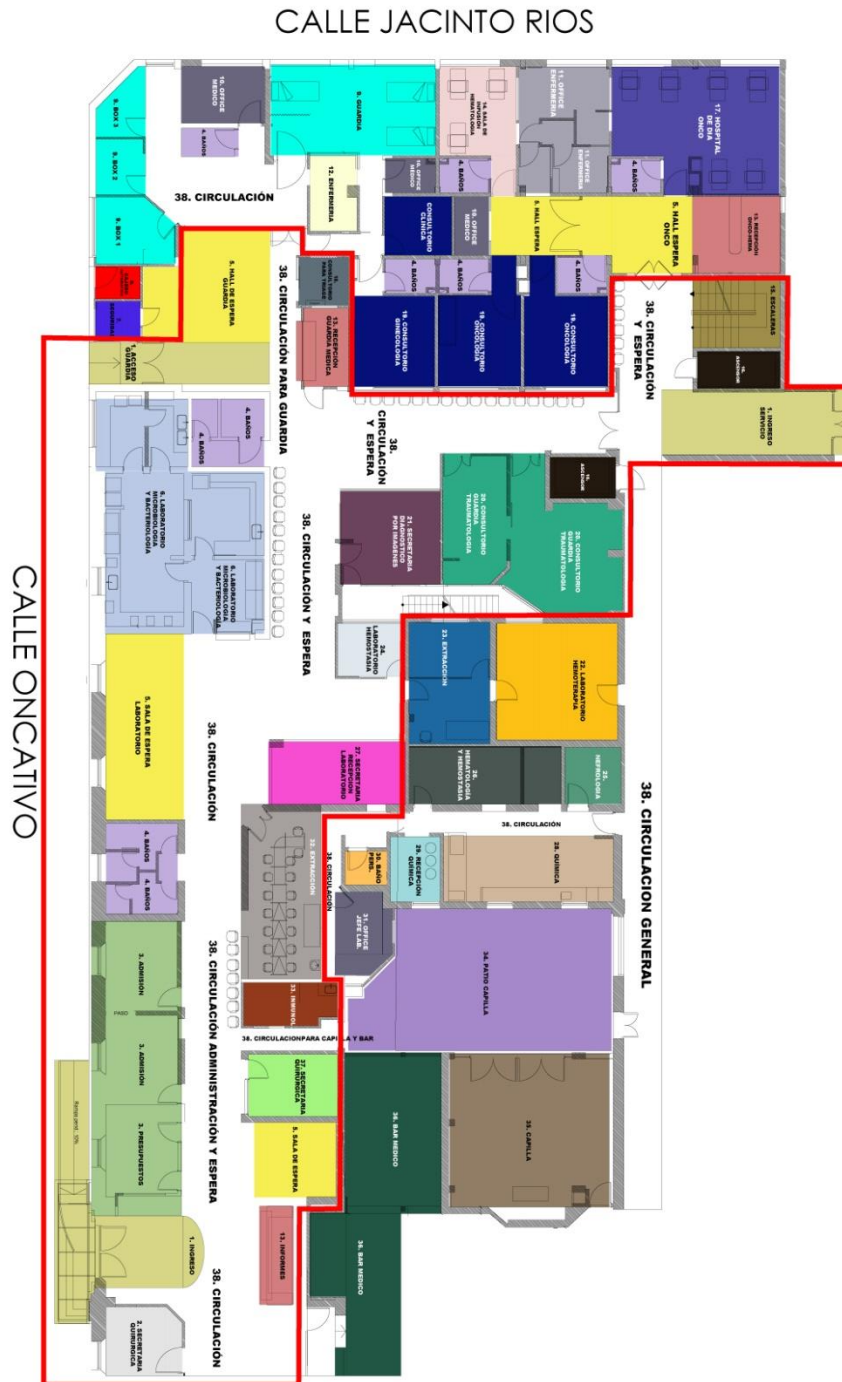
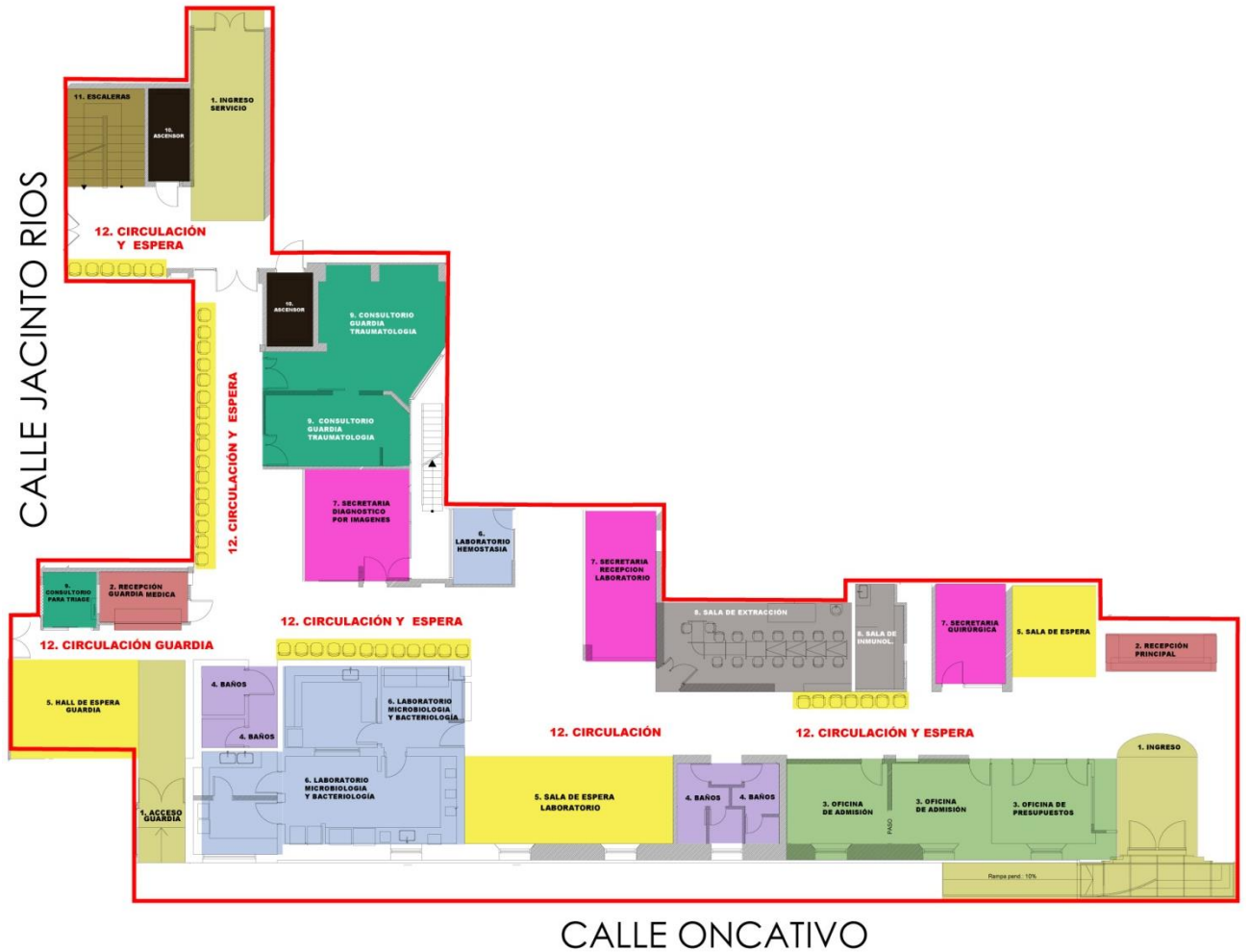


Figura 44 Plano arquitectónico sectorizado a intervenir. Creación propia. (2022)

PROPUESTA FINAL DE DISEÑO: DEFINICIÓN TÉCNICA

-Zona a intervenir con señalética:



REFERENCIAS:

	1. Ingresos (3)		2. Recepción (2)
	3. Oficinas de admisión/pres. (3)		4. Baños (4)
	5. Salas de espera (3) y 4 son asientos de espera en pasillos.		6. Laboratorios (2)
	7. Secretarias y recepción(3)		8. Salas de extracción y de inmunología (2)
	9. Consultorios (3)		10. Ascensores (2)
	11. Escaleras (1)		12. Circulación/pasillos

Figura 45 Plano de planta baja sede central de CURF ubicado en calle Oncativo de la ciudad de Córdoba a intervenir. Creación propia. (2022)

-Áreas comunes y áreas no comunes:

1) Comunes:

- ❖ Entrada principal (ingreso)
- ❖ Entrada por guardia
- ❖ Baños
- ❖ Escaleras
- ❖ Ascensores
- ❖ Salas de espera

2) No comunes:

- ❖ Oficinas
- ❖ Administración / presupuesto
- ❖ Recepción /informes
- ❖ Consultorios
- ❖ Salas de extracción e inmunología
- ❖ Laboratorios

-Ubicación de señales:



Figura 46 Ubicaciones de señales en mapa. Creación propia. (2022)

-Tipos de señales que se utilizarán:

Según la clasificación de Mitzi Sims, se utilizan las siguientes: orientadores, informativos, direccionales, identificativos.

- ❖ **Orientadoras: mapa general.** La función es situar al individuo en el entorno, es por eso que se realizará un cartel horizontal de la planta baja de la sede de Oncativo para ubicarlos donde se encuentra cada espacio y el usuario en el tiempo real. Se ubicará en la recepción de guardia e ingreso principal).
- ❖ **Direccionales: Colgantes con flechas, textos y pictogramas de consultorios, oficinas, baños, ascensores, escaleras.** A su vez se

utilizarán en intervenciones arquigráficas direccionales sobre la pared (pasillos), ascensores y escaleras.

- ❖ **Identificativos/ indicativos: Serán los zócalos colocados en pared y los sobresalientes de secretaría y recepción / oficinas / laboratorio / extracción / etc.** Además, cada piso tendrá en las **escaleras su número identificativo** junto con la información de cada piso. Y cada consultorio tendrá en la **puerta su número**.

-Aclaraciones:

- ❖ Se utilizará la cromática base de la identidad visual de la institución (azul) y además el celeste, blanco y negro establecidos anteriormente para la realización de las piezas señaléticas.
- ❖ Se realizarán un conjunto de pictogramas para facilitar la legibilidad de las señales en cieĺıticos e indicativos.
- ❖ Se utilizarán las tipografías legibles Lato y sus variantes.
- ❖ Se realizarán señalética de acrílico con posibilidad de sacar y poner fácilmente (colgantes).
- ❖ Se realizarán vinilos arquigráficos para puertas / paredes indicativos.
- ❖ Se realizará un módulo llamado X que será la base de la retícula y grilla para la conformación de las señales.
- ❖ Se ubicarán las señales en cada lugar y espacio de acuerdo a lo analizado en base a la circulación de los usuarios.
- ❖ Su aplicación de la mayoría será adosados y por otra parte vinilo impreso transparente sobre paredes formando arquigrafía. A su vez, otro sistema de soporte será colgantes (cieĺıticos) en donde la parte informativa del mismo será con acceso a facilidad de modificación (sacar y poner).

-Paleta cromática definitiva:


COLOR	RGB	CMYK	PANTONE
	R: 11 G: 53 B: 93	C: 100 M: 80 Y: 37 K: 27	Pantone 2955 C
	R: 0 G: 183 B: 181	C: 73 M: 0 Y: 35 K: 0	Pantone 3272 C
	R: 255 G: 255 B: 255	C: 0 M: 0 Y: 0 K: 0	Pantone 3245 C
	R: 9 G: 10 B: 14	C: 50 M: 40 Y: 30 K: 100	Pantone Black C

Figura 47 Cromática elegida para proyecto. Creación propia. (2022)

Se definió una paleta de colores que acompañe el espacio y que siga la línea de base de los colores principales de la Clínica. Cada área de la Clínica (consultorios / baños / oficinas / ingresos / secretarías) tendrán relación de contraste con la cromática.

¿Por qué esta elección de colores? Con respecto a este ítem, el color, principalmente se estableció la gama cromática mostrada arriba, por los siguientes motivos:

- 1) **Color azul:** color dentro de la gama de los fríos, que se utilizará como principal ya que es el establecido por la identidad de la Clínica.
- 2) **Color celeste:** este color, se eligió para relacionar la señalética de la Clínica con su servicio, la sanidad. Y a su vez, refleja las sensaciones de tranquilidad, calma, honestidad y confianza que la clínica tiene como valores para transmitir a sus pacientes y a todos los usuarios que transiten por la misma.
- 3) **Color blanco:** Se seleccionó el blanco, ya que es un color neutro el cual logra contrastar con los dos anterior mencionados, y a su vez se tuvo en cuenta otros valores y características para reflejar la pureza y la limpieza de los sectores de la Clínica.
- 4) **Color negro:** Es un color que a simple vista sobresale y se visualiza a largas distancias en contraste con los colores claros, por lo que se optó por utilizarlo para los pictogramas e íconos y así lograr una mejor visibilidad de los mismos desde varias distancias.

Además se tuvieron en cuenta los colores en formato RGB para que estos mismos puedan ser utilizados en pantallas, como tótem digitales, televisores, pantallas, entre otros. Por otro lado en CMYK para todas las impresiones que se realizarán para la señalética de cartelería y no sea complicado conseguirlos. Y por últimos los códigos PANTONE se tuvieron en cuenta para ver el color real y asegurarse de como se verá el producto final impreso.

-Tipografía elegida para la señalética:

Se definió que para todo el sistema de señalización de dicho proyecto, se utilizará la tipografía **Lato** y sus variantes. La misma, es de tipo sans serif, simple, legible y de fácil interpretación ya que se encuentran en los sistemas digitales de PC y MAC y resultan muy conocidas. A su vez, es una tipografía con suaves curvas redondas, destacando por sobre todo la simpleza y sencillez y a su vez la elegancia, la cual identifica a la Clínica Privada, diferenciándose de los hospitales públicos. Ésta será la única tipografía autorizada para el desarrollo de las señalizaciones rotulaciones e iconografías de carácter institucional. Podrá utilizarse en sus variantes de bold, black y mayúsculas cuando sea necesario.

Lato LIGHT

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ /
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
12345678902
!@#%&".\$%&()-+?"

Lato LIGHT Italic

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ /
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
12345678902
!@#%&".\$%&()-+?"

Lato Regular

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ /
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
12345678902
!@#%&".\$%&()-+?"

Lato BOLD

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ /
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
12345678902
!@#%&".\$%&()-+?"

Lato BOLD italic

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ /
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
12345678902
!@#%&".\$%&()-+?"

Lato BLACK

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ /
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
12345678902
!@#%&".\$%&()-+?"

Figura 48 Tipografía elegida para señalética. Creación propia. (2022)

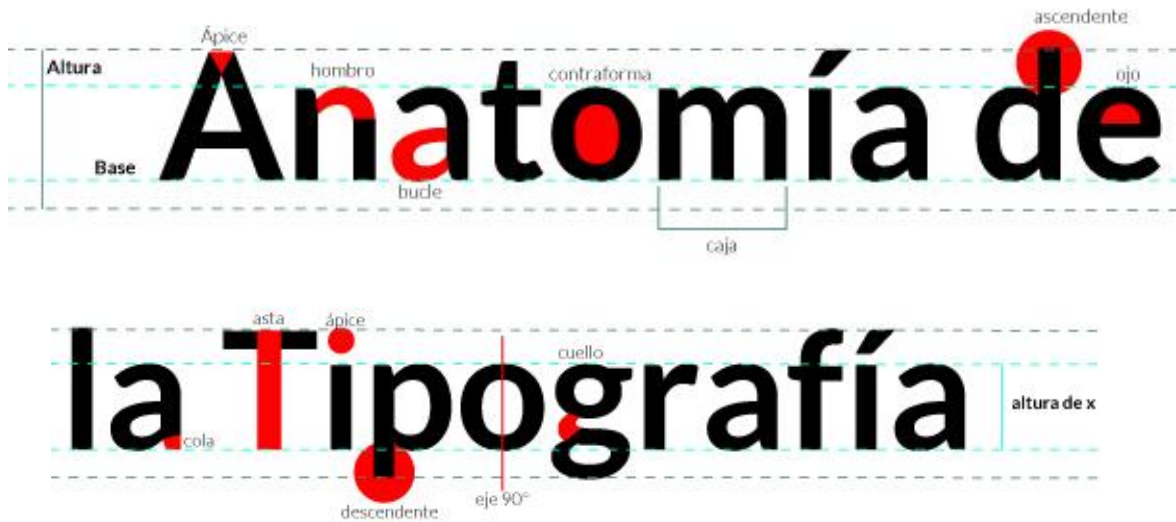


Figura 49 Anatomía de la tipografía elegida. Creación propia. (2022)

Figura ilustrativa de la tipografía **Bold de Lato** (a modo de ejemplo) con su respectiva anatomía de la tipografía. De la misma podemos observar que:

- ❖ Es una tipografía clara y sencilla la cual posibilita la lecturabilidad y visibilidad de cada letra.
- ❖ Es una tipografía reductible ya que hasta 5mm de ancho se sigue observando.
- ❖ Posee inclinación de 90° (notorio en la letra o)
- ❖ Es sanserif, sin terminaciones que obstaculicen la legibilidad.
- ❖ La altura de ascendentes y descendentes es de la misma distancia.

0123456789

Figura 50 Números con tipografía Lato. Craeción propia. (2022)

-Retícula modular / grilla constructiva:

Se confeccionaron los siguientes pictogramas, ajustados a retículas constituidas por el mismo módulo "x", en donde se implementaron diferentes matrices para pictogramas, ciélficos, vinilos, teniendo en cuenta la grilla modular.

1) Grilla desarrollada para pictogramas:

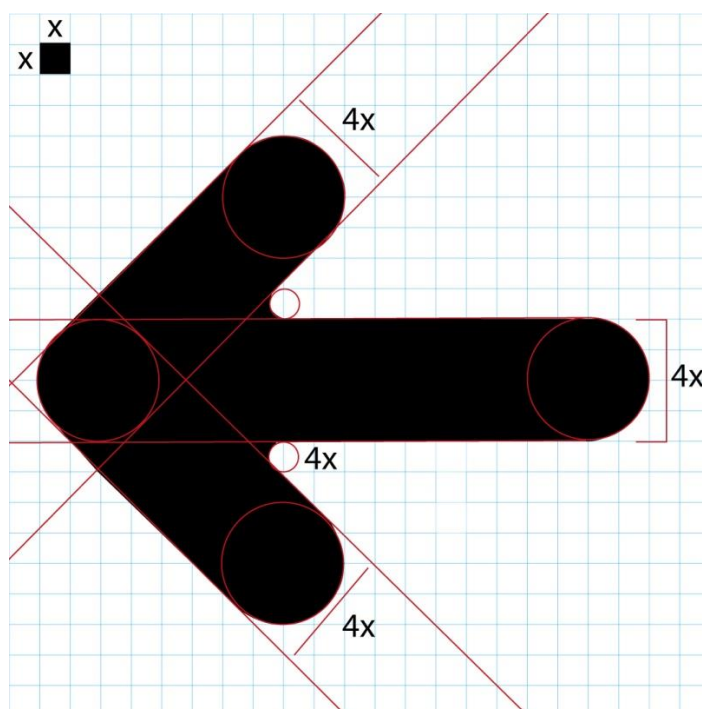


Figura 51 Pictograma de flecha con grilla constructiva. Craeción propia. (2022)

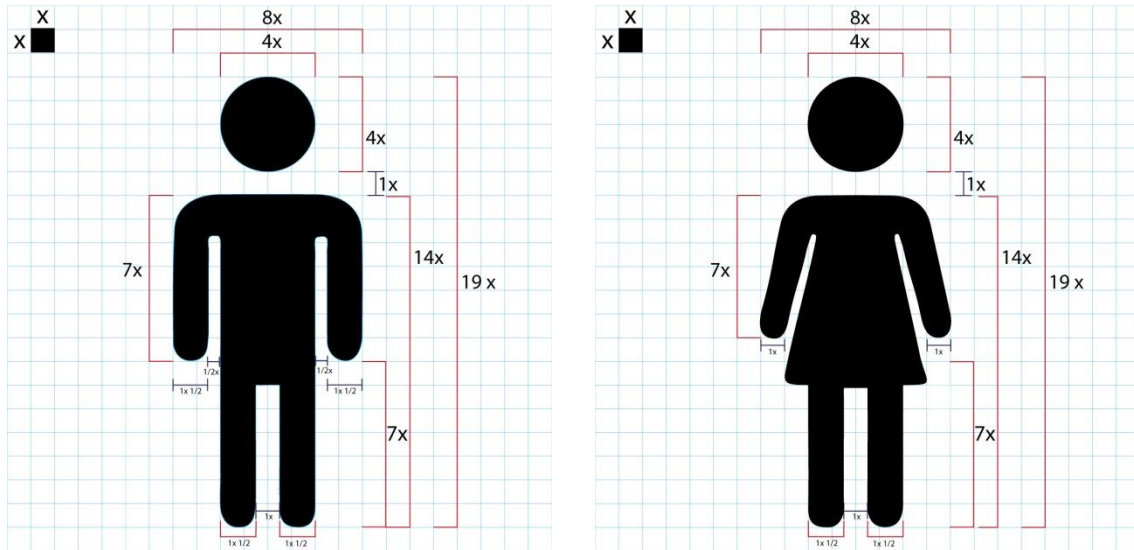


Figura 52 Pictograma de baños hombre. Creación propia. (2022)

Figura 53 Pictograma de baños mujer. Creación propia. (2022)

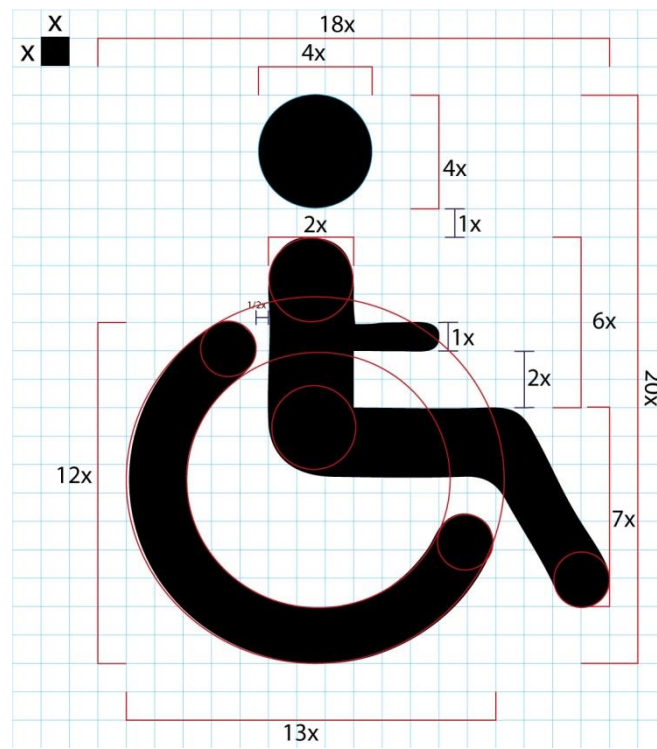


Figura 54 Pictograma de baño de discapacitados. Creación propia. (2022)

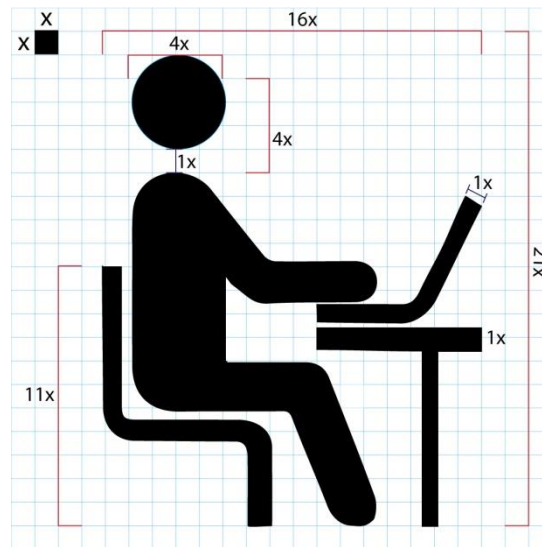


Figura 55 Pictogramas de oficinas. Creación propia. (2022)

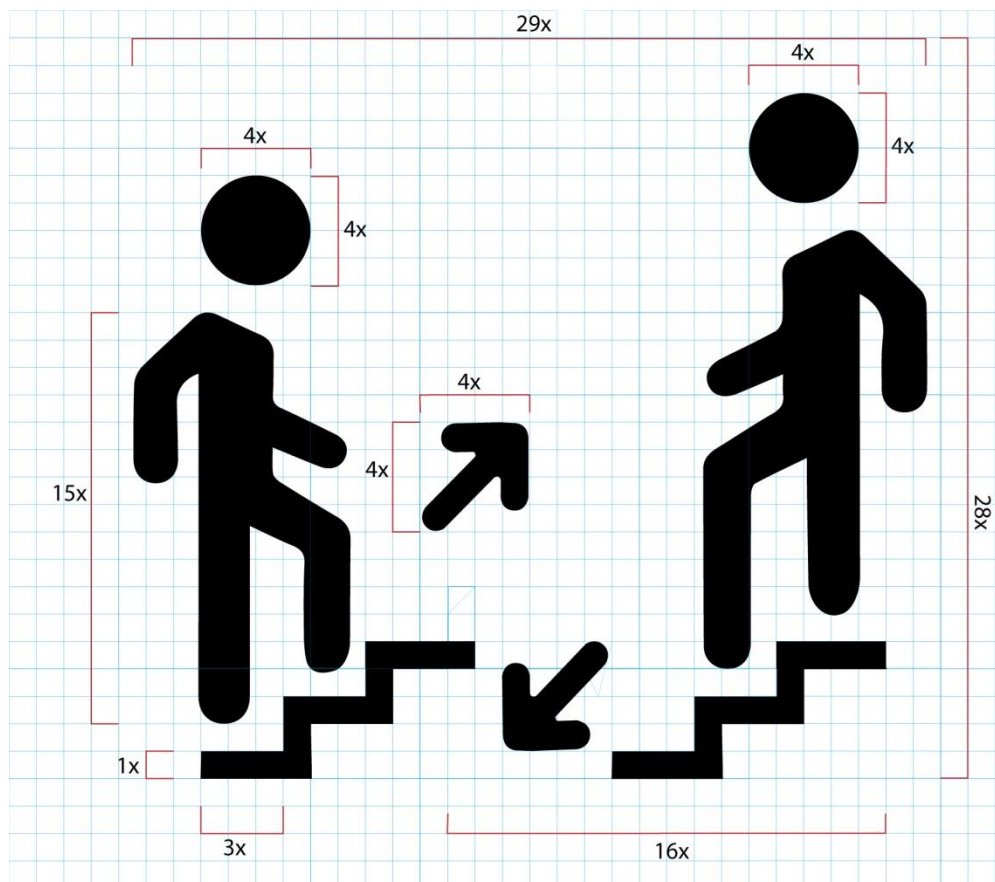


Figura 56 Pictograma de escaleras. Creación propia. (2022)

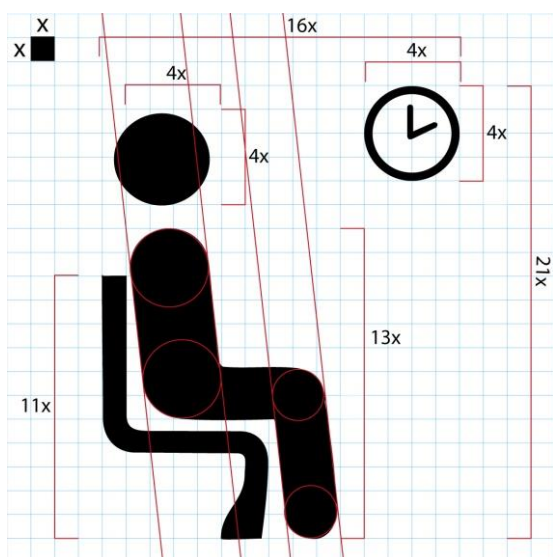


Figura 57 Pictograma sala de espera. Creación propia. (2022)

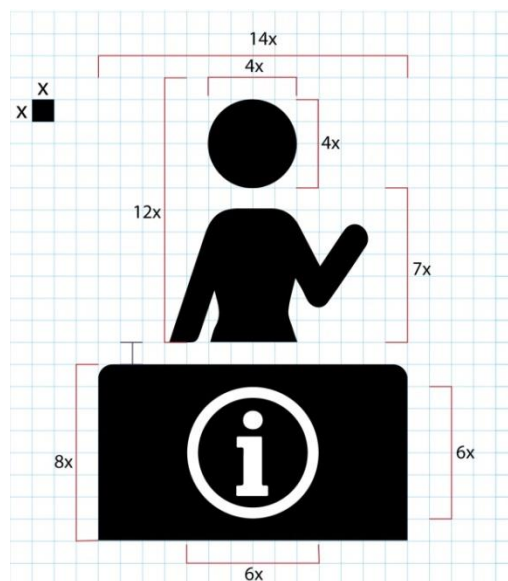


Figura 58 Pictograma recepción. Creación propia. (2022)

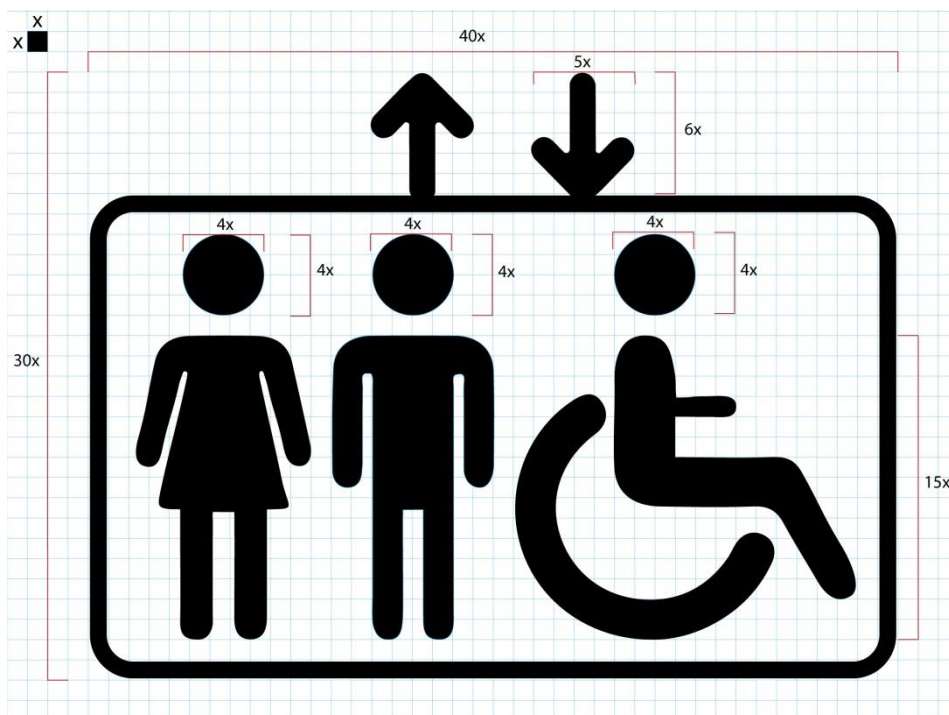


Figura 59 Pictograma de ascensor. Creación propia. (2022)

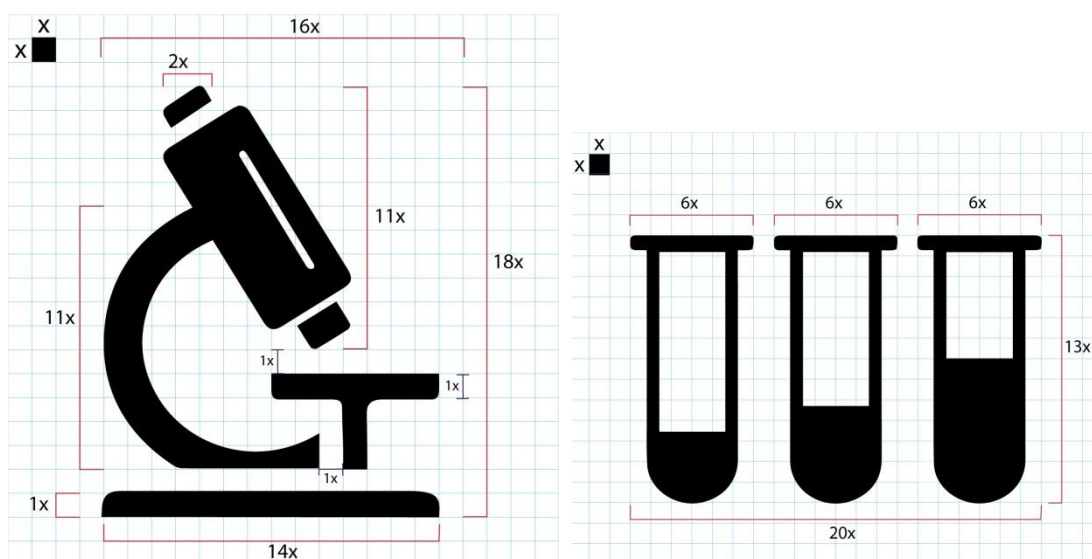


Figura 60 Pictograma de laboratorio. Creación propia. (2022)

Figura 61 Pictograma sala de extracción. Creación propia. (2022)

Luego de definir las figuras de los pictogramas con sus respectivas grillas y retícula modular, se establecieron las dimensiones de las diferentes señales, que se aplicarán en los carteles identificativos y en colgantes.

- **Dimensiones para la aplicación de pictogramas:**

Se detalla la construcción del área de pictograma que se aplicará en señales identificativas aplicados en un soporte sobre la pared de manera que el pictograma de acrílico sea deslizante y móvil para lograr la funcionalidad y el cambio necesario de cada pictograma. El módulo base elegido es de 23 cm x 23 cm, en la cual el pictograma estará ubicado en la parte central de la zona.

- 2) Grilla de zócalo adosado a pared junto con el pictograma (señal identificativa):

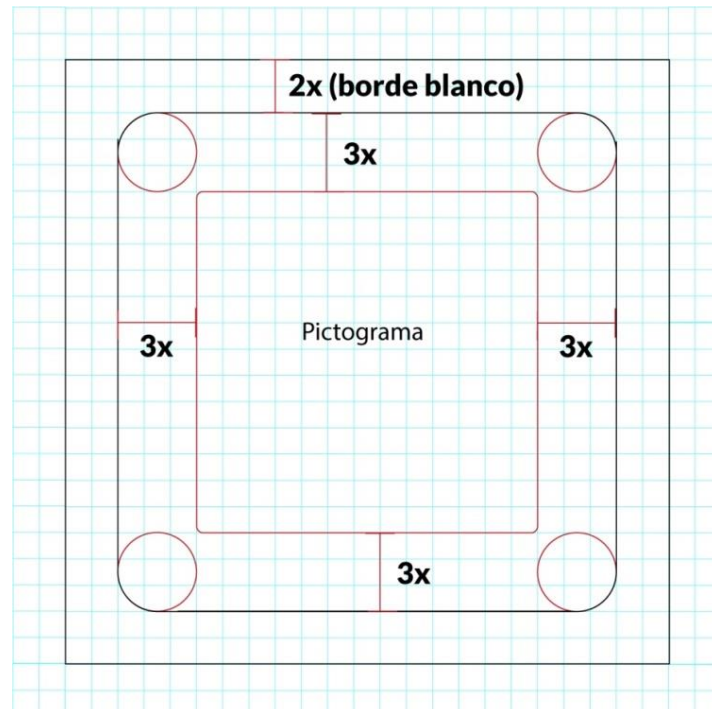


Figura 62 Grilla zócalo de señal identificativa. Creación propia. (2022)

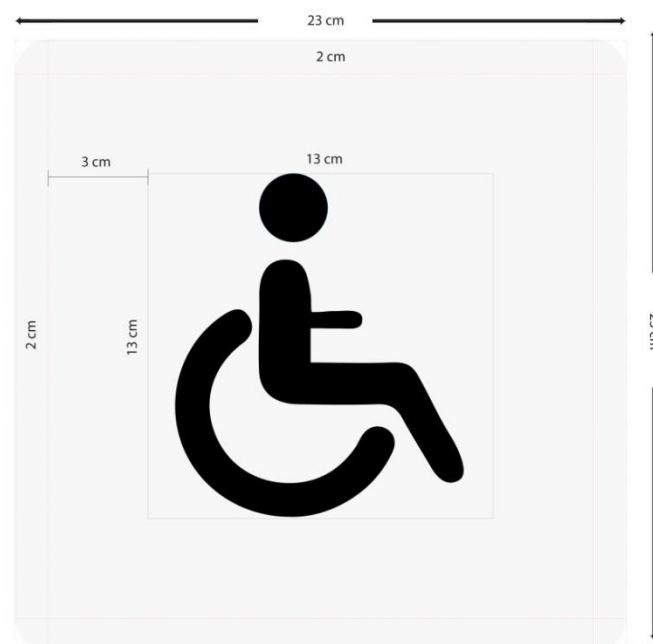


Figura 63 Dimensiones de pictogramas. Creación propia. (2022)

- **Dimensiones para la aplicación de zócalos:**

Se detalla la construcción del área de zócalo que se aplicará como señales identificativas donde el soporte es fijo y el pictograma es móvil, es decir se pueden reemplazar en caso necesario y son deslizantes. El tamaño es de 23 cm x 23 cm, en la cual el pictograma estará ubicado en la parte central de la zona. Y a su vez estos pictogramas serán usados en los salientes verticales junto con la información de texto.

-**Pictogramas identificativo de zócalo de pared:**



Figura 64 Pictogramas para zócalos de pared. Creación propia. (2022)

3) Grilla constructiva para saliente de pared (pictograma + texto):

En esta grilla constructiva el saliente mide 23 cm de ancho por 34 de alto. En donde estará realizado en material acrílico, y a su vez se muestra el pictograma representativo de cada área o espacio de manera centrado en un tamaño de 10 x 10 cm. Se le agregará el anclaje de texto solamente a los que determinan servicios y espacios que no son de fácil identificación. Por ejemplo, laboratorios, Oficinas, Secretaria, entre otros. En contrario a los que son normales en espacios públicos como Sanitarios y Salas de espera irán sin anclaje de texto.

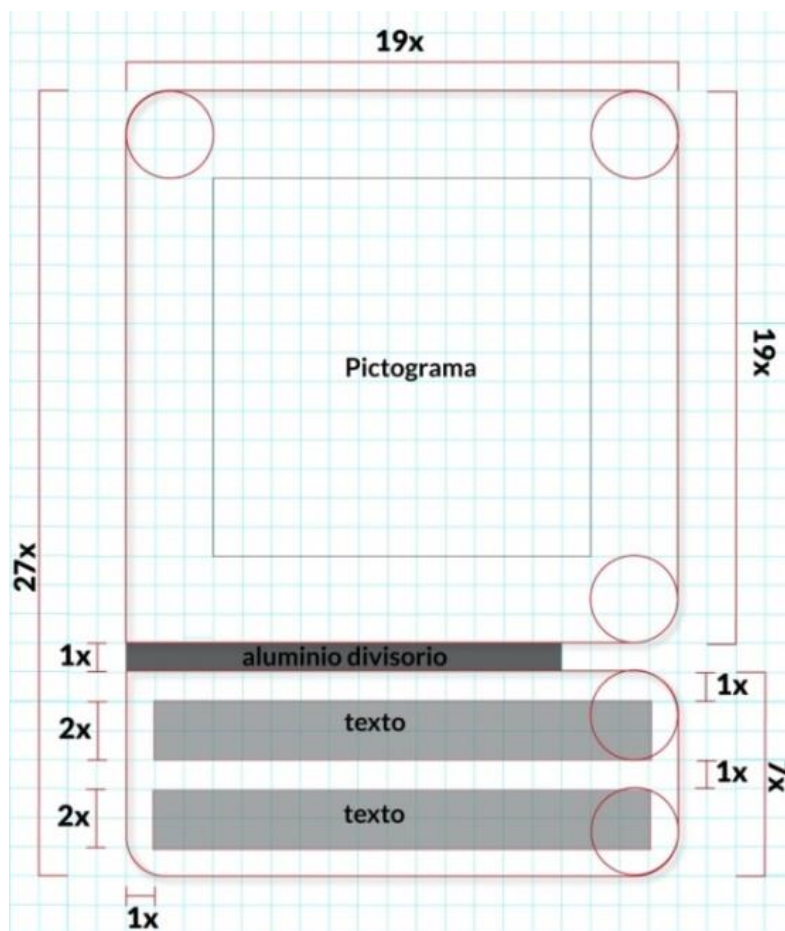


Figura 65 Grilla constructiva para saliente vertical con pictograma. Creación propia. (2022)

- **Salientes verticales para espacios/servicios no comunes (señales identificativas):**





Figura 66 Señales identificativas de salientes verticales espacios no comunes .
Creación propia. (2022)

- **Salientes verticales para espacios comunes (señales identificativas):**



Figura 67 Señales identificativas de salientes verticales espacios comunes.
Creación propia. (2022)

**4) Grilla constructiva para puertas y piso (señal identificativa) – arquigrafía –
vinilos transparente:**

En esta grilla se exhibe la construcción de los números que irán sobre las puertas de consultorios en vinilo transparente con color el número, y a su vez la parte debajo será la línea que unirá y generará mayor visibilidad con la flecha establecida indicando el consultorio, que irá sobre el piso. Este es un ejemplo con el número 2, el cual en donde está la sombra gris de arriba irá la palabra CONSULTORIO. El tamaño del vinilo transparente será como el tamaño de la puerta será de 82.5 centímetros de ancho por 203 centímetros de alto, en el cual en la grilla se refleja con el módulo x. Además, el área donde se ubicará el número tendrá de alto 160 cm por 55 cm de ancho. Se utilizó la tipografía Lato BOLD para identificar los números de los consultorios en puertas.

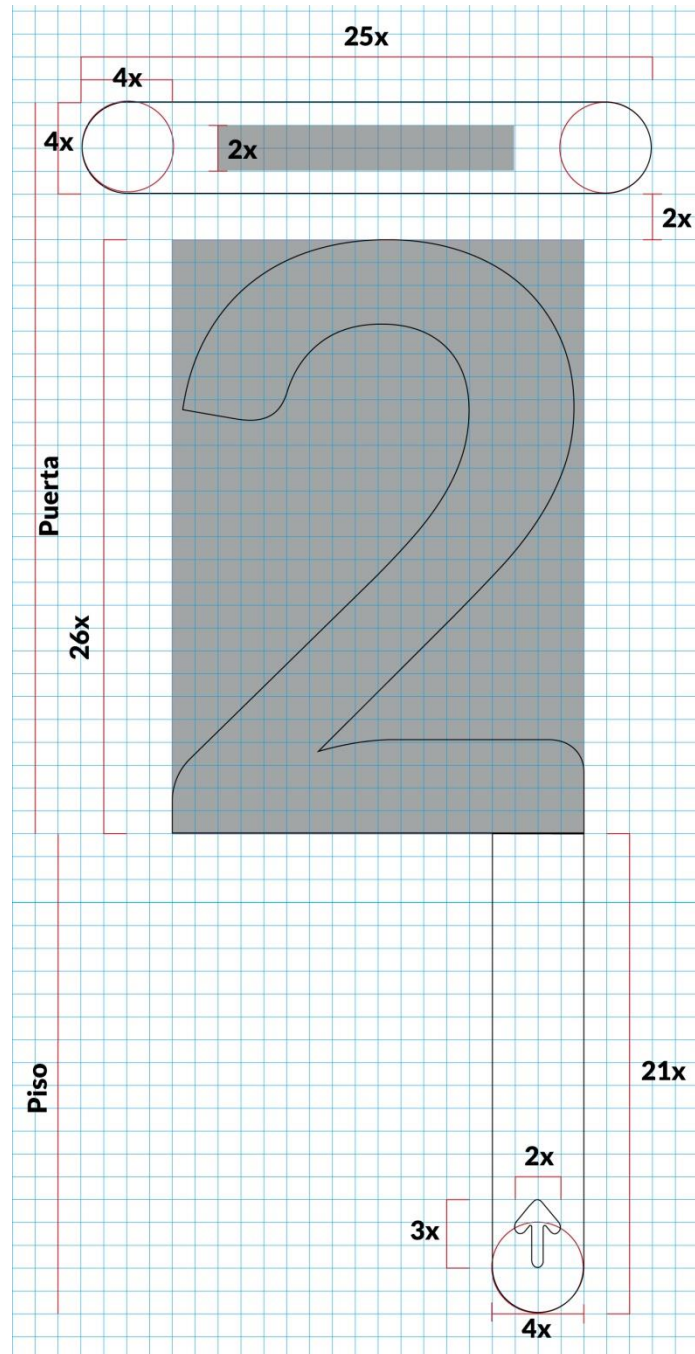


Figura 68 Grilla constructiva de señal direccional e identificativa de puertas y piso de consultorios. Creación propia. (2022)

- Señales identificativas consultorios del 1- 4 de ejemplo:

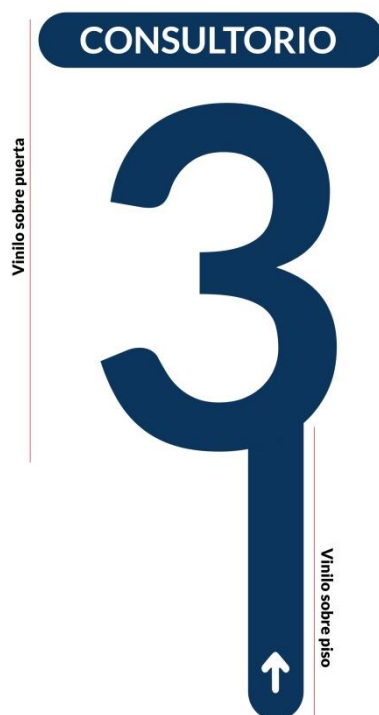
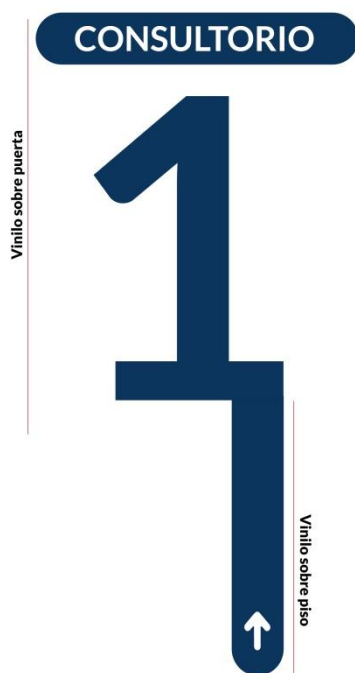


Figura 69 Señales identificativas y direccional de puertas de consultorios.
 Cración propia. (2022)

5) Grilla desarrollada para señales orientadoras (mapa/ ubicación).

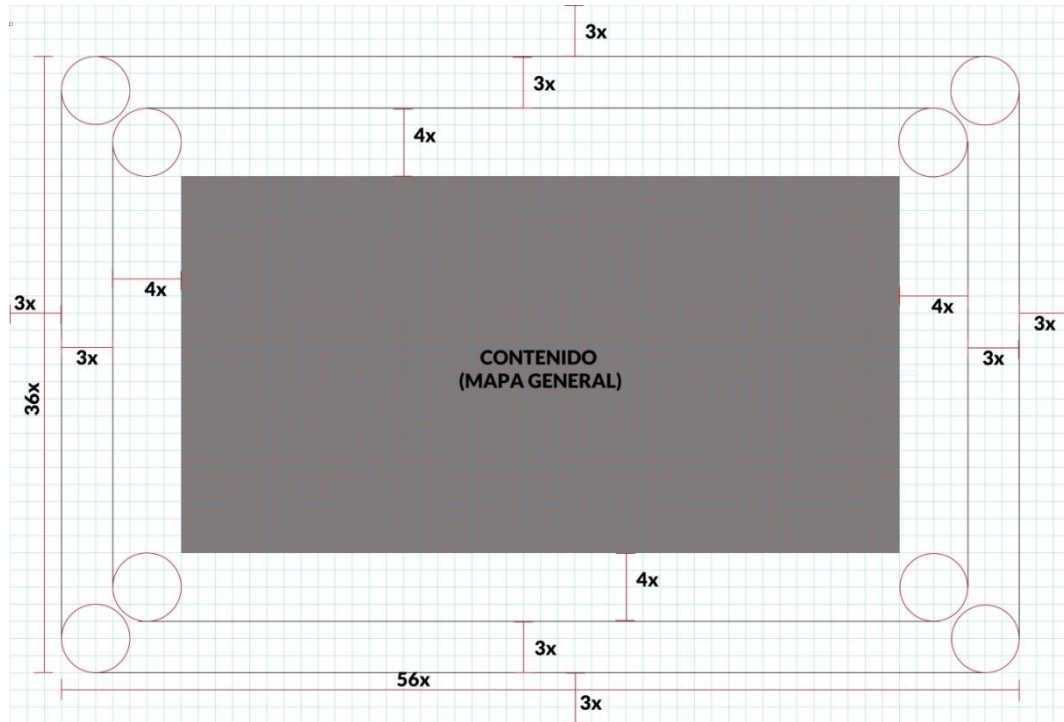


Figura 70 Grilla constructiva de señal orientativa de mapa general en hall de ingreso. Creación propia. (2022)

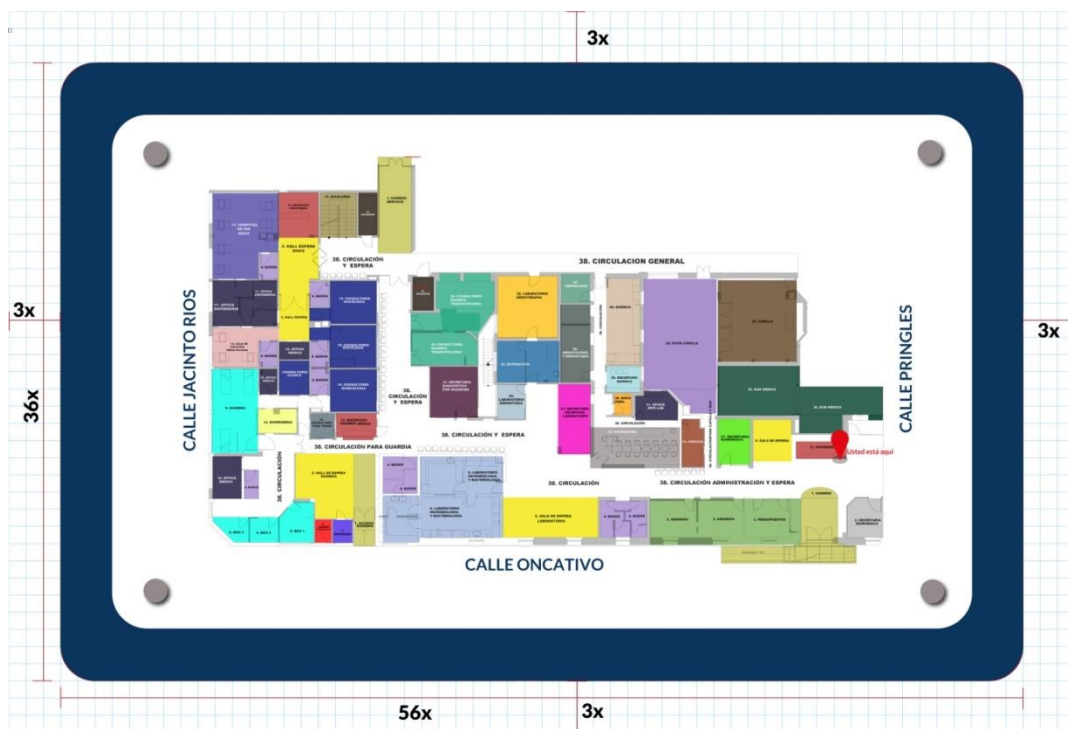


Figura 71 Señal orientativa de mapa general con medidas. Creación propia. (2022)

- Señal orientadora – mapa ubicación:



Figura 72 Señal orientativa. Creación propia. (2022)

Se detalla la grilla de la señal orientadora del mapa general para ayudar al usuario a ubicarse en el espacio, irá ubicada en la entrada principal del hall de ingreso. Se realiza de forma adosada a la pared, para su mejor durabilidad.

6) Grilla constructiva para colgantes (señal direccional e informativa):

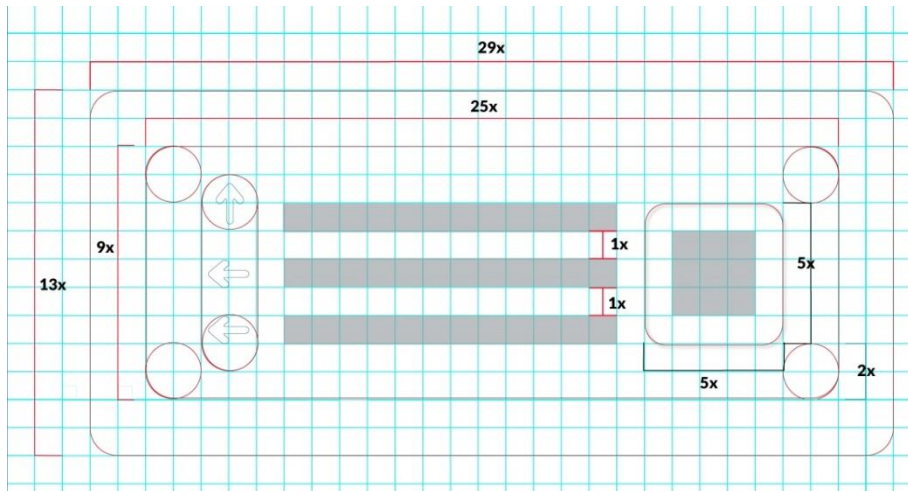


Figura 73 Grilla constructiva de señal direccional (para colgantes). Creación propia. (2022)

- Señales direccionales e informativos - colgantes:

OPCIÓN DEFINITIVA:



Figura 74 Señales direccionales e informativas de colgantes. Creación propia. (2022)

2da OPCIÓN DE COLORES PARA COLGANTES:



Figura 75 Opción 2 de color para señal direccional e informativa (colgante) Creación propia. (2022)

- **Descripción:**

- Los colgantes tienen 90 cm x 20 cm de alto
- La información de textos está acomodada alfabéticamente
- La P1, P2, P3 etc significan pasillo 1, pasillo 2, pasillo 3, que se identifican fácilmente ya que en el PISO 1 se encuentran varios pasillos del 1 al 5.
- El borde azul que rodea el rectángulo blanco, es el soporte fijo que tendrá el colgante, y el área blanca sería la señal direccional e informativa móvil, la cual se deslizará y se reemplazará en caso que sea necesario. Abajo se muestra como es el soporte.

- **Soporte de colgante:**

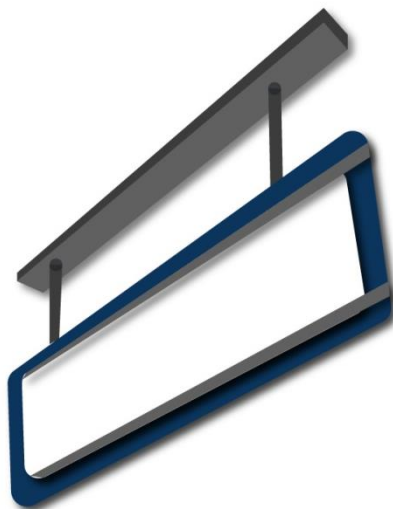


Figura 76 Soporte de colgante. Creación propia. (2022)

- **Señales direccionales – arquigrafía.**

A. **Ascensores y Escaleras:** Las escaleras tendrán señales direccionales e indicativas con su número de cada piso y sus especialidades. Por otro lado, los ascensores estarán diseñados a partir del número del piso.

ASCENSORES: Este diseño arquigráfico, será planteado en vinilo impreso sobre la pared que rodea la puerta que abre del ascensor. El vinilo será ubicado en la pared que se ubica opuesta adonde se encuentra el botón, para que sea de fácil y rápida lectura y en un tamaño mayor.

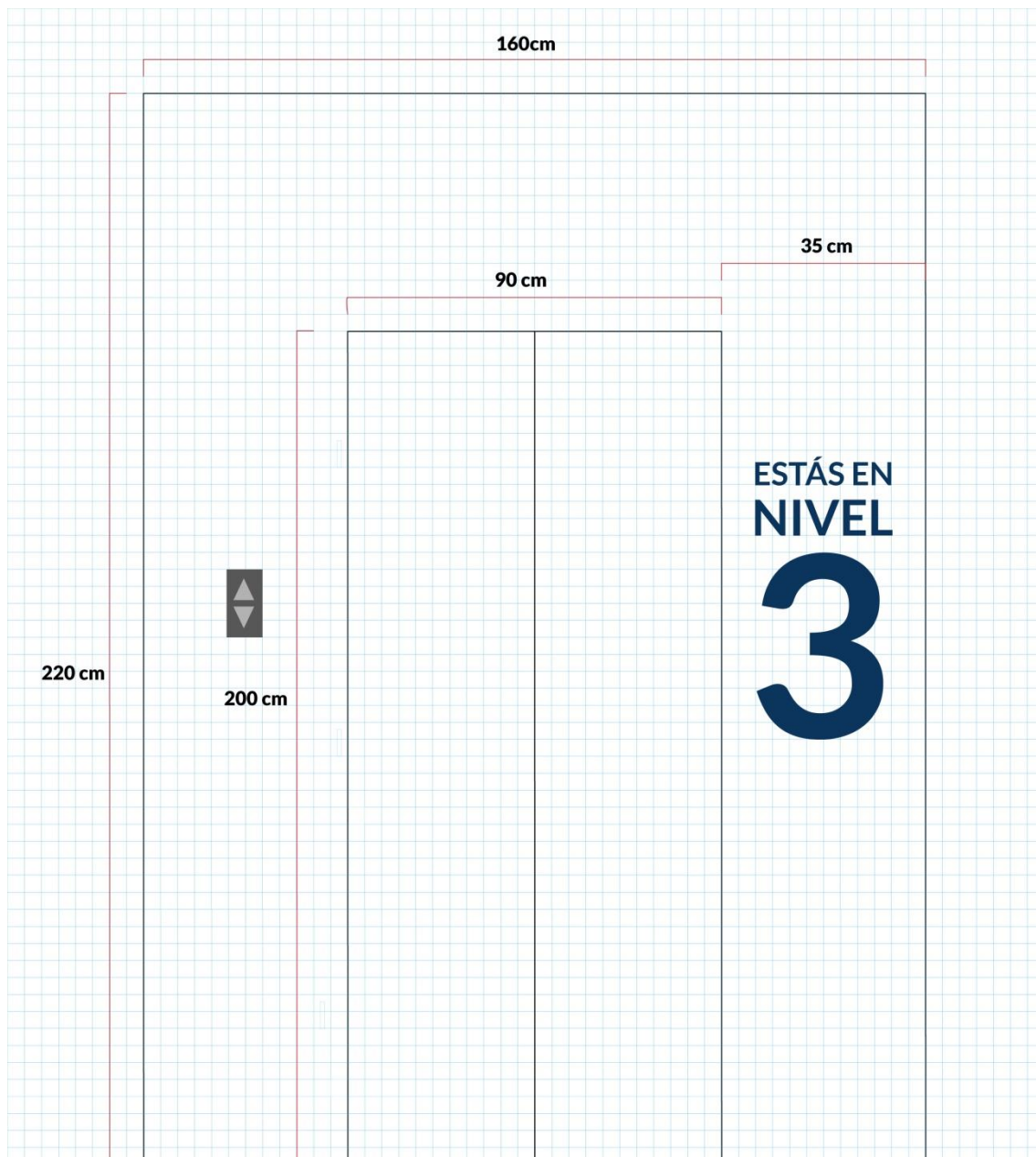


Figura 77 Grilla constructiva para pared de ascensores. Creación propia. (2022)

Donde los bordes de cada lado del ascensor miden 35cm por 220cm y la puerta del ascensor mide 200 cm de alto x 90 de ancho. La intervención arquigráfica será sobre la pared de lado de las puertas del ascensor, ya que al abrirse y cerrarse el ascensor no tendrán durabilidad si aplicamos sobre las puertas.

¿Por qué estos colores? El color de la señalética aplicada sobre los ascensores de cada piso, tienen un significado particular, ya que es el color utilizado para la identidad de la marca y el más representativo y contrastante frente al color de la pared.

TODOS

Figura 78 Cromática para las señales direccionales de escaleras. Creación propia. (2022)

ASCENSOR PLANTA BAJA:



Figura 79 Ascensor piso PB. Creación propia. (2022)

ASCENSOR PISO 1:

Figura 80 Ascensor nivel 1. Creación propia. (2022)

ASCENSOR PISO 2:

Figura 81 Ascensor nivel 2. Creación propia (2022)

ASCENSOR PISO 3:

Figura 82 Ascensor nivel 3. Creación propia. (2022)

INTERVENCIÓN PARED FRENTE A ASCENSOR (Cuando la persona se retira del ascensor de adentro hacia afuera):

Cuando las personas descienden del ascensor (de adentro hacia afuera), se prioriza ubicarlos rápidamente en dónde se encuentran, es por eso que se aplica sobre la pared que visualizan en frente de las puertas del ascensor el número de piso en donde están.

Pared en frente a ascensor:



Figura 83 Pared enfrentada al ascensor. Creación propia. (2022)

ESCALERAS:

Escaleras: Esta señalética se hizo en base a la dirección en la que se sube las escaleras, por lo cual se decidió utilizar una forma geométrica triangular con puntas redondeadas (al igual que los cuadrados que decoran las paredes de circulación) con los colores azul y celeste, donde tendrán la información de las especialidades de cada piso.

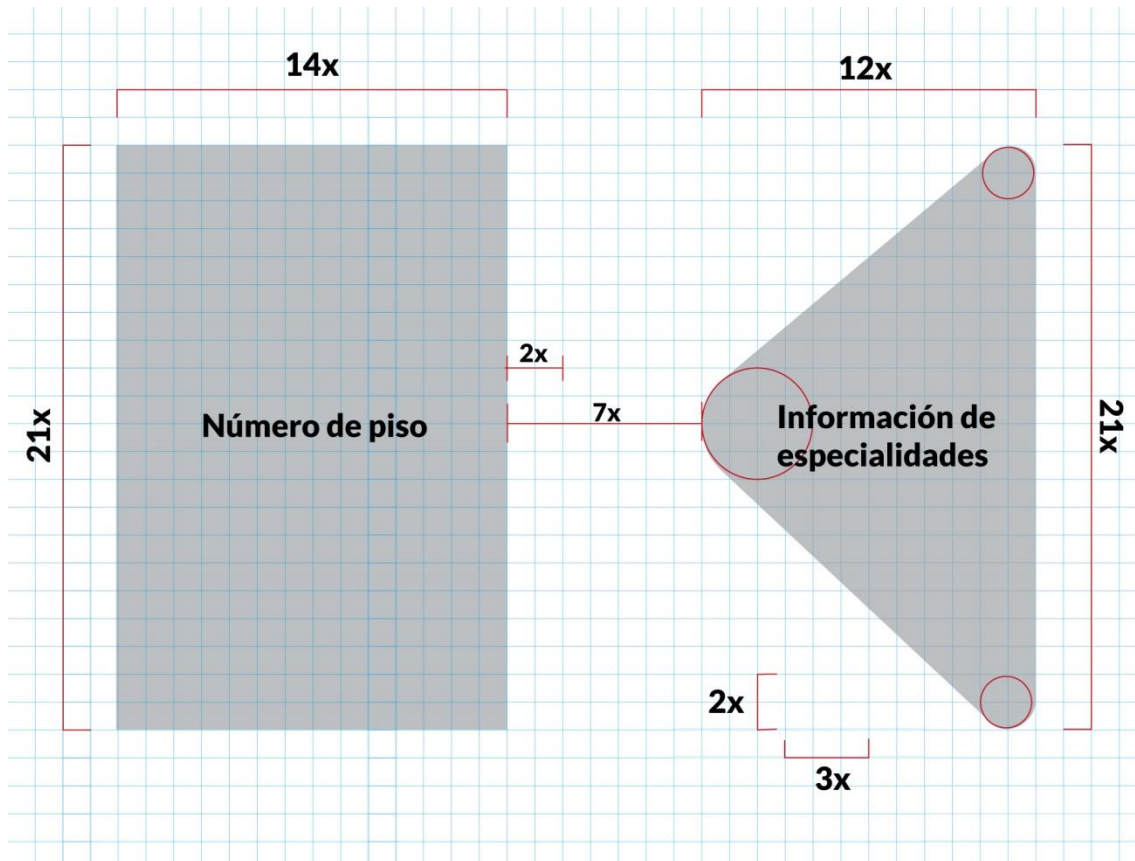


Figura 84 Grilla constructiva para señal direccional en pared de escaleras. Creación propia. (2022)



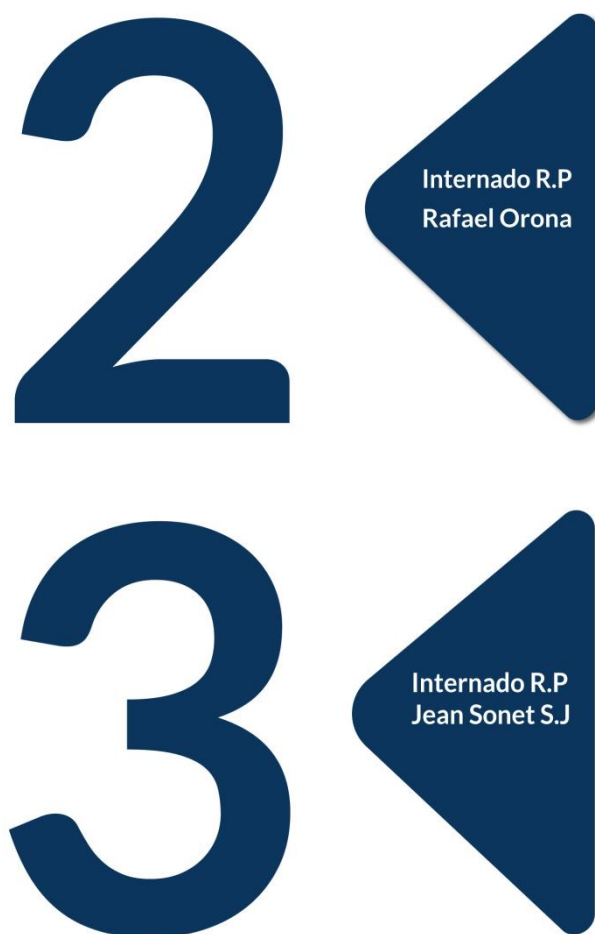


Figura 85 Señales en vinilo sobre pared de cada entre piso. Creación propia. (2022)

B. **Paredes:** Las paredes contarán con vinilos aplicados sobre las mismas, generando interacción con el usuario.

-Pared sala de espera: Al ser un espacio donde la gente se queda tiempo esperando, se generó una línea del tiempo simple y sencillo de lectura rápida y con visibilidad para que la gente se entretenga mientras espera.

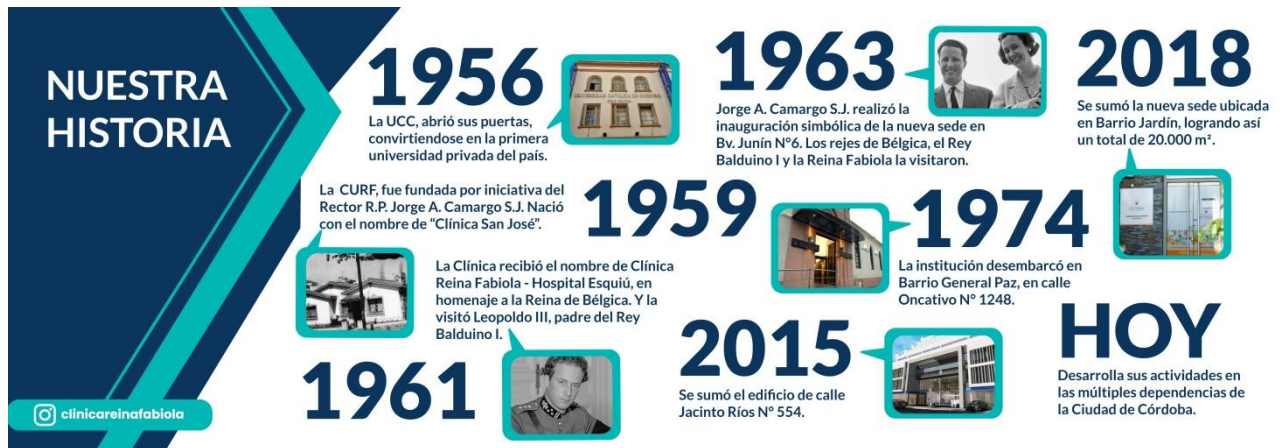


Figura 86 Señal para pared en salas de espera. Creación propia. (2022)

- **Pared de ascensores:** La idea es generar interacción con los usuarios para que fácilmente identifiquen el piso en el que se encuentran. Al ser un espacio de Urgencias, la gente transcurre momentos de rapidez. Es por esto, que se realizó vinilo de corte que irá colocado sobre la pared en un tamaño legible y de fácil identificación a la hora de que la persona se encuentre en frente de él.

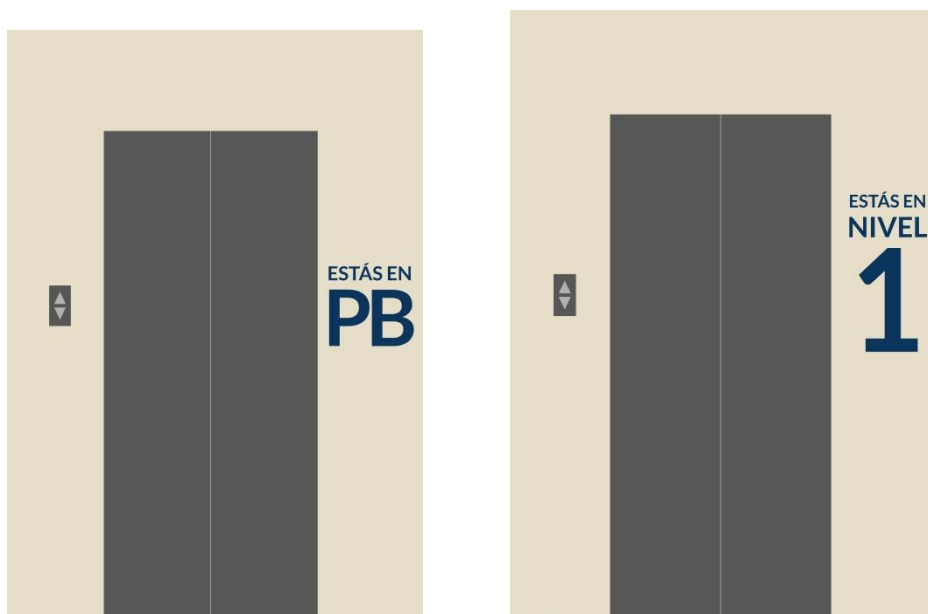




Figura 87 Señales para pared de ascensores. Creación propia. (2022)

- **Pared de pasillos de circulación:**



Figura 88 Señal para pared de circulación de pasillos. Creación propia. (2022)

Las paredes de pasillo de circulación tendrán el diseño arriba mostrado. ¿Por qué? Porque principalmente se quiere lograr mostrar el movimiento de circulación con la superposición de los cuadrados de puntas redondeadas al igual que como venimos utilizando en el sistema (puntas curvas). Por otro lado, las cromáticas utilizadas son el conjunto de los colores elegidos para todo el sistema (Azul, celeste, blanco y negro) . Será realizado sobre vinilo impreso.

FICHAS TÉCNICAS SEÑALÉTICA:

Para realizar el diagnóstico del proyecto, se tomaron en cuenta varios aspectos. Principalmente se evaluaron los siguientes puntos:

- La ubicación de los distintos sectores y áreas y la circulación para llegar a ellos.
- La ubicación de los ingresos y egresos y la accesibilidad hacia ellos.
- Los sectores que se encuentran en cada piso.
- Las zonas comunes y las zonas no comunes.
- Las medidas de seguridad y precaución en cada sector.
- La visibilidad y lecturabilidad que debe tener la señalética a grandes distancias por el espacio de urgencia y emergencia constante en la Clínica (Aproximadamente desde 3 metros de distancia).
- La facilidad de acceso a cada sector con autonomía de las personas.

Especificaciones técnicas generales:

- Medidas para colocación de colgantes:

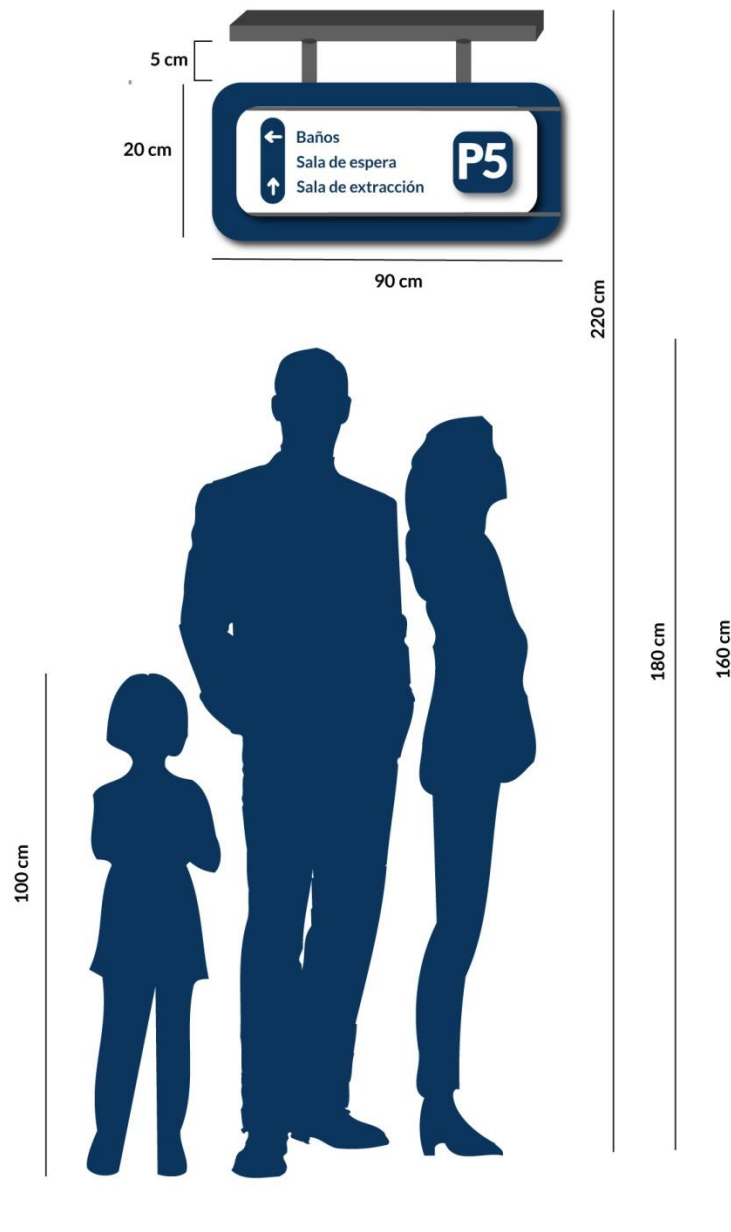


Figura 89 Especificaciones para colocación de colgantes. Creación propia. (2022)

Medidas para puertas consultorios:



Figura 90 Especificaciones para colocación de vinilos en puertas y piso. Creación propia. (2022)

Medidas vinilos puertas de baños:

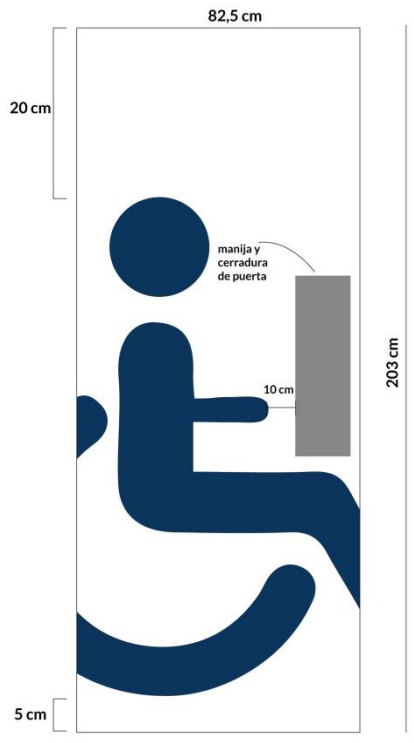
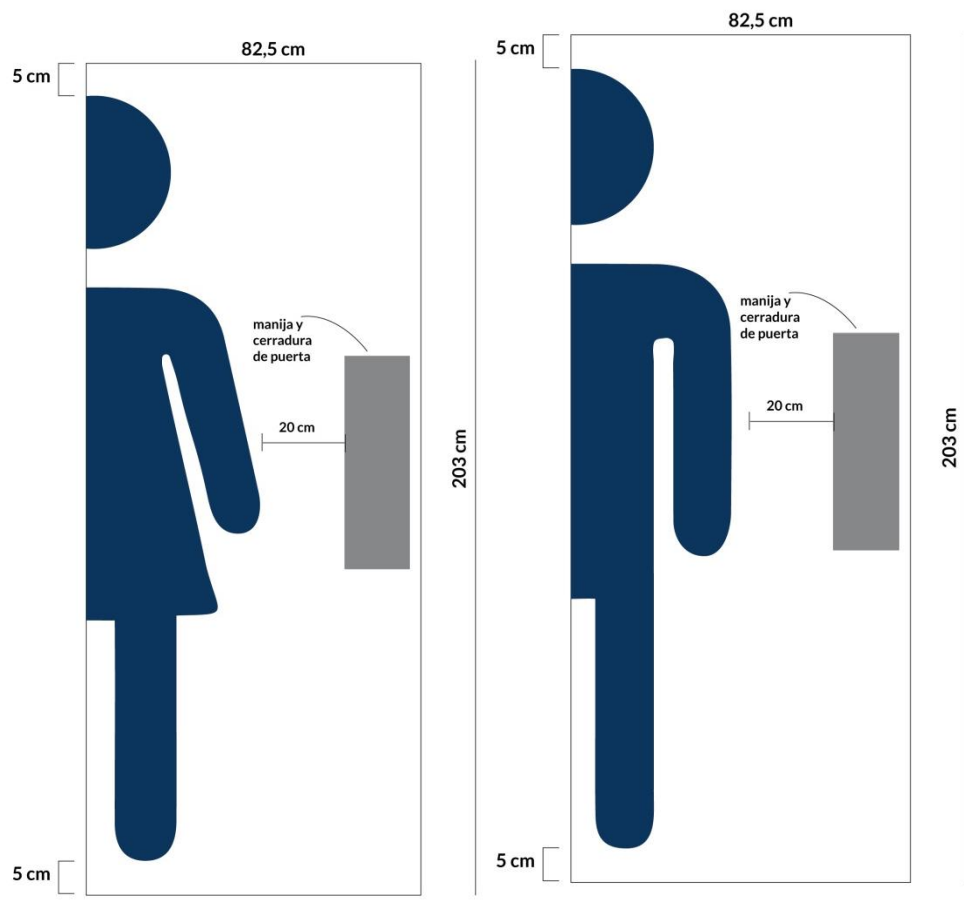


Figura 91 Especificaciones para colocación de vinilos en puertas de baños.
Creación propia. (2022)

Medidas zócalos para pared:

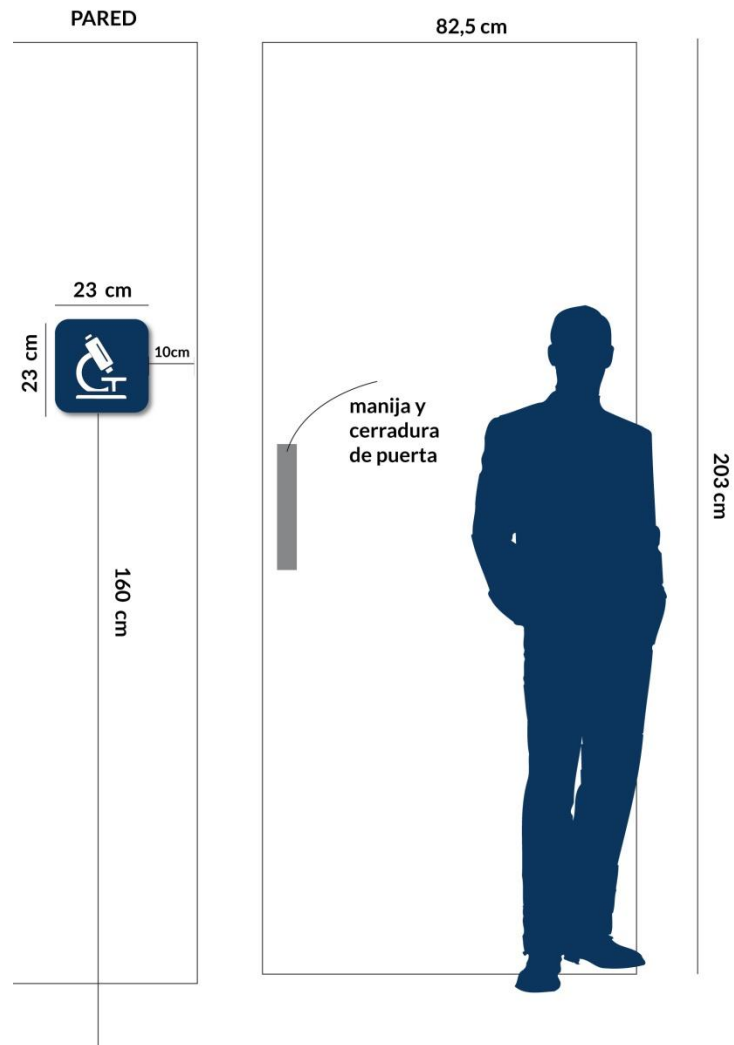


Figura 92 Especificaciones técnicas para colocación de zócalos deslizantes en pared. Creación propia. (2022)

1) Ficha técnica – Señalética orientadora:

FICHA TÉCNICA

Tipo de Señal: Orientadora

Ubicación: Ingreso sede Oncativo y Guardia Central (Interior de Clínica) sobre pared

Tamaño: 100 cm x 45 cm

Tipo de soporte: Acrílico adosado a la pared

Tipografía: Lato Bold

Material: Vinilo impreso adhesivo sobre sobre acrílico

Función: Ubicar al usuario en el entorno.

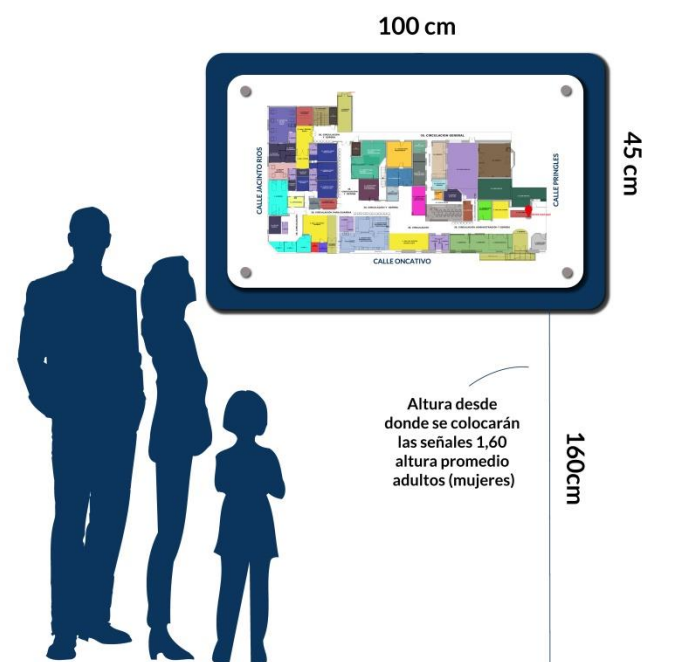
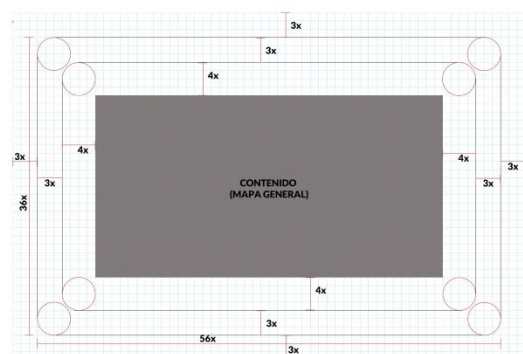


Figura 93 Ficha técnica de señal orientadora mapa general. Creación propia. (2022)

En este primer tipo de señal, orientadora se utiliza el mapa abstracto de la planta baja de la sede de Oncativo de la Clínica Reina Fabiola. Se decidió realizarlo de esa manera, con cada sector señalado de forma simple y sencilla, ya que es la manera más simple para identificar dónde se encuentra cada área. A su vez genera más conexión con los ambientes y que logre ser más directa.

Ficha técnica – Señalética identificativa 1:

FICHA TÉCNICA

Tipo de Señal: Identificativa

Ubicación: Pared

Tamaño: 23 cm x 23 cm

Tipo de soporte: Zócalo adosado a la pared con barras deslizantes para que la señal sea móvil.

Material: Acrílico brillante con barras de aluminio.

Función: Ubicar al usuario/paciente

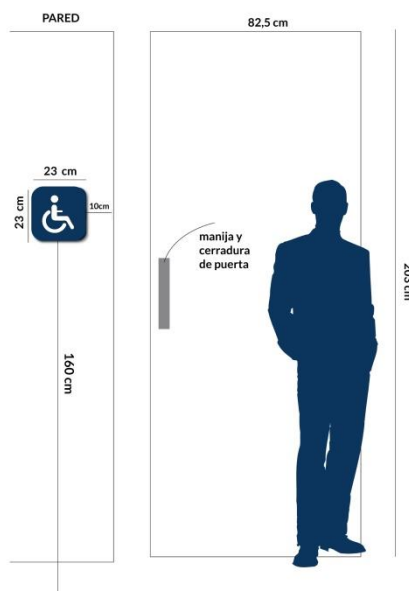
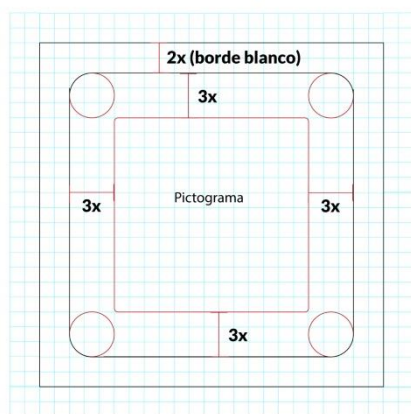


Figura 94 Ficha técnica de señal identificativa de zócalo deslizante para pared. Creación propia. (2022)

En este tipo de señal, identificativa se utilizará sobre las paredes en forma paralela, la cual tendrá el pictograma centrado y a su vez el soporte brinda la posibilidad de deslizar y modificar la señal de forma sencilla en caso de desgastes, modificación de espacio, etc. A su vez la función es brindarle al usuario la posibilidad de visibilidad 90° cuando se encuentra sentado o frente a la pared.

Esta ficha técnica se aplica a los siguientes zócalos también, reflejando las señales identificativas:

1) Baños:



Figura 95 Zócalo deslizante para baño de hombre. Creación propia. (2022)

Figura 96 Zócalo deslizante para baño de mujer. Creación propia. (2022)

Figura 97 Zócalo deslizante para baño de discapacitados. Creación propia. (2022)

2) Salas de espera:



Figura 98 Zócalo deslizante para sala de espera. Creación propia. (2022)

3) Oficinas:



Figura 99 Zócalo deslizante para oficinas de admisión y presupuesto. Creación propia. (2022)

4) Recepción / Secretaria:



Figura 100 Zócalo deslizante de recepción y secretaría. Creación propia. (2022)

5) Sala de extracción:



Figura 101 Zócalo de sala de extracción. Creación propia. (2022)

6) Secretaria laboratorio:



Figura 102 Zócalo para secretaría de laboratorio. Creación propia. (2022)

7) Ascensores:

Figura 103 Zócalo de ascensores sobre pared. Creación propia. (2022)

8) Escaleras:

Figura 104 Zócalo de escaleras. Creación propia. (2022)

Ficha técnica – Señalética identificativa 2:

FICHA TÉCNICA

Tipo de Señal: Saliente Identificativa para servicios y espacios no comunes.

Ubicación: Pared al lado de la puerta

Tamaño: 23 cm x 33cm

Tipo de soporte: bandera (perpendicular a pared)

Material: Vinilo impreso sobre acrílico brillante ambos lados

Función: Ubicar al usuario en el entorno al caminar por pasillos.

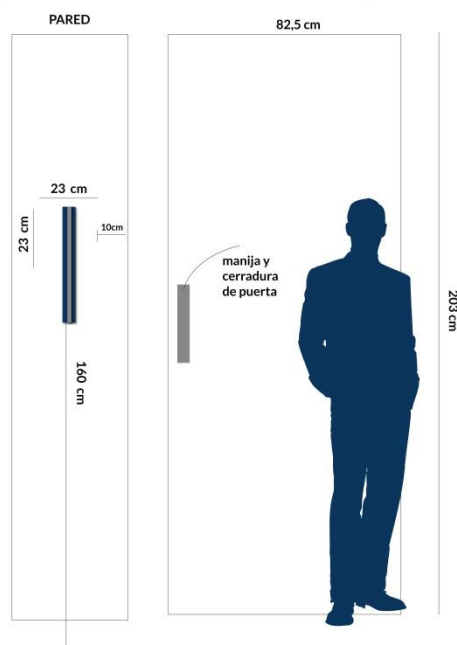
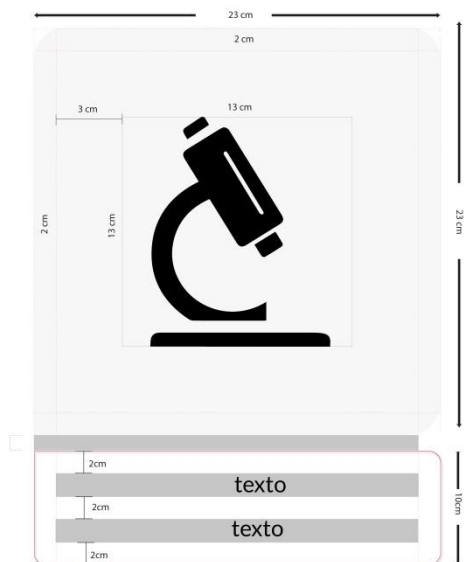
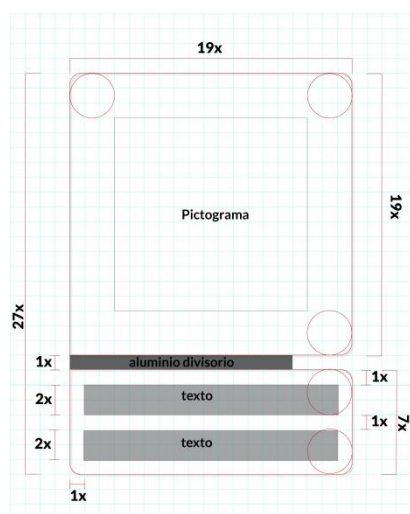


Figura 105 Ficha técnica de señal identificativa para saliente vertical de servicios y espacios no comunes. Creación propia. (2022)

Esta señal, también identificativa se crea a partir de la función de brindarle al usuario la posibilidad de identificar dónde tiene que ir ya desde la caminata que se realiza por los pasillos. Por esa razón, están ubicadas en forma perpendicular a la pared y con el pictograma y el texto identificativo debajo.

Esta ficha técnica se aplica a los siguientes salientes reflejando las señales identificativas de algunos servicios o espacios no comunes y no identificables fácilmente con pictograma:

1) Oficinas de admisión y presupuesto:



Figura 106 Señal de oficina de presupuesto en saliente vertical. Creación propia. (2022)

Figura 107 Señal de oficina de admisión en saliente vertical. Creación propia. (2022)

2) Recepción / Secretarías:



Figura 108 Señal de recepción en saliente vertical. Creación propia. (2022)

Figura 109 Señal de secretaría de laboratorio en saliente vertical. Creación propia. (2022)

3) Sala de extracción:



Figura 110 Señal de sala de extracción en saliente vertical. Creación propia. (2022)

4) Laboratorio:



Figura 111 Señal de laboratorio de microbiología en saliente vertical. Creación propia. (2022)

Esta ficha técnica se aplica a los siguientes salientes reflejando las señales identificativas de algunos servicios o espacios comunes e identificables fácilmente con pictograma:

1) Baños:



Figura 112 Señal de baños en saliente vertical. Creación propia. (2022)

Ficha técnica – Señalética direccional 1:

FICHA TÉCNICA

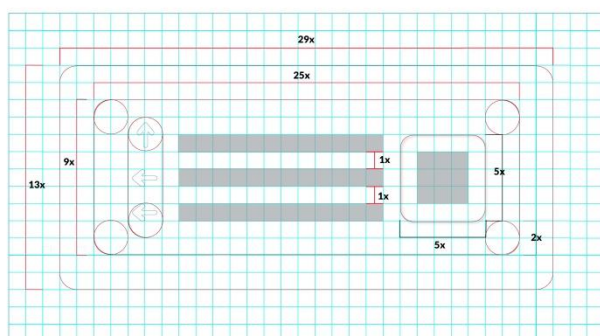
Tipo de Señal: Direccional

Ubicación: Entre pasillos

Tipo de soporte: Banda desde el techo

Material: Acrílico con aluminio resistente para colgar y a la vez deslizante para modificar y cambiar en caso necesario.

Función: Ayudar a orientar al usuario en la Clínica de manera rápida y accesible.



Cielíticos informativos y direccionales distancia de observación 25m.

Soporte es fijo de aluminio con tubos que sostienen desde el techo la señal y lo blanco representa lo móvil, donde si es necesario se puede deslizar y modificar o cambiar..

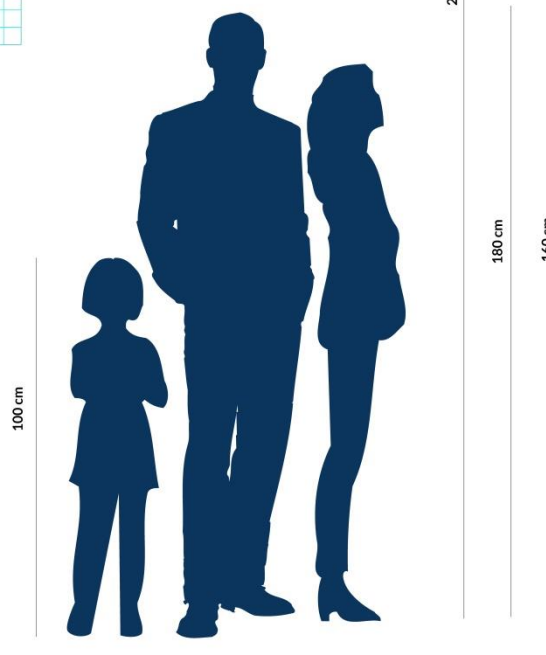


Figura 113 Ficha técnica de señal direccional de colgantes. Creación propia. (2022)

Pasando a las señales direccionales, esta es la principal para los pasillos de Clínica, ya que los pacientes lo primero que hacen es mirar hacia adelante y por lo cual el nacimiento de estos colgantes son por esta razón. Principalmente para agilizar el

tráfico de los pacientes por los pasillos, se decidió aplicar la P y el número del pasillo así pueden orientarse fácilmente y ágilmente, y por otro lado la tipografía y el pictograma de la flecha reflejar de manera simple y directa dónde encuentran cada espacio.

El soporte es de aluminio, y al igual que los zócalos sobre la pared, se puede deslizar la señal (lo blanco) para poder modificarlo en caso de cambios de espacios, y en caso de desgastes, entre otras problemáticas. Por lo que es funcional y material duradero para no necesitar modificaciones y gastos constantes. Se realizaron en esa medida particularmente para que esté en el centro del cielorraso la información brindada.

Esta ficha técnica se aplica a los siguientes colgantes:





Figura 114 Señales direccionales de colgantes. Creación propia. (2022)

Ficha técnica – Señalética direccional 2:

FICHA TÉCNICA

Tipo de Señal: Direccional
Ubicación: Puerta y piso de Consultorios
Tipo de soporte: Puerta
Material: Vinilo de corte
Función: Utilizar la visibilidad hacia abajo (al piso que muchas personas tienen) para ubicar al paciente.

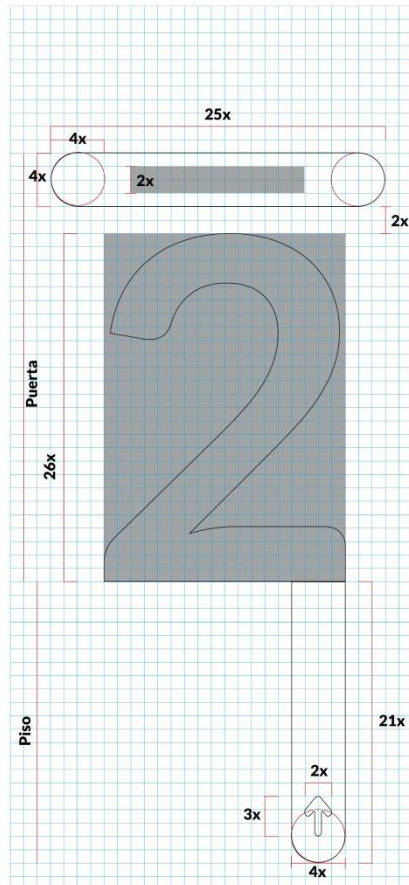


Figura 115 Ficha técnica de señal en puerta y piso direccional para consultorios. Creación propia. (2022)

Otra de las señales direccionales y a la vez identificativa es la ubicada en cada puerta de consultorio con su flecha para guiar al usuario para dónde está el consultorio al que buscan. Particularmente las personas se caracterizan luego de haber observado en la Clínica, caminan mirando hacia adelante o al piso. Por lo que muchas veces las puertas solas con su numeración no es beneficioso, por esa razón se decidió realizar los zócalos sobresalientes que irán en el piso con las flechas indicando la dirección para ir al consultorio realizado con vinilo de corte (provisorio) luego la idea es que sea pintado con epoxi pintura transitable por la cantidad de personas que transitan en el día.

Ficha técnica – Señalética identificativa y direccional 1:

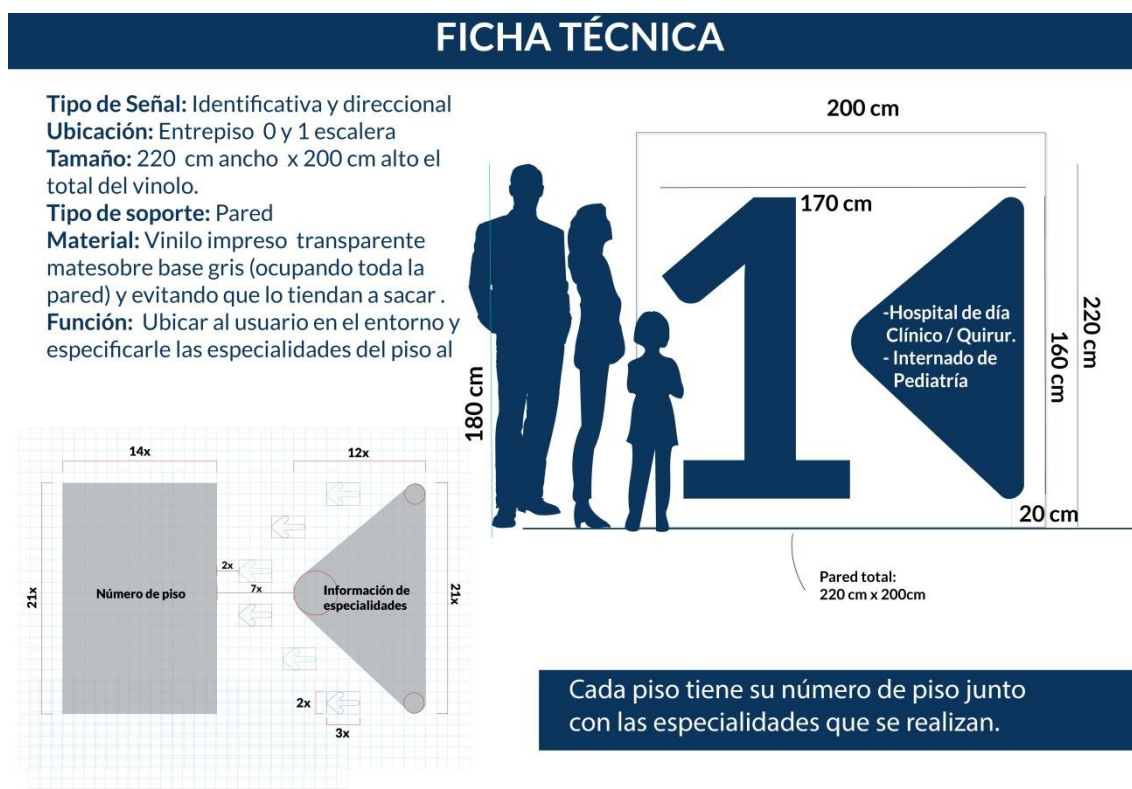


Figura 116 Ficha técnica de vinilos que irán en entresijos de escaleras. Creación propia. (2022)

Otra de las señales direccionales y a la vez identificativa es la ubicada en los entrepiso de la escalera. Donde cada piso tiene su número específico y sus especialidades. donde Muchas veces cuando las personas suben las escaleras no saben qué especialidades se tratan en cada piso y por esta razón se realizó esta señal identificativa y direccional.

Ficha técnica – señalética identificativa y direccional 2:



Figura 117 Ficha técnica de vinilos sobre pared de ascensores. Creación propia. (2022)

MAQUETA / PROTOTIPO

Figura 118 Modelado 3d – render de hall de ingreso. Creación propia en conjunto con Franco Gramaglia arquitecto. (2022)

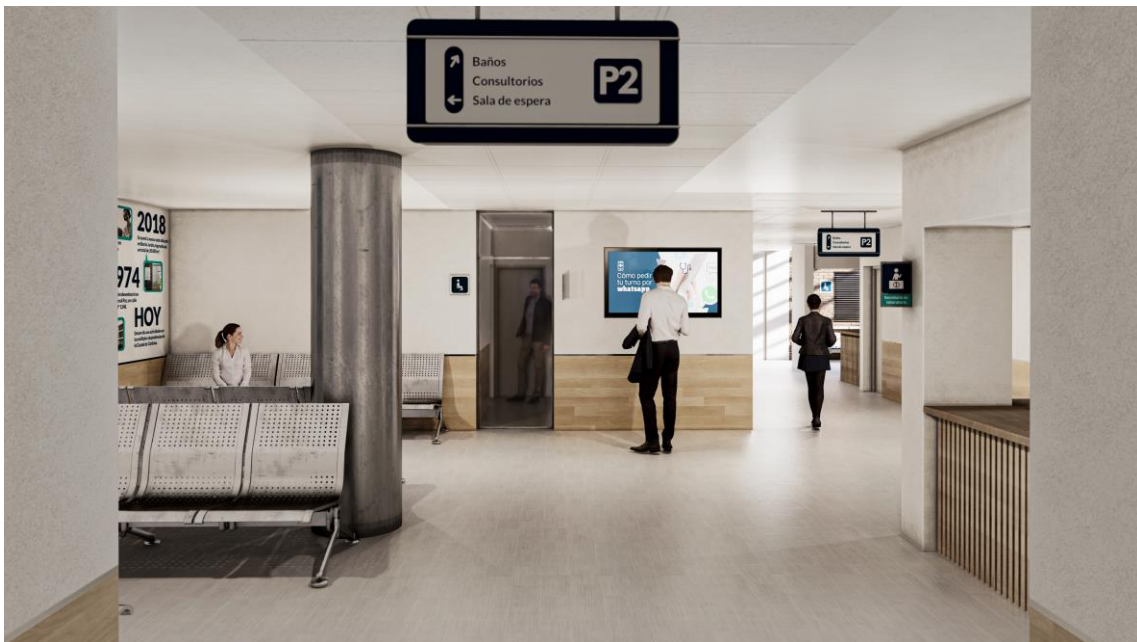


Figura 119 Modelado 3d – render de pasillo 2 laboratorios. Creación propia en conjunto con Franco Gramaglia arquitecto. (2022)



Figura 120 Modelado 3d – render pasillo de guardia traumatológica. Creación propia en conjunto con Franco Gramaglia arquitecto. (2022)



Figura 121 Modelado 3d – render pasillo de consultorios médicos. Creación propia en conjunto con Franco Gramaglia arquitecto. (2022)



Figura 122 Modelado 3d – render escalera y ascensores. Creación propia en conjunto con Franco Gramaglia arquitecto. (2022)



Figura 123 Modelado 3d – render pasillo 5 consultorios, y ascensores. Creación propia en conjunto con Franco Gramaglia arquitecto. (2022)

Link de video 3d para sentirse dentro de la Nueva Clínica Reina Fabiola (FALTA ACTUALIZAR EL NUEVO)

<https://drive.google.com/file/d/1Lo3ulzkwCAreNtwrogjnx70K7BRJjlcR/view?usp=sharing>

Se diseñó además un QR, y un formulario de quejas / recomendaciones para colocarlo en los ingresos de cada sede de la Reina Fabiola, para poder obtener los resultados de lo que la gente piensa (que no tienen actualmente en la Clínica, ya que solamente tienen el libro de quejas):

Para reclamos y recomendaciones,
escanee este **QR**



¡Nos gusta saber su opinión porque nos ayuda a mejorar! Gracias.

Figura 124 Código QR para hall de ingreso aplicar quejas y recomendaciones. Creación propia. (2022)

Link adonde te deriva el código qr que estará en el hall de ingreso sobre un acrílico:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeHD6b3FtExcpZ0wbWSgYdV6KfYJ9ob3DXoP7Fuz_nDOY_lqQ/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0

ANÁLISIS DE COSTOS



Figura 125 Costos no productivos fijos y variables. Creación propia en conjunto con contadora. (2022)

ANÁLISIS DE COSTOS	
Costos de conversión	
Mano de obra directa (MOD)	Materia Prima (MP)
Honorario dg-----\$80.000	Acrílico-----\$90.000
Instalador aluminio-----\$10.000	Vinilos-----\$15.000
Colocación vinilos-----\$25.000	Aluminio-----\$25.000
Total CF: \$115.000	Adobe Paquete-----\$1.900
	Total CV: \$131.900
TOTAL CNP: \$246.900	

Figura 126 Costos de conversión. Creación propia en conjunto con contadora. (2022)

ANÁLISIS DE COSTOS	
Presupuesto proyecto señalético Planta Baja CRF	
Costo total de conversión-----	\$346.900
Costo total producción-----	\$305.300
Margen de ganancia (rentabilidad)-----	25%
Precio de venta sin impuestos -----	\$407.067
IVA sobre precio de venta (10%)-----	\$40.706
Precio de venta con impuestos (para cliente) -----	\$447.773

Figura 127 Presupuesto de proyecto señalético. Creación propia. (2022)

Fórmulas utilizadas para sacar cálculos:

- Costos no productivos= Costos fijos + costos variables
- Costo de conversión= MOD+MP
- Costo total de producto= Costo de conversión + costos no productivos
- Utilidad o rentabilidad = 0.40 (es el %) x Precio de venta
- Precio de venta con impuesto = Costo total de producción + utilidad + impuestos (PV=CTP+Utilidad +impuesto)
- Precio de venta = Costo total de producción + utilidad (PV= CTP+ Utilidad)

CONCLUSIÓN

En el desarrollo de este proyecto y a través del mismo, se abordaron diferentes puntos de vista e instancias, siguiendo siempre la metodología creada, para elaborar un sistema señalético como medio para potenciar la orientación del usuario en la Clínica Reina Fabiola, utilizando el diseño adaptado a la experiencia de usuario, para que sea de utilidad para las personas que transcurren la Clínica y funcional para orientarlos. Actualmente, la poca señalética brindada en los hospitales es casi nula, por lo cual genera ansiedad y desesperación en el ambiente en el que se encuentra la gente de urgencias o emergencias. A partir de esta idea, se plantea este proyecto mencionado anteriormente en la Clínica Reina Fabiola, ubicado en Barrio General Paz, Córdoba. Y a su vez se logró un estilo de señalética simple, eficaz y que brindará a los usuarios la facilidad de acceder a los diferentes sectores de manera ágil y adaptarse al mismo.

En primer lugar, al ser empleada de la Clínica tuve fácil acceso al área de Comunicación que actualmente se encuentra, y así se pudo lograr identificar los elementos que tiene el sistema señalético actual, y obtener la pretensión que tenían los de la Clínica para futuras modificaciones. Lo cual se pudo lograr obtener información acerca de cromáticas que se utilizan, tipografías, formatos, tipos de señales, ubicaciones de los mismos.

Como segundo término, pudiendo haber tomado los datos recabados de la actual señalética de la Clínica, se optó por recorrer la Clínica con detalle y sectorizar los espacios donde más recorren las personas actualmente. No se necesitó realizar

encuestas ni entrevistas a personas o pacientes, ya que al estar en el área de Comunicación, obtenía la información necesaria como quejas y reclamos de los mismos. Y así de esta manera se pudo relevar el camino donde más circulan los usuarios, el área de laboratorios y consultorios médicos la cual se unifica con la guardia central , donde más urgencias llegan.

Siguiendo con el proceso y para finalizar, se determinaron las características y elementos de usabilidad para que el paciente pueda orientarse en la clínica, como las formas dinámicas que se utilizaron no rectas, creando una señalética moderna , simple y mostrando el dinamismo que puede adaptarse con la señalética en pasillos. Se tuvo en cuenta la sensación de las personas en cada área, por ejemplo en salas de espera lograr que la gente se entretenga mostrándoles la historia tan importante que tuvo el nacimiento de toda las sedes de la Clínica, las formas de las señales con puntas redondeadas, la interactividad de las señales en los pisos, entre otros aspectos que se lograron para que los pacientes se sientan cómodos en los espacios.

Por lo tanto, como conclusión la señalética en los hospitales es uno de los elementos principales para que la gente pueda sentirse parte y no entrar en más desesperación o ansiedad de la que puede traer por sus enfermedades, internaciones, momentos tristes. Por lo que es imprescindible darle esa importancia al usuario / paciente no pensando solo en señalar e indicar sino en hacerlo sentir integrado y la vez darle la capacidad de la autonomía propia para ubicarse en el mismo. Entonces no es solo fundamental para esta área del diseño gráfico brindarle esa satisfacción al usuario, es decir la buena experiencia del usuario, sino también implica ponerse en el

lugar de las personas y pensar en cada una, que muchas veces han asistido al mismo y tienen ese momento incómodo que no encuentran el consultorio, baños o salas de espera y poder brindarles ese fácil acceso, comodidad, y autonomía a partir de un diseño de señalética como que se trata el presente proyecto.

ANEXOS

ANEXO 1:

Imagen tomada de Twitter. (30 septiembre 2022)



ANEXO 2:

Link video 3d interior Clínica Reina Fabiola – señalética:

https://drive.google.com/file/d/1Fc4YuhxdPM7fL-X-lu_IYZO4dy_4YA7/view?usp=sharing

ANEXO 3:

Link adonde de formulario del paciente (escaneas el qr y te lleva a este formulario):


https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeHD6b3FtExcpZ0wbWSgYdV6KfYJ9ob3DXoP7Fuz_nDOY_lqQ/viewform?vc=0&c=0&w=1&flr=0



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA
Fundación para el Progreso de la UCC

Queremos saber tu opinión

Nos encantaría conocer tu opinión sobre cómo podemos mejorar tu experiencia en la Clínica Reina Fabiola.

 omiltamantiniluciana@gmail.com (no compartidos) 

[Cambiar de cuenta](#)

*Obligatorio

Nombre (opcional)

Tu respuesta

Correo electrónico (opcional)

Tu respuesta

¿Es la Clínica Reina Fabiola el centro de salud principal a donde usted asiste cuando necesita consultar un médico, realizar chequeos o cuando se enferma?

¿Es la Clínica Reina Fabiola el centro de salud principal a donde usted asiste cuando necesita consultar un médico, realizar chequeos o cuando se enferma?

- Sí
- No

¿En qué medida se siente cuidado en la CURF?

- Muy cuidado
- Bastante cuidado
- Poco cuidado
- Nada cuidado

Empecemos por el proceso para conseguir un turno. ¿Cómo evaluaría este proceso en una escala del 1 al 10, en donde 1 es pésimo y 10 es excelente?

- | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

A su llegada a la Clínica, ¿Cómo sintió que fue recibido y orientado?

- Excelente
- Muy bien

¿Qué especialidad te atendiste?

- Ginecología
- Otorrinolaringología
- Médico Clínico
- Internación
- UTI / UCO
- otras.

¿Las señales te guiaron hacia donde querías ir?

- Si, me guiaron bien
- Mas o menos
- Podría mejorarse
- No sabía como ubicarme

¿Cuánto tiempo te llevo encontrar la especialidad donde te dirigías? *

Tu respuesta _____

¿Qué te pareció la atención de las secretarías?

Tu respuesta

Sugerencias de mejora

Tu respuesta

Si tienes alguna queja, puedes comentárnosla acá.

Tu respuesta

¿Qué tan probable es que nos recomiendes a amigos o familiares?

- | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

¿Qué fue lo que más te gustó de nuestra Clínica?

Tu respuesta

ANEXO 4:**-Manual de Señalética Corporativo:**

[https://drive.google.com/file/d/1x6FBfTvuwGXTpvK0D15teuFgfIKeTYwk/view?usp=sha
ring](https://drive.google.com/file/d/1x6FBfTvuwGXTpvK0D15teuFgfIKeTYwk/view?usp=sharing)

ANEXO 5:

Este link se realizó luego de las correcciones de CAE, para poder obtener respuestas por parte del público realizando una encuesta sobre los puntos a corregir. Y lograr llegar a una decisión final del sistema.

<https://forms.gle/hsNKueohHmaeegkY9>

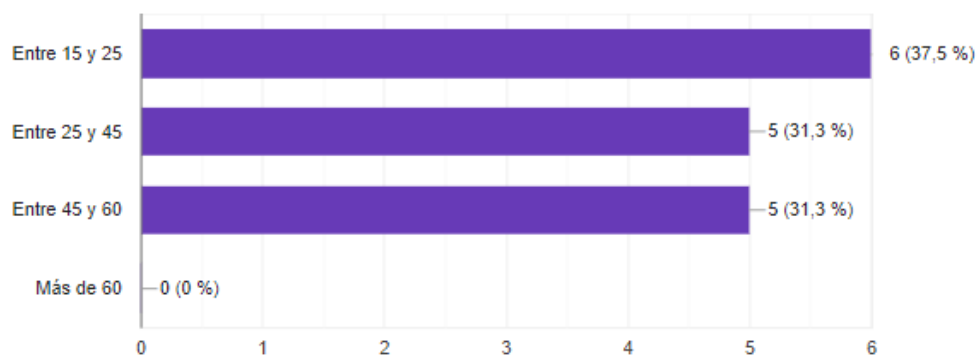
Formulario para señalética de Clínica Reina Fabiola

¿Me ayudas con tu respuesta?

Nos gustaría saber entre que rango de edad estás, para luego diferenciar respuestas. [Copiar](#)

Gracias

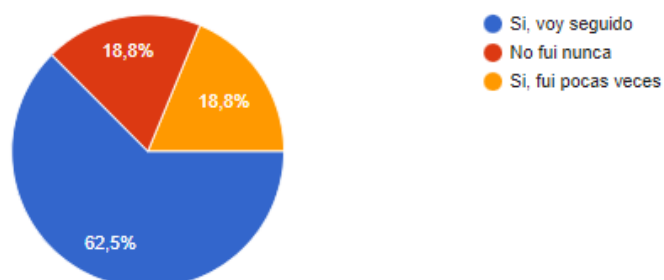
16 respuestas



¿Fuiste alguna vez a la clínica reina fabiola?

[Copiar](#)

16 respuestas



Si tu respuesta anterior fue si, ¿Cual de estas opciones te hizo sentir identificado?

[Copiar](#)

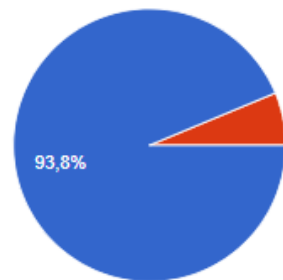
16 respuestas



¿Qué preferís?

16 respuestas

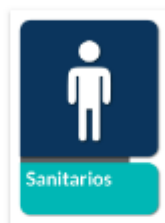
 Copiar



- Carteles salientes con texto indicativo
- Carteles salientes sin texto (sólo pictograma)

¿Qué preferís? *

Carteles salientes con texto indicativo



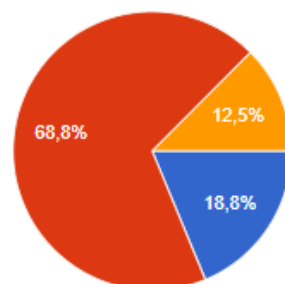
Carteles salientes sin texto (sólo pictograma)



¿Qué entendés con la letra "P" en el cartel?

16 respuestas

 Copiar



- Piso
- Pasillo
- No entiendo a que se refiere

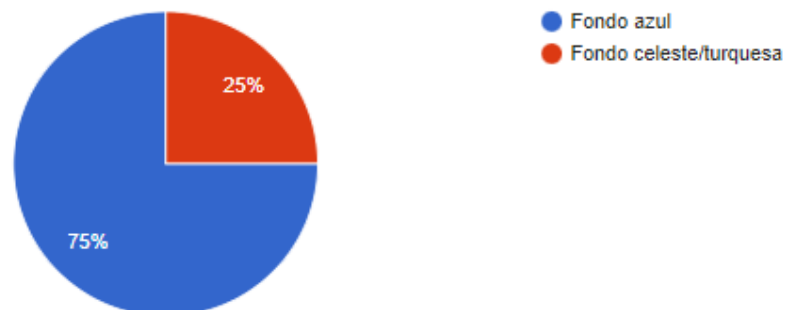
¿Qué entendés con la letra "P" en el cartel? *



- Piso
- Pasillo
- No entiendo a que se refiere

¿Qué color preferís?

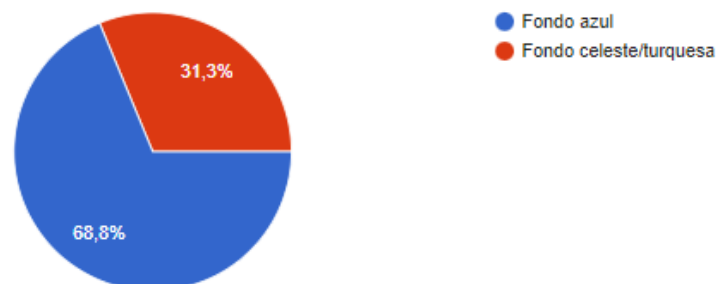
12 respuestas



¿Qué color preferís?

16 respuestas

Copiar



¿Qué color preferís? *

Fondo azul



Fondo celeste/turquesa



¿Te gustaría dejarnos alguna experiencia, o recomendación con respecto a la señalética de la Clínica Reina Fabiola ?

1 respuesta

Carteles simple Letra simple

REFERENCIAS

-Conferencia Norberto Chaves sobre “Métodos del diseño” – Encuentro

Latinoamericano de Diseño 2019 UP. (video)

https://www.youtube.com/watch?v=HwNg_lq8IDQ

-Costa, J. (1987). *Señalética. La Enciclopedia del Diseño*. Barcelona, Ediciones CEAC.

-Costa, J.(1989). *Señalética. La señalética en el contexto de los medios de comunicación social*. España: Ediciones CEAC. S.A.

- Costa, J (2003). *Diseñar para los ojos. 2da edición*. Ed.Grupo Editorial Design.

-Costa, J. (2007). *Señalética Corporativa*. España: Costa Punto Com Editor.

- Frascara, J. (2006). *El diseño de la comunicación*. Buenos Aires: Ediciones Infinito.
- Hugo Santarsiero y Cecilia Davidek (2012). *Comunicación en la vía pública*.
- Munari, B, ¿Cómo nacen los objetos?”. Ed. Gustavo Gili. 1983.
- Poccioni, M. T. (2019). *La Comunicación en hospitales: enfoques y perspectivas*. *Question/Cuestión*, 1(63), e189. <https://doi.org/10.24215/16696581e189>
- Timothy Samara (2009). *Los elementos del diseño. Manual de estilo para diseñadores gráficos*. Barcelona, Gustavo Gili SL.
- Quintana Orozco, R. (2010). *Diseño de sistemas de señalización y señalética*. ----
Universidad de Londres. Recuperado de
https://taller5a.files.wordpress.com/2010/02/senaletica_universidadlondres.pdf.
- Sánchez Valencia, M. (2009). *Morfogenesis del Objeto de Uso* (e-book). Organización
DiseñoLA.
- Kane, J (2002), manual de tipografía, Editorial GG