



INFORME

SOBRE LA PROPUESTA DE
REHABILITACIÓN DE LA
CUBIERTA DE PLANTA BAJA
DE LA

CLÍNICA UBARMIN
ELCANO
(NAVARRA)

BILBAO, NOVIEMBRE DE 2019

JOSEBA ESCRIBANO VILLAN, Dr. Arquitecto

ÍNDICE

1.- <u>ENCARGO.</u> -	5
2.- <u>INFORMACIÓN.</u> -	5
3.- <u>CLÍNICA UBARMIN.</u> -	5
4.- <u>CONCURSO.</u> -	7
5.- <u>PROPUESTA.</u> -	8
5.1.- <u>CLARABOYAS PERIMETRALES.</u> -	8
5.2.- <u>CLARABOYAS INTERIORES.</u> -	9
6.- <u>CONCLUSIÓN.</u> -	13
NOTAS. -	14

1.- ENCARGO. -

Por encargo del Presidente de la Delegación en Navarra del Colegio Oficial de Arquitectos Vasco-Navarro, D. PATXI CHO-CARRO SAN MARTÍN, en representación de la Junta de Gobierno, se redacta el presente Informe sobre la "Propuesta de Rehabilitación de la cubierta de la Planta Baja de la Clínica Ubarmin situada en Elcano (Navarra)".

2.- INFORMACIÓN. -

Además de la Información aportada por la Fundación Docomomo Ibérico al haber sido el edificio incluido dentro de la Ampliación Temporal del Registro como Nivel A (es decir los de mayor interés) y la conseguida por el que suscribe el presente, el pasado jueves 21 de noviembre, en la delegación en Navarra del COAVN (y con la presencia de su Gerente D. Jose Joaquín Arricibita), Juan Carlos Huarte y Alba Lorente, arquitectos redactores de la propuesta, hicieron una exhaustiva exposición de su proyecto en la que se intercambiaron opiniones, dudas y soluciones, aportandome seguidamente, información suficiente para redactar el presente informe.

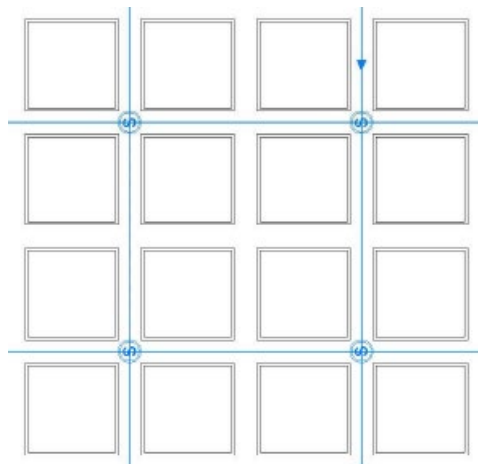
3.- CLÍNICA UBARMIN. -

De acuerdo con la información aportada, la Clínica Ubarmin, (Centro de rehabilitación y recuperación) ubicada en la Carretera Aoiz s/n en Elcano (Navarra), fue proyectada por el arquitecto D. Fernando Redón Huici entre los años 1966-68, siendo la fecha de finalización de las obras, en el año 1975.

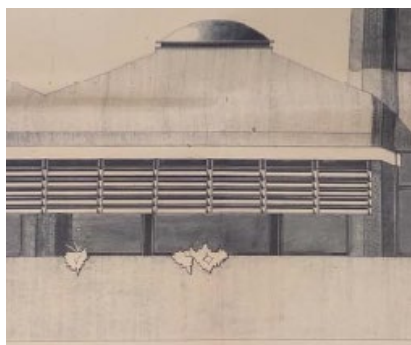
El edificio se diseñó para acoger un centro especializado en tratamientos de traumatología y rehabilitación y en el extenso cuerpo horizontal, iluminado a través de mil cuatrocientos cincuenta y dos lucernarios, se alojaban los servicios comunes, los gimnasios y la piscina.

El sistema objeto de este informe, es una cubierta plana desarrollada sobre una retícula de 5 x 5 mts en estructura de

perfiles de acero normalizados, sobre los que se forma el entramado para recibir las claraboyas monovalvas fijas de metacrilato de 2,50 x 2,50 mts entre ejes y ancladas a sus zócalos de PVC.

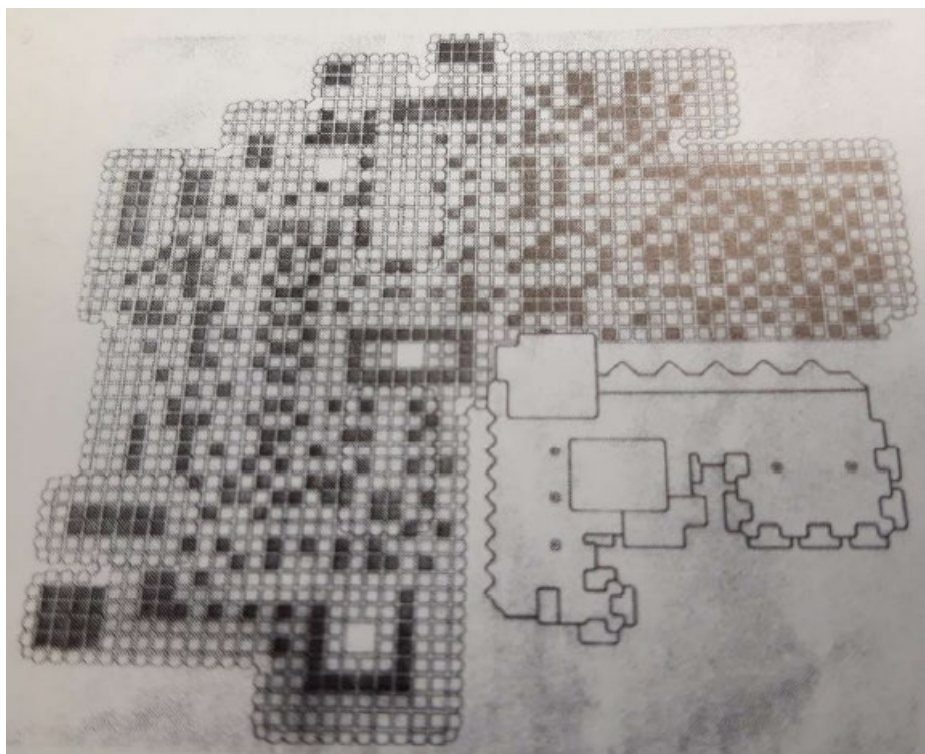


Prácticamente en todo el perímetro de la cubierta en cuestión, los lucernarios “cuelgan” hacia la fachada, con distinta geometría y solución constructiva, tanto por su ubicación como por su propia función (ya que no protegen ningún espacio interior y por lo tanto, no plantea disfunciones por sus posibles defectos).



Como se deduce de la documentación consultada, en el proyecto visado no se proponían dichos lucernarios, sino un cierre de cada una de las retículas de 5 x 5 mts, con cubiertas a cuatro aguas rematadas en su cúspide con una claraboya, propuesta que al final (estuvo un tiempo la obra parada), se resolvió tal y como se ha descrito anteriormente.

Si bien el concepto inicial era la de “ofrecer luz natural en todos los recintos” ya desde el mismo momento de finalización de la obra (según plano explicativo final), muchas de estas claraboyas fueron “cegadas” con un falso techo incrustado en su espacio que evitaba el paso de luz, pero marcando el reticulado de los techos.



CLARABOYAS CERRADAS EN 1975

(En la actualidad, y según el estudio realizado del estado actual por los arquitectos redactores del proyecto de rehabilitación, el número de claraboyas “cegadas” supone el 67 % del total)

4.- CONCURSO. -

El 14 de diciembre del año 2017, el Servicio Navarro de Salud – Osasunbidea, convoca un concurso de “Proyecto y en su caso, Dirección Facultativa de la Obra de Rehabilitación de la cubierta de la planta baja de la Clínica Ubarmin”.

Entre las condiciones del concurso se indica que se justificaran “...las soluciones aportadas, con especial detalle a la solu-

ción constructiva propuesta para la nueva cubierta y su impermeabilización, impacto visual sobre fachadas y cubiertas, incidencia en la actividad ordinaria del centro hospitalario, mejora del aislamiento del edificio...”

La adjudicación definitiva del concurso fue para “araizhuarte, arquitectura y urbanismo”, estudio ubicado en la c/Berriobide nº 34 de Ansoain (NAVARRA).

5.- PROPUESTA. -

Tras un estudio detallado de la cubierta en cuestión, por parte del equipo adjudicatario, constatan tanto las patologías existentes (filtraciones, humedades, encharcamientos, rotura de claraboyas...) como el estado de las 1.452 claraboyas y de las diversas intervenciones habidas en la cubierta durante todo este tiempo.

La propuesta de rehabilitación, de acuerdo con las condiciones del concurso, pretende resolver las patologías detectadas, mejorar la eficiencia energética y el confort de los espacios que contiene dicha cubierta y respetar el valor arquitectónico intrínseco de la misma manteniendo el mismo espíritu y aspecto, resolviéndolo con sistemas estándar y versátiles que incluso hagan que la actuación sea reversible.

5.1.- CLARABOYAS PERIMETRALES. -

Tras el estudio de las claraboyas perimetrales, previo a la redacción del proyecto, los autores concluyeron que la forma de estas no era normalizada, por lo que en la actualidad no se podrían reproducir de forma razonable.

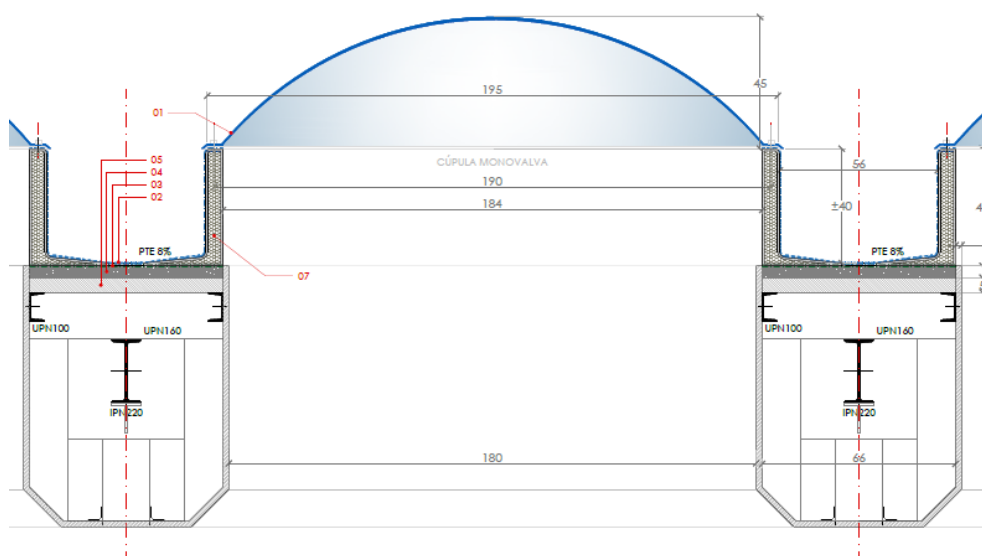
Además, y como ya se ha dicho, dichas claraboyas perimetrales no cubren, literalmente, ningún espacio interior, por lo que las posibles filtraciones que se producen no afectan al uso del edificio ya que vierten al espacio exterior.

Por ello proponen dejarlas tal y como están, con una mínima intervención debida al aislamiento térmico general de toda la cubierta pero que será prácticamente inapreciable en su formación actual.

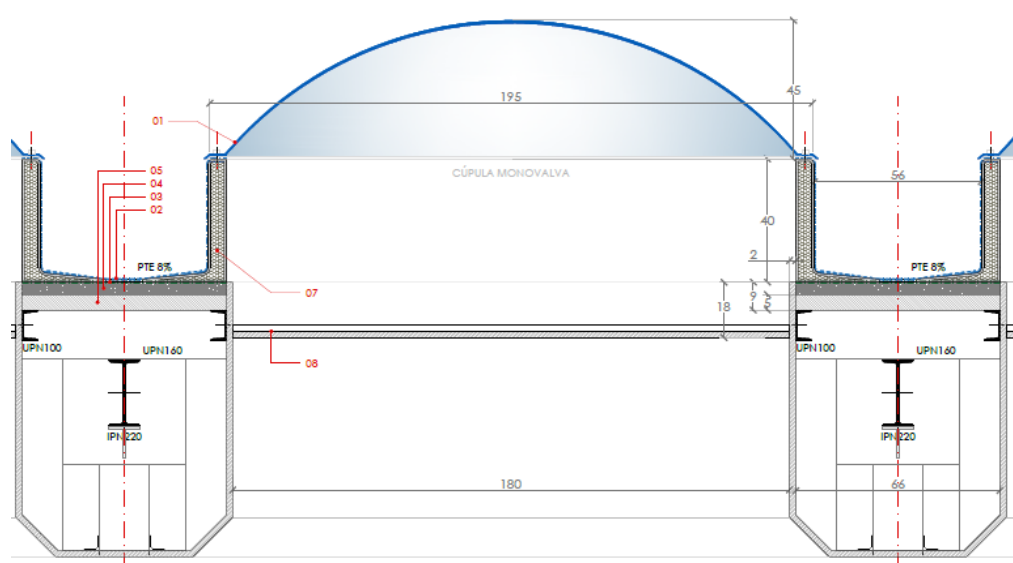
Esto supone que toda la imagen perimetral de la cubierta en cuestión, y por lo tanto desde el entorno exterior del edificio, se visualizara exactamente igual a como se transmite en la actualidad.

5.2.- CLARABOYAS INTERIORES. -

La sección tipo actual de las claraboyas abiertas y cerradas, según la investigación realizada para la redacción del proyecto, es:



CLARABOYA ABIERTA



CLARABOYA CERRADA

Inicialmente se formaron a base de un tablero de madera tipo OSB fijado a la subestructura metálica y sobre el que se vertió una capa de hormigón para recibir una tela asfáltica que subía por las paredes del zócalo de poliéster conformándose así, el pesebre entre claraboyas, impermeabilización a la que, posteriormente se le añadió una nueva lámina impermeabilizante de PVC. Sobre el zócalo, se colocaba y fijaba, la claraboya de metacrilato monovalva.

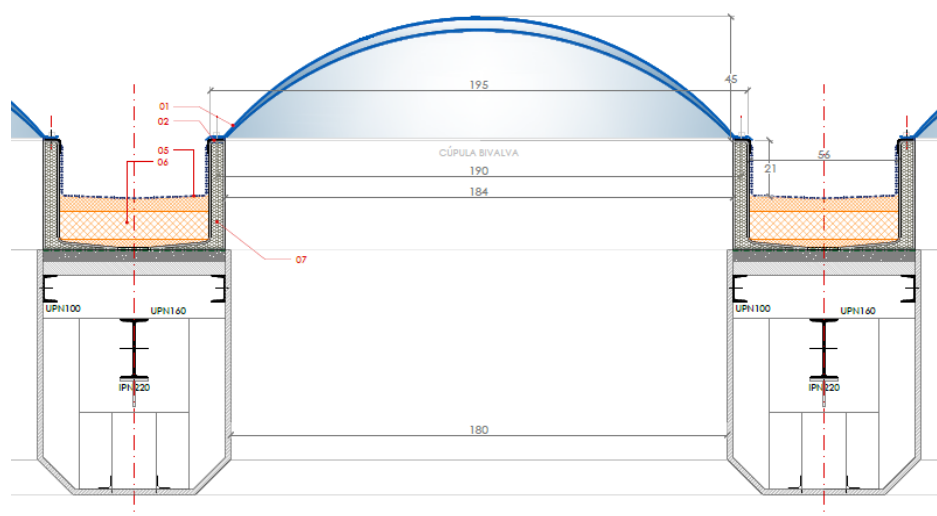
Para el caso de la claraboya cerrada, simplemente se le añadía una placa de yeso laminado cerrando todo el hueco que correspondía a esa unidad, dejando claramente marcada la retícula que conformaban todas ellas.

Los pesebres así formados no tienen ninguna pendiente hacia los sumideros que se producen en la intersección de la retícula, es decir, cada 5 mts.

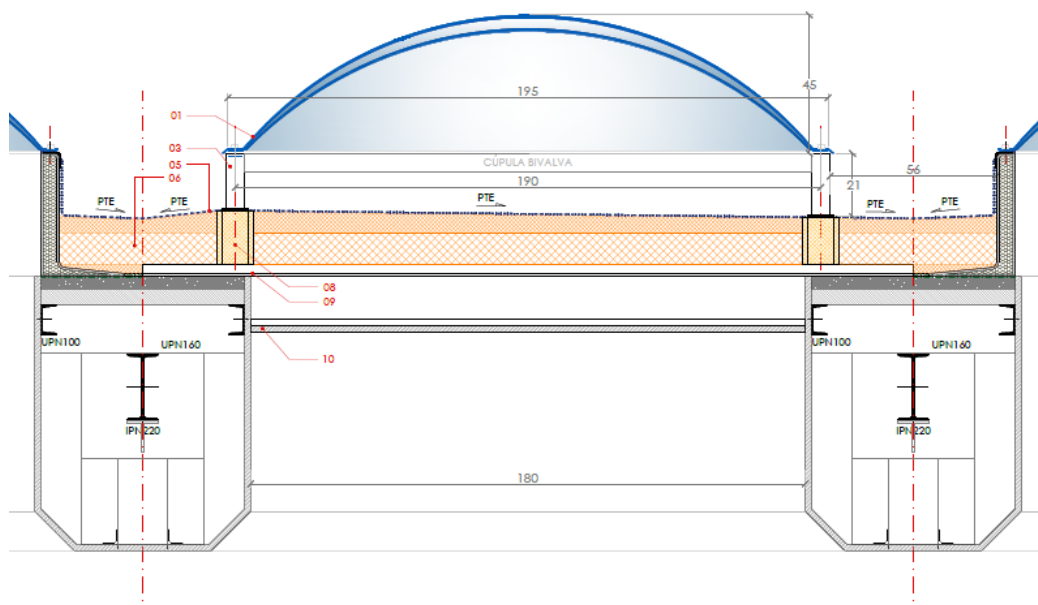
Solución que se repite en el encuentro con las claraboyas perimetrales, pero esta vez vertiendo las aguas directamente al exterior.

Para conseguir resolver los requisitos de aislamiento y confort que se pedían en el concurso, pasa por incluir un aislamiento térmico e impermeabilización en las zonas de pesebres y aumentar el aislamiento de la propia claraboya.

Por ello, la propuesta de rehabilitación que se propone, en el proyecto se traduce en:



CLARABOYA ABIERTA



CLARABOYA CERRADA

Según las explicaciones de sus autores, se plantean los trabajos en el siguiente orden:

- Desmontaje de todas las claraboyas y selección de las existentes en buen estado para posterior aprovechamiento.
- Eliminación de las telas asfálticas en pesabres hasta llegar a la capa de hormigón, incluyendo los zócalos de las claraboyas cerradas y saneando todo ello.
- Colocación de chapa cubriendo el hueco de la claraboya, en las cerradas, y fijación de los nuevos soportes para éstas (subestructura de aluminio y soporte de anclaje).
- Instalación del aislamiento de lana de roca de alta densidad creando las pendientes, tanto en los pesabres finales, como en las placas horizontales de las cerradas.
- Aislamiento de pesabres y zonas planas con lámina impermeabilizante de PVC, embocando en los sumideros, subiendo por los zócalos hasta solapar con las claraboyas o rematadas en su extremo final, en el caso de las claraboyas perimetrales.
- Finalmente se colocarán, en las que van a quedar abiertas, nuevas claraboyas (probablemente de polycarbonato, dependiendo de sus características ante el fuego) pero "Bivalvas" para aumentar el aislamiento térmico y, por lo tanto, mejorar la eficiencia energética del edificio.

- En las que van a quedar cerradas se colocarán las que hayan sido seleccionadas tras el desmontaje de las existentes.

NOTA: de la información recogida para redactar el presente informe se puede deducir que el número de claraboyas existentes, digamos “aprovechables”, es mínimo, por lo que, para realizar una rehabilitación global, deberían de cambiarse todas ellas evitando así, además, la casi inevitable apreciación en material, color y aspecto, entre nuevas y aprovechadas.

Se propone en el proyecto, un estudio detallado de los usos, presentes y futuros, de los espacios bajo la cubierta con el fin de reorganizar, si fuera el caso, la distribución de claraboyas, abiertas o cerradas, en base a su función.

Usos iniciales como el Salón de Actos, Rayos X, Quirófanos, etc., o posteriores como las salas de ecografías, electrocardiogramas, oficinas administrativas, etc., son prácticamente incompatibles (por las variaciones de luz, por el aislamiento radiológico, acústico, etc.) con una luz cenital, por lo que, como se ha indicado, podría variar, ligeramente, la proporción entre abiertas y cerradas.

Con la actuación propuesta sobre la cubierta (descrita anteriormente) se consiguen todos los objetivos que se exigían en el concurso y, al menos en cuanto al origen del presente informe, los necesarios para no modificar la configuración del edificio.

De esta manera se resuelve (según los cálculos iniciales del proyecto, la eficiencia energética sube, al menos un grado) la mejora del confort y aislamiento interior, se eliminan todas las filtraciones y humedades detectadas y, partiendo de soluciones estándar, se respeta el valor arquitectónico del elemento resultando finalmente, el mismo aspecto inicial.

La solución propuesta, además, es reversible puesto que, en cualquier momento, una claraboya cerrada se puede convertir en una abierta con una pequeña intervención ... y viceversa, sin modificar la imagen original.

6.- CONCLUSIÓN. -

En la ficha del edificio de la “Ampliación Temporal Registro Docomomo Ibérico – Nivel A” y en su apartado 3.1 sobre el Carácter del edificio, se dice:

“Recientemente han clausurado muchos de los lucernarios para mejorar las condiciones térmicas de los locales. Quizás no sea la mejor solución, pero lo que sería tremendo para la estética del edificio sería eliminar los lucernarios como en alguna ocasión se ha planteado”

Con la propuesta de los intervinientes, esto no ha ocurrido y estamos ante una solución de intervención en la que, mejorando el aislamiento y confort interior, eliminando todas las patologías que provocaban el estado actual de las claraboyas y rehabilitando un elemento tan fundamental en la vida de un edificio como es la cubierta, el resultado final, una vez ejecutada la propuesta, pasará desapercibido dado su mimetismo con lo actualmente existente.

A lo que hay que añadir, en cuanto al aspecto constructivo de la solución, que la mejora, sin modificar la estética general de la cubierta, es importante en todos sus aspectos funcionales y de durabilidad, sin menospreciar su reversibilidad.

En definitiva, y en opinión de quien redacta el presente informe, la propuesta analizada para la “Rehabilitación de la cubierta de planta baja de la Clínica Ubarmin”, ES CONFORME CON LOS CRITERIOS GENERALES DE CONSERVACIÓN DEL DOCOMOMO.

TODO LO CUAL ES CUANTO TENGO A BIEN INFORMAR, A MI LEAL SABER Y ENTENDER, EN BILBAO A 25 DE NOVIEMBRE DEL AÑO DOS MIL DIEZ Y NUEVE.



JOSEBA ESCRIBANO
Dr. Arquitecto

NOTAS:

- 1.- Quien suscribe el presente cree que es de justicia agradecer a todos los implicados en este expediente su preocupación, sensibilidad y buen hacer para conseguir que, al menos a nivel de proyecto, la actuación sobre el edificio se plantee de forma totalmente respetuosa dada su calidad e interés arquitectónico, empezando por D. CARLOS ARTUNDO PURROY, Director General de Salud de Gobierno de Navarra, D. PATXI CHOCARRO SAN MARTÍN, presidente de la Delegación en Navarra de COAVN y a “ARAIZHUARTE, ARQUITECTURA Y URBANISMO” como responsables del proyecto.

- 2.- Como ya se expuso en la reunión informativa, es de gran interés por parte de la Fundación Docomomo Ibérico, el conocimiento del desarrollo final del proyecto y de la ejecución de la obra puesto que, en su caso, podría ser presentado como ejemplo de buenas prácticas a DOCOMOMO Internacional.