

Arquitecturas, pandemias y espacios al aire libre

Azucena Santillán García, Inés Fernández Canas
Hospital Universitario de Burgos

Contacto: ebevidencia@gmail.com

Cómo citar este documento

Santillán-García A, Fernández-Canas I. Arquitecturas, pandemias y espacios al aire libre. RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA). 2020 Noviembre; 8 (4): 40-44.

Resumen

A lo largo de la historia de la humanidad se han sucedido las pandemias. La arquitectura y el urbanismo han influido en su control a través de la búsqueda de ciudades saludables. Las enfermeras necesitan conocer estas

circunstancias para desarrollar labores propias de promoción de la salud y abogacía, así como para participar en las políticas públicas de salud relacionadas.

Palabras clave:

pandemias, arquitectura, urbanismo, políticas públicas, enfermería

Architectures, pandemics and outdoor spaces

Abstract

Throughout history, pandemics have occurred. Architecture and urbanism have influenced its control searching for healthy cities. Nurses need to know these circumstances to develop their own health promotion and advocacy tasks, as well as to participate in related public health policies.

Keywords

pandemics, architecture, urbanism, public policies, nursing.

Los problemas de salud pública fueron los que hicieron repensar la ciudad, porque las enfermedades afligían tanto a los ricos como a los pobres.

Richard Sennet

Las crisis sanitarias han influido en ámbitos diferentes al puramente sanitario. Las pandemias cambian el estado de salud de las personas, cambian los comportamientos sociales y modifican estilos de vida, y esto tiene consecuencias en disciplinas diversas. En los escenarios pandémicos han tenido gran relevancia los espacios públicos y muestra de ello es el protagonismo de estos espacios en el arte. La primera vez que el espacio público se plasmó en pintura fue durante el Renacimiento; en este periodo las ciudades ideales implantaban el espacio público a través de plazas amplias y abiertas, en oposición a las oscuras ciudades medievales (1). A partir de aquí podemos avanzar por la historia siendo testigos de como la arquitectura y el urbanismo han contribuido a frenar el avance de las pandemias favoreciendo los espacios al aire libre.

Para poder gestionar de manera eficaz una pandemia deben confluír saberes de disciplinas diversas ya que no solamente se interviene tratando a los enfermos sino que se interviene intentando disminuir la transmisión de la enfermedad y en este aspecto la arquitectura y el urbanismo han influido notablemente a lo largo de la historia. Desde la planificación de los recintos sanitarios y espacios cuarentenarios (2) hasta la remodelación de ciudades enteras resilientes a epidemias, estas disciplinas se han sumado a la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades.

Leonardo Da Vinci ideó una propuesta para la remodelación urbana de Milán tras la peste de 1484-85 en la que propuso mejorar el modelo de higiene separando vías de circulación de caminos peatonales o recomendando que la altura máxima de los edificios dependiera de la anchura de la calle para dejar entrar luz y aire en todo el conjunto (3, 4).

Posteriormente durante el liberalismo (primera mitad siglo XIX en adelante) es cuando se empieza a tener en cuenta la salud de la ciudad y sus habitantes en el planeamiento urbano. Los grandes aumentos de población que tuvieron las ciudades debido a la Revolución Industrial, la insalubridad general y la lucha contra epidemias como la tuberculosis fueron varias de las causas que produjeron ciudades más abiertas y con más zonas verdes. Los trazados de estas ciudades difieren notablemente de los trazados que prevalecían anteriormente. Donde los trazados medievales son oscuros e insalubres, ahora se generan grandes calles e intersecciones, así como zonas verdes. Ejemplo de esto es la ciudad de Barcelona, que modificó su tejido urbano en el siglo XIX para acabar con la insalubridad de la ciudad. En el caso de Barcelona, la Academia Médico-práctica, fundada en 1770, desarrolló una importante actividad originada por el auge de las preocupaciones por la salubridad urbana del momento. Fomentó la intervención de las autoridades en la mejora de la salud de los vecinos poniendo en relieve la influencia del clima en las enfermedades, contribuyendo a la eliminación de focos infecciosos, subrayando la necesidad de redactar topografías médicas que describieran la situación sanitaria y presionando para clausurar los cementerios urbanos y construir otros nuevos en lugares distantes de la ciudad y bien ventilados (5).

A Ildefonso Cerdá se le considera el creador y sistematizador de la disciplina Urbanística y su Teoría General de la Urbanización es una de las obras rectoras de ella. Cerdá realizó un estudio sobre condiciones de vida de Barcelona, y una de sus conclusiones fue que una calle estrecha significaba más muertes en caso de epidemia (por el aumento de densidad, la disminución de la movilidad y la consecuente insalubridad). Otra de sus principales era hacer justicia social mediante el urbanismo, de forma que se crease una ciudad sin diferenciar ciudadanos ricos o pobres. El ensanche de Barcelona sigue ese modelo: ciudad abierta,

con grandes manzanas dotadas de un jardín en su interior, y con intersecciones achaflanadas entre calles para dar mayor amplitud, luz y ventilación a las mismas (6, 7).

Otro ejemplo de rediseño urbanístico con fines salubristas está en Nueva York y su Central Park, construido en un momento en que la ciudad cuadruplicó su población y sufrió diversas epidemias de cólera entre 1832 y 1866; y teniendo en cuenta que en esa época se pensaba que el mecanismo de transmisión del cólera era el aire. El origen del Central Park se debe a esfuerzos tan variados como el poeta William Cullent Bryant o el arquitecto paisajista Andrew Jackson Downing, que creían que un gran espacio verde mejoraría la salud de los neoyorkinos, a semejanza de Hyde Park en Londres o del Bois de Boulogne en París (8, 9).

Prácticamente en la misma época para luchar contra el hacinamiento, la congestión, la superpoblación y la mala higiene en París, el Barón Haussmann rediseñó por completo la ciudad, demoliendo y reconstruyendo barrios enteros, incluyendo en su diseño plazas, parques y bosques. Grandes paseos, plazas y jardines que son emblema de la ciudad en la actualidad, de hecho, el origen del boulevard está allí (10).

Posteriormente diversos arquitectos han seguido desarrollando esta línea de pensamiento y urbanismo. Frank Lloyd Wright defendía la integración de la tecnología con la naturaleza y sus Prairie Houses o la casa de la Cascada son fiel reflejo de ello (11). Por otro lado Le Corbusier, autor de la obra maestra *Hacia la arquitectura* en 1923, y considerado padre de la arquitectura moderna, promulga los techo-jardín como rescate de todas las superficies construidas, convirtiendo las cubiertas de la ciudad en masas verdes termorreguladoras (12). Su "Plan Voisin" para París (1925) pretendía la demolición del centro de la ciudad para sustituirlo por un gran parque del que saldrían grandes torres residenciales, planteamiento revolucionario en su momento, pero que no dista de lo que se plantea actualmente (13).

Las tendencias urbanísticas actuales siguen dirigiendo sus esfuerzos hacia los espacios abiertos y naturales. La sexta edición del Bienal de Arquitectura de Rotterdam celebrada en 2014 tuvo como lema «Urban by Nature» y reclamó que sólo podemos resolver los problemas medioambientales del mundo si resolvemos los que plantea la ciudad. En este sentido su comisario Dirk Sijmons aboga por abandonar el prejuicio de que urbanismo y naturaleza son una dicotomía y asegura que el futuro de las ciudades no es la densidad sino el redescubrimiento del espacio natural (14). Rem Koolhaas, el más famoso de los *star architect* de finales del siglo XX a la actualidad, se está concentrando en los últimos años en el potencial de lo rural (countryside), siendo una de sus reflexiones principales que "...en 2050, del 70 a 80% de la humanidad vivirá en ciudades. ¿De verdad queremos este absurdo donde la gran mayoría de la humanidad viva en sólo el 2% de la superficie terrestre mientras el restante 98%, habitado por menos de un quinto de la población exista sólo para servir a la ciudad?". Para él, tener más del 50% en metrópolis que ocupan sólo el 2% de la superficie terrestre ya era un problema antes de que la frase *distancia social* significase algo. Como corolario, Koolhaas se ha mostrado en los últimos meses impresionado por "la increíble flexibilidad que las personas han mostrado en términos de cambiar su comportamiento de forma radical" (15, 16).

Llegado este punto cabe destacar el binomio "espacio abierto"- "espacio natural" que cada vez toma más protagonismo. Desde un punto de vista salubrista podemos considerar ciudades saludables aquellas que favorecen los entornos naturales y que por tanto, tienen en cuenta de manera efectiva el medioambiente en el desarrollo de los espacios públicos. Es aquí donde las enfermeras deben recordar la interrelación medioambiente, salud y enfermería ya que resulta necesaria para la contextualización de la salud global (17).

La actual crisis sanitaria ocasionada por la pandemia de la COVID-19 presenta dificultades para su control y prevención debido a la globalización y la concentración urbana (18). Además, a pesar del avance en el conocimiento sobre el SARS-Cov-2, ha habido intervenciones de dudosa utilidad como el cierre de los parques infantiles (19), pese a ser espacios públicos amplios y aireados. Es en este tipo de decisiones en donde las enfermeras pueden ayudar a las políticas públicas aportando tanto la visión holística del ser humano, la sociedad y sus problemas, como la evidencia científica necesaria para orientar hacia medidas eficaces, eficientes y seguras (20).

Con lo descrito a lo largo de este texto, pretendemos resaltar la importancia que tiene el urbanismo y la arquitectura en el control de las pandemias y lo pertinente que resulta que las enfermeras conozcan e incluso se involucren en este campo. No olvidemos que conocer los factores ambientales que influyen en la salud de toda la población y actuar para protegerla es una obligación profesional, recogida en el Código Deontológico de la Enfermería Española (21). Asimismo, las labores propias de promoción de la salud y abogacía que caracterizan la enfermería, favorecen un marco fundamental para que se cuente con las enfermeras en los equipos multidisciplinares que trabajan en el cuidado y mejora de la salud pública

y el medioambiente (22). En este contexto debemos recordar el concepto de "salud planetaria" que es un concepto de salud más amplio e integral y que nos ayuda a entender la salud humana en el contexto del medio donde vivimos (23).

Parafraseando a Rem Koolhaas, "rediseñar los espacios públicos ya era necesario antes de la pandemia actual" (15). Debemos reflexionar sobre todas esas plazas duras cuya única razón es tener un parking debajo o por qué tenemos tantas calles sin un solo árbol. No es casualidad que en todos los concursos urbanísticos o arquitectónicos se proyecten imágenes llenas de árboles, plantas, espacios abiertos. Porque son elementos necesarios. Porque mejoran nuestra vida. Porque son parte de nuestra salud.

Con lo descrito a lo largo de este texto, pretendemos resaltar la importancia que tiene el urbanismo y la arquitectura en el control de las pandemias y lo pertinente que resulta que las enfermeras conozcan e incluso se involucren en este campo.

REFERENCIAS

1. León Vegas M. Arte y peste: Desde el medievo al ochocientos, de la mitología a la realidad local. BA [Internet]. 15 de marzo de 2018 [citado 4 de noviembre de 2020];0(30-31):223-38. Disponible en: <https://revistas.uma.es/index.php/boletin-de-arte/article/view/4373>
2. Bonastra Quim. Recintos sanitarios y espacios de control: Un estudio morfológico de la arquitectura cuarentenaria. Dynamis [Internet]. 2010 [citado 2020 Nov 04] ; 30: 17-40. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-95362010000100001&lng=es.
3. Hidalgo García D, García Doménech S. La representación gráfica urbana en los manuscritos de Leonardo da Vinci. EGA Revista de expresión gráfica arquitectónica. 2017;22(29):128. Doi <https://doi.org/10.4995/ega.2017.7345>
4. Fernandez-Vivancos González E. Geometría de la transformación. La propuesta urbana de Leonardo da Vinci para Milán. EGA Revista de expresión gráfica arquitectónica. 2016;21(27):142. <https://doi.org/10.4995/ega.2016.4736>

5. GIMÉNEZ LÓPEZ E. La Academia Médico-práctica de Barcelona y los problemas de salubridad de una gran urbe (1770-1819). *Revista de Historia Moderna*. N. 29 (2011). ISSN 0212-5862, pp. 61-101 doi [10.14198/RHM2011.29.03](https://doi.org/10.14198/RHM2011.29.03)
6. de Diego, Javier García-Bellido García. "Ildefonso Cerdà y el nacimiento de la urbanística: la primera propuesta disciplinar de su estructura profunda." *Scripta Nova: revista electrónica de geografía y ciencias sociales* 4 (2000): 61. [citado 03 nov. 2020]. Disponible en <http://www.ub.edu/geocrit/sn-61.htm>
7. Ildefonso Cerdà y Sunyer, Teoría general de la urbanización y aplicación de sus principios y doctrinas a la reforma y ensanche de Barcelona. Volumen 3. Instituto de Estudios fiscales.
8. Central Park. Description, History, Attractions, & Facts [Internet]. *Encyclopedia Britannica*. 2008 [citado 4 Noviembre 2020]. Available from: <https://www.britannica.com/place/Central-Park-New-York-City>
9. Magnoli MM. O parque no desenho urbano . Paisagem ambiente [Internet]. 30º de junho de 2006 [citado 4º de novembro de 2020];0(21):199-213. Disponível em: <https://www.revistas.usp.br/paam/article/view/40250> doi <https://doi.org/10.11606/issn.2359-5361.v0i21p199-213>
10. Paccoud A. Planning law, power, and practice: Haussmann in Paris (1853–1870), *Planning Perspectives*. 2016; 31 (3):341-361, DOI: [10.1080/02665433.2015.1089414](https://doi.org/10.1080/02665433.2015.1089414)
11. Krause L.R. Frank Lloyd Wright: Organic Architecture for the 21st Century, *Journal of Architectural Education*. 2011; 65(1): 82-84, DOI: [10.1111/j.1531-314X.2011.01165.x](https://doi.org/10.1111/j.1531-314X.2011.01165.x)
12. Corbusier, Le, and Eugène Claudius-Petit. *Vers une architecture*. Vol. 1. Poitiers: Arthaud, 1977.
13. Sennett, Richard. "The open city." In *The Post-Urban World*. Routledge, 2017. 97-106.
14. Bruggmans G, Strien J, Aboutaleb A. *Urban by nature*. Catalog 6th International Architecture Biennale Rotterdam. Rotterdam: International Architecture Biennale Rotterdam; 2014.
15. Jacobson S. *Cities of Opportunity*. Interview with Rem Koolhaas [Internet]. *ArchDaily*. 2011 [citado 05 nov. 2020]. Disponible en <https://www.archdaily.com/171646/video-cities-of-opportunity-interview-with-rem-koolhaas>
16. Balaguer E. Utopías aparte: ha llegado el momento de abandonar las ciudades. *Icon Desing* [Internet]. 2020 [citado 06 nov. 2020]; Disponible en: https://elpais.com/elpais/2020/02/21/icon_design/1582297318_820700.html
17. Sánchez-Herrero H. Medioambiente, salud y enfermería: una interrelación necesaria para la contextualización de la salud global. *RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA)*. 2020 Febrero; 8 (1): 6-11. [citado 06 nov. 2020]. Disponible en https://www.seapaonline.org/UserFiles/File/Revistas/Invierno%202020/2_Medio%20ambiente%20RqR%20V8%20N1.pdf.
18. Olivera Ranero, A. Globalización, urbanización y salud: Impactos de la COVID-19. *Revista científica de Arquitectura y Urbanismo*. 2020 Septiembre; 41 (3): 6-16. [citado 06 nov. 2020]. Disponible en <https://rau.cujae.edu.cu/index.php/revistaau/article/view/586/552>
19. Santillan Garcia A. Consideraciones sobre el cierre de parques infantiles para frenar la transmisión de la COVID-19. *Rev Iber Enf Com*. 2020; 13(2):91-92
20. Santillán García A. Asesoramiento científico y competencia política enfermera. *Metas Enferm* nov 2019; 22(9):3-4. doi [10.35667/MetasEnf.2019.22.1003081494](https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2019.22.1003081494)
21. Código Deontológico de Enfermería Española. La enfermera/o ante la sociedad [Internet]. Madrid. [Fecha de acceso: 05 nov. 2020]. Disponible en: <https://www.codem.es/codigo-deontologico>.
22. Organización Panamericana de la Salud. La enfermería de salud pública y las funciones esenciales de salud pública: bases para el ejercicio profesional en el siglo XXI. *Biblioteca Lascasas*. 2005; 1. [citado 05 nov. 2020]. Disponible en <http://www.indexf.com/lascasas/documentos/lc0054.php>
23. Castro Sánchez E. Apostando por una enfermería planetaria. *Rev. Evidentia*. 2018, 15: e1501. [citado 06 nov. 2020]. Disponible en: <http://ciberindex.com/c/ev/e1501>