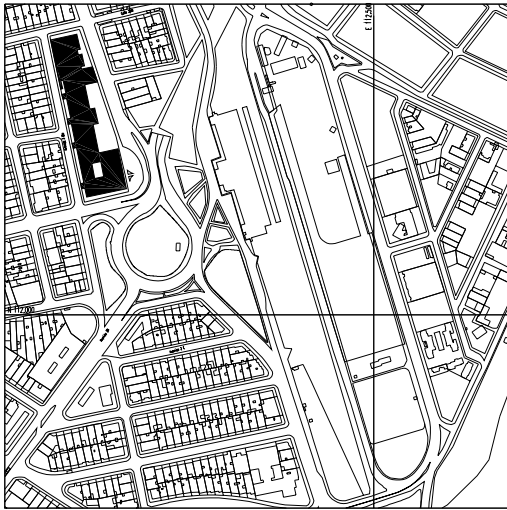


BIENES INMUEBLES DE INTERES CULTURAL DE SANTIAGO DE CALI



BIC M1-18

Clínica Rafael Uribe Uribe

Nivel 1 Conservación Integral

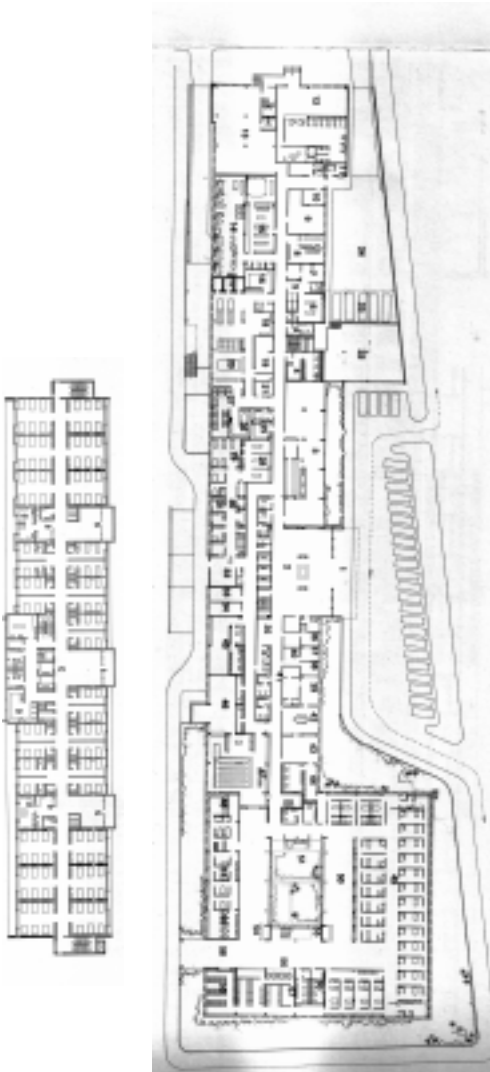
Autor: Gabriel Serrano Camargo (Cuellar, Serrano y Gómez)

Constructor: Alfonso Caycedo Herrera.

Fecha: 1962-1967

Calle 25N #2B-17

Uso: Hospitalario



Según el crítico e historiador de la arquitectura colombiana Germán Téllez *"la clínica del I.S.S. en Cali representa el final de una época de diseño , y de un repertorio formal practicado desde el final de los años 50 hasta el de los 60"* por la firma de Cuellar, Serrano, Gómez liderada por el arquitecto Gabriel Serrano, uno de los mas importantes diseñadores de arquitectura hospitalaria en Colombia en el siglo XX. Serrano diseñó por esos años tres grandes clínicas para el Instituto de los Seguros Sociales como son la de Bogotá (Clínica San Pedro Claver, 1958-1962), Barranquilla (1962-1967) y Cali. En estas clínicas el tratamiento de sus fachadas *"coincidió cronológicamente con un enriquecimiento escultórico y una mayor expresividad surgidos en otras obras de la firma"* y las clínicas de Bogotá y Cali son el punto culminante de un tipo de composiciones caracterizada por el empleo de *"planos en ladrillo a la vista y acentos compositivos en concreto dejado aparente"* a los que se le suman *"balcones corbusianos"* en palabras del propio Téllez. La protección del sol es lograda sutilmente con retrocesos y relieves en fachada y discretos elementos horizontales en concreto visto.

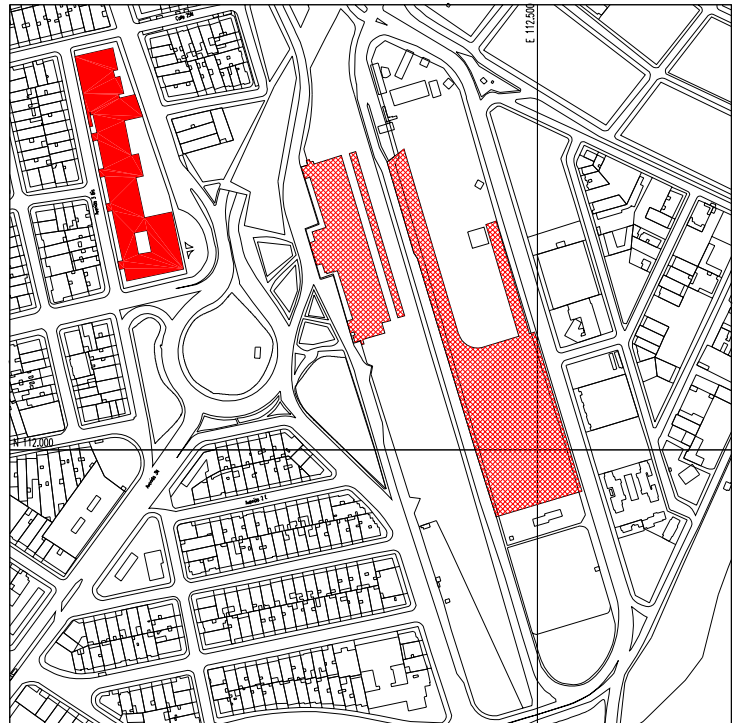
La Clínica Rafael Uribe Uribe se levanta en un lote alargado que determinó su disposición y composición general resuelta dentro de un esquema de gran orden y eficiencia producto del gran conocimiento del tema tanto de Serrano como de su más cercano colaborador en este proyecto, el arquitecto Víctor A. Robledo. . El edificio, se descompone en una plataforma de dos pisos donde se alojan los servicios de atención al público, administración, urgencias, consulta externa, esta última organizada alrededor de un patio ubicado al sur, en el extremo más amplio del lote; en el tercer piso se disponen cirugía y tratamientos varios, produciendo en fachada el efecto de una dilatación entre la plataforma y la torre de seis pisos de hospitalización, encima de la cual, como remate se disponen las habitaciones de médicos y capilla gozando desde las terrazas de estar del dominio de la ciudad. La alargada torre está dividida por tres calles de balcones y en sus extremos se disponen a la manera de delgadas torres de ladrillo en tensión con el gran cuerpo, las escaleras de emergencia. Sobre la plataforma y en tensión compositiva con la torre el diseñador dispuso la biblioteca y sala de conferencias cubierta con una estructura plegada de hormigón. La interpretación del programa sirvió así como estrategia compositiva general, identificando los distintos roles funcionales de las partes

BIENES INMUEBLES DE INTERES CULTURAL DE SANTIAGO DE CALI

pero capitalizándolos en función de la expresividad plástica a lo que hay que sumar los tratamientos particulares de fachada, la composición que intercala planos de ladrillo, vanos, balcones y piezas de concreto y efectos de transparencia, juegos de sombras y texturas, que hacen que un punto de partida común a tantos proyectos racionalistas funcionalistas del estilo internacional pero que aquí se adaptan al clima local y condiciones urbanas particulares.

El programa original en 1962 contemplaba 650 camas según las proyecciones a 1970, pero aunque la clínica empezó a ser utilizada en 1967 parcialmente, sólo en 1972 (prácticamente una década después de haberse hecho el proyecto) fue terminada completamente y ya las necesidades rebasaban la capacidad de la clínica por lo que fue sometida casi inmediatamente a reformas interiores, hechas la mayoría sin contemplar la calidad arquitectónica del mismo edificio. Sin embargo y como ha señalado el mismo Téllez *“pese a numerosos “añadidos” de fortuna y ampliaciones imprevistas, la arquitectura original aun es identificable”* en uno de los edificios hospitalarios de mayor calidad en la arquitectura moderna colombiana. Evitar que esto siga sucediendo es una de las consecuencias inmediatas de su declaración como Bien de Interés Cultural Municipal.

Por sus características arquitectónicas y su implantación en un área originalmente residencial de poca altura por un lado y sobre la amplia Avenida Vásquez Cobo por otro, la Clínica Rafael Uribe >Uribe poco se ve afectada por la transformación de su entorno inmediato. El área de influencia se circunscribe entonces a su propio predio que ocupa toda la manzana.

**Zona de Influencia:****Referencias:**

Acuerdo 069 de 2000
Acuerdo 0232 de 2007, Plan Especial de Protección del Patrimonio Inmueble de Santiago de Cali

Bibliografía:

Fundación Arquitectura y Ciudad: *Inventario del Patrimonio Urbano Arquitectónico Municipal de Santiago de Cali*. Informe de Investigación. Beca de Investigación Francisco de Paula Santander. Ministerio de Cultura. Cali, 2000.

Téllez, Germán: *Cuellar Serrano Gómez. Arquitectura 1933-1983*. Fondo Editorial Escala, Bogotá, 1988.