INSTITUTO TECNOLÓGICO DE COSTA RICA ESCUELA DE INGENIERÍA ELECTROMECÁNICA



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS DOCTOR CARLOS SÁENZ HERRERA CENTRO DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA C.C.S.S



REDISEÑO DEL SISTEMAS DE GASES MÉDICOS

INVENTARIO Y MANUALES DE MANTENIMIENTO PARA LOS EQUIPOS INDUSTRIALES DEL HOSPITAL

INFORME DE PROYECTO DE GRADUACIÓN PARA OPTAR POR EL GRADO DE LICENCIATURA EN INGENIERÍA EN MANTENIMIENTO INDUSTRIAL

GREIVIN ALBERTO LÓPEZ VILLALOBOS

CARTAGO, JUNIO DE 2006

PROFESOR ASESOR
ING. GUILLERMO RODRÍGUEZ ZÚÑIGA
ASESOR INDUSTRIAL
ING. MARLON HERNÁNDEZ ROJAS
TRIBUNAL EVALUADOR

Información del estudiante:

Nombre:	Cédula:	Carné ITCR:
Greivin Alberto López Villalobos	2-0554-0403	9932522
Teléfono en época lectiva:	Teléfono época no lectiva:	Teléfono celular:
591-1384	463-2139	364-0866
E-mail: galv17@gmail.com		Fax:

Dirección de su residencia en época lectiva:

100 metros Este y 25 al Sur del parque del residencial el Silo, Tejar del Guarco.

Dirección de su residencia en época no lectiva:

700 metros Oeste de la Escuela Eida Vargas Carranza, San Antonio de Barranca, Zarcero, Alfaro Ruiz.

Información del proyecto

Nombre del proyecto de ingeniería: Rediseño del sistema de gases médicos	
Nombre del proyecto de la administración del mantenimiento: nventario y manuales de mantenimiento de para los equipos industriales del Hospital.	
Profesor asesor: Ing. Guillermo Rodríguez Zúñiga	Horario de trabajo del estudiante: De Lunes a Viernes de 7:00 a 16:00

Información de la empresa

Nombre:	Zona:	Apartado:
Hospital Nacional de Niños	San José	1654-1000, Costa Rica
Teléfono: 222-0122, Ext. 4305	Fax: 256-1655	
Dirección: Paseo Colón, San José, Costa Rica.		
Actividad principal: Hospital		

Dedicatoria

Dedico especialmente este proyecto a Nuestro Padre, Dios Todopoderoso y a mi Madre la Virgen María, en quienes deposito día con día mi confianza y fe, para alcanzar y cumplir todas las metas que me he propuesto alcanzar en la vida.

Por último dedico mi proyecto a mi madre, Rafaela Villalobos López, a mi padre Víctor Julio López Retana y a mi hermano Julio Andrés López Villalobos, por todo el apoyo incondicional en todos los años de preparación profesional.

> "Confía de todo corazón en el Señor y no en tu propia inteligencia. Ten presente al Señor en todo lo que hagas, y él te llevará por el camino recto." Proverbios 3, 5-6.

Agradecimientos

Agradezco profundamente de corazón al Divino niño Jesús y a la Santísima Trinidad, por concederme fuerza para enfrentar con valor y fe los momentos difíciles de las diferentes etapas de la vida.

También un agradecimiento muy especial a mi madre y padre, por haberme dado el regalo de la vida, por todo su amor, sus consejos y enseñanzas, por haber inculcado en mí el deseo de lucha y superación, de enfrentar los obstáculos con valor y decisión, de alcanzar y trabajar arduamente por lo que se quiere haciendo bien las cosas, y a mi hermano por su compresión y paciencia durante todos los años de estudio.

Agradecimientos al personal administrativo y técnico del Servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños, por el apoyo y cordialidad al hacer posible la realización de los proyectos.

Al Ing. Guillermo Rodríguez Zúñiga, por haber compartido su experiencia durante la práctica de especialidad. A todos los profesores de Instituto Tecnológico de Costa Rica, por haber colaborado en mi formación profesional.

Índice

Capítulo 1. Introducción	22
1.1. Objetivos para el proyecto de diseño de ingeniería	22
1.1.1. Objetivo general	22
1.1.2. Objetivos específicos.	22
1.2. Objetivos para el proyecto de administración del mantenimiento industrial	23
1.2.1. Objetivo general	23
1.2.2. Objetivo específicos.	23
1.3. Definición del problema	24
Capítulo 2. Reseña histórica del Hospital Nacional de Niños	27
2.1. Antecedentes	27
2.2. Epidemia de poliomielitis, 1954	29
2.3. Campaña nacional para financiar las nuevas instalaciones	30
2.4. Programa de necesidades y planos preliminares	30
2.5. Programa de necesidades	31
2.6. Planos definitivos (28-05-56 – 2-5-57)	31
2.7. Localización del futuro edificio	32
2.8. Iniciación de los trabajos de construcción 28-11-59	32
2.9. Entrega de la obra del edificio, noviembre 1962 y costo de la obra	32
2.10. Inauguración, Mayo 1964	33
2.11. Inicio de labores	33
2.12. Hacia un centro de ciencias médicas	35
2.13. Construcción del centro de especialidades médicas	36
2.14. Visión	
2.15. Visión	
2.16. Organigrama	

Capítulo 3. Proyecto de administración del mantenimiento industrial	39
3.1. Introducción y definición del mantenimiento preventivo (MP)	39
3.2. Objetivos del mantenimiento preventivo	39
3.3. Ventajas del mantenimiento preventivo	40
3.4. Justificación del proyecto	41
3.5. Metodología	43
3.6. Objetivos que se pretenden alcanzar con la utilización del formulario	45
3.6.1. Objetivo general	45
3.6.2. Objetivos específicos	45
3.7. Contenido de la fórmula	46
3.7.1. Encabezado	46
3.7.2. Localización	47
3.7.3. Apartado 1	49
3.7.3.1. Identificación del equipo	49
3.7.3.2. Grupo de equipo	50
3.7.3.3. Nivel tecnológico	51
3.7.3.4. Dimensiones	51
3.7.4. Apartado 2: Datos generales del equipo	52
3.7.4.1. Forma de adquisición	52
3.7.4.2. Documentación técnica	53
3.7.4.3. Fechas relevantes	54
3.7.4.4. Vida útil física restante (en años)	55
3.7.4.5. Costos relevantes	56

3.7.5. Apartado 3: Características técnicas	58
3.7.5.1. Tipo fuente de alimentación	58
3.7.5.2. Tipo de tecnología	58
3.7.5.3. Sistemas de seguridad	59
3.7.5.4. Tipo de alarma	59
3.7.5.5. Desecho generado	59
3.7.5.6. Características del desecho	60
3.7.5.7. Manejo y tratamiento del desecho	60
3.7.6. Apartado 4: Estado del equipo	61
3.7.6.1. Físico	61
3.7.6.2. Operación	62
3.7.6.3. Causas de irregularidad o inactividad en operación	62
3.7.6.4. Tipo de avería	65
3.7.6.5. Avería reparable	66
3.7.6.6. Causas de la no reparación	66
3.7.6.7. Monto de la reparación	67
3.7.7. Apartado 5: Ejecución del mantenimiento	68
3.7.7.1. Tipo de mantenimiento aplicado	68
3.7.7.2. Responsable de la ejecución	69
3.7.7.3. Tipo de contrato de mantenimiento	70
3.7.8. Apartado 6: Recurso humano	71
3.7.8.1. Personal de mantenimiento que atiende el equipo	71
3.7.8.2. Capacitación para ejecutar el mantenimiento	71
3.7.8.3. Personal que opera el equipo	71
3.7.8.4. Capacitación para operar el equipo	72
3.7.9. Apartado 7: Clasificación de equipos	72
3.7.9.1. Definición de criterios para clasificación	75
3.7.9.2. Árhol de decisión de la clasificación	78

	3.7.10. Apartado 8: Observaciones	79
	3.7.11. Apartado 9: Características operacionales	79
	3.7.12. Apartado 10: Responsable del llenado de la información	80
	3.8. Manual de mantenimiento para los aires acondicionados, tipo ventana	81
	3.9. Manual de mantenimiento para los aires acondicionados, tipo minisplit	83
	3.10. Manual de mantenimiento para los aires acondicionados, tipo split	85
	3.11. Manual de mantenimiento para los aires acondicionados, tipo paquete (unidades centrales)	88
	3.12. Manual de mantenimiento para los aires acondicionados, tipo manejadoras de aire	91
	3.13. Manual de mantenimiento para de sistemas de enfriamiento de agua (chiller) para manejadoras	94
	3.14. Manual de mantenimiento para las bombas centrífugas aplica a las bombas de los chillers	96
	3.15. Manual de mantenimiento para las bombas vacío	101
	3.16. Manual de mantenimiento para secadores de aire comprimido	104
	3.17. Manual de mantenimiento para compresores de aire comprimido	107
	3.18. Conclusiones y recomendaciones del proyecto de administración del mantenimiento	112
	3.18.1. Conclusiones	112
	3.18.2. Recomendaciones	113
C	Capítulo 4. Proyecto de ingeniería: Rediseño del sistema de gases medicados	114
	4.1. Justificación del proyecto	114
	4.2. Metodología	116
	4.3. Sistema de aire comprimido medicado	117
	4.3.1. Determinación de la carga total para sistema de aire medicado	120
	4.3.2. Verificación de los diámetros de la tuberías	126
	4.3.3. Verificación de los secadores de aire comprimido	159
	4.3.4. Verificación de los ángulos de inclinación de la tuberías	161
	4.3.5. Varificación de la unicación de las trampas	162

4.4. Sistema de vacío médico	. 164
4.4.1. Parámetros y clasificaciones de las bombas de vacío	. 170
4.4.2. Descripción breve de algunas bombas de vacío	. 171
4.4.3. Aplicaciones	. 174
4.4.3.1. La mecánica de la respiración	. 175
4.4.4. Determinación de la demanda para el sistema de vacío	. 178
4.4.5. Verificación de los diámetros de las tuberías del sistema de vacío	. 183
4.5. Sistema de aire industrial	. 220
4.5.1. Determinación de la demanda de aire	. 221
4.5.2. Verificación de los diámetros de las tuberías de aire industrial	. 225
4.6. Verificación del material de las tuberías	. 228
4.6.1. Verificación de los códigos de colores en las tuberías	. 228
4.7. Identificación de las tuberías	. 229
4.8. Conclusiones y recomendaciones del proyecto de ingeniería	. 230
4.8.1. Conclusiones	. 230
4.8.2. Recomendaciones	. 231
Tabla 4.3.1. Características del aire comprimido medicado	. 118
Tabla 4.3.1.1. Cálculo de la demanda máxima para el edificio de Hospitalización y Especialidades Médicas	. 121
Tabla 4.3.2.1. Verificación de los diámetros de la ruta crítica. Zona C, primer piso, Medicina 6 y Emerger médicas	
Tabla 4.3.2.2. Verificación de los diámetros de los bajantes. Zona C, primer piso, Medicina 6 y Emerger médicas	
Tabla 4.3.2.3. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices. Zona C, primer piso, Medicina Emergencias médicas	
Tabla 4.3.2.4. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, primer piso, Infectología	. 137
Tabla 4.3.2.5. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, primer piso, Infectología	. 137
Tabla 4.3.2.6. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, primer piso, Infectología	. 138
Tabla 4.3.2.7. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, primer piso, Infectología	. 138
Tabla 4.3.2.8. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, segundo piso, Neonatología	. 139
Tabla 4.3.2.9. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, segundo piso, Neonatología	. 139
Tabla 4.3.2.10. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, tercer piso, Medicina 3	. 140
Tabla 4.3.2.11. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, segundo piso, Medicina 3	. 140

Tabla 4.3.2.12. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, segundo piso, Medicina 3 140
Tabla 4.3.2.13. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, cuarto piso, Cirugía 3
Tabla 4.3.2.14. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, cuarto piso, Cirugía 3
Tabla 4.3.2.15. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, cuarto piso, Cirugía 3
Tabla 4.3.2.16. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, segundo piso, Medicina 5
Tabla 4.3.2.17. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, segundo piso, Medicina 5 142
Tabla 4.3.2.18. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, segundo piso, Medicina 5 142
Tabla 4.3.2.19. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, segundo piso, Medicina 5 143
Tabla 4.3.2.20. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, tercer piso, Unidad de quemados y Medicina 2 143
Tabla 4.3.2.21. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, tercer piso, Unidad de quemados y Medicina 2
Tabla 4.3.2.22. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, tercer piso, Unidad de quemados y Medicina 2 144
Tabla 4.3.2.23. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, tercer piso, Unidad de quemados y Medicina 2
Tabla 4.3.2.24. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, cuarto piso, Cirugía 2 144
Tabla 4.3.2.25. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, cuarto piso, Cirugía 2 145
Tabla 4.3.2.26. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, cuarto piso, Cirugía 2 Cirugía 2 145
Tabla 4.3.2.27. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, cuarto piso, Cirugía 2
Tabla 4.3.2.28. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona B, segundo piso, Medicina 4 146
Tabla 4.3.2.29. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona B, segundo piso, Medicina 4 146
Tabla 4.3.2.30. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona B, segundo piso, Medicina 4 146
Tabla 4.3.2.31. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona B, Tercer piso, Medicina 1 147
Tabla 4.3.2.32. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona B, Tercer piso, Medicina 1 147
Tabla 4.3.2.33. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona B, Tercer piso, Medicina 1
Tabla 4.3.2.34. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona B, Tercer piso, Medicina 1
Tabla 4.3.2.35. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona B, Cuarto piso, Unidad de cuidados intensivos y Cirugía 4
Tabla 4.3.2.36. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona B, Cuarto piso, Unidad de cuidados intensivos y Cirugía 4
Tabla 4.3.2.37. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona B, Cuarto piso, Unidad de cuidados intensivos y Circurá 4.

Tabla 4.3.2.38. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona B, Cuarto piso, Unidad de cuidados intensivos y Cirugía 4 150
Tabla 4.3.2.39. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Sótano, Rayos X, Cateterismo y Ultrasonido 151
Tabla 4.3.2.40. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona C, Sótano, Rayos X, Cateterismo y Ultrasonido
Tabla 4.3.2.41. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Sótano, Rayos X, Cateterismo y Ultrasonido 151
Tabla 4.3.2.42. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona C, Sótano, Rayos X, Catecismo y Ultrasonido 151
Tabla 4.3.2.43. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Primer piso, Nebulizaciones
Tabla 4.3.2.44. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Primer piso, Nebulizaciones 152
Tabla 4.3.2.45. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Tercer piso, Transplantes 153
Tabla 4.3.2.46. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Tercer piso, Transplantes
Tabla 4.3.2.47. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona C, Tercer piso, Transplantes 153
Tabla 4.3.2.48. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Cuarto piso, Salas de operación y Recuperación 154
Tabla 4.3.2.49. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona C, Cuarto Piso, Salas de operación y Recuperación
Tabla 4.3.2.50. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Cuarto piso, Salas de operación y Recuperación 156
Tabla 4.3.2.51. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Procedimientos y Toma de muestras, Tercer piso , Especialidades médicas 157
Tabla 4.3.2.52. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Procedimientos y Toma de muestras, Tercer piso, Especialidades médicas 157
Tabla 4.3.2.53. Verificación de los diámetros de los bajantes, Procedimientos y Toma de muestras, Tercer piso, Especialidades médicas 157
Tabla 4.3.2.54. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Procedimientos y Toma de muestras, Tercer piso, Especialidades médicas 157
Tabla 4.3.2.55. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Curaciones, Tratamiento microscópico, Cuarto piso, Especialidades médicas
Tabla 4.3.2.56. Verificación de los diámetros de los bajantes, Curaciones, Tratamiento microscópico, Cuarto piso, Especialidades médicas
Tabla 4.4.3.1. Aplicaciones de las técnicas de vacío
Tabla 4.4.4.1. Cálculo de la demanda máxima para el edificio de Hospitalización y Especialidades Médicas
Tabla 4.4.5.1. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Primer piso, Medicina 6 y Emergencias

Tabla 4.4.5.2. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona C, Primer piso, Medicina 6 y Emergencias médicas 185
Tabla 4.4.5.3. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Primer piso, Medicina 6 y Emergencias médicas 185
Tabla 4.4.5.4. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona C, Primer piso, Medicina 6 y Emergencias médicas 186
Tabla 4.4.5.5. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, Primer piso, Infectología 187
Tabla 4.4.5.6. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, Primer piso, Infectología 186
Tabla 4.4.5.7. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, Primer piso, Infectología
Tabla 4.4.5.8. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, Primer piso, Infectología
Tabla 4.4.5.9. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, Segundo piso, Neonatología 196
Tabla 4.4.5.10. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, Segundo piso, Neonatología
Tabla 4.4.5.11. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, Tercer piso, Medicina 3 19°
Tabla 4.4.5.12. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, Cuarto piso, Cirugía 3 19°
Tabla 4.4.5.13. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, Cuarto piso, Cirugía 3 192
Tabla 4.4.5.14. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, Cuarto piso, Cirugía 3 192
Tabla 4.4.5.15. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, Cuarto piso, Cirugía 3
Tabla 4.4.5.16. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, Segundo piso, Medicina 5 194
Tabla 4.4.5.17. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, segundo piso, Medicina 5 198
Tabla 4.4.5.18. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, Segundo piso, Medicina 5
Tabla 4.4.5.19. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, Segundo piso, Medicina 5
Tabla 4.4.5.20. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, Tercer piso, Unidad de quemados y Medicina 2 198
Tabla 4.4.5.21. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, Tercer piso, Unidad de quemados y Medicina 2
Tabla 4.4.5.22. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, Tercer piso, Unidad de quemados y Medicina 2 199
Tabla 4.4.5.23. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, Tercer piso, Unidad de quemados y Medicina 2
Tabla 4.4.5.24. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, Cuarto piso, Cirugía 2
Tabla 4.4.5.25. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, Cuarto piso, Cirugía 2 200
Tabla 4.4.5.26. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, Cuarto piso, Cirugía 2
Tabla 4.4.5.27. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, Cuarto piso, Cirugía 2
Tabla 4 4 5 28 Verificación de los diámetros de la ruta crítica. Zona B. Segundo piso. Medicina 4

Tabla 4.4.5.29. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona B, Segundo piso, Medicina 4 . 202
Tabla 4.4.5.30. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona B, Segundo piso, Medicina 4
Tabla 4.4.5.31. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona B, Segundo piso, Medicina 4 204
Tabla 4.4.5.32. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona B, Tercer piso, Medicina 1
Tabla 4.4.5.33. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona B, Tercer piso, Medicina 1 206
Tabla 4.4.5.34. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona B, Tercer piso, Medicina 1
Tabla 4.4.5.35. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona B, Tercer piso, Medicina 1
Tabla 4.4.5.36. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona B, Cuarto piso, Unidad de cuidados intensivos y Cirugía 4
Tabla 4.4.5.37. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona B, Cuarto piso, Unidad de cuidados intensivos y Cirugía 4
Tabla 4.4.5.38. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona B, Cuarto piso, Unidad de cuidados intensivos y Cirugía 4209
Tabla 4.4.5.39. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona B, Cuarto piso, Unidad de cuidados intensivos y Cirugía 4
Tabla 4.4.5.40. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Sótano, Rayos X, Cateterismo y Ultrasonido 211
Tabla 4.4.5.41. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona C, Sótano, Rayos X, Cateterismo, y Ultrasonido
Tabla 4.4.5.42. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Sótano, Rayos X, Cateterismo y Ultrasonido 211
Tabla 4.4.5.43. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona C, Sótano, Rayos X, Cateterismo y Ultrasonido 211
Tabla 4.4.5.44. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Primer piso, Nebulizaciones
Tabla 4.4.5.45. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Primer piso, Nebulizaciones
Tabla 4.4.5.46. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Tercer piso, Transplantes
Tabla 4.4.5.47. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona C, Tercer piso, Transplantes 213
Tabla 4.4.5.48. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Tercer piso, Transplantes 213
Tabla 4.4.5.49. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona C, Tercer piso, Transplantes 213
Tabla 4.4.5.50. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Cuarto piso, Salas de operación y Recuperación 214
Tabla 4.4.5.51. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona C, Cuarto piso, Salas de operación y Recuperación
Tabla 4.4.5.52. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Cuarto piso, Salas de operación y

Tabla 4.4.5.53. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Cuarto piso, Salas de operaci Recuperación	-
Tabla 4.4.5.54. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Tercer piso, Procedimientos y Toma de mues Especialidades médicas	
Tabla 4.4.5.55. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Tercer piso, Procedimientos y Tommuestras, Especialidades médicas	
Tabla 4.4.5.56. Verificación de los diámetros de los bajantes, Tercer piso, Procedimientos y Toma de mues Especialidades médicas	
Tabla 4.5.1.1. Cálculo de la demanda máxima de aire comprimido industrial para el edificio hospitalización	
Tabla 4.5.1.1. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, taller del Servicio de Ingeniería y Mantenimiento	226
Tabla 4.5.1.2. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, sistema de aire industrial	. 226
Tabla 4.5.1.3. Verificación de los diámetros de los bajantes, sistema de aire industrial	. 226
Tabla 4.5.1.4. Verificación de los diámetros de las tuberías de interconexión, sistema de aire industrial	. 227
Tabla 4.6.1.1. Designación de colores estándar, para sistemas de gas y vacío	228
Tabla A.1. Factor de corrección por temperatura	. 236
Tabla A.2. Cantidad de granos por libra contenida en el aire de acuerdo con la humedad relativa	. 237
Tabla A.3. Factor de corrección por humedad relativa	237
Figura 4.3.4.1. Soportes metálicos de las tuberías de gases médicos	161
Figura 4.4.1. Equipo que utilizó Berti para producir por primera vez vacío, alrededor de 1640	. 165
Figura 4.4.2. Barómetro construido por Torricelli en 1644	. 167
Figura 4.4.1.1. Sección transversal esquemática de un sistema industrial de vacío.	. 170
Figura 4.4.1.2. Rasgos de presión para bomba de vacío	. 171
Figura 4.4.2.1. Bomba de Sprengel	. 172
Figura 4.4.2.2. Bomba mecánica de paleta rotatoria en acción. <i>A)</i> Las paletas deslizantes se mueven cuandrotor gira. El volumen entre la entrada y la paleta inferior es incrementado; esto causa que el gas se mueva de esta área desde la entrada. <i>B)</i> El gas ha sido aislado del sistema de vacío y comienza a empujarse hac válvula de descarga. <i>C)</i> El gas se comprime ligeramente arriba de la presión atmosférica. La válvula de descarga es abre y el gas es expulsado fuera de la bomba a través del aceite en el recipiente	entro cia la carga
Figura 4.4.3.1. Pulmones humanos	. 177
Figura 4.4.3.2. Pulmones artificiales	177
Figura A.1. Caudales de diseño y factores de simultaneidad para diferentes áreas de un hospital, para una re aire medicado	
Figura A.2. Factor de corrección por altura para sistemas de compresores de aire medicado	. 235
Figura A.3. Caída de presión por 100 pies de tubería de cobre	238

Figura A.4. Especificaciones para la selección de lo secadores de aires, marca Donaldson Ultrafilter	240
Figura A.5. Secador de aire Donaldson Ultrafilter	241
Figura B.1. Caudales de diseño y factores de simultaneidad para diferentes áreas de un hospital, para una vacío	
Figura B.2. Factor de corrección por altura para sistemas de vacío médico	243
Figura B.3. Curvas características de las bombas de vacío VCEH-250	244
Figura B.4. Caída de presión por 100 pies de tubería de cobre	245
Figura C.2.Medidas de tramos estándar para tuberías de cobre tipo L	248
Figura C.3. Coeficientes de utilización para algunas herramientas	249
Figura D.1. Designación de colores estándar para sistemas de gases médicos y no médicos	250
Bibliografía	233
Apéndices	234
Apéndice A. Sistema de aire medicado	234
Apéndice B. Sistema de vacío	242
Apéndice C. Sistema de aire comprimido industrial	247
Apéndice D. Información general	250
Anovas	251

Resumen

El presente informe contiene la descripción de la práctica profesional de especialidad para optar por el grado de licenciatura en ingeniería en mantenimiento industrial realizada en el Servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños, el cual se encuentra ubicado en Paseo Colón de la capital de Costa Rica, San José. La práctica profesional de especialidad, consistió en realizar un proyecto en la administración del mantenimiento y otro en el diseño de ingeniería.

El proyecto de la administración del mantenimiento consistió en realizar el inventario y los manuales de mantenimiento preventivo del equipo industrial existente en los tres edificios del Hospital (Hospitalización, Especialidades Médicas y el edificio de Tamizaje).

Actualmente se lleva a cabo la implementación de un plan de mantenimiento preventivo para todos los equipos industriales, médicos, arquitectónicos o de infraestructura del Hospital Nacional de Niños, y al no conocerse la cantidad y ubicación de éstos, es indispensable para el Servicio de Ingeniería y Mantenimiento contar con un inventario y a la vez de los manuales de mantenimiento respectivo para cada equipo, esto con el fin de darle el seguimiento y desarrollo al plan de mantenimiento en el Hospital.

El equipo seleccionado forma parte de los sistemas de aire acondicionado, aire comprimido, bombas de vacío y bombas centrífugas. Para el desarrollo del proyecto, se utilizó el formato establecido por la Dirección y Conservación de Mantenimiento de la Caja Costarricense del Seguro Social.

El proyecto de ingeniería consistió en realizar el rediseño del sistema de gases médicos del Hospital, el cual está compuesto por el sistema de aire comprimido medicado y el sistema de vacío, éstos cuentan con diferentes componentes como lo son compresores, filtros, secadores de aire comprimido, bombas de vacío. Este proyecto se realizó con el fin de verificar si los equipos utilizados están en capacidad de suplir la demanda que requieren los diferentes servicios que utilizan aire y vacío, así como soportar una futura ampliación, también se realizó con tal de verificar los diámetros de las diferentes tuberías utilizadas en los dos sistemas.

Para su realización, evaluación y rediseño se tomaron como referencia los criterios establecidos por la norma NFPA 99 (National Fire Protection Association), en lo referente a los requisitos que deben cumplir los elementos que conforman un sistema de gases médicos.

Summary

The formless present contains the description of the professional practice of specialty to opt for the degree grade in engineering in industrial maintenance carried out in the Service of Engineering and Maintenance of the National Hospital of Children, which is located in Walk Columbus of the capital of Costa Rica, San José. The professional practice of specialty, consisted on carrying out a project in the administration of the maintenance and another in the engineering design.

The project of the administration of the maintenance consisted on carrying out the inventory and the manuals of preventive maintenance of the existent industrial team in the three buildings of the Hospital (Hospitalisation, Medical Specialties and the building of Tamizaje).

At the moment it is carried out the implementation of a plan of preventive maintenance for all the industrial equipment, medical, architectural or of infrastructure of the National Hospital of Children, and when not being known the quantity and location of these, it is indispensable for the Service of Engineering and Maintenance to have an inventory and at the same time of the manuals of respective maintenance for each team, this with the purpose of giving the pursuit and development to the maintenance plan in the Hospital.

The selected team is part of the air conditioning systems, compressed air, vacuum bombs and centrifugal bombs. For the development of the project, the format was used settled down by the Address and Conservation of Maintenance of the Caja Costarricense del Seguro Social.

The engineering project consisted on carrying out the I redraw of the system of medical gases of the Hospital, which is compound for the system of prescribed compressed air and the hole system, these have different components as they are it compressors, filters, dryers of compressed air, hole bombs. This project was carried out with the purpose of verifying if the used teams are in capacity of replacing the demand that you/they require the different services that use air and hole, as well as to support a future amplification, he/she was also carried out with such of verifying the diameters of the different pipes used in the two systems.

For their realization, evaluation and I redraw they took like reference the approaches settled down by the norm NFPA 99 (National Fire Protection Association), regarding the requirements that should complete the elements that conform a system of medical gases.

Capítulo 1. Introducción

A continuación se presentará el objetivo general y los objetivos específicos tanto para el proyecto de diseño de ingeniería, como el de administración del mantenimiento industrial.

1.1. Objetivos para el proyecto de diseño de ingeniería.

1.1.1. Objetivo general.

a. Diagnóstico del sistema de aire comprimido medicado, del sistema de vacío, y aire comprimido industrial.

1.1.2. Objetivos específicos.

- a. Determinar la carga total para el sistema de vacío, aire comprimido medicado, y aire comprimido industrial.
- b. Determinar en el diseño existente, material y diámetros de las tuberías, sistemas de secado, y trampas de acuerdo con las normas vigentes establecidas para hospitales.

1.2. Objetivos para el proyecto de administración del mantenimiento industrial.

1.2.1. Objetivo general.

a. Realizar el inventario de la información técnica de equipos industriales en el hospital.

1.2.2. Objetivos específicos.

- a. Crear el inventario y crear los manuales de mantenimiento preventivo de los equipos industriales del hospital, específicamente realizar el manual de inspecciones.
- b. Digitar la información en Microsoft Excel.

1.3. Definición del problema

El proyecto de la administración del mantenimiento se lleva a cabo debido a que en el Hospital Nacional de Niños, no existe un plan de mantenimiento preventivo, y debido a esto, el Servicio de Ingeniería y Mantenimiento, sabe de la existencia de los equipos con que cuenta en el hospital, pero no se sabe a ciencia cierta la cantidad, la ubicación y las características técnicas de los equipos.

Por eso uno de los pasos a desarrollar dentro del plan de mantenimiento es contar con el inventario y manuales de mantenimiento preventivo respectivo a los equipos industriales con que cuenta el hospital, específicamente aires acondicionados de todo tipo, compresores de aire, bombas de vacío, bombas centrífugas y secadores de aire, esto con el fin monitorear y controlar su estado, desempeño y funcionamiento del equipo.

Por esta razón, se planteó, realizar el inventario y el manual de mantenimiento preventivo al equipo instalado en el hospital, cuya responsabilidad de funcionamiento le compete al Servicio de Ingeniería y Mantenimiento.

Para lograr los objetivos planteados se utilizó el formulario que establece la Dirección y Conservación de Mantenimiento de la C.C.S.S.

Por otra parte resulta de interés institucional desarrollar y aplicar criterios que permitan determinar el grado de importancia que se debe asignar a los equipos médicos, industriales y de producción.

Se utiliza una metodología para recopilar datos de equipos médicos, industriales y de producción, como medio para evaluar; y un algoritmo para clasificar cada uno de los equipos; aplicando para ello criterios de riesgo, afectación, utilización, frecuencia y tiempo.

La información obtenida permite efectuar una mejor distribución de los recursos físicos, materiales, humanos y financieros, asignados a mantenimiento e identificar oportunidades de mejora en la gestión del mantenimiento de los equipos. Esto a su vez sirve de apoyo y sustento para la formulación de programas y planes de mantenimiento.

Por otra parte el Hospital Nacional de Niños cuenta con un sistema de gases médicos, los cuales se utilizan en los diferentes servicios del Hospital Nacional de Niños.

Debido a que se tienen siete compresores que operan las 24 horas del día, de los cuales solamente trabajan tres de ellos, que suministran aire medicado en el sistema a una presión de 4,137 bar (60 psig), no se ha calculado cual es la demanda máxima que requiere el sistema ya que en algunos servicios del Hospital se ha extendido la red tanto la de aire medicado como la de vacío a cuartos de hospitalización, salas de tratamiento entre otros, y además se han colocado varias salidas o tomas en lugares en donde anteriormente no se utilizaba el aire o vacío.

Este estudio se hace con el fin de verificar si los compresores y las bombas de vacío que operan actualmente están en capacidad de suplir adecuadamente la demanda que el sistema requiere, como base de trabajo para llevar a cabo una compra de equipos nuevos para que el sistema funcione adecuadamente. También se verifican que los diámetros utilizados en la red son los adecuados para distribuir el aire y mantener la presión constante con la mínima pérdida de presión estipulado por la Norma NFPA 99, tanto para el sistema de aire medicado como para el sistema de vacío, ya que muchos equipos médicos como los ventiladores que se utilizan en los servicios de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), Neonatología y otros servicios del hospital, funcionan a una presión de 4,137 bar (60 psig), y al realizarse las ampliaciones de la red, se han estado presentando caídas de presión considerables, que hacen que el agua que lleva el aire se condense y se introduzca en los ventiladores o el equipo trabaje deficientemente.

Capítulo 2. Reseña histórica del Hospital Nacional de Niños

2.1. Antecedentes

El Hospital San Juan de Dios ha proporcionado atención médica a la población infantil del país desde su fundación en 1845.

En una primera época, los niños se hospitalizaban en salones para adultos, cuando su número aumentó hubo necesidad de organizar el primer servicio aunque sin local propio. En septiembre de 1926 la Junta de Protección Social de San José acordó construir un pabellón pero no logró dar cumplimiento a este acuerdo. En 1932 trasladaron los niños a un edificio de madera frente a la municipalidad de San José, calle 16, en el cual albergaron los servicios "Llorente" y "Calderón Muñoz". Finalmente ocuparon el pabellón "Jorge Mandas" cuya construcción habían terminado el 12 de octubre de 1944.

El 25 de julio de 1945, y como uno de los actos conmemorativos del primer centenario del Hospital San Juan de Dios, fue inaugurada la sección de pediatría, con una capacidad de 140 camas distribuidas así: sala "Calderón Muñoz" (26) para niñas, la sala "Llorente" (54) para varones y la sala "Celina Herrera de Sáenz", para 60 lactantes.

En abril del mismo año de 1945, había iniciado labores el primer servicio de cirugía infantil que ocupó la Sala "José María Barrionuevo", en el segundo piso de un edificio construido al sur de la capilla y como parte de la sección de cirugía general.

En el primer informe anual de la sección de pediatría (1945) se menciona la organización de un laboratorio clínico, de un cuerpo de enfermeras voluntarias, del patronato de damas voluntarias y la reorganización de la consulta externa que por entonces atendía 20 pacientes diarios clasificados en lactantes, pre-escolares y escolares.

En 1951 fue terminado un pabellón contiguo al existente, para los servicios de aislamiento (sótano), Facio 1 y Facio 2 (pacientes quirúrgicos), el nuevo servicio de lactantes y, en el cuarto piso, la pensión.

En 1952 el servicio de post-lactantes ocupó el antiguo local de lactantes y en enero de 1955, inició labores el servicio de prematuros.

Otros servicios que se incorporan posteriormente: fisioterapia, y una clínica dental (enero 1955), la escuela primaria, a cargo del Ministerio de Educación Pública (febrero de 1955), la atención de los recién nacidos del servicio de obstetricia, en enero de 1956; y en noviembre de este mismo año, la sala de preparación de fórmulas lácteas. Además, desde julio de 1948 se contaba con un servicio domiciliar, al cual se le encomendó el traslado a un hogar de niños dados de alta. El propósito de este servicio era lograr un giro de cama más alto, acortar la estancia en el hospital, disminuir los riesgos de infección intrahospitalaria y racionalizar los costos de operación.

2.2. Epidemia de poliomielitis, 1954

Con motivo de la epidemia de la poliomielitis que azotó la población infantil de Costa Rica en los meses de marzo a agosto de 1954, la sección de pediatría del Hospital San Juan de Dios afrontó graves problemas de orden médico administrativo provocados por el inesperado alto número de casos afectados y el predominio de las formas paralíticas.

Las innarrables congojas sufridas por quienes tuvieron bajo su responsabilidad la atención de estos pequeños pacientes, inspiraron en el doctor Carlos Sáenz Herrera, Jefe de sección de pediatría del Hospital San Juan de Dios, la idea de mejorar las instalaciones existentes, construyendo a la vez, un edificio para la consulta externa, la cual desde 1949 operaba en una casa propiedad del Ministerio de Salubridad Pública, muy alejada del hospital y con las consiguientes limitaciones para la atención integral del niño enfermo.

Fue así como el Dr. Sáenz Herrera, con la aprobación de altos personeros de la Junta de Protección Social de San José y con la decidida ayuda de distinguidas personas de la sociedad, inició la campaña tendiente a recoger el dinero necesario para financiar la obra en proyecto.

2.3. Campaña nacional para financiar las nuevas instalaciones

Las primeras gestiones ante el público se hicieron por medio de la prensa y de la radio los días 31 de marzo y el 1 de abril de 1954 y la respuesta obtenida fue la misma respuesta entusiasta y efectiva que el pueblo acostumbraba dar a favor de las causas nobles. Pronto se empezaron a recibir contribuciones de particulares, empresas privadas, del estado y sus instituciones, así el 1 de junio de 1954, en acto especial organizado al efecto, el Dr. Sáenz Herrera, presidente del Comité Pro-Construcción del Hospital Nacional de Niños, hizo entrega a la Junta de Protección Social de San José, en las personas de sus directivos don Fernando Valverde y don Máximo Terán, de ¢1.037.970.10 en efectivo y un pagaré por ¢50.000,00, suma recaudada durante la campaña y depositada en el Banco Nacional de Costa Rica que espontáneamente actuó como tesorero.

2.4. Programa de necesidades y planos preliminares

Por medio del Servicio Cooperativo Interamericano de Salubridad Pública (SCISP), se obtuvieron los servicios del señor Peter Pfisterer, arquitecto de hospitales, quien realizó los estudios preliminares y la estimación del costo del proyecto.

El alto costo de los trabajos necesarios para remodelar los pabellones existentes y de la construcción del edificio para la consulta externa por una parte y por otra, la seguridad de que no serían resueltos todos los problemas de planta física, en particular los derivados del factor distancia entre la sección de pediatría y servicios como rayos x, salas de operaciones, consulta externa; inclinaron la decisión final a favor de la construcción de un hospital. El Dr. Sáenz Herrera, con el asesoramiento de técnicos en la materia, elaboró entonces el Programa de Necesidades del Hospital Nacional de Niños.

2.5. Programa de necesidades

El programa de necesidades dio base a los planos preliminares preparados por el Arq. Pfisterer, éstos fueron objeto de revisión en diciembre de 1954, por técnicos de la División de Facilidades Hospitalarias del Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos de Norteamérica, gracias a la valiosa ayuda de los señores Marshall Shaffer, John W. Cronin y colaboradores.

Aceptadas las modificaciones propuestas en Washington, y aprobados los planos preliminares por la Dirección General de Asistencia Médico social, siguió adelante el proyecto con la confección de los planos definitivos.

2.6. Planos definitivos (28-05-56 - 2-5-57)

Ante el fracaso, por razones diversas, para contratar en el país la preparación de los planos de trabajo y sus especificaciones, se decidió encargarlos a una firma extranjera de reconocido prestigio profesional.

Fue así como el 28 de mayo de 1956, con la financiación conjunta de la Junta y del Servicio Cooperativo Interamericano de Salud Pública, se firmó el contrato correspondiente con la firma de ingenieros y arquitectos "White, Noaskes y Neubaeur", de Washington, DC., en virtud del cual cinco ingenieros costarricenses se trasladaron a Washington para participar en la confección de los planos de trabajo antes mencionados. La firma Gordon A. Freisen, que por esta época cumplía en Costa Rica un contrato de dos años con el programa de coordinación hospitalaria, atendió las consultas que surgieron durante el período de elaboración de los planos definitivos.

El jueves 2 de mayo de 1957, a las 17 horas, el Dr. Sáenz Herrera hizo entrega a la Junta de Protección Social de San José, de los planos de construcción del Hospital Nacional de Niños y de los libros que contenían las especificaciones respectivas.

2.7. Localización del futuro edificio

Tras el estudio del terreno disponible y conversaciones con representantes de los centros de salud del área, la Junta dispuso la construcción del edificio del nuevo hospital, en terreno esquinero con frente al Paseo Colón a y la calle 20 sur, contiguo al Hospital Siquiátrico Chapuí.

2.8. Iniciación de los trabajos de construcción 28-11-59

El 28 de noviembre de 1959, las empresas constructoras Edica Ltda. y Arguedas, Dobles & Soto, iniciaron los trabajos preliminares de las construcción del hospital.

2.9. Entrega de la obra del edificio, noviembre 1962 y costo de la obra

El 19 de noviembre de 1962 se hizo entrega de esta obra a la Junta de Protección Social de San José, en la persona de su presidente Don Alfredo Echandi Jiménez y, a su vez, el Dr. Carlos Sáenz Herrera, Director del hospital, recibió las llaves del edificio, de manos del Sr. Echandi.

El costo total de la obra fue de $$\phi$22.000.000.00$, el costo del edificio fue de $$\phi$15.500 000.00$ y del equipo de $$\phi$6.500 000.00$. El área construida fue de 16.000 m2, y el área actual es de 22.572 m2, en donde se incluye parte de las instalaciones del antiguo Hospital Manuel A. Chapuí.

2.10. Inauguración, Mayo 1964

El 24 de mayo de 1964 tuvo lugar la inauguración del hospital, en acto solemne al que asistió el señor Presidente de la República Don Francisco J. Orlich. La bendición estuvo a cargo del señor Arzobispo de San José, Monseñor Dr. Carlos H. Rodríguez. Aproximadamente 10.000 personas visitaron este día las instalaciones y a solicitud del público, una nueva visita general se llevó a cabo el 14 de junio.

2.11. Inicio de labores

La prestación de servicios se inició con base en el programa siguiente:

Consulta externa

Lunes 8 de junio de 1964, primer grupo de 50 niños. Sábado 27 de julio, último día de trabajo en la consulta externa de la sección de pediatría.

Hospitalización

Traslado de los niños internados en las secciones de pediatría del Hospital San Juan de Dios y el Hospital Central de la Caja Costarricense de Seguro Social (actual Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia).

- 17-08-64 Pre-escolares y escolares niñas (sala "Calderón Muñoz").
- 19-08-64 Pre-escolares y escolares varones (sala "Llorente").
- 21-08-64 Post-Lactantes.
- 25-08-64 Aislamiento.
- 31-08-64 Lactante mayores (sala "Celina Herrera de Sáenz", fila izquierda).
- 02-09-64 Lactante menores (sala "Celina Herrera de Sáenz", fila derecha y sala "Lang Chase").
- 04-09-64 Lactantes (Sala "Daisy Fallas").
- 08-09-64 Prematuros.
- 10-09-64 Lactantes y prematuros (Hospital Central).
- 22-09-64 Aislamiento (Hospital Central).
- 24-09-64 Servicio de cirugía infantil (Hospital San Juan de Dios salas Facio 1 y 2)
- 24-09-64 Inicia labores el servicio de emergencias.
- 28-09-64 Casos quirúrgicos y emergencias (Hospital Central).
- 15-10-64 Inicia labores la Pensión (pacientes privados).

2.12. Hacia un centro de ciencias médicas

El Hospital Nacional de Niños "Dr. Carlos Sáenz Herrera", inició sus labores con un nuevo edificio, 400 funcionarios y un presupuesto anual de 9 millones de colones. Al principio no se contaba con especialistas, sólo pediatras generales, pero ahora se cuenta con 30 especialidades. Antes predominaron las enfermedades agudas y la desnutrición, ahora las enfermedades crónicas y malformaciones congénitas.

Hace 35 años la tecnología usada fue de poca complejidad y la mortalidad elevada, ahora la tecnología es sumamente compleja y la mortalidad es baja. El 80% de los medicamentos diagnósticos o terapéuticos que se emplean en la actualidad son nuevos o modificaciones de los anteriores.

Se han atendido 7 millones de consultas externas y 700.000 niños fueron hospitalizados, la mayoría ha salvado su vida, se han practicado 350.000 intervenciones quirúrgicas y recibido 1 millón de emergencias. Igualmente importante ha sido la preparación de prácticamente todos los pediatras y neonatólogos que trabajan en el país y el haber contribuido a la formación de más de 15.000 profesionales que han tomado cursos en el hospital, se han identificado las principales causas de diarrea e infecciones respiratorias en nuestro medio y se definieron tratamientos como la rehidratación oral o la rehidratación intravenosa rápida, el niño agredido y la violencia intrafamiliar fueron relevados por los profesionales en trabajo social, se ha estado trabajado en el diagnóstico prenatal, prevención de retardo mental y manejo multidisciplinario de malformaciones congénitas complejas y trastornos del aprendizaje. Después de la Universidad de Costa Rica, el Hospital Nacional de Niños Dr. Carlos Sáenz Herrera, es el centro de mayor producción de investigaciones científicas del país.

En la actualidad predominan enfermedades crónicas, cuyos diagnósticos, tratamientos, costo de atención y prevención son mucho más elevados y complejos, esto es, que el paciente de hoy requiere de atención para los complejos problemas que padece, por lo tanto la estructura y organización del hospital, deben adaptarse a los nuevos tiempos y para ello es necesario convertirlo en un centro de ciencias médicas, que se conforma en un conjunto de facilidades para mejorar la calidad de la atención médica en un ambiente académico de seriedad y dedicación, para enfrentar la medicina del próximo siglo.

2.13. Construcción del centro de especialidades médicas

En la actualidad, la consulta externa atiende un promedio de 1000 pacientes por día, de los cuales 350 son valorados en el servicio de urgencias y los restantes se distribuyen en 35 especialidades de acuerdo con un programa que permite citar a los pacientes previamente.

La construcción del edificio de especialidades médicas se inició en octubre de 1998, a cargo de la compañía Van Der Laat y Jiménez S.A., con un área de 13.100 m² de construcción y un costo de 1.800 millones, financiados por la Caja Costarricense de Seguro Social, la fundación pro Hospital Nacional de Niños, Dr. Carlos Sáenz Herrera y el proyecto Teletón.

Toda la población infantil del país, se beneficia con el Centro de especialidades médicas. Aquí, se concentra una parte importante de las consultas de especialidades que el hospital ofrece, introduciendo mejoras en la relación médico familia y en el manejo ambulatorio de patologías crónicas que en la actualidad requieren de hospitalizaciones prolongadas.

Este nuevo concepto de atención, estimulará el hecho de que cada paciente tenga su médico y disminuirá la problemática familiar que generan las hospitalizaciones frecuentes en la creciente población con problemas crónicos, que en la actualidad representan el 60% de los pacientes de la consulta externa y el 85% en el área de hospitalización.

2.14. Misión

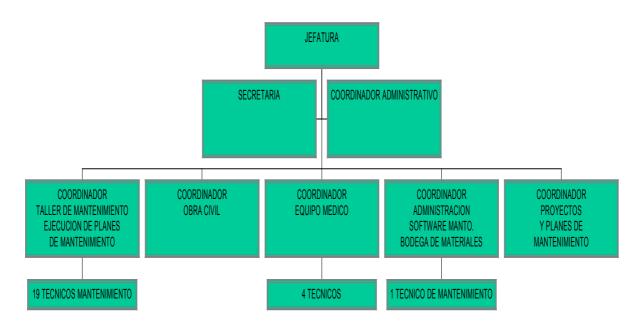
Contribuir a mejorar la salud de la población infantil del país brindando una atención especializada y de emergencias, mediante servicios integrales de calidad, con eficacia, eficiencia, equidad y oportunidad.

2.15. Visión

Ser un centro de ciencias médicas para la atención de las patologías de la más alta complejidad, capaz de mejorar la salud infantil de Costa Rica, y de contribuir a la formación pediátrica nacional e internacional por medio de docencia e investigación.

2.16. Organigrama

SERVICIO INGENIERIA Y MANTENIMIENTO



Capítulo 3. Proyecto de administración del mantenimiento industrial.

3.1. Introducción y definición del mantenimiento preventivo (MP)

Concepto: el MP es un tipo de mantenimiento basado en la ejecución de inspecciones periódicas a los equipos e instalaciones en forma planificada, programada y controlada, con el objetivo de detectar desgastes, eliminación de defectos, realizar ajustes, conservar el equipo, buscando evitar las fallas y la corrección correspondiente.

El MP es parte fundamental de los sistemas modernos de administración de mantenimiento y hoy día se caracteriza por ser parte de la planificación estratégica de la organización.¹

3.2. Objetivos del mantenimiento preventivo

El mantenimiento preventivo tiene como objetivos:

- a. Conservar en las mejores condiciones las instalaciones, los equipos, la maquinaria y cualquier otro elemento que esté sometido al mantenimiento preventivo.
- b. Minimizar los paros por falla de los equipos durante la producción.
- c. Lograr que los activos aumenten su vida útil.
- d. Lograr que las máquinas funcionen eficientemente garantizando condiciones seguras de operación.
- e. Reducir los costos por mantenimiento correctivo (MC).

¹ Tabares, Lourival. Administración moderna del mantenimiento. Brasil: Novo Polo, 1999.

3.3. Ventajas del mantenimiento preventivo

- a. Se realizan los trabajos y las reparaciones sin presión, lo que conlleva a una mejor calidad al concluirlos.
- b. Se disminuye el tiempo de reparaciones por averías, lo que conlleva a aprovechar mejor el recurso humano en ampliaciones o mejoras.
- c. Disminuye los riesgos laborales de los operarios al trabajar en condiciones más seguras.
- d. Menor pérdida de producto terminado, debido al mejor funcionamiento del equipo.

3.4. Justificación del proyecto

El proyecto administrativo se lleva a cabo debido a que el Servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños, está por desarrollar e implementar un plan de mantenimiento preventivo en el hospital, y debido a esto, el servicio sabe de la existencia de los equipos con que cuenta el hospital, pero no se sabe a ciencia cierta la cantidad, la ubicación y las características técnicas de los equipos.

Por eso uno de los pasos a desarrollar dentro del plan de mantenimiento es contar con el inventario y manuales de mantenimiento preventivo respectivo a los equipos industriales con que cuenta el hospital, específicamente acondicionados de todo tipo, compresores de aire, bombas de vacío, bombas centrífugas y secadores de aire, esto con el fin de monitorear y controlar su estado, desempeño y funcionamiento del equipo.

Por esta razón, se planteó, la realización del inventario y el manual de mantenimiento preventivo para el equipo instalado en el hospital, cuya responsabilidad de funcionamiento le compete al Servicio de Ingeniería y Mantenimiento.

Para lograr los objetivos planteados se utilizó el formulario que establece la Dirección y Conservación de Mantenimiento de la C.C.S.S.²

Por otra parte resulta de interés institucional desarrollar y aplicar criterios que permitan determinar el grado de importancia que se debe asignar a los equipos médicos, industriales y de producción.

² Ver anexos, al final del informe.

Se utiliza una metodología para recopilar datos de equipos médicos, industriales y de producción, como medio para evaluar; y un algoritmo para clasificar cada uno de los equipos; aplicando para ello criterios de riesgo, afectación, utilización, frecuencia y tiempo.

La información obtenida permite efectuar una mejor distribución de los recursos físicos, materiales, humanos y financieros, asignados a mantenimiento e identificar oportunidades de mejora en la gestión del mantenimiento de los equipos. Esto a su vez sirve de apoyo y sustento para la formulación de programas y planes de mantenimiento.

Según estudios realizados en países desarrollados, el 50% de todos los equipos médicos están inutilizables o sólo se pueden utilizar en parte, esto debido a la ausencia de modalidades adecuadas de mantenimiento, provocando el descuido de los equipos, y aumentando el riesgo de causar daño a los pacientes y al personal que los opera.

El uso de herramientas, como la aquí descrita, permite conocer mejor el universo de trabajo de los servicios de Ingeniería y Mantenimiento y por tanto aplicar de manera oportuna modalidades de mantenimiento según las prioridades.

3.5. Metodología

- a. Estudiar el formulario que se va a utilizar, para realizar el inventario.³
- b. Estudiar los criterios que se deben de tomar en cuenta, para llenar adecuadamente el formulario.
- c. Familiarizarse con la ubicación y funcionamiento de los equipos que están instalados en todos los edificios del hospital, y a la vez realizar un diagnóstico de los equipos con el técnico encargado de verificar su funcionamiento y desempeño.
- d. Realizar el inventario del equipo de los aires acondicionados y del equipo de gases médicos, ubicados en los tres edificios (Hospitalización, Especialidades Médicas y Tamizaje).
- e. Digitar toda la información técnica correspondiente a cada equipo, en Microsoft Excel, esto con el fin de enlazar el programa de mantenimiento que se pretende adquirir posteriormente.
- f. Evaluar los manuales de inspecciones, así como los manuales del fabricante, facilitados por el asesor industrial y aplicarlos a los equipos que se van incluir en el inventario.
- g. Establecer la frecuencia con que se realizarán las inspecciones a los equipos seleccionados.

_

³ Fórmula de Evaluación y Clasificación Técnica de los equipos, Dirección de conservación y mantenimiento. Código: C.C.S.S. DCM FOR-001.

- h. Elaborar los manuales de procedimientos de inspecciones, para el mantenimiento de los equipos.
- i. Elaborar las hojas de inspecciones de los equipos.
- j. Presentar el inventario y el manual de mantenimiento preventivo ante el asesor industrial del servicio de ingeniería y mantenimiento, para su revisión y aprobación.

3.6. Objetivos que se pretenden alcanzar con la utilización del formulario.4

3.6.1. Objetivo general

a. Normalizar la metodología de evaluación y clasificación de equipos a nivel institucional, mediante la recolección de datos y criterios estándar que permitan sustentar y apoyar la toma de decisiones en la gestión del mantenimiento del equipo hospitalario.

3.6.2. Objetivos específicos

- a. Evaluar técnicamente los equipos médicos e industriales de los establecimientos de la CCSS.
- b. Clasificar los equipos instalados en las unidades de la C.C.S.S., aplicando para ello criterios técnicos de riesgo de daño, afectación de la atención brindada al paciente, grado de utilización del equipo, frecuencia de fallos, tiempo de respuesta del mantenimiento.
- c. Recopilar la información técnica de forma ordenada y sencilla.
- d. Mantener actualizado el inventario de los equipos de cada unidad ejecutora y a nivel institucional.
- e. Generar datos de equipos instalados que permitan a la institución tomar decisiones respecto a la reposición de éstos sobre la base de información actualizada.
- f. Servir de base para la elaboración de programas de mantenimiento.

45

⁴ Dirección de conservación y mantenimiento de la C.C.S.S.

g. Identificar la necesidad de capacitación para los operadores de equipos y

técnicos de mantenimiento.

h. Identificar la necesidad de recursos financieros para el mantenimiento de

equipos.

i. Determinar y justificar la carencia de personal técnico para brindar

mantenimiento a los equipos.

j. Llevar un control global del equipamiento institucional.

3.7. Contenido de la fórmula

La "Fórmula de Evaluación y Clasificación Técnica de Equipos" se estructura en

una serie de apartados y un encabezado que se describen a continuación:

3.7.1. Encabezado

a. Nº Consecutivo: En este espacio el responsable del proceso de

"Evaluación y Clasificación de Equipos" y/o administrador de los

formularios de cada establecimiento asigna un número secuencial a cada

formulario que se utilizará en el levantamiento de información, esto con el

propósito de llevar el control sobre la cantidad de formularios y por tanto

de equipos dentro del establecimiento.

Ejemplo: 001, 002999.

46

- b. Nombre del Centro: Se anota el nombre oficial del establecimiento a nivel de la Caja del Seguro Social o sea tipo de establecimiento de salud (hospital, clínica, área de Salud o Ebais) más su respectivo nombre oficial. Ejemplo: Hospital Dr. Rafael Ángel Calderón Guardia, EBAIS de Cañas.
- c. Fecha: Se anota el día, mes y año del momento en que se registran los datos en la "Fórmula de Evaluación y Clasificación de Equipos." Ejemplo: 25/08/04.
- d. Unidad Ejecutora: Se refiere a la codificación de la unidad de programación que se le asigna a los establecimientos de la C.C.S.S. Ejemplo: UP-3107.

3.7.2. Localización

Este apartado identifica el lugar exacto donde está ubicado el equipo, para esto se utilizan las siguientes variables:

- a. Edificio: Se anota el nombre, número o código del edificio donde está ubicado el equipo a evaluar. Ejemplo: Edificio Medicina Nuclear, Consulta Externa, Edificio 01, etc.
- **b. Piso:** Se anota el nivel, dentro del edificio mencionado en el punto anterior, en el cual se ubica el equipo. Ejemplo: 1, 2, etc.

c. Servicio: Se anota el nombre del Servicio Médico, Servicio Técnico o

Administrativo, dentro del edificio y piso citados en el punto anterior, en el

cual está ubicado el equipo dentro del establecimiento. Ejemplo:

Emergencias, Consulta Externa, Casa de Máquinas, Pediatría, entre

otros.

d. Área Funcional: Se registra el nombre del área donde se ubica

físicamente el equipo, dentro del "Servicio" mencionado en el punto

anterior. Ejemplo: Inyectables, pasillo, casa de habitación, ambulancias,

ginecología, entre otros.

e. Identificación de puerta: Se escribe el código de identificación de la

puerta o acceso de entrada del espacio donde está ubicado el equipo.

Este espacio se dejará en blanco cuando no exista número de

identificación de puerta. En caso de que el equipo se encuentre en

tránsito, en calidad de préstamo o en un pasillo al momento de realizar la

evaluación se deben especificar los datos de la unidad a quien pertenece

el equipo. Para mayor comprensión del sistema de localización se

presenta el siguiente ejemplo:

Edificio: Central

Piso: 2

Servicio: Consulta Externa

Área Funcional: Ginecología

ID Puerta: Consultorio No.1

48

3.7.3. Apartado 1

Este apartado del formulario agrupa información general que identifica al equipo.

3.7.3.1. Identificación del equipo

- a. Nombre: Se anota el nombre propio del equipo, no se deben utilizar las marcas ni otras denominaciones que no correspondan al nombre propio de éste.
- b. Número de Placa: Es el número que en la institución identifica, a cada activo y que es asignado por el Departamento de Bienes y Muebles u Oficina de Activos de la CCSS.
- **c. Marca:** Nombre comercial que se le asigna a una línea específica de productos de una casa fabricante.
- d. Modelo: Es un conjunto de caracteres alfanuméricos que el fabricante asigna al equipo y lo diferencia de otros de una misma marca o de un mismo fabricante (Ej. Mod: M1410). Éste se anota tal y como se indica con todos sus caracteres, generalmente se encuentra en la parte posterior del equipo.
- **e. Serie:** Es un conjunto de caracteres alfanuméricos asignados por el fabricante, que identifica un lote de equipos de un mismo modelo y que generalmente se encuentra en la parte de atrás del equipo.

3.7.3.2. Grupo de equipo

Define la familia en la que se asocia el equipo de acuerdo con sus características y funciones, tomando en cuenta la siguiente clasificación:

- a. Cómputo: Se marca esta opción cuando el equipo evaluado se utiliza para labores de apoyo administrativo y que cumple funciones propias de un equipo de escritorio. Para el caso de equipo de cómputo, complemento directo de un equipo médico, se registra como "equipo médico".
- b. Industrial: Se marca esta opción cuando el equipo analizado apoya el funcionamiento de la parte de estancia del establecimiento de salud. No se incluyen dentro de esta categoría equipos de uso administrativo.
- c. Médico: Se incluye dentro de esta categoría aquel aparato que está directamente relacionado con la labor de diagnóstico y tratamiento de una patología, incluyendo dentro de ésta todo aquel equipo de cómputo que es complemento directo de un equipo médico.
- d. Oficina: Se escoge esta opción cuanto el equipo analizado sirve de apoyo directo en el desarrollo de las funciones administrativas, ejemplo: máquinas de escribir, fax, sumadoras, teléfonos, fotocopiadoras, entre otros.

3.7.3.3. Nivel tecnológico

Establece el grado de avance que se tiene en la última técnica aplicada que permite el aprovechamiento práctico del conocimiento científico. Puede clasificarse de la siguiente manera:

- a. De punta: Se incluye dentro de esta categoría el equipo que tecnológicamente incorpora las últimas técnicas disponibles en el mercado, para obtener diagnósticos, brindar tratamientos o el suministro de servicios (agua, luz, vapor, calor, gases entre otros).
- b. Usual: Se escoge esta opción cuando la tecnología del equipo analizado es utilizada masivamente con técnicas estándar o tradicionales para obtener diagnósticos, brindar tratamientos o el suministro de servicios (agua, luz, vapor, calor, gases entre otros).
- c. Obsoleta: Se marca esta opción cuando la tecnología del equipo analizado utiliza técnicas que han sido superadas para obtener diagnósticos, brindar tratamientos o el suministro de servicios (agua, luz, vapor, calor, gases entre otros).

3.7.3.4. Dimensiones

Se anota en el espacio correspondiente al largo, ancho y altura del equipo evaluado en metros.

3.7.4. Apartado 2: Datos generales del equipo

En esta Sección se registran datos relacionados con la forma de adquisición del equipo, documentación, algunas fechas y costos considerados como relevantes, entre otros.

3.7.4.1.Forma de adquisición

Se marca con una "X" el medio por el cual fue adquirido el equipo en la unidad, éste puede ser:

- a. Alquiler: Se marca esta opción cuando el equipo evaluado está en uso por un tiempo determinado, mediante el pago de una cantidad convenida con un proveedor y bajo condiciones definidas previamente por las partes involucradas.
- b. Compra: Se escoge esta opción cuando el equipo analizado es propiedad del establecimiento producto de un proceso de contratación realizada por la Institución o el establecimiento directamente, para obtener el equipo mediante el pago de una suma de dinero producto del presupuesto operativo de la Caja. Se excluyen aquellos equipos que fueron adquiridos por medio de préstamos.
- c. Donación: Se señala esta opción cuando el equipo evaluado es propiedad de la unidad producto de una transferencia de bienes de propiedad de una persona física o jurídica al establecimiento o institución, sin que mediara remuneración alguna.

- d. Préstamo: Se marca esta opción cuando la adquisición del equipo evaluado es producto de un cede de derecho de uso temporal por parte de una entidad interna o externa al establecimiento, sin que éste sea propiedad del último.
- e. Proyecto: Se escoge esta opción cuando la adquisición del equipo analizado fue producto de un proyecto de financiamiento externo, por ejemplo: BCIE, BID, UNICEF, entre otros. Se debe anotar el nombre del proyecto.
- f. Traspaso: El equipo analizado se incluye dentro de esta clasificación cuando su adquisición fue producto de la transferencia del derecho (físico - administrativo) de uso del equipo de forma permanente por parte de otra entidad.

3.7.4.2. Documentación técnica

Son todos aquellos documentos técnicos necesarios para la operación y mantenimiento de los equipos, se podrá escoger una o más de las siguientes opciones, según corresponda:

- a. Bitácora: Cuando el equipo evaluado cuenta con un documento técnico administrativo, en el cual se registran las diversas actividades relacionadas con la gestión y mantenimiento de éste.
- **b. Manual de Instalación:** Si el equipo cuenta con el documento técnico suministrado por el fabricante donde se especifican los requisitos, recomendaciones y cuidados a considerar para su montaje.

- c. Manual de Servicio Técnico: Cuando el equipo tiene disponible un documento que contiene información técnica del equipo evaluado, relacionada con los procedimientos propios de mantenimiento, denominados de operación, servicio y partes.
- d. Manual de Operación: Se marca esta opción cuando el equipo cuenta con un documento en el cual se especifican los procedimientos de utilización del equipo que debe ejecutar el operador de éste.
- e. Manual de Partes: Se indica cuando el equipo cuenta con un documento que identifica y ubica en forma numerada y codificada, cada uno de los componentes que integran el equipo.

3.7.4.3. Fechas relevantes

Este apartado incluye algunas fechas importantes para el control del mantenimiento de los equipos, tales como:

- a. Fecha de adquisición del equipo: Se indica el día, mes y año del momento en que el equipo fue adquirido por la Institución o Unidad Ejecutora. (dd/mm/aa). Este dato puede ser tomado de la base de datos de Control de Activos ya sea Institucional o interno de la Unidad.
- b. Fecha de fabricación: Se indica el día, mes y año que señala el fabricante como fecha de manufacturación del equipo (dd/mm/aa). En caso de no contar con esta información el espacio se dejará en blanco.

- c. Fecha de instalación: Indica el día, mes y año del momento en que el equipo se pone en marcha por primera vez dentro del establecimiento. En caso de no contar con toda la información completa se podrá anotar el mes y el año, o solamente los años. En caso de que no se cuente con ningún dato se dejará en blanco.
- d. Vida útil dada por el fabricante: Se indica el tiempo en años, dado por el fabricante o proveedor del equipo, durante el cual puede ser útil o funcionar sin inconvenientes el equipo antes de su deterioro, siempre y cuando se haga un buen uso de éste y se aplique el mantenimiento recomendado por los proveedores. Este dato puede ser extraído de los manuales del equipo o de la base de datos de la Sección de Bienes Muebles Institucional.

3.7.4.4. Vida útil física restante (en años)

Se elige un rango de tiempo de los señalados en el formulario, los cuales indican el período aproximado de utilización que le resta al equipo antes de ser dado de baja.

Este periodo de tiempo se estima mediante el criterio técnico - administrativo dado por, el jefe o responsable de mantenimiento, en consenso con el Administrador y/o Director, según corresponda y el Jefe de servicio u operador del equipo.

Este criterio técnico-administrativo debe tomar en cuenta algunos factores tales como: tipo de mantenimiento que se le brinda al equipo, disponibilidad de repuestos en el mercado, obsolescencia tecnológica, uso y factores ambientales en que se desarrolle su funcionamiento tales como: Humedad, temperatura, salinidad, entre otros.

Para efectos de esta evaluación se toman en cuenta los siguientes rangos posibles:

0 ≤ 2: Menor o igual a 2 años

 $2 < x \le 5$: Mayor que 2 o menor o igual a 5 años

 $5 < x \le 10$: Mayor que 5 y menor o igual a 10 años

X > 10: Mayor a 10 años.

3.7.4.5. Costos relevantes

Se agrupan en este apartado y bajo las circunstancias actuales, aquellos costos necesarios para formular indicadores que permitan tomar una decisión respecto a la reposición de un equipo basado en los costos totales de mantenimiento local o contratado en comparación con los costos de operación y reposición de un equipo.

- a. Costo de adquisición: Se indica el monto total pagado (en colones) por la adquisición del equipo. Se incluyen dentro de este monto los gastos por importación y fletes. Caso de no contar con estos últimos datos se indica el valor registrado en la base de datos del sistema de control de bienes muebles.
- b. Costo de reposición: Se anota el monto (en colones) que eventualmente debe invertir el establecimiento en caso de tener que reemplazar el equipo evaluado, para lo cual debe considerarse el valor actual de mercado de un equipo igual o similar a éste.

- c. Costo del mantenimiento local anual: En este espacio se indica el monto total de dinero que desembolsa anualmente el establecimiento para el mantenimiento preventivo y correctivo del equipo por concepto de mano de obra propia o mano de obra contratada esporádicamente para mantenimiento correctivo por medio de caja chica o compra directa, así como materiales y repuestos utilizados. Este dato puede ser un promedio anual obtenido de los registros de la Fórmula "Control Conservación y Mantenimiento" o de los registros internos del Servicio de Mantenimiento."
- d. Costo del mantenimiento contratado anual: Se indica el monto total que desembolsa anualmente el establecimiento para el pago de servicios de mantenimiento correctivo y preventivo a terceros bajo la modalidad de contrato formal.
- e. Tipo de cambio: Se registra el valor del dólar en colones cuando se adquirió el equipo. Caso de no contar con el dato se dejará el espacio en blanco.

3.7.5. Apartado 3: Características técnicas

En este apartado se registra un conjunto de datos técnicos que diferencian a los equipos entre sí, para efectos de evaluación se tomarán los siguientes:

3.7.5.1. Tipo fuente de alimentación

Se marca con una "X" en las casillas correspondientes que indiquen el o los tipos de suministros de energía necesarios para que funcione el equipo analizado tales como: agua, electricidad, aire, vapor, gases, para el caso de combustibles se debe anotar el tipo de combustible utilizado. Ej. gasolina, búnker.

En caso de que el tipo de alimentación no se encuentre dentro de las casillas, se utilizará el espacio de "otro" especificando el tipo de alimentación al que se refiere.

3.7.5.2. Tipo de tecnología

Este apartado indica el grupo genérico de técnicas aplicadas para el funcionamiento de un equipo. Se marca con una "X" una o más entre las siguientes: eléctrica, electrónica, electromecánica, neumática, óptica.

En caso de que la opción no se encuentre entre las anteriores, se utiliza el campo de "otra" y se anota la misma.

3.7.5.3. Sistemas de seguridad

Se marcan con una "X" aquellos mecanismos de protección que posee el equipo en caso de fallas, desajuste en los parámetros y/o ante alguna situación anormal que se presente. Se puede elegir entre los siguientes: auto calibración, desactivación, válvulas, ninguno u otro, para este último se deberá indicar su nombre en el espacio adjunto.

3.7.5.4. Tipo de alarma

Se marca con una "X" el o los indicadores complementarios del sistema de seguridad que dan aviso cuando el equipo está operando de forma irregular. Puede elegirse entre alarma sonora o visual. Para el caso de otro tipo se anota el nombre en el espacio adjunto a la casilla de "otra".

3.7.5.5. Desecho generado

Se marcan con "X" uno o varios de los residuos que se presentan y que se generan a partir de los insumos que requiere el equipo para funcionar, éstos pueden ser: agujas, bolsas para suero, catéter, filtros, jeringas, gases, humo, líquidos, placas de rayos equis, sensores, vapor, o ninguno cuando no se produzcan desechos. En el caso de que exista otro tipo de desecho que no se encuentre entre los indicados, se anota en el espacio de "otro".

3.7.5.6. Características del desecho

Se marcan con "X" todas aquellas propiedades físicas, químicas y/o biológicas que poseen los desechos mencionados en el punto anterior, que se generan con la operación del equipo y que pueden ser peligrosos para el ser humano y/o el medio ambiente. Éstos pueden clasificarse como: Infeccioso, Explosivo, Inflamable, Punzo cortante, Radioactivo, Tóxico, Volátil u "Otro" para lo cual se indica la característica de éste en el espacio adjunto.

3.7.5.7. Manejo y tratamiento del desecho

Se marca con una "X" en las casillas correspondientes a la forma en que se procesa el o los desechos generados por el uso del equipo, mencionados en el apartado "Desecho generado".

Estas formas de manejo y tratamiento pueden clasificarse como: Basura cuando se cataloga como tal o no se le da ningún tipo de tratamiento, Esterilizado, Filtrado, Incinerado, Intercambio, Sepultado, Químico, Quemado, Vendido. En caso de que se le dé otro tipo de tratamiento no incluido dentro de los mencionados, se llenará la casilla de "Otro".

3.7.6. Apartado 4: Estado del equipo

Esta sección brinda información del estado del equipo desde dos ámbitos

diferentes: estado físico y estado de operación, cada uno de ellos divididos en tres

variables. Para cada uno de estos estados se deberá escoger una variable.

Ejemplo:

Estado: bueno

Operación: irregular.

3.7.6.1.Físico

Se refiere al deterioro en la estructura que afecta la apariencia del equipo, como

por ejemplo: problemas de pintura, golpes, oxidación, corrosión, cables sin aislante

entre otros. Éste se califica como uno de los siguientes estados:

a. Bueno: Cuando el equipo mantiene sus características físicas y/o

estructurales en condiciones similares a cuando fue adquirido.

b. Regular: Cuando el equipo presenta una o varias de sus

características físicas y/o estructurales deterioradas y éstas afectan de

manera significativa la apariencia del equipo.

c. Malo: Cuando el equipo presenta deterioro en la mayor parte de sus

características físicas y/o estructurales.

61

3.7.6.2. Operación

Se relaciona con el estado de funcionamiento del equipo. Éste puede ser:

- **a. Normal:** Cuando el funcionamiento del equipo se encuentra dentro de los parámetros establecidos por el fabricante.
- b. Irregular: Cuando el funcionamiento del equipo es deficiente o parcial por causa de una o varias fallas u otra causa de las indicadas en el apartado "Causas de irregularidad o inactividad en operación".
- c. Inactivo: Cuando el equipo se encuentra fuera de funcionamiento por un daño o por alguna de las causas que se detallan en el siguiente apartado.

3.7.6.3. Causas de irregularidad o inactividad en operación

Cuando el estado de operación del equipo se determina como "Irregular o Inactivo" se deberá marcar con una "X" una o varias de las causas que a continuación se describen:

- a. Alimentación deficiente: Cuando la fuente de alimentación directa del equipo falla o disminuye su capacidad de suministro, afecta su operación o lo inhabilita por completo.
- b. Avería: Se marca con una "X" cuando el equipo sufre de un deterioro o ruptura de algún componente que afecta el buen funcionamiento de éste y puede clasificarse como eléctrica, electrónica, electromecánica, neumática, óptica u otros.

- c. Dado de baja / Desechado: Cuando existe una decisión del Nivel Central o Local, basada en un análisis técnico de las condiciones físicas y de operación, que determina que el equipo no puede seguir en funcionamiento.
- d. Equipo no instalado: Se marca con "X" cuando el equipo está fuera de operación ya sea porque no está ubicado en el espacio físico asignado, no cuenta con las instalaciones eléctricas o mecánicas necesarias para su funcionamiento. Ejemplo un equipo nuevo que se encuentra en bodega, se encuentra inactivo porque no está instalado.
- e. Equipo no utilizado: Situación que se presenta cuando el equipo aún cumpliendo con todas las condiciones de operación, no se usa por diversas motivos. Para que un equipo cumpla con esta condición, debe estar instalado adecuadamente.
- f. Falta de consumibles: Se escogerá esta opción cuando un equipo está funcionando irregularmente o inactivo por carencia de elementos que se consumen con el uso (no son combustibles ni repuestos). Ejemplo: electrodos, fusibles, tinta, papel, censores y otros.
- g. Falta de operador: Se escoge esta opción cuando un equipo cumple todas las condiciones de operación e instalación pero se encuentra inactivo porque no hay recurso humano para operarlo.
- h. Fuera de vida útil: Se estableció este espacio para todo aquel equipo que cumple con la fecha de vencimiento de la vida útil establecida por el fabricante y que aún sigue en operación.

- i. Obsolescencia: Se marca esta opción cuando un equipo presenta problemas de funcionamiento y los representantes en el país, no cuentan con el stock de repuestos para repararlo.
- j. Sistema de seguridad: Se escoge esta opción porque el mecanismo que permite prevenir la posibilidad de ocurrencia de un accidente y/o minimizar los efectos durante éste se encuentra con averías o del todo no funcionan.
- k. Sobredimensionado: Esta opción se aplica cuando el equipo evaluado posee dimensiones que sobrepasan el espacio físico disponible, lo que impide su operación normal y/o sus funciones de diagnóstico y tratamiento son subutilizadas de acuerdo con el nivel de atención en el cual se ubicó.
- I. Subdimensionado: Se marca esta opción cuando las funciones de diagnóstico y tratamiento del equipo son inferiores en relación con los requerimientos del nivel de atención en el cual se ubicó.

3.7.6.4. Tipo de avería

Este apartado define el tipo de daño o daños que impiden el funcionamiento de un equipo, pueden marcarse varias opciones. Estas averías se clasifican en:

- **a. Eléctrica**: Se marca con una "X" cuando el equipo presenta una falla causada por el daño de uno o varios componentes eléctricos tales como (conexiones, terminales, aislantes) entre otros.
- b. Electrónica: Se da cuando el equipo presenta una falla causada por el daño de uno o varios componentes electrónicos tales como (transistores, chip, diodos, tarjetas electrónicas, resistencias, potenciómetros) entre otros.
- c. Electromecánica: Se elige esta opción cuando en el equipo se presenta una falla causada por el daño de uno o varios componentes electromecánicos tales como (válvulas solenoides, trampas, válvulas multiplazo, check's) entre otros.
- d. Neumática: Se da cuando el equipo presenta una falla causada por el daño de uno o varios componentes del sistema neumático tales como (válvulas, tuberías mangueras, pistones, reguladoras, check's) entre otros.
- e. Óptica: Se marca con "X" cuando el equipo presenta una falla causada por el daño de uno o varios componentes ópticos por ejemplo (lentes cóncavos, lentes convexos, filtros, prismas, lentes de aumento, lentes de desvío de luz) entre otros.

f. Otra: Esta opción se elige cuando el daño presentado por el equipo no se encuentra dentro de las opciones disponibles, para lo cual debe anotarse la clasificación propuesta.

3.7.6.5. Avería reparable

En este apartado se marca con "X" la casilla de "sí" cuando el establecimiento o la institución cuenta con los recursos necesarios para reparar el daño señalado en "Tipo de Avería" en el corto plazo. Caso contrario se marca "No" señalando las causas que impiden su reparación y que se describen a continuación:

3.7.6.6. Causas de la no reparación

Define las razones por las cuales el equipo al momento de la evaluación y a nivel del establecimiento, no se puede reparar por alguna de las siguientes causas:

- a. Ausencia de repuestos: Se marca dicha opción cuando no se cuenta con los repuestos necesarios para la reparación del equipo evaluado.
- b. Costos de la reparación: Se marca esta opción cuando el costo de la reparación del equipo evaluado es muy elevado en comparación con el valor del equipo.
- c. Carencia de documentación técnica: Se elige esta opción cuando por la carencia de documentación técnica como diagramas, planos, manual de partes, entre otra, no es posible llevar a cabo la reparación del equipo evaluado.

- d. Carencia de mano de obra especializada: Cuando el establecimiento no cuenta con personal técnico o profesional para su reparación.
- e. Falta de capacitación: Se marca con "X" cuando existe el personal disponible pero por falta de conocimiento y/o capacitación no es posible la reparación del equipo.
- f. Falta de presupuesto: Se marca esta opción cuando por razones presupuestarias a lo interno del establecimiento se hace difícil la reparación del equipo evaluado.
- g. Otra: Esta opción se elige cuando la causa de la "no-reparación del equipo" no se encuentra dentro de las opciones disponibles, para lo cual debe anotarse la clasificación propuesta.

3.7.6.7. Monto de la reparación

Se refiere a una estimación del monto a pagar para corregir el daño que impide el funcionamiento normal del equipo, incluyendo el costo por repuestos, materiales y mano de obra (en caso de requerir mano de obra externa), éste debe ser expresado en colones.

3.7.7. Apartado 5: Ejecución del mantenimiento

En este apartado se registran algunas variables importantes para determinar cómo se administra la ejecución del mantenimiento.

3.7.7.1. Tipo de mantenimiento aplicado

Define la clase de mantenimiento que se utiliza para garantizar la continuidad en la operación del equipo. En este caso se mencionan las dos modalidades más comunes utilizadas a nivel institucional.

- **a. Correctivo:** Servicios de reparación que se ejecutan para que un equipo vuelva a trabajar después de un paro por falla.
- b. Preventivo: Actividades planeadas de inspección, lubricación, control, conservación, restauración, ajustes y/o cambio de piezas, en función de un programa preestablecido a partir de la experiencia operativa o recomendaciones de los fabricantes.
- c. Ninguno: Cuando el equipo no cuenta con ningún tipo de mantenimiento.
- d. Otro: Se escoge esta opción cuando el equipo evaluado recibe algún otro tipo de mantenimiento que no se encuentra dentro de los descritos, como predictivo y proactivo, entre otros.

3.7.7.2. Responsable de la ejecución

En este apartado se identifica el responsable de llevar a cabo las tareas de mantenimiento del equipo evaluado, para lo cual se presentan las siguientes opciones:

- a. Nivel Local: Cuando el recurso humano propio del establecimiento ejecuta las actividades de mantenimiento del equipo, sea éste correctivo, preventivo u otro.
- b. Nivel Central: Cuando el recurso humano que ejecuta el mantenimiento es aportado por los talleres de la Dirección de Conservación y Mantenimiento de Oficinas Centrales de la CCSS.
- **c. Unidad Regional:** Cuando el recurso humano que ejecuta el mantenimiento es aportado por la Unidad Regional correspondiente.
- **d. Terceros:** Cuando el recurso humano que ejecuta el mantenimiento del equipo es externo a la Caja Costarricense de Seguro Social.

3.7.7.3. Tipo de contrato de mantenimiento

Este apartado permite identificar la modalidad de contrato de mantenimiento bajo el cual está cubierto el equipo. Este puede ser:

- a. Garantía: Se marca esta opción cuando la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo está a cargo del proveedor del equipo por un tiempo determinado. El establecimiento supervisa.
- **b.** Central: El Nivel Central y una empresa externa formalizan un contrato con el cual se establece la compra de servicios de mantenimiento para un equipo.
- c. Nivel Local: El Nivel Local y una empresa externa formalizan un contrato con el cual se establece la compra de servicios de mantenimiento para un equipo. No se incluyen dentro de este contexto aquellas compras directas para mantenimiento correctivo o preventivo.
- d. Fecha de vencimiento de garantía: Se anota la fecha que vence la garantía dada por la empresa proveedora del equipo.
- e. Fecha vencimiento contrato: Se anota la fecha de finalización del periodo establecido en el contrato para la compra del servicio de mantenimiento.

3.7.8. Apartado 6: Recurso humano

En este apartado se registra el perfil del personal que da mantenimiento y opera el equipo, así como, si éste ha recibido capacitación para llevar a cabo su función.

3.7.8.1. Personal de mantenimiento que atiende el equipo

Se marca con una "X" el perfil que corresponda al personal que efectúa las labores de mantenimiento, éste puede ser: profesional, técnico, supervisor, ninguno (en caso de no existir) u otro que no esté contemplado en los anteriores. Podrá marcarse más de una opción.

3.7.8.2. Capacitación para ejecutar el mantenimiento

Se indica con una "X" en la casilla "sí" cuando el personal de mantenimiento que atiende el equipo haya recibido capacitación o adiestramiento formal para ejecutar su labor de mantenimiento, en caso contrario se marca "no".

3.7.8.3. Personal que opera el equipo

Se marca con una "X" el perfil del personal que opera el equipo, éste puede ser médico, enfermera, técnico en ciencias médicas, técnico en mantenimiento u otro.

3.7.8.4. Capacitación para operar el equipo

Se marca con una "X" en la casilla "sí" cuando el personal que opera el equipo haya recibido capacitación o adiestramiento formal para ejecutar su labor de mantenimiento. Este espacio debe llenarse directamente con el operador del equipo.

3.7.9. Apartado 7: Clasificación de equipos

El funcionamiento de los equipos de manera segura, oportuna y de calidad es una de las preocupaciones de la Caja Costarricense de Seguro Social, es por ello que el desarrollo de programas que permitan gestionar adecuadamente el mantenimiento el cual es necesario dentro de la institución.

Estos programas deben contemplar medidas para prevenir los riesgos de posibles daños, que se puedan sufrir realizando las diversas actividades.

Existen riesgos para quienes trabajan y reciben el servicio que brindan los equipos del sector salud, los cuales forman parte de un tema que cobra cada vez mayor importancia.

Con el fin dotar a las unidades ejecutoras de la institución de un instrumento que les permita administrar mejor los recursos (humano, presupuestario y físico) asignados para la función de mantenimiento, se propone una metodología de clasificación basada en cinco criterios, que engloban las actividades que se realizan alrededor de los equipos.

Los criterios se han ponderado de acuerdo con su importancia, tomando como punto de partida la protección a: paciente, operador, medio ambiente y proceso de producción para lo cual se utilizaron los siguientes criterios: Riesgo, Afectación, Utilización, Frecuencia y Tiempo; se seleccionaron estos criterios con base en antecedentes, experiencia, estudios y entrevistas.

El concepto de riesgo es incierto por naturaleza, si se pudiera a ciencia cierta determinar o fijar el daño causado por una actividad, y éste no variara (ni positivo, ni negativo) dicho daño sería parte de los resultados de las actividades.

La definición de riesgo para nuestros efectos se puede determinar como: el producto del daño causado por la probabilidad de que tal daño se produzca.

Riesgo = Daño x Probabilidad

La afectación incide cuando el servicio de atención directa o indirecta o la realización de cualquier tipo de trámite en la unidad, se ve interrumpido por una falla producida en el equipo, lo que provoca perjuicio a los usuarios y/o proceso de producción, esto a su vez provoca atrasos en la atención, debido a que el equipo no está en un cien por ciento de su funcionamiento.

Es por ello que se pretende que los equipos estén bajo un estricto programa de mantenimiento para lograr minimizar las averías, prevenir defectos en la producción, evitar accidentes laborales y por ende evitar altos costos. La utilización o cantidad de horas de trabajo del equipo, miden el tiempo efectivo de operación durante un período, ya que el uso es uno de los factores del cual va a depender la cantidad de fallas que se presenten, debido a que sus componentes sufren más desgaste, además proporcionalmente a mayor utilización mayor necesidad de mantenimiento.

La frecuencia indica la cantidad de fallas que pueden presentarse en un equipo durante su operación en un periodo de tiempo, se relaciona tanto con factores internos como externos que afectan el buen funcionamiento.

El tiempo indica el periodo requerido para la corrección del fallo, es necesario que éste sea el mínimo posible para evitar trastornos en la prestación del servicio, de ello depende la agilidad y fiabilidad de la atención brindada, cuanto menor sea el lapso entre el fallo y la puesta en operación, mayor es la eficiencia y eficacia con que se presta el servicio.

Para cada uno de los criterios que intervienen en la metodología de clasificación se definieron tres niveles de importancia en orden descendente (N1, N2, N3), y cómo afectan éstos, a los elementos que intervienen en la prestación del servicio y a los cuales se desea proteger, llámese (paciente, operador, equipo, proceso de producción, ambiente e inversión) además se planteó un árbol de decisión para determinar cómo se interrelacionan éstos para clasificar los equipos en: A, B o C.

3.7.9.1. Definición de criterios para clasificación

Para determinar la clasificación del equipo analizado, se deben considerar los criterios de acuerdo con la definición dada y escoger un nivel para cada uno de éstos. La escogencia del nivel de acuerdo con el criterio, se recomienda que sea realizada por el encargado de mantenimiento en conjunto con el Jefe del Servicio o alguna persona que éste delegue como responsable del equipo.

- **a. RIESGO:** Efectos adversos que el fallo del equipo puede causar a, pacientes, operadores, público, medio ambiente.
- i. Nivel 1: El fallo del equipo trae riesgos dañinos para el paciente, operador, público y al medio ambiente.
- ii. Nivel 2: El fallo del equipo trae consigo riesgos menores para el paciente, operador, público y al medio ambiente.
- iii. Nivel 3: El fallo del equipo no trae riesgos para el paciente, operador, público, medio ambiente y / o al proceso de producción.

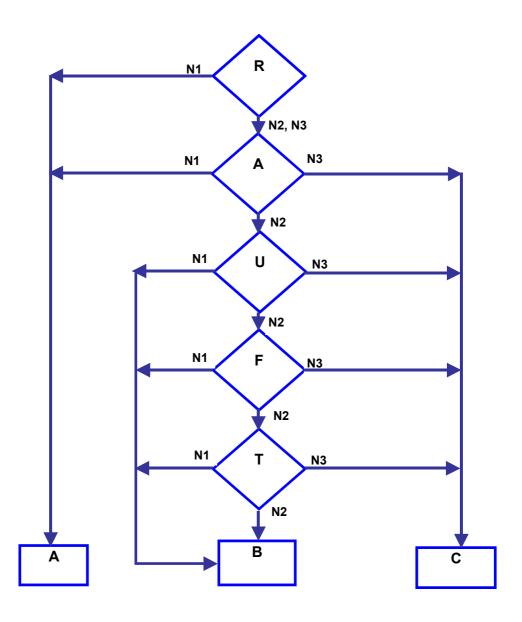
- **b. AFECTACIÓN:** Están asociadas al fallo del equipo sobre la atención prestada al paciente y / o proceso producción y a la capacidad de interrumpirlo de forma total o parcial, el mismo.
- i. Nivel 1: El fallo del equipo provoca la interrupción total de la atención que se le brinda al paciente y / o al proceso de producción.
- ii. Nivel 2: El fallo del equipo provoca la interrupción de un componente o elemento que interviene en la atención que se le brinda al paciente y / o al proceso de producción.
- iii. Nivel 3: Existen equipos similares disponibles y la posibilidad de alternarlos inmediatamente al ocurrir el fallo sin producir afecciones en atención brindada al paciente y / o al proceso de producción.
- **c. UTILIZACIÓN:** Se relaciona directamente con el período de uso del equipo, en un tiempo determinado.
- i. Nivel 1: El equipo es utilizado con mucha frecuencia (más de 8 horas diarias).
- ii. Nivel 2: El equipo es utilizado entre 4 y 8 horas diarias.
- iii. Nivel 3: El equipo es de uso ocasional.

- d. FRECUENCIA: Cantidad de fallos por periodo de utilización (Fallos / unidad de tiempo).
- i. Nivel 1: Muchas paradas: promedio mayor a 2 al año.
- ii. Nivel 2: Paradas ocasionales: promedio mayor a 1 y menor o igual a 2 al año.
- iii. Nivel 3: Poco frecuente: promedio igual a 0 o menor o igual a 1 al año.
- **e. TIEMPO:** Tiempo requerido para corregir el fallo, en función del servicio al paciente y/o proceso de producción.
- i. Nivel 1: El tiempo de reparación debe ser menor o igual a 1 día.
- ii. Nivel 2: El tiempo de reparación debe ser mayor que un día y menor o igual a cinco días.
- iii. Nivel 3: El tiempo de reparación puede ser mayor a 5 días.

3.7.9.2. Árbol de decisión de la clasificación

Una vez identificados los niveles dentro de los criterios definidos anteriormente, se aplica el siguiente "Árbol de decisión" para determinar la clasificación del equipo analizado. Éste puede resultar CLASE A, B o C.

Árbol de decisión



3.7.10. Apartado 8: Observaciones

En este apartado se escriben comentarios u otras características referentes al equipo, éstos no se contemplan en el formulario.

3.7.11. Apartado 9: Características operacionales

Aquí se anotan las características operacionales del equipo evaluado, tales como características eléctricas, electrónicas, mecánicas, electromecánicas entre otras.

Se deben llenar los espacios que correspondan al equipo, las características son:

- a. Capacidad motor (Hp)
- b. Corriente (amp-amperios)
- c. Corriente de fuga (µA- micro amperios)
- d. Decibeles(Db)
- e. Diámetro (Pulg.- pulgadas)
- f. Frecuencia (Hz- Hertz)
- g. Lúmenes (lums)
- h. Ohms (Ω)
- i. Peso (Kg- Kilogramos)
- j. Potencia (Wttz)
- k. Presión (Psi)
- I. Temperatura (°C- Grados centígrados)
- m. Velocidad(rpm- revoluciones/minuto)
- n. Voltaje (V)
- o. Volumen (cm3 ó m3)
- p. "Otras", se utilizará para registrar alguna otra característica que se haya obviado y que se considere muy importante.

3.7.12. Apartado 10: Responsable del llenado de la información

En este apartado se anota el nombre del encargado del servicio o el responsable del llenado del formulario, también se anota el nombre y la firma del encargado del mantenimiento, para que este último apruebe que el formulario se halla llenado correctamente.

3.8. Manual de mantenimiento para los aires acondicionados, tipo ventana.

MANUAL DE INSPECCIONES PARA AIRES ACONDICIONADOS, TIPO VENTANA⁵

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA





FRECUENCIA DE INSPECCIONES	BIMENSUAL
CÓDIGO:	В

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. FILTRO DE AIRE Y PANEL FRONTAL	1 - 1	Apague la unidad y desconecte el cable de alimentación, antes de dar mantenimiento, y asegurarse de que no pueda arrancar, mientras se realiza la inspección. Colocar sobre el interruptor una etiqueta de seguridad que indique "NO CONECTAR-MANTENIMIENTO".	1	1	Eléctrico
	1 - 2	Revisar el estado del filtro. Cambiar si es necesario.	1	2	Eléctrico
	1 - 3	Enjuague el filtro utilizando agua y séquelo completamente. Reinstálelo nuevamente usando sus guías.	1	5	Eléctrico
	1 - 4	Enjuague el filtro utilizando agua y séquelo completamente. Reinstálelo nuevamente usando sus guías.	1	5	Eléctrico
	1 - 5	Enjuague el panel frontal utilizando agua. Séquelo completamente. Limpie el panel frontal, si nota acumulación de polvo o manchas y reinstale el panel frontal correctamente. La manera de instalarlo es inversa al proceso de remoción.	1	5	Eléctrico
	1 - 6	Si la unidad estuviera desconectada por un periodo largo, opere la unidad en el modo ventilación por unas 2 horas, para secar el interior de la unidad. Continuar con los trabajos asignados, mientras se cumple el tiempo.	1	5	Eléctrico
2. EVAPORADOR	2 - 1	Saque la unidad de la ventana en que se encuentra ubicado el aire acondicionado, y ubíquela en un lugar plano y seguro para realizar la inspección.	2	5	Eléctrico
	2 - 2	Desarme la unidad hasta tener todas las partes al alcance.	1	5	Eléctrico
	2 - 3	Lavar la unidad condensadora, agregando el líquido limpiador, especificado sobre el serpentín. Cuando utiliza químicos usar bastante agua.	1	5	Eléctrico
	2 - 4	Lavar la turbinas, el aspa, la tapa frontal y la bandeja del evaporador.	1	5	Eléctrico
	2 - 5	Lavar el drenaje, aplicando solamente agua.	1	5	Eléctrico
	2 - 6	Verificar que el drenaje no esté obstruido.	1	5	Eléctrico

⁵ El tiempo total de las inspecciones bimensuales es de 240 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

Continuación del manual de inspecciones bimensuales para los aires acondicionados, tipo ventana.

3. CONDENSADOR	3 - 1	Lavar la unidad condensadora, agregando el líquido limpiador, especificado sobre el serpentín. Cuando utiliza químicos usar bastante aqua.	1	5	Eléctrico
	3 - 2	Lavar el aspa aplicando solamente agua.	1	5	Eléctrico
	3 - 3	Lubricar los ventiladores.	1	5	Eléctrico
	3 - 4	Revisar el estado, alineamiento, balance y fijación de las aspas. Informar.	1	5	Eléctrico
	3 - 5	Revisar, lubricar y engrasar los diferentes componentes que lo requieran.	1	5	Eléctrico
	3 - 6	Revisar el estado del soporte, fijación y amortiguadores del motor. Informar.	1	5	Eléctrico
	3 - 7	Verificar que no hallan fugas en el sistema. Corregir si es necesario.	2	5	Eléctrico
	3 - 8	Lavar el o los serpentines.	1	5	Eléctrico
	3 - 9	Arme la unidad del aire acondicionado, y vuélvala a colocar en el lugar de donde se quitó.	2	5	Eléctrico
4. SISTEMA GENERAL	4 - 1	Verificar que el termostato esté funcionando correctamente.	1	5	Eléctrico
GENERAL	4 - 2	Verificar que el funcionamiento del control de temperatura, sea el adecuado. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	4 - 3	Verificar que el termostato ejecuta las funciones de corte.	1	5	Eléctrico
	4 - 4	Verificar la operación del selector. Informar.	1	5	Eléctrico
	4 - 5	Lavar el cobertor metálico del equipo, aplicando solamente agua.	1	5	Eléctrico
	4 - 6	Limpiar toda la suciedad que tenga el equipo. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	4 - 7	Revisar que no existan ruidos extraños o vibración en el equipo y sus accesorios. Informar.	1	5	Eléctrico
	4 - 8	Verificar el adecuado apriete de los pernos de las tapas y fijación del equipo en forma general. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	4 - 9	Revisar los terminales del sistema, sustituya de ser necesario, si presentan problemas en el aislamiento del cobertor, falsos contactos o recalentamiento. Desconecte la alimentación eléctrica.	1	5	Eléctrico
	4 - 10	Revisar el estado de los relees. Informar.	1	5	Eléctrico
	4 - 11	Revisar el cableado, terminales y aprietes de los dispositivos de control. Desconecte la alimentación eléctrica Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	4 - 12	Revisar el cableado, terminales y sujeciones de potencia. Desconecte la alimentación eléctrica. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	4 - 13	Revisar los contactores, verifique que no presenten carbonización en los contactos, y que los terminales de los cables no estén flojos. Limpie y aplique desplazador de humedad. Desconecte la alimentación eléctrica. Informar.	1	5	Eléctrico
	4 - 14	Medir la intensidad y tensión del equipo.	1	5	Eléctrico

3.9. Manual de mantenimiento para los aires acondicionados, tipo minisplit.

MANUAL DE INSPECCIONES PARA AIRES ACONDICIONADOS, TIPO MINISPLIT⁶

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA





FRECUENCIA DE INSPECCIONES	BIMENSUAL
CÓDIGO:	В

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. FILTRO DE AIRE Y PANEL FRONTAL	1 - 1	Apague la unidad y desconecte el cable de alimentación, antes de dar mantenimiento, y asegurarse de que no pueda arrancar, mientras se realiza la inspección. Colocar sobre el interruptor una etiqueta de seguridad que indique "NO CONECTAR-MANTENIMIENTO".	1	1	Eléctrico
	1 - 2	Levante el panel frontal de la unidad de aire acondicionado, y jale el filtro hacia abajo.	1	2	Eléctrico
	1 - 3	Revisar el estado del filtro. Cambiar si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 4	Enjuague el filtro utilizando agua y séquelo completamente. Reinstálelo nuevamente usando sus guías.	1	5	Eléctrico
	1 - 5	Enjuague el panel frontal utilizando agua. Séquelo completamente. Limpie el panel frontal, si nota acumulación de polvo o manchas y reinstale el panel frontal correctamente. La manera de instalarlo es inversa al proceso de remoción.	1	5	Eléctrico
	1 - 6	Si la unidad estuviera desconectada por un periodo largo, opere la unidad en el modo ventilación por unas 2 horas, para secar el interior de la unidad. Continuar con los trabajos asignados, mientras se cumple el tiempo.	1	5	Eléctrico
2. EVAPORADOR	2 - 1	Desconecte las tuberías del refrigerante del evaporador de ser necesario.	2	10	Eléctrico
	2 - 2	Coloque el evaporador en una parte plana y segura, libre de suciedad para su respectivo mantenimiento.	1	5	Eléctrico
	2 - 3	Desarme el evaporador con cuidado, y realice el mantenimiento sugerido.	1	5	Eléctrico
	2 - 4	Lavar la unidad condensadora, agregando el líquido limpiador, especificado sobre el serpentín. Cuando utiliza químicos usar bastante agua.	1	5	Eléctrico
	2 - 5	Lavar el cobertor metálico del equipo, aplicando agua y detergente en polvo.	1	5	Eléctrico
	2 - 6	Lavar la turbinas, el aspa, la tapa frontal y la bandeja del evaporador.	1	5	Eléctrico
	2 - 7	Lavar el drenaje, aplicando agua y detergente en polvo.	1	5	Eléctrico
	2 - 8	Verificar que el drenaje no esté obstruido. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	2 - 9	Lavar la bomba de condensados.	1	5	Eléctrico
	2 - 10	Arme el evaporador, instale de nuevo la tubería de refrigerante, y coloque la unidad en el lugar de trabajo.	2	5	Eléctrico

⁶ El tiempo total de las inspecciones bimensuales es de 288 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

Continuación del manual de inspecciones bimensuales para los aires acondicionados, tipo minisplit.

B. CONDENSADOR	3 - 1 Desconecte las tuberías del refrigerante del condensador de ser necesario.	2	10	Eléctrico
	3 - 2 Coloque el condensador en una parte plana y segura, libre de suciedad para su respectivo mantenimiento.	1	5	Eléctrico
	3 - 3 Lavar la unidad condensadora, agregando el líquido limpiador, especificado sobre el serpentín. Cuando utiliza químicos usar bastante agua.	1	5	Eléctrico
	3 - 4 Lavar el aspa aplicando solamente agua.	1	5	Eléctrico
	3 - 5 Lavar los cobertores aplicando agua y detergente en polvo.	1	5	Eléctrico
	3 - 6 Lubricar los ventiladores.	1	5	Eléctrico
	3 - 7 Revisar el estado, alineamiento, balance y fijación de las aspas. Detenga el equipo para limpiar. Informar,	1	5	Eléctrico
	3 - 8 Revisar, lubricar y engrasar los diferentes componentes que lo requieran. Detenga el equipo para realizar la inspección.	1	5	Eléctrico
	3 - 9 Revisar el estado del soporte, fijación y amortiguadores del motor. Informar.	1	5	Eléctrico
	3 - 10 Verificar que no hallan fugas en el sistema. Corregir si es necesario.	2	5	Eléctrico
	3 - 11 Lavar el o los serpentines.	1	5	Eléctrico
	3 - 12 Arme el condensador, instale de nuevo la tubería de refrigerante, y coloque la unidad en el lugar de trabajo.	2	5	Eléctrico
. SISTEMA SENERAL	4 - 1 Verificar que el termostato esté funcionando correctamente.	1	5	Eléctrico
DENERAL	4 - 2 Verificar que el funcionamiento del control de temperatura, sea el adecuado. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	4 - 3 Verificar que el termostato ejecuta las funciones de corte.	1	5	Eléctrico
	4 - 4 Revisar el estado del aislamiento de la tubería de succión. Informar.	1	5	Eléctrico
	4 - 5 Verificar la operación del selector. Informar.	1	5	Eléctrico
	4 - 6 Limpiar toda la suciedad que tenga el equipo. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	4 - 7 Revisar que no existan ruidos extraños o vibración en el equipo y sus accesorios. Informar.	1	5	Eléctrico
	4 - 8 Verificar el adecuado apriete de los pernos de las tapas y fijación del equipo en forma general. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	4 - 9 Revisar los terminales del sistema, sustituya de ser necesario, si presentan problemas en el aislamiento del cobertor, falsos contactos o recalentamiento. Desconecte la alimentación eléctrica.	1	5	Eléctrico
	4 - 10 Revisar el estado de los relees. Informar.	1	5	Eléctrico
	4 - 11 Revisar el cableado, terminales y aprietes de los dispositivos de control. Desconecte la alimentación eléctrica Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	Revisar los contactores, verifique que no presenten carbonización en los contactos, y que los terminales de 4 - 12 los cables no estén flojos. Limpie y aplique despalzador de humedad. Desconecte la alimentación eléctrica. Informar.	1	5	Eléctrico
	4 - 13 Revisar el cableado, terminales y sujeciones de potencia. Desconecte la alimentación eléctrica. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	4 - 14 Medir la intensidad y tensión del equipo.	1	5	Eléctrico

3.10. Manual de mantenimiento para los aires acondicionados, tipo split.

MANUAL DE INSPECCIONES PARA AIRES ACONDICIONADOS, TIPO SPLIT⁷

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA





FRECUENCIA DE INSPECCIONES	BIMENSUAL
CÓDIGO:	В

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. FILTRO DE AIRE Y EVAPORADOR	1 - 1	Apague la unidad y desconecte el cable de alimentación, antes de dar mantenimiento, y asegurarse de que no pueda arrancar, mientras se realiza la inspección. Colocar sobre el interruptor una etiqueta de seguridad que indique "NO CONECTAR-MANTENIMIENTO".	1	1	Eléctrico
	1 - 2	Desarme la unidad hasta poder acceder al filtro y al evaporador.	1	5	Eléctrico
	1 - 3	Revisar el estado del filtro. Cambiar si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 4	Enjuague el filtro utilizando agua y séquelo completamente. Reinstálelo nuevamente usando sus guías.	1	5	Eléctrico
	1 - 5	Lavar la unidad evaporadora, de acuerdo a las indicaciones del fabricante.	2	5	Eléctrico
	1 - 6	Lavar el gabinete, y los cobertores de la unidad evaporadora, de acuerdo con las indicaciones del fabricante.	1	5	Eléctrico
	1 - 7	Limpiar el drenaje y verificar que su estado sea el adecuado. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 8	Inspeccionar el estado del aislamiento térmico de las tuberías. Corregir se es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 9	Inspeccionar el estado del aislamiento de los cobertores del evaporador. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 10	Limpiar las conexiones de la unidad con limpiador dieléctrico, de acuerdo a las indicaciones del fabricante.	1	5	Eléctrico
	1 - 11	Limpiar el bulbo de la válvula de expansión, y el tubo donde éste hace contacto.	1	5	Eléctrico
	1 - 12	Inspeccionar el estado y la tensión de las fajas. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 13	Limpiar las poleas de transmisión.	1	5	Eléctrico
	1 - 14	Verificar que el funcionamiento y el estado de las poleas sea el adecuado. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 15	Verificar que las poleas estén alineadas correctamente y que los prisioneros estén ajustados adecuadamente. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 16	Inspeccionar y ajustar las conexiones eléctricas de la unidad. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 17	Lavar la bandeja del evaporador.	1	5	Eléctrico
	1 - 18	Lubricar los motores eléctricos de la unidad utilizando lubricante sin aditivos ni componentes detergentes y de acuerdo con las indicaciones del fabricante.	1	5	Eléctrico
	1 - 19	Lavar las turbinas de la unidad.	1	5	Eléctrico

⁷ El tiempo total de las inspecciones bimensuales es de 326 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

Continuación del manual de inspecciones bimensuales para los aires acondicionados, tipo split.

2. CONDENSADOR	2 - 1 Desarme la unidad con mucho cuidado, hasta tener acceso al condensador.	1	5	Eléctrico
	2 - 2 Lavar la unidad condensadora, de acuerdo a las indicaciones del fabricante.	2	10	Eléctrico
	2 - 3 Lavar el aspa y los cobertores de la unidad condensadora, de acuerdo a las indicaciones del fabricante.	1	5	Eléctrico
	2 - 4 Limpiar con aire comprimido las bobinas del motor del abanico. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	2 - 5 Limpiar las conexiones de la unidad con limpiador dieléctrico, de acuerdo con las indicaciones del fabricante.	1	5	Eléctrico
	2 - 6 Medir las presiones de funcionamiento con la unidad encendida y verificar que se ajusten a los valores indicados por el fabricante. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	Lubricar los motores eléctricos de la unidad utilizando lubricante sin aditivos ni componentes detergentes y de acuerdo con las indicaciones del fabricante.	1	5	Eléctrico
	2 - 8 Inspeccionar y ajustar las conexiones eléctricas de la unidad. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
3. SISTEMA GENERAL	3 - 1 Verificar que la carga del refrigerante sea la adecuada, de acuerdo a las indicaciones del fabricante. Ajustar si es necesario.	1	10	Eléctrico
	3 - 2 Verificar que el termostato esté funcionando correctamente.	1	5	Eléctrico
	3 - 3 Verificar que el funcionamiento del control de temperatura, sea el adecuado. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	3 - 4 Verificar que el termostato ejecuta las funciones de corte.	1	5	Eléctrico
	3 - 5 Limpiar toda la suciedad que tenga el equipo. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	3 - 6 Revisar el estado, alineamiento, balance y fijación de las aspas. Detenga el equipo para limpiar. Informar.	1	5	Eléctrico
	3 - 7 Revisar que no existan ruidos extraños o vibración en el equipo y sus accesorios. Informar.	1	5	Eléctrico
	Verificar el adecuado apriete de los pernos de las tapas y fijación del equipo en forma general. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	Revisar, lubricar y engrasar los diferentes componentes que lo requieran. Detenga el equipo para realizar la inspección.	1	5	Eléctrico
	3 - 10 Revisar el estado del soporte, fijación y amortiguadores del motor. Informar.	2	5	Eléctrico
	3 - 11 Verificar que no existan fugas de refrigerante ni infiltración de aire. Informar.	1	5	Eléctrico
	3 - 12 Verificar que los ductos no presente deformación, y que no exista fugas de aire. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	3 - 13 Verificar que las rejillas de entrada no se encuentren deterioradas, y que no presente vibración. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	3 - 14 Limpiar rejillas de entrada.	1	5	Eléctrico
	3 - 15 Verificar que los difusores, no se encuentren deteriorados, y que no presente vibración. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico

Continuación del manual de inspecciones bimensuales para los aires acondicionados, tipo split.

3. SISTEMA GENERAL	3 - 16	Inspeccionar el estado del aislamiento. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
GENERAL	3 - 17	Aplicar pintura en aquellas partes que lo requieran.	2	10	Eléctrico
	3 - 18	Verificar el buen funcionamiento de los dampers. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	3 - 19	Revisar los terminales del sistema, sustituya de ser necesario, si presentan problemas en el aislamiento del cobertor, falsos contactos o recalentamiento. Desconecte la alimentación eléctrica.	1	5	Eléctrico
	3 - 20	Revisar el estado de los relees. Informar.	1	5	Eléctrico
	3 - 21	Revisar el cableado, terminales y aprietes de los dispositivos de control. Desconecte la alimentación eléctrica Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
		Revisar los contactores, verifique que no presenten carbonización en los contactos, y que los terminales de los cables no estén flojos. Limpie y aplique despalzador de humedad. Desconecte la alimentación eléctrica. Informar.	1	5	Eléctrico
	3 - 23	Revisar el cableado, terminales y sujeciones de potencia. Desconecte la alimentación eléctrica Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	3 - 24	Medir la intensidad y tensión del equipo.	1	5	Eléctrico

3.11. Manual de mantenimiento para los aires acondicionados, tipo paquete (unidades centrales).

MANUAL DE INSPECCIONES PARA AIRES ACONDICIONADOS, TIPO PAQUETE (UNIDADES CENTRALES)8

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA





FRECUENCIA DE INSPECCIONES	BIMENSUAL
CÓDIGO:	В

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. FILTRO DE AIRE Y EVAPORADOR	1 - 1	Apague la unidad y desconecte el cable de alimentación, antes de dar mantenimiento, y asegurarse de que no pueda arrancar, mientras se realiza la inspección. Colocar sobre el interruptor una etiqueta de seguridad que indique "NO CONECTAR-MANTENIMIENTO".	1	1	Eléctrico
	1 - 2	Desarme la unidad hasta poder acceder al filtro y al evaporador.	1	5	Eléctrico
	1 - 3	Revisar el estado del filtro. Cambiar si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 4	Enjuague el filtro utilizando agua y séquelo completamente. Reinstálelo nuevamente usando sus guías.	1	5	Eléctrico
	1 - 5	Lavar la unidad evaporadora, de acuerdo a las indicaciones del fabricante.	2	5	Eléctrico
	1 - 6	Lavar el gabinete, y los cobertores de la unidad evaporadora, de acuerdo con las indicaciones del fabricante.	1	5	Eléctrico
	1 - 7	Limpiar el drenaje y verificar que su estado sea el adecuado. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 8	Inspeccionar el estado del aislamiento térmico de las tuberías. Corregir se es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 9	Inspeccionar el estado del aislamiento de los cobertores del evaporador. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 10	Limpiar las conexiones de la unidad con limpiador dieléctrico, de acuerdo con las indicaciones del fabricante.	1	5	Eléctrico
	1 - 11	Limpiar el bulbo de la válvula de expansión, y el tubo donde este hace contacto.	1	5	Eléctrico
	1 - 12	Inspeccionar el estado y la tensión de las fajas. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 13	Limpiar las poleas de transmisión.	1	5	Eléctrico
	1 - 14	Verificar que el funcionamiento y el estado de las poleas sea el adecuado. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 15	Verificar que las poleas estén alineadas correctamente y que los prisioneros estén ajustados adecuadamente. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 16	Inspeccionar y ajustar las conexiones eléctricas de la unidad. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 17	Lavar la bandeja del evaporador.	1	5	Eléctrico
	1 - 18	Lubricar los motores eléctricos de la unidad utilizando lubricante sin aditivos ni componentes detergentes y de acuerdo con las indicaciones del fabricante.	1	5	Eléctrico
	1 - 19	Lavar las turbinas de la unidad.	1	5	Eléctrico

⁸ El tiempo total de las inspecciones bimensuales es de 326 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

Continuación del manual de inspecciones bimensuales para los aires acondicionados, tipo paquete (unidades centrales)

2. CONDENSADOR	2 - 1 Desarme la unidad con mucho cuidado, hasta tener acceso al condensador.	1	5	Eléctrico
	2 - 2 Lavar la unidad condensadora, de acuerdo a las indicaciones del fabricante.	2	10	Eléctrico
	2 - 3 Lavar el aspa y los cobertores de la unidad condensadora, de acuerdo a las indicaciones del fabrican	te. 1	5	Eléctrico
	2 - 4 Limpiar con aire comprimido las bobinas del motor del abanico. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	2 - 5 Limpiar las conexiones de la unidad con limpiador dieléctrico, de acuerdo con las indicaciones del fabricante.	1	5	Eléctrico
	2 - 6 Medir las presiones de funcionamiento con la unidad encendida y verificar que se ajusten a los valore indicados por el fabricante. Corregir si es necesario.	1 1	5	Eléctrico
	2 - 7 Lubricar los motores eléctricos de la unidad utilizando lubricante sin aditivos ni componentes deterger de acuerdo con las indicaciones del fabricante.	ntes y 1	5	Eléctrico
	2 - 8 Inspeccionar y ajustar las conexiones eléctricas de la unidad. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
3. SISTEMA GENERAL	3 - 1 Verificar que la carga del refrigerante sea la adecuada, de acuerdo a las indicaciones del fabricante. A si es necesario.	Ajustar 1	10	Eléctrico
	3 - 2 Verificar que el termostato esté funcionando correctamente.	1	5	Eléctrico
	3 - 3 Verificar que el funcionamiento del control de temperatura, sea el adecuado. Corregir si es necesario.	. 1	5	Eléctrico
	3 - 4 Verificar que el termostato ejecuta las funciones de corte.	1	5	Eléctrico
	3 - 5 Limpiar toda la suciedad que tenga el equipo. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	3 - 6 Revisar el estado, alineamiento, balance y fijación de las aspas. Detenga el equipo para limpiar. Inform	mar. 1	5	Eléctrico
	3 - 7 Revisar que no existan ruidos extraños o vibración en el equipo y sus accesorios. Informar.	1	5	Eléctrico
	3 - 8 Verificar el adecuado apriete de los pernos de las tapas y fijación del equipo en forma general. Correge es necesario.	gir si 1	5	Eléctrico
	Revisar, lubricar y engrasar los diferentes componentes que lo requieran. Detenga el equipo para rea inspección.	lizar la 1	5	Eléctrico
	3 - 10 Revisar el estado del soporte, fijación y amortiguadores del motor. Informar.	2	5	Eléctrico
	3 - 11 Verificar que no existan fugas de refrigerante ni infiltración de aire. Informar.	1	5	Eléctrico
	3 - 12 Verificar que los ductos no presente deformación, y que no exista fugas de aire. Corregir si es necesa	ario. 1	5	Eléctrico
	3 - 13 Verificar que las rejillas de entrada no se encuentren deterioradas, y que no presente vibración. Corre es necesario.	egir si 1	5	Eléctrico
	3 - 14 Limpiar rejillas de entrada.	1	5	Eléctrico
	3 - 15 Verificar que los difusores, no se encuentren deteriorados, y que no presente vibración. Corregir si es necesario.	1_	5	Eléctrico

Continuación del manual de inspecciones bimensuales para los aires acondicionados, tipo paquete (unidades centrales).

3. SISTEMA GENERAL	3 - 16 Inspeccionar el estado del aislamiento. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
GENERAL	3 - 17 Aplicar pintura en aquellas partes que lo requieran.	2	10	Eléctrico
	3 - 18 Verificar el buen funcionamiento de los dampers. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	3 - 19 Revisar los terminales del sistema, sustituya de ser necesario, si presentan problemas en el aislamiento del cobertor, falsos contactos o recalentamiento. Desconecte la alimentación eléctrica.	1	5	Eléctrico
	3 - 20 Revisar el estado de los relees. Informar.	1	5	Eléctrico
	Revisar el cableado, terminales y aprietes de los dispositivos de control. Desconecte la alimentación eléctrica Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	Revisar los contactores, verifique que no presenten carbonización en los contactos, y que los terminales de 3 - 22 los cables no estén flojos. Limpie y aplique despalzador de humedad. Desconecte la alimentación eléctrica. Informar.	1	5	Eléctrico
	Revisar el cableado, terminales y sujeciones de potencia. Desconecte la alimentación eléctrica Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	3 - 24 Medir la intensidad y tensión del equipo.	1	5	Eléctrico

3.12. Manual de mantenimiento para los aires acondicionados, tipo manejadoras de aire.

MANUAL DE INSPECCIONES PARA AIRES ACONDICIONADOS, TIPO MANEJADORAS DE AIRE⁹

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO



FRECUENCIA DE INSPECCIONES	MENSUAL
CÓDIGO:	М

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. FILTRO DE AIRE Y DUCTOS		Apague la unidad y desconecte el cable de alimentación, antes de dar mantenimiento, y asegurarse de que no pueda arrancar, mientras se realiza la inspección. Colocar sobre el interruptor una etiqueta de seguridad que indique "NO CONECTAR-MANTENIMIENTO".	1	5	Eléctrico
	1 - 2	Desarme la unidad hasta poder acceder al filtro.	1	5	Eléctrico
	1 - 3	Revisar el estado del filtro. Cambiar si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 4	Enjuague los filtros utilizando agua , séquelos completamente. Reinstálelos nuevamente usando sus guías.	1	5	Eléctrico
	1 - 5	Verificar que los ductos no presente daños que puedan causar fugas de aire. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 6	Verificar que las rejillas de entrada no se encuentren deterioradas, y que no presente vibración. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 7	Limpiar rejillas de entrada.	1	5	Eléctrico
	1 - 8	Verificar que los difusores, no se encuentren deteriorados, y que no presenten vibración. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 9	Inspeccionar el estado del aislamiento. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico

OBSERVACIONES:

⁹ El tiempo total de las inspecciones mensuales es de 105 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

MANUAL DE INSPECCIONES PARA AIRES ACONDICIONADOS, TIPO MANEJADORAS DE AIRE¹⁰

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA





FRECUENCIA DE INSPECCIONES	TRIMESTRAL
CÓDIGO:	т

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. SISTEMA GENERAL	1 - 1	Desconectar el interruptor eléctrico del equipo y asegurarse de que no pueda arrancar, mientras se realiza la inspección. Colocar sobre el interruptor una etiqueta de seguridad que indique "NO CONECTAR-MANTENIMIENTO".	1	5	Eléctrico
	1 - 2	Lavar el serpentín de la unidad manejadora.	1	15	Eléctrico
	1 - 3	Limpie y lave la bandeja de condensados, agregando agua y jabón en polvo. Corregir si es necesario.	1	15	Eléctrico
	1 - 4	Limpiar el drenaje y verificar que su estado sea el adecuado. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 5	Inspeccionar el estado del aislamiento térmico de las tuberías. Corregir se es necesario.	1	15	Eléctrico
	1 - 6	Limpiar las conexiones de la unidad con limpiador dieléctrico, de acuerdo con las indicaciones del fabricante.	1	10	Eléctrico
	1 - 7	Verificar el estado del aislamiento interno del mueble metálico. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 8	Saque los tornillos del motor, extraiga el motor de la manejadora de aire.	1	10	Eléctrico
	1 - 9	Limpiar con aire comprimido las bobinas del motor de la turbina. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 10	Limpiar las poleas de transmisión.	1	10	Eléctrico
	1 - 11	Inspeccionar el estado y la tensión de las fajas. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 12	Verificar que el funcionamiento y el estado de las poleas sea el adecuado. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 13	Verificar que las poleas estén alineadas correctamente y que los prisioneros estén ajustados adecuadamente. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 14	Revisar, lubricar y engrasar los diferentes componentes que lo requieran. Detenga el equipo para realizar la inspección.	1	10	Eléctrico
	1 - 15	Revisar la turbina, verifique estado y fijación. Corregir si es necesario.	1	15	Eléctrico

¹⁰ El tiempo total de las inspecciones trimestrales es de 251 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

Continuación del manual de inspecciones trimestrales para los aires acondicionados, tipo manejadoras de aire.

ISTEMA NERAL	1 - 16 Verificar que el funcionamiento del control de temperatura sea el adecuado. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 17 Verificar que el termostato ejecuta las funciones de corte. Informar.	1	5	Eléctrico
	1 - 18 Comprobar que la lectura del termostato equivale a la lectura del patrón, si es posible y necesario calibre.	1	5	Eléctrico
	1 - 19 Revisar el estado de muñoneras, rodamientos, anote la presencia o no de sonidos extraños y vibraciones. Informar.	1	15	Eléctrico
	1 - 20 Revisar el estado y operación de las válvulas de 2 ó 3 vías. Verifique el funcionamiento según la señal del termostato. Informar.	2	10	Eléctrico
	1 - 21 Verificar que no existan fugas en la tubería de suministro de agua de la manejadora. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 22 Verificar que no existan fugas en la tubería de salida de agua de la manejadora. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 23 Revisar el estado del soporte, fijación y amortiguadores del motor. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 24 Revisar que no existan ruidos extraños o vibración en el equipo y sus accesorios. Informar.	1	5	Eléctrico
	1 - 25 Verificar el adecuado apriete de los pernos de las tapas y fijación del equipo en forma general. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 26 Limpiar toda la suciedad que tenga el equipo. Corregir si es necesario.	1	15	Eléctrico
	1 - 27 Inspeccionar y ajustar las conexiones eléctricas de la unidad. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 28 Revisar los terminales del sistema, sustituya de ser necesario, si presentan problemas en el aislamiento del cobertor, falsos contactos o recalentamiento. Desconecte la alimentación eléctrica.	1	10	Eléctrico
	1 - 29 Revisar el cableado, terminales y aprietes de los dispositivos de control. Desconecte la alimentación eléctrica Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 30 Revisar el cableado, terminales y sujeciones de potencia. Desconecte la alimentación eléctrica Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	Revisar los contactores, verifique que no presenten carbonización en los contactos, y que los terminales de 1 - 31 los cables no estén flojos. Limpie y aplique desplazador de humedad. Desconecte la alimentación eléctrica. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 32 Revisar el estado de los relees. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 33 Medir la intensidad y tensión del equipo.	1	5	Eléctrico

3.13. Manual de mantenimiento para de sistemas de enfriamiento de agua (chiller) para manejadoras.

MANUAL DE INSPECCIONES DE SISTEMAS DE ENFRIAMIENTO DE AGUA (CHILLERS)¹¹

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA





FRECUEN INSPECCI		TRIMESTRAL
CÓDIG	iO:	т

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. SISTEMA GENERAL	1 - 1	Desconectar el interruptor eléctrico del equipo y asegurarse de que no pueda arrancar, mientras se realiza la inspección. Colocar sobre el interruptor una etiqueta de seguridad que indique "NO CONECTAR-MANTENIMIENTO".	1	5	Eléctrico
	1 - 2	Lavar el serpentín de la unidad la unidad de suministro de agua helada o chiller, utilizando una hidrolavadora.	1	10	Eléctrico
	1 - 3	Verificar el funcionamiento del enfriador o cooler. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 4	Verificar en funcionamiento de los reguladores de temperatura, deben de estar aproximadamente a 12 grados Celsius.	1	5	Eléctrico
	1 - 5	Verificar el funcionamiento de la válvula de flujo o de control. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 6	Verificar las presiones de los compresores. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 7	Verificar que no hallan fugas en el sistema. Corregir si es necesario.	2	5	Eléctrico
	1 - 8	Revisar el estado, funcionamiento y conexión de las válvulas solenoides. Informar.	2	5	Eléctrico
	1 - 9	Verificar el estado del aislamiento interno del mueble metálico. Informar.	1	5	Eléctrico
	1 - 10	Inspeccionar el estado del aislamiento térmico de las tuberías. Corregir se es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 11	Revisar que la tubería de interconexión no presente roces con otras superficies aledañas. Informar.	1	5	Eléctrico
	1 - 12	Verificar que no existan fugas en la tubería de suministro de agua. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 13	Verificar que no existan fugas en la tubería de alimentación de agua. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 14	Limpiar las conexiones de la unidad con limpiador dieléctrico, de acuerdo con las indicaciones del fabricante.	1	5	Eléctrico

¹¹ El tiempo total de las inspecciones trimestrales es de 225 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

Continuación del manual de inspecciones trimestrales para de sistemas de enfriamiento de agua (chiller) para manejadoras.

. SISTEMA ENERAL	1 - 15 Limpiar con aire comprimido las bobinas de los motores del chiller. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
ENERAL	1 - 16 Revisar el estado de muñoneras, rodamientos, anote la presencia o no de sonidos extraños y vibraciones. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 17 Revisar, lubricar y engrasar los diferentes componentes que lo requieran. Detenga el equipo para realizar la inspección.	1	10	Eléctrico
	1 - 18 Revisar que no existan ruidos extraños o vibración en el equipo y sus accesorios. Informar.	1	5	Eléctrico
	1 - 19 Verificar el adecuado apriete de los pernos de las tapas y fijación del equipo en forma general. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 20 Revisar el estado del soporte, fijación y amortiguadores del motor. Informar.	1	5	Eléctrico
	1 - 21 Inspeccionar y ajustar las conexiones eléctricas de la unidad. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 22 Revisar los terminales del sistema, sustituya de ser necesario, si presentan problemas en el aislamiento de cobertor, falsos contactos o recalentamiento. Desconecte la alimentación eléctrica.	1	5	Eléctrico
	1 - 23 Revisar el cableado, terminales y aprietes de los dispositivos de control. Desconecte la alimentación eléctrica Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 24 Revisar el cableado, terminales y sujeciones de potencia. Desconecte la alimentación eléctrica Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	Revisar los contactores, verifique que no presenten carbonización en los contactos, y que los terminales de 1 - 25 los cables no estén flojos. Limpie y aplique desplazador de humedad. Desconecte la alimentación eléctrica. Informar.		5	Eléctrico
	1 - 26 Revisar el estado de los relees. Informar.	1	5	Eléctrico
	1 - 27 Verificar datos eléctricos del equipo y sus principales componentes respecto a placa. Informar.	1	5	Eléctrico
	1 - 28 Medir la intensidad y tensión del equipo.	1	5	Eléctrico

3.14. Manual de mantenimiento para las bombas centrífugas aplica a las bombas de los chillers.

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO ACTIVIDAD 1. SISTEMA 1. 4 Revisar que el sentido de giro de la bomba de agua sea la indicada por el fabricante. Corregir si es 1. 5 Eléctrico MANUAL DE INSPECCIONES DE BOMBAS CENTRÍFUGAS¹² SEMANAL FRECUENCIA DE INSPECCIONES SEMANAL CÓDIGO: S PARTE: Nº DURACIÓN DESCRIPCIÓN DEL PUESTO 1. SISTEMA 1. 4 Revisar que el sentido de giro de la bomba de agua sea la indicada por el fabricante. Corregir si es

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. SISTEMA GENERAL	1 - 1	Revisar que el sentido de giro de la bomba de agua sea la indicada por el fabricante. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
		Verifique el nivel y el estado del aceite en el caso de cojinetes lubricados con aceite, y cambie el aceite a intervalos fijos. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 3	Verifique el estado de la grasa, en el caso de cojinetes lubricados con grasa. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 4	Verificar el estado, funcionamiento y conexión de todas las válvulas en general. Informar.	1	10	Eléctrico
		Anotar y verificar en los manómetros que la presión suministrada por las bombas sea la indicada. En caso contrario revise la presencia de fugas o bloqueos en las tuberías de succión y descarga. Corregir si es necesario.	1	20	Eléctrico
	1 - 6	Revisar que no existan fugas en el cuerpo de la bomba. Corregir si es necesario.	1	20	Eléctrico
	1 - 7	Lubrique los cojinetes de la bomba y del motor.	1	10	Eléctrico
	1 - 8	Revisar el estado del soporte, fijación del motor. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 9	Limpiar toda la suciedad que tenga el equipo. Corregir si es necesario.	1	20	Eléctrico

OBSERVACIONES:

¹² El tiempo total de las inspecciones semanales es de 165 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

MANUAL DE INSPECCIONES DE BOMBAS CENTRÍFUGAS¹³

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA





FRECUENCIA DE INSPECCIONES	TRIMESTRAL
CÓDIGO:	т

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. SISTEMA GENERAL	1 - 1	Revisar el adecuado alineamiento y el buen estado del acoplamiento motor-bomba. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 2	Verificar el adecuado apriete de los pernos de las tapas y fijación del equipo en forma general. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
ĺ	1 - 3	Inspeccionar el estado del aislamiento térmico de las tuberías. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 4	Limpiar toda la suciedad que tenga el equipo. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 5	Revisar el estado de la tubería. No debe presentar indicios de corrosión ni fugas de agua. Corregir si es necesario.	2	10	Eléctrico
	1 - 6	Verificar que no existan fugas en la tubería de suministro de agua. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 7	Verificar que no existan fugas en la tubería de alimentación de agua. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 8	Limpiar con aire comprimido las bobinas del motor de la turbina. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 9	Revisar, lubricar y engrasar los diferentes componentes que lo requieran. Detenga el equipo para realizar la inspección.	1	5	Eléctrico

¹³ El tiempo total de las inspecciones trimestrales es de 225 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

Continuación del manual de inspecciones trimestrales para las bombas centrífugas.

1. SISTEMA GENERAL	1 - 10	Revisar que no existan ruidos extraños o vibración en el equipo y sus accesorios. Informar.	1	5	Eléctrico
	1 - 11	Inspeccionar y ajustar las conexiones eléctricas de la unidad. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 12	Revisar los terminales del sistema, sustituya de ser necesario, si presentan problemas en el aislamiento del cobertor, falsos contactos o recalentamiento. Desconecte la alimentación eléctrica.	1	10	Eléctrico
	1 - 13	Revisar el cableado, terminales y aprietes de los dispositivos de control. Desconecte la alimentación eléctrica Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 14	Revisar el cableado, terminales y sujeciones de potencia. Desconecte la alimentación eléctrica Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
		Revisar los contactores, verifique que no presenten carbonización en los contactos, y que los terminales de los cables no estén flojos. Limpie y aplique desplazador de humedad. Desconecte la alimentación eléctrica. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 16	Revisar el estado de los relees. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 17	Verificar datos eléctricos del equipo y sus principales componentes respecto a placa. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 18	Medir la intensidad y tensión del equipo.	1	5	Eléctrico

MANUAL DE INSPECCIONES DE BOMBAS CENTRÍFUGAS¹⁴

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA





FRECUENCIA DE INSPECCIONES	SEMESTRAL
CÓDIGO:	s

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. SISTEMA GENERAL	1 - 1	Desconectar el interruptor eléctrico del equipo y asegurarse de que no pueda arrancar, mientras se realiza la inspección. Colocar sobre el interruptor una etiqueta de seguridad que indique "NO CONECTAR-MANTENIMIENTO".	1	5	Eléctrico
	1 - 2	Si es posible, traslade la bomba a un sitio limpio antes de abrirla.	1	10	Eléctrico
	1 - 3	Evite abrir la bomba o reemplazar empaques, sellos o cojinetes en lugares expuestos al polvo u otros contaminantes. La contaminación es un factor primordial en el daño prematuro de los sellos, empaques y cojinetes.	1	5	Eléctrico
	1 - 4	Revise todas las partes y reemplace todas las partes desgastadas.	1	15	Eléctrico
	1 - 5	Limpie e inspeccione la carcaza y asegúrese de que estén despejados los conductos del impulsor y los que alimentan de líquido al estopero.	1	10	Eléctrico
	1 - 6	Observe el impulsor y el anillo de desgaste en busca de desgaste, erosión, rebadas, que pudieran causar un desequilibrio, vibración y deterioro.	1	10	Eléctrico
	1 - 7	Si aparentemente existe un problema de abrasión, use una película de poliuretano para prolongar la vida útil del impulsor.	1	15	Eléctrico
	1 - 8	Observe el eje en busca de desgaste, daños o torceduras. En caso de que el eje muestre signos de daño o desgaste, reemplácelo.	1	10	Eléctrico
	1 - 9	Saque el prensaestopas.	1	10	Eléctrico
	1 - 10	Use un gancho o extractor para sacar el empaque viejo y la jaula de sello, si se usa. Asegúrese de que se cambien todos los empaques viejos a ambos lados de la jaula de sello.	1	15	Eléctrico
	1 - 11	Consulte las instrucciones del fabricante en cuanto al tipo de empaques y al número de anillos.	2	10	Eléctrico
	1 - 12	Si se emplean empaque enrollados, córtelos a la medida precisa. Puede haber una junta o inglete o a tope lo que es importante es que la junta quede bien ajustada.	1	10	Eléctrico
	1 - 13	Coloque los anillos de empaque cuidadosamente en el eje uno por uno.	1	10	Eléctrico
	1 - 14	Verificar que las juntas estén dispuestas alternadamente 45 grados a la derecha e izquierda a partir del centro superior del eje, en tal forma que no estén en línea dos juntas adyacentes.	1	10	Eléctrico
	1 - 15	manera que el fluido pueda pasar libremente a través de la caja de empaques.	1	10	Eléctrico
	1 - 16	Cuando todos los anillos de empaque se hallan insertado, coloque el prensaestopas y ajuste sus tuercas. Luego aflójelas poco menos que el ajuste manual.	1	10	Eléctrico
	1 - 17	Limpie el interior de la bomba e inspeccione en busca de desgaste o daños.	1	10	Eléctrico

¹⁴ El tiempo total de las inspecciones semestrales es de 395 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

Continuación del manual de inspecciones semestrales para bombas centrífugas.

STEMA IERAL	1 - 18 Si la bomba tiene una caja de empaques, límpiela totalmente.	1	10	Eléctrico
IERAL	1 - 19 Inspeccione el eje, el cuñero y la cuña, y el tornillo prisionero en busca de rebadas o ranuras. Informar.	1	10	Eléctrico
	Abra el paquete de sellos muy cuidadosamente y con las manos limpias. La suciedad y los rasguños inadvertidos en la superficie de un sello pueden arruinarlo.	1	10	Eléctrico
	1 - 21 Inspeccione en busca de defectos y si lo detecta. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 22 Si se cae un sello, no lo use a menos de que esté seguro de que no se haya dañado.	1	5	Eléctrico
	1 - 23 Lubrique ligeramente el anillo interno, la cuña de teflón o los fuelles antes de instalarlos. El lubricante debe ser compatible con el material del anillo.	1	5	Eléctrico
	1 - 24 Coloque el sello de reemplazo siguiendo las instrucciones del fabricante.	1	10	Eléctrico
	Si el anillo debe fijarse, verifique que el espacio entre las caras de los sellos, ya que un ajuste preciso es 1 - 25 indispensable para evitar sellos demasiado apretados, que impidan la lubricación, o tan sueltos que permitan las fugas.	1	10	Eléctrico
	1 - 26 Ensamble la bomba nuevamente y cerciórese de que tanto la bomba, como el elemento accionador estén alineados.	1	20	Eléctrico
	1 - 27 Cebe la bomba de ser necesario.	1	10	Eléctric
	1 - 28 Arranque la bomba de acuerdo a las especificaciones del fabricante.	1	5	Eléctric
	1 - 29 Deje que la bomba funcione un par de horas antes de intentar controlar las fugas. Continúe con los trabajos asignados mientras se cumple el tiempo.	1	5	Eléctrico
	Detecte las fugas. El sello podría presentar fugas un poco después de su instalación, pero sólo durante 1 - 30 poco tiempo. La continuación de fugas podría indicar un sello defectuoso o una instalación inadecuada del mismo.	1	10	Eléctrico
	Para que las fugas estén de acuerdo con lo recomendado por el fabricante, ajuste las tuercas de prensaestopas gradualmente y por pasos.	1	10	Eléctrico
	Durante cada paso, gire las tuercas más o menos un cuarto de vuelta. Después, deje funcionar la bomba por lo menos 10 minutos entre los ajustes para que responda al cambio.	1	10	Eléctrico
	1 - 33 Si la fuga es inferior a la indicada en las recomendaciones del fabricante, la bomba deberá apagarse y enfriarse antes de aflojar el prensaestopas.	1	10	Eléctrico
	1 - 34 Para bombas con líquido de enfriamiento externo, la presión de inyección deberá ajustarse a medida que la fuga vaya siendo regulada.	1	10	Eléctrico

3.15. Manual de mantenimiento para las bombas vacío.

MANUAL DE INSPECCIONES DE BOMBAS VACÍO¹⁵

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



FRECUENCIA DE INSPECCIONES	SEMANAL
CÓDIGO:	s

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. SISTEMA GENERAL	1 - 1	Revisar que el sentido de giro de la bomba de vacío sea la indicada por el fabricante. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 2	Verifique el nivel y el estado del aceite de la bomba de vacío. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 3	Verificar el estado, funcionamiento y conexión de todas las válvulas en general. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 4	Anotar y verifique en los manómetros que la presión suministrada por las bombas sea la indicada. En caso contrario revise la presencia de fugas ó bloqueos en las tuberías de succión y descarga. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 5	Revisar que no existan fugas en el cuerpo de la bomba. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 6	Lubrique los cojinetes de la bomba y del motor.	1	10	Eléctrico
	1 - 7	Revisar el estado de muñoneras, rodamientos, anote la presencia o no de sonidos extraños y vibraciones. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 8	Revisar el estado del soporte, fijación del motor. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 9	Limpiar toda la suciedad que tenga el equipo. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico

¹⁵ El tiempo total de las inspecciones semanales es de 140 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

MANUAL DE INSPECCIONES DE BOMBAS VACÍO¹⁶

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA





FRECUENCIA DE INSPECCIONES	TRIMESTRAL
CÓDIGO:	т

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. SISTEMA GENERAL	1 - 1	Desconectar el interruptor eléctrico del equipo y asegurarse de que no pueda arrancar, mientras se realiza la inspección. Colocar sobre el interruptor una etiqueta de seguridad que indique "NO CONECTAR-MANTENIMIENTO".	1	5	Eléctrico
	1 - 2	Verificar de no volver a poner la unidad en marcha durante la operación de mantenimiento.	1	5	Eléctrico
	1 - 3	Cerciórese de no realizar trabajos de mantenimiento en una bomba que esté a su temperatura de servicio normal dado el peligro por piezas o lubricante calientes.	1	5	Eléctrico
	1 - 4	Verifique el estado del filtro del lado de aspiración, de ser necesario límpielo con aire comprimido.	1	10	Eléctrico
	1 - 5	Cambie el filtro si estuviese completamente contaminado.	1	10	Eléctrico
	1 - 6	El disco y los discos de malla integrados deben limpiarse con regularidad de acuerdo con el grado de contaminación mediante el soplado con aire comprimido.	1	15	Eléctrico
	1 - 7	Comprobar el nivel de aceite con regularidad de acuerdo con las horas de funcionamiento. Corregir de ser necesario.	1	15	Eléctrico
	1 - 8	El primer cambio de aceite después de 500 horas de funcionamiento.	1	15	Eléctrico
	1 - 9	Cambios adicionales cada 500-2000 horas de funcionamiento.	1	15	Eléctrico
	1 - 10	Deben aumentarse los cambios si la aplicación produce polvo.	1	15	Eléctrico
	1 - 11	Verificar el uso de aceites corresponden a DIN 51506 VC/VCL o aceite sintético.	1	5	Eléctrico
	1 - 12	Verificar que el aceite tenga una viscosidad que debe corresponder a ISO-VG 100 de acuerdo con DIN 51519.	1	5	Eléctrico
	1 - 13	Si se cambia de marca de aceite, debe vaciarse el separador de aceite por completo.	1	20	Eléctrico
	1 - 14	Cambiar el separador de vapor de aceite o los elementos del separador de aceite cada 2000 horas de funcionamiento.	1	15	
	1 - 15	Al volver a colocar el separador de vapor de aceite comprobar el sentido.	1	5	Eléctrico
	1 - 16	Verificar que la bomba no produzca un ruido de golpeteo.	1	5	Eléctrico
	1 - 17	Si se produce el ruido de golpeteo, verifique el estado de los casquillos. Cambiarlo de ser necesario.	1	45	Eléctrico
	1 - 18	inspeccionar el estado y la tensión de las fajas para las bombas que tienen este tipo de transmisión. Corregir si es necesario.	1	20	Eléctrico
	1 - 19	Limpiar las poleas de transmisión.	1	10	Eléctrico

¹⁶ El tiempo total de las inspecciones trimestrales es de 155 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

Continuación del manual de inspecciones semestrales para bombas vacíos.

1 - 2	Verificar que el funcionamiento y el estado de las poleas sea el adecuado. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
1 - 2	Verificar que las poleas estén alineadas correctamente y que los prisioneros estén ajustados adecuadamente. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
1 - 2	Revisar el estado de la tubería. No debe presentar indicios de fugas. Corregir si es necesario.	2	20	Eléctrico
1 - 2	Limpiar con aire comprimido las bobinas del motor de la bomba. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
1 - 2	Revisar, lubricar y engrasar los diferentes componentes que lo requieran. Detenga el equipo para realizar la inspección.	1	5	Eléctrico
1 - 2	Revisar que no existan ruidos extraños o vibración en el equipo y sus accesorios. Informar.	1	5	Eléctrico
1 - 2	Inspeccionar y ajustar las conexiones eléctricas de la unidad. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
1 - 2	Revisar los terminales del sistema, sustituya de ser necesario, si presentan problemas en el aislamiento del cobertor, falsos contactos o recalentamiento. Desconecte la alimentación eléctrica.	1	10	Eléctrico
1 - 2	Revisar el cableado, terminales y aprietes de los dispositivos de control. Desconecte la alimentación eléctrica. Corregir si es necesario	1	10	Eléctrico
1 - 2	Revisar el cableado, terminales y sujeciones de potencia. Desconecte la alimentación eléctrica Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
1 - 3	Revisar los contactores, verifique que no presenten carbonización en los contactos, y que los terminales de los cables no estén flojos. Limpie y aplique desplazador de humedad. Desconecte la alimentación eléctrica. Informar.	1	10	Eléctrico
1 - 3	Revisar el estado de los relees. Informar.	1	10	Eléctrico
1 - 3	Verificar datos eléctricos del equipo y sus principales componentes respecto a placa. Informar.	1	10	Eléctrico
1 - 3	Medir la intensidad y tensión del equipo.	1	5	Eléctrico
1 - 3	Verificar el adecuado apriete de los pernos de las tapas y fijación del equipo en forma general. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
1 - 3	5 Limpiar toda la suciedad que tenga el equipo. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
OBSED/ACIONES:	-			

OBSERVACIONES:

3.16. Manual de mantenimiento para secadores de aire comprimido.

MANUAL DE INSPECCIONES DE SECADORES DE AIRE COMPRIMIDO¹⁷

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



FRECUENCIA DE INSPECCIONES	DARIAS
CÓDIGO:	D

Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
	Verificar que el secador se encuentre evacuando condensado del sistema, para ello observe si los secadores abren normalmente y verifique que los tiempos entre descargas coincidan con los tiempos programados. Informar.	1	5	Eléctrico
	Anotar de acuerdo con las lecturas en la pantalla durante el período de trabajo, el punto de rocío de presión, tiempo porcentual de marcha del compresor frigorífico y el tiempo de purga de condensados. Informar.	1	5	Eléctrico
1 - 3	Observe la pantalla del secador y anote la cantidad de horas que el secador ha estado en servicio. Informar.	1	5	Eléctrico
1 - 4	Presione el pulsador de purga de condensados, observe si el secador purga agua del sistema.	1	5	Eléctrico
1 - 5	Si observa en la pantalla que el secador se encuentra en falla, anote el código del indicador de falla, corregir inmediatamente siguiendo las indicaciones del fabricante. Informar.	1	10	Eléctrico
1 - 6	Observe la pantalla y verifique el símbolo de mantenimiento, si el símbolo se muestra realice el mantenimiento respectivo. Informar.	2	30	Eléctrico
	1 - 1 1 - 2 1 - 3 1 - 4 1 - 5	Verificar que el secador se encuentre evacuando condensado del sistema, para ello observe si los secadores abren normalmente y verifique que los tiempos entre descargas coincidan con los tiempos programados. Informar. Anotar de acuerdo con las lecturas en la pantalla durante el período de trabajo, el punto de rocío de presión, tiempo porcentual de marcha del compresor frigorífico y el tiempo de purga de condensados. Informar. 1 - 3 Observe la pantalla del secador y anote la cantidad de horas que el secador ha estado en servicio. Informar. 1 - 4 Presione el pulsador de purga de condensados, observe si el secador purga agua del sistema. Si observa en la pantalla que el secador se encuentra en falla, anote el código del indicador de falla, corregir inmediatamente siguiendo las indicaciones del fabricante. Informar. Observe la pantalla y verifique el símbolo de mantenimiento, si el símbolo se muestra realice el	Verificar que el secador se encuentre evacuando condensado del sistema, para ello observe si los secadores abren normalmente y verifique que los tiempos entre descargas coincidan con los tiempos programados. Informar. Anotar de acuerdo con las lecturas en la pantalla durante el período de trabajo, el punto de rocío de presión, tiempo porcentual de marcha del compresor frigorífico y el tiempo de purga de condensados. 1 - 3 Observe la pantalla del secador y anote la cantidad de horas que el secador ha estado en servicio. Informar. 1 - 4 Presione el pulsador de purga de condensados, observe si el secador purga agua del sistema. 1 - 5 Si observa en la pantalla que el secador se encuentra en falla, anote el código del indicador de falla, corregir inmediatamente siguiendo las indicaciones del fabricante. Informar. 1 - 6 Observe la pantalla y verifique el símbolo de mantenimiento, si el símbolo se muestra realice el	Verificar que el secador se encuentre evacuando condensado del sistema, para ello observe si los secadores abren normalmente y verifique que los tiempos entre descargas coincidan con los tiempos 1 5 programados. Informar. Anotar de acuerdo con las lecturas en la pantalla durante el período de trabajo, el punto de rocío de presión, tiempo porcentual de marcha del compresor frigorífico y el tiempo de purga de condensados. 1 5 lnformar. 1 - 3 Observe la pantalla del secador y anote la cantidad de horas que el secador ha estado en servicio. 1 5 lnformar. 1 5 Si observa en la pantalla que el secador se encuentra en falla, anote el código del indicador de falla, 1 0 corregir inmediatamente siguiendo las indicaciones del fabricante. Informar. 2 0 Observe la pantalla y verifique el símbolo de mantenimiento, si el símbolo se muestra realice el 2 30

¹⁷ El tiempo total de las inspecciones diarias es de 120 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

MANUAL DE INSPECCIONES DE SECADORES DE AIRE COMPRIMIDO¹⁸

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO





FRECUENCIA DE INSPECCIONES	MENSUAL
CÓDIGO:	М

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. SISTEMA GENERAL	1 - 1	Desconectar el interruptor eléctrico del equipo y asegurarse de que no pueda arrancar, mientras se realiza la inspección. Colocar sobre el interruptor una etiqueta de seguridad que indique "NO CONECTAR-MANTENIMIENTO".	1	5	Eléctrico
	1 - 2	Con el secador apagado, limpie el abanico del condensador con aire comprimido de adentro hacia fuera.	1	10	Eléctrico
	1 - 3	Revisar las uniones del purgador con el filtro de aire y la tubería. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 4	Lavar el o los serpentines.	1	20	Eléctrico
	1 - 5	Limpiar toda la suciedad que tenga el equipo. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 6	Con el secador en funcionamiento, verifique todas las uniones de la tuberías de entrada y de salida del secador y compruebe que no existan fugas. Corregir si es necesario.	1	20	Eléctrico

OBSERVACIONES:

¹⁸ El tiempo total de las inspecciones mensuales es de 115 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

MANUAL DE INSPECCIONES DE SECADORES DE AIRE COMPRIMIDO¹⁹

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA





FRECUENCIA DE INSPECCIONES	TRIMESTRAL
CÓDIGO:	Т

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. SISTEMA	1 - 1	Inspeccionar el estado del aislamiento térmico del secador. Corregir se es necesario.	1	15	Eléctrico
GENERAL	1 - 2	Verificar el estado interno como externo del mueble metálico. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 3	Revisar que no existan ruidos extraños o vibración en el equipo y sus accesorios. Informar.	1	5	Eléctrico
	1 - 4	Revisar el estado de muñoneras, rodamientos, anote la presencia o no de sonidos extraños y vibraciones. Informar.	1	20	Eléctrico
	1 - 5	Revisar el estado del soporte, fijación y amortiguadores del motor. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 6	Revisar el estado, alineamiento, balance y fijación de las aspas. Detenga el equipo para limpiar. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 7	Limpiar con aire comprimido las bobinas del motor de la bomba. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 8	Revisar, lubricar y engrasar los diferentes componentes que lo requieran. Detenga el equipo para realizar la inspección.	1	5	Eléctrico
	1 - 9	Limpiar toda la suciedad que tenga el equipo. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 10	Inspeccionar y ajustar las conexiones eléctricas de la unidad. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico

¹⁹ El tiempo total de las inspecciones trimestrales es de 240 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

Continuación del manual de inspecciones trimestrales para los secadores de aire comprimido.

1. SISTEMA GENERAL	1 - 11	Revisar los terminales del sistema, sustituya de ser necesario, si presentan problemas en el aislamiento del cobertor, falsos contactos o recalentamiento. Desconecte la alimentación eléctrica.	1	10	Eléctrico
		Revisar el cableado, terminales y aprietes de los dispositivos de control. Desconecte la alimentación eléctrica Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
		Revisar el cableado, terminales y sujeciones de potencia. Desconecte la alimentación eléctrica Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
		Revisar los contactores, verifique que no presenten carbonización en los contactos, y que los terminales de los cables no estén flojos. Limpie y aplique desplazador de humedad. Desconecte la alimentación eléctrica. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 15	Revisar el estado de los relees. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 16	Verificar datos eléctricos del equipo y sus principales componentes respecto a placa. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 17	Medir la intensidad y tensión del equipo.	1	5	Eléctrico
		Verificar el adecuado apriete de los pernos de las tapas y fijación del equipo en forma general. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
OBSERVACIONES	:				

3.17. Manual de mantenimiento para compresores de aire comprimido.

MANUAL DE INSPECCIONES DE LOS COMPRESORES DE AIRE COMPRIMIDO²⁰

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO





FRECUENCIA DE INSPECCIONES	SEMANAL
CÓDIGO:	s

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. SISTEMA GENERAL	1 - 1	Verifique el nivel del aceite en el cárter con el compresor detenido. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 2	Abra la válvula de purga del depósito, y deje que la presión del aire saque toda el agua que el depósito tiene acumulada.	1	5	Eléctrico
	1 - 3	Limpiar con aire comprimido y de adentro hacia afuera el filtro de aire de succión.	1	5	Eléctrico
	1 - 4	Compruébese que el motor esté bien lubricado. Corregir de ser necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 5	Verifique la presión de descarga del compresor. Informar.	1	5	Eléctrico
	1 - 6	Compruébese la válvula de seguridad.	1	5	Eléctrico
	1 - 7	Verificar el sentido de giro del compresor. Informar.	1	5	Eléctrico
	1 - 8	 1 - 8 Verificar y remover todos los objetos extraños que se encuentren en el compresor. 1 - 9 Revisar que no existan ruidos extraños o vibración en el equipo y sus accesorios. Informar. 	1	5	Eléctrico
	1 - 9		1	5	Eléctrico
	1 - 10	Verificar la presión del aceite no esté por debajo de 12 psi. Informar.	1	5	Eléctrico
	1 - 11	Verificar que la tensión de las poleas esté entre 6,4 mm y 9,5 mm. Corregir se ser necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 12	Verificar que el agujero de los cilindros y válvulas de succión, así como la válvula de descarga estén limpias.	1	5	Eléctrico
	1 - 13	Realizar una inspección general del estado del compresor. Informar.	1	5	Eléctrico

²⁰ El tiempo total de las inspecciones semanales es de 135 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

MANUAL DE INSPECCIONES DE LOS COMPRESORES DE AIRE COMPRIMIDO²¹

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO





FRECUENCIA DE INSPECCIONES	TRIMESTRAL
CÓDIGO:	Т

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. SISTEMA GENERAL	1 - 1	Cambiar el aceite y el filtro de aire de aspiración cada 1000 horas de operación.	1	15	Eléctrico
GENERAL	1 - 2	Llénese el cárter de aceite hasta que su nivel alcance el punto indicado por el fabricante. Usar siempre el tipo de aceite recomendado.	1	10	Eléctrico
	1 - 3	Inspeccionar el estado y la tensión de las fajas. Corregir si es necesario. Utilizar 4 poleas Hi-Power II B83.	1	10	Eléctrico
	1 - 4	Verificar que el funcionamiento y el estado de las poleas sea el adecuado. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 5	Verificar que las poleas estén alineadas correctamente y que los prisioneros estén ajustados adecuadamente. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 6	Verificar el estado del filtro del aceite. Cambiar de ser necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 7	Revisar, lubricar y engrasar los diferentes componentes que lo requieran. Detenga el equipo para realizar la inspección.	1	5	Eléctrico
	1 - 8	Límpiese las aletas de los cilindros y del refrigerador intermedio con chorro de aire y de ser necesario utilice un limpión para quitar polvo, grasa entre otros.	1	5	Eléctrico
	1 - 9	Revisar que el interruptor por alta temperatura del aire desconecta al compresor en forma adecuada. Informar.	1	5	Eléctrico
	1 - 10	Revisar que no existan fugas de aire en dentro del compresor. Informar	1	10	Eléctrico
	1 - 11	Revisar que no existan fugas de aire entre las tuberías de conexión. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 12	Revisar que no existan fugas en las tuberías y accesorios de distribución. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 13	Revisar el estado, funcionamiento y conexión de las válvulas solenoides. Informar.	1	5	Eléctrico
	1 - 14	Verificar el estado de los filtros coalescientes, no deben existir fugas de aire y no deben estar dañados. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 15	Vaciar el condensado de los filtros.	1	5	Eléctrico
	1 - 16	Verifique en el indicador de suciedad que la aguja se encuentre en la zona verde, de lo contrario cierren la válvula de alimentación y realice el cambio del filtro.	2	10	Eléctrico
	1 - 17	Verificar que la lectura en el manómetro del regulador de presión sea la indicada. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 18	Apriétense las tuercas de las culatas y compruébese si las tuercas del anclaje están bien apretadas.	1	10	Eléctrico

²¹ El tiempo total de las inspecciones trimestrales es de 315 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

Continuación del manual de inspecciones trimestrales de los compresores de aire comprimido.

. SISTEMA	1 - 19 Revisar que las tuercas del compresor se encuentren correctamente apretadas. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
ENERAL	1 - 20 Limpiar con aire comprimido las bobinas del motor de la bomba. Corregir si es necesario.	1	5	Eléctrico
	1 - 21 Revisar el estado de muñoneras, rodamientos, anote la presencia o no de sonidos extraños y vibraciones. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 22 Revisar que no existan ruidos extraños o vibración en el equipo y sus accesorios. Informar.	1	5	Eléctrico
	1 - 23 Limpiar toda la suciedad que tenga el equipo. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 24 Inspeccionar y ajustar las conexiones eléctricas de la unidad. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 25 Revisar los terminales del sistema, sustituya de ser necesario, si presentan problemas en el aislamiento del cobertor, falsos contactos o recalentamiento. Desconecte la alimentación eléctrica.	1	10	Eléctrico
	1 - 26 Revisar el cableado, terminales y aprietes de los dispositivos de control. Desconecte la alimentación eléctrica. Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	1 - 27 Revisar el cableado, terminales y sujeciones de potencia. Desconecte la alimentación eléctrica Corregir si es necesario.	1	10	Eléctrico
	Revisar los contactores, verifique que no presenten carbonización en los contactos, y que los terminales de los cables no estén flojos. Limpie y aplique desplazador de humedad. Desconecte la alimentación eléctrica. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 29 Revisar el estado de los relees. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 30 Verificar datos eléctricos del equipo y sus principales componentes respecto a placa. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 31 Medir la intensidad y tensión del equipo.	1	5	Eléctrico

MANUAL DE INSPECCIONES DE LOS COMPRESORES DE AIRE COMPRIMIDO²²

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS

SERVICIO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO





FRECUENCIA DE INSPECCIONES	ANUAL
CÓDIGO:	Α

PARTE:	Nº	ACTIVIDAD	NÚMERO DE TÉCNICOS	DURACIÓN EN MIN/TÉC	DESCRIPCIÓN DEL PUESTO
1. SISTEMA GENERAL	1 - 1	Desconectar el interruptor eléctrico del equipo y asegurarse de que no pueda arrancar, mientras se realiza la inspección. Colocar sobre el interruptor una etiqueta de seguridad que indique "NO CONECTAR-MANTENIMIENTO".	1	5	Eléctrico
	1 - 2	Desarme el compresor siguiendo el manual del fabricante.	2	15	Eléctrico
	1 - 3	Revise internamente el cabezote del compresor. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 4	Verifique el estado de los componentes internos tanto de las válvulas de succión como de la válvula de descarga. Informar.	1	20	Eléctrico
	1 - 5	Verifique el estado de los pistones, de que no presenten ralladuras o desgastes. Informar.	1	10	Eléctrico
	1 - 6	Revisión eléctrica general del compresor. Revise, reporte, limpie, seque y sustituya si es necesario de todo el sistema.	2	60	Eléctrico
	1 - 7	Revisión mecánica general del compresor: Revise, reporte, limpie, seque y sustituya si es necesario todas las partes del compresor.	2	60	Eléctrico

OBSERVACIONES:

²² El tiempo total de las inspecciones anuales es de 240 minutos. Este manual fue aprobado por el Ing. Marlon Hernández Rojas, Jefe del servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

3.18. Conclusiones y recomendaciones del proyecto de administración del mantenimiento

3.18.1. Conclusiones

- a. Con la realización del inventario se logró, realizar una evaluación de los dispositivos a los cuales se les asignarían las inspecciones para tener una mejor perspectiva de las características de cada uno y así poder plantear el mantenimiento correspondiente.
- b. El inventario de los equipo industriales del hospital, fue hecho con el formulario que establece la Dirección de Conservación y Mantenimiento de la Caja Costarricense del Seguro Social, y además cumple con los requisitos de formato e información planteados por la misma entidad.
- c. La frecuencia con que se realizarán las inspecciones a los equipos se planteó con base en las recomendaciones de fabricantes, por medio de información proporcionada en los manuales de los equipos, así como del personal técnico del Servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños. Los manuales fueron aprobados por el Ing. Marlon Hernández Rojas, jefe del Servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

3.18.2. Recomendaciones

- a. Se recomienda que las entidades encargadas de cumplir el manual de mantenimiento preventivo propuesto para los diferentes equipos sean especializadas en estas labores con el fin de garantizar un trabajo eficiente, lo anterior cuado el mantenimiento preventivo sea realizado por terceros, y si es realizado por el personal técnico del hospital, que se encuentre capacitado.
- b. Se recomienda cumplir con la frecuencia propuesta para realizar las inspecciones a los equipos, ya que muchas de éstas fueron establecidas por los fabricantes.

Capítulo 4. Proyecto de ingeniería: Rediseño del sistema de gases medicados.

En el presente capítulo se muestra la evaluación realizada al sistema de gases médicos tanto para la red de aire comprimido medicado como al sistema de vacío, también se realizó un análisis al sistema de aire comprimido industrial, siguiendo los requisitos de la norma NFPA 99 (National Fire Protection Association) utilizada para los centros hospitalarios. Además se detalla el análisis del caudal máximo de los sistemas anteriormente descritos, así como la verificación de los diámetros de las tuberías, secadores de aire, trampas, ángulos de inclinación y el código de colores de tuberías para centros hospitalarios que rige la norma, así como la verificación de la capacidad de los compresores que se utilizan actualmente.

4.1. Justificación del proyecto

Actualmente el Hospital Nacional de Niños cuenta con un sistema de gases médicos, que se utilizan en los diferentes servicios del Hospital Nacional de Niños.

Debido a que se tienen siete compresores que operan las 24 horas del día, de los cuales solamente trabajan tres de ellos, que suministran aire medicado en el sistema a una presión de 4,137 bar (60 psig), no se ha calculado cuál es la demanda máxima que requiere el sistema ya que en algunos servicios del Hospital se ha extendido la red tanto la de aire medicado como la de vacío, a cuartos de hospitalización, salas de tratamiento entre otros, y además se han colocado varias salidas o tomas en lugares en donde anteriormente no se utilizaba el aire o vacío.

Este estudio se hace con el fin de verificar si los compresores y las bombas de vacío que operan actualmente están en capacidad de suplir adecuadamente la demanda que el sistema requiere, como base de trabajo para llevar a cabo una compra de equipos nuevos para que el sistema funcione adecuadamente. También se verifican que los diámetros utilizados en la red sean los adecuados para distribuir el aire y mantener la presión constante con la mínima pérdida de presión estipulada por la Norma NFPA 99, tanto para el sistema de aire medicado como para el sistema de vacío, ya que muchos equipos médicos como los ventiladores que se utilizan en los servicios de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), Neonatología y otros servicios del hospital, funcionan a una presión de 4,137 bar (60 psig), y al realizarse las ampliaciones de la red, se han estado presentando caídas de presión considerables, que hacen que el agua que lleva el aire se condense y se introduzca en los ventiladores o que el equipo trabaje deficientemente.

4.2. Metodología

- a. Conocer y evaluar el sistema de gases medicados del hospital.
- b. Estudio de los componentes (flujómetros, vacuómetros, ventiladores y otros equipos médicos) que se utilizan para la red de aire comprimido medicado.
- c. Estudiar la Norma NFPA 99, y verificar los requisitos que debe cumplir un sistema de gases médicos.
- d. Búsqueda de información de los equipos utilizados en la red de aire comprimido medicado, así como catálogos, caudales de diseño recomendados para diferentes servicios, factores de simultaneidad entre otros.
- e. Recorrido en los dos edificios del hospital (Hospitalización, Especialidades Médicas), para ver los diferentes servicios o unidades, en donde se utiliza el aire medicado y así como vacío, como aire comprimido industrial para tomar el número de camas, habitaciones, y de salidas de aire y entradas de vacío.
- f. Determinación del caudal máximo de los sistemas de aire medicado, de vacío y del aire comprimido industrial.
- g. Verificación de los diámetros de las tuberías según norma NFPA 99.
- h. Verificación de la capacidad de los compresores, secadores de aire y bombas de vacío.

- Verificación del código de colores para sistemas de gases medicados, así como de los diferentes componentes que establece la norma NFPA 99.
- j. Verificación de ángulos de inclinación de la tubería, así como de la colocación de trampas en el sistema.
- k. Buscar asesoramiento por parte de profesores del Instituto Tecnológico de Costa Rica.
- Presentar los resultados obtenidos ante el Servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Nacional de Niños.

4.3. Sistema de aire comprimido medicado

Para los efectos de la presente norma, el aire comprimido medicinal es:

- a. Aire suministrado por cilindros o contenedores o que se ha reconstituido a partir de oxígeno y nitrógeno y que cumple, como mínimo, con el grado "D" de la ANSI Z86.1, "Commmodity Specification for Air" (Folleto G-7.1 de la CGA).²³
- b. Atmósfera local exterior libre de todo contaminante en forma de partículas, olor, vapores de aceite u otros gases, suministrado por un sistema de compresor. El aire de la atmósfera local puede ser igual en pureza o sequedad al aire reconstituido de grado "D" según la especificación general.

²³ Definiciones tomadas de la norma NFPA 99C 1987.

El aire medicinal es un gas incoloro, inodoro e insípido que se obtiene mediante la compresión de aire atmosférico o de la mezcla de oxígeno y nitrógeno en proporciones 21 y 79% respectivamente.

A objeto de evitar incendios y garantizar la seguridad, el aire suministrado por un compresor y sistemas de tratamiento de aire deberá cumplir como mínimo los valores límites de la tabla 4.3.1. a las condiciones de diseño.²⁴

Tabla 4.3.1. Características del aire comprimido medicado

Característica	Valor límite
Agua condensada	0 (nominal)
Hidrocarburos: Líquidos Gaseosos (como metano)	0 ppm (nominal) < 25 ppm
Monóxido de carbono	10 ppm
Dióxido de carbono	500 ppm
Punto de rocío	< 39 °F (4 °C) @ 50 psig
Partículas permanentes	5 mg/m³ a presión atmosférica normal, tamaño de la partícula de 1 micron

²⁴ Tomado de la Norma NFPA 99,1999.

Deberá determinarse la calidad del aire atmosférico local para ayudar a establecer el rendimiento óptimo del compresor y del sistema de tratamiento de aire.

La contaminación de la red de suministro del compresor de aire medicinal por hidrocarburos, y su transporte hacia la red de distribución podrían resultar dañinos tanto para la seguridad del usuario final como para la integridad del sistema, y constituir un riesgo potencial de incendio. Es práctica común mezclar aire comprimido medicinal con oxígeno y el riesgo de incendio aumenta si el aire está contaminado con estas sustancias. No se dispone de datos cuantitativos en relación a los niveles específicos o mezclas que pudieran crear este riesgo. Por ello, los límites para hidrocarburos líquidos se basan en datos empíricos.

El punto de rocío a la presión de línea presentada acepta que algunos sistemas de tuberías de aire comprimido medicinal puedan canalizarse fuera de los edificios. Este requisito apunta al hecho que donde se experimentan temperaturas ambientes más frías el diseño del sistema debe impedir el congelamiento de la línea de aire.

4.3.1. Determinación de la carga total para sistema de aire medicado

Para la determinación de la carga total de aire comprimido medicado se utilizó la Figura A.1, en la cual se especifica el caudal de diseño recomendado así como el factor de simultaneidad, para cada servicio o área que integra un hospital.

Para poder utilizar esta figura se debe ubicar el servicio la locación en la primer columna, y en la fila de la locación y corriéndose hacia la derecha se puede encontrar el caudal de diseño ya sea por unidad (ventiladores), cama, habitación o cuarto o por salida, así como el factor de simultaneidad respectivo, y al tener el número exacto de unidades de ventiladores, camas, cuartos o salidas, se procede a multiplicar el caudal de diseño por el número correspondiente y por su factor de simultaneidad, éste caudal es el caudal máximo probable.

Ejemplo: Servicio de cuarto de recuperación (Postanestesia)

De la Figura A.1 se puede observar que se recomienda un caudal de diseño de 2,0 SCFM/Habitación, con un factor de simultaneidad de 50%, y como en el hospital hay solamente una habitación se procede a realizar la operación matemática.

$$Q_{\text{Max}} = \frac{2 \cdot \text{SCFM}}{\text{Hbitación}} \bullet 50\% \bullet 1 \cdot \text{Habitación}$$

$$Q_{\text{Max}} = 1 \cdot SCFM$$

Para el resto de los demás servicio se procedió de la misma manera, y se suman los caudales de los otros servicios, para poder obtener el caudal máximo probable para el hospital. (Ver la Tabla 4.3.1.1 en la página siguiente).

Tabla 4.3.1.1. Cálculo de la demanda máxima para el edificio de Hospitalización y Especialidades Médicas.²⁵

							Aire medicado		
Nº	Piso	Nombre del servicio	Cauda	al de dis	eño en S	CFM/	Factor de	Número de camas,	SCFM
			Unidad	Cama	Cuarto	Salida	simultaneidad	Cuartos, Entradas	de aire
1	s	Sala 5 (Rayos X)			1,0		10%	1	0,10
2	s	Sala 6 (Cateterismo)			0,5		50%	1	0,25
3	s	Ultrasonido			1,0		10%	1	0,10
4	1	Infectología (Cuarto de tratamiento)			1,0		10%	2	0,20
5	1	Infectología (Consultorio médico)				0,5	10%	1	0,05
6	1	Infectología (Camas de hospitalización)		0,5			10%	7	0,35
7	1	Nebulizaciones				1,0	50%	8	4,00
8	1	Medicina 6 (Aislamiento) (Ventilador)	3,5				100%	1	3,50
9	1	Medicina 6 (Cuarto de tratamiento)			1,0		10%	2	0,20
10	1	Medicina 6 (Misceláneos)				0,5	10%	7	0,35
11	1	Medicina 6 (Diarreas)				0,5	10%	7	0,35
12	1	Emergencias Médicas (Cuarto de Shock) (Camas)		0,5			10%	4	0,20
13	1	Emergencias Médicas (Cuarto de Shock) (Ventiladores)	3,5				100%	4	14,00
14	1	Emergencias Médicas (Unidad de Trauma) (Ventiladores)	3,5				100%	2	7,00
15	1	Emergencias Médicas (Sala de suturas quirúrgicas) (Ventiladores)	3,5				100%	2	7,00
16	2	Neonatología (Unidad de cuidados intensivos UCI) (Camas)		1,0			75%	8	6,00
17	2	Neonatología (Unidad de cuidados intensivos UCI) (Ventiladores)	3,5				100%	10	35,00
18	2	Neonatología (Unidad de cuidados prolongados) (Camas)		1,0			75%	15	11,25
19	2	Medicina 5 (Neumonología)		0,5			10%	4	0,20
20	2	Medicina 5 (Cuarto de tratamiento)			1,0		10%	1	0,10
21	2	Medicina 4 (Cuarto de tratamiento)			1,0		10%	1	0,10
22	2	Medicina 4 (Endocrinología)				0,5	10%	2	0,10
23	2	Electroencefalografía				0,5	10%	1	0,05
24	3	Medicina 3 (Transplante de médula ósea)			0,5		100%	2	1,00
25	3	Medicina 3 (Camas de hospitalización)		0,5			10%	7	0,35
26	3	Medicina 3 (Cuarto de tratamiento)			1,0		10%	1	0,10
27	3	Unidad de quemados (Quirófano)			1,0		75%	1	0,75
28	3	Unidad de quemados (Curaciones)			1,0		10%	1	0,10
29	3	Medicina 2 (Camas de hospitalización)		0,5			10%	3	0,15

²⁵ Caudales y factores de simultaneidad obtenidos de la guía de diseño de Hill-Rom Medaes. Ver Figura A.1. en la página 234.

47	4	Curaciones, tratamiento microscópico			0,5	10%	o probable (SCFM)	0,05
46	3	Toma de muestras			0,5	10%	1	0,05
45	3	Cuarto de procedimientos			0,5	10%	2	0,10
44	4	Cirugía 2 (Cuarto de tratamiento)			1,0	10%	1	0,10
	4	<u> </u>		0,5	1.0		3	
43	- -	Cirugía 2 (Camas de hospitalización)		0.5	1,0	10%	5	0,10
42	4	Cirugía 3 (Cuarto de tratamiento)			1,0	10%	1	0,10
41	4	Cirugía 3 (Endoscopía)		-,-	1,0	10%	1	0,10
40	4	Cirugía 3 (Camas de hospitalización)		0.5		10%	1	0.05
39	4	Recuperación			2,0	50%	1	1,00
38	4	Salas de operaciones			0,5	100%	7	3,50
37	4	Cirugía 4 (Camas de hospitalización)		0,5		10%	6	0,30
36	4	Unidad de cuidados intermedios (Ventiladores)	3,5			100%	12	42,00
35	4	Unidad de cuidados intensivos (UCI) (Ventiladores)	3,5			100%	10	35,00
34	3	Recuperación de endoscopía			2,0	50%	1	1,00
33	3	Transplantes (Cuarto de tratamiento)			1,0	10%	1	0,10
32	3	Medicina 1 (UN) (Camas de hospitalización)		0,5		10%	3	0,15
31	3	Medicina 1 (Cuarto de tratamiento)			1,0	10%	1	0,10
30	3	Medicina 1 (NIM) (Camas de hospitalización)		0,5		10%	5	0,25

Caudal de diseño (SCFM)	232,02	Factor de corrección por altura:	0,0130
Caudal de diseño (I/min)	6570,10	Factor de corrección por temperatura:	0,0300
		Factor de corrección por HR:	0,0171
Compresor a utilizar (SCFM)	232,02	Factor de corrección por fugas:	0,0500
Caudal del compresor (I/min)	6570,134	Factor de corrección por ampliación:	0,2000

Nuevo factor de ampliación: 20,00%

Microsoft Excel

Caudal máximo probable (I/min) 5018,77

Como se pudo observar anteriormente el caudal máximo probable de aire para el edificio de hospitalización y el edificio de especialidades médicas es de 5018,77 l/min (177,10 pies³/min estándar SCFM), pero como este dato se da solamente al nivel del mar se debe de tomar en cuenta un factor de corrección por altura, dado que San José se encuentra a una altura de 1172 metros sobre el nivel del mar el factor apropiado es de 0,013²⁶.

Por otra parte se debe de considerar el efecto que tiene la temperatura de entrada del aire como la humedad relativa, puesto que los compresores que se utilizan para fines médicos deben de ser libres de aceite, y esto tiende a que el compresor se recaliente debido a la fricción interna entre las camisas y el pistón, y dependiendo de la temperatura de entrada del aire, la eficiencia de éste puede caer, e inclusive las partes internas pueden dañarse, además se debe de considerar al humedad relativa ya que en ambientes muy húmedos hay más riesgo de que el vapor de agua presente en el aire condense y entre en el sistema de aire comprimido, e incluso si el compresor está detenido por un largo tiempo o si éste se encuentra como un compresor de respaldo el aqua puede causar oxidación en sus partes internas, por lo que se tomó un factor por temperatura de 0,03²⁷, y un factor por humedad relativa de 0,0171.28

<sup>Ver Figura A.2 en la página 235
Ver Tabla A.1 en la página 236
Ver Tablas A.2 y A.3 en la página 237</sup>

Para poder determinar el factor de corrección por temperatura se utilizó la Tabla A.3, en la cual se busca en la columna de temperatura de entrada del aire, ya sea en grados Celsius o grados Fahrenheit , la temperatura a la cual el compresor estará succionando aire. Como la temperatura promedio anual en San José es de 24,9°C (76,82°F), e interpolando en los valores de 22 °C y 27 °C se obtuvo un valor de 1,011, pero se debe considerar el valor que se da al nivel del mar cuyo valor es de 0,981, una vez obtenidos estos valores se realiza la resta para poder obtener la diferencia total por corrección, cuyo factor es de 0,030.

Por otra parte para obtener el factor de corrección por humedad relativa se deben de utilizar las Tablas A.4 y la A.5. Para utilizar la Tabla A.4 se debe conocer la humedad relativa y la temperatura, como ya se conoce la temperatura del ambiente, solo hace falta averiguar la humedad relativa, según el Instituto Meteorológico Nacional, la humedad relativa promedio anual de San José es de 83%, con este dato se procede a buscar la cantidad de gr/lb (granos / libra) a las condiciones dadas (24,9°C (76,82°F), HR 83%), en donde se obtiene 88 gr/lb, una vez obtenido este valor se utiliza la Tabla A.5 en la que se realiza la interpolación para poder obtener el porcentaje del volumen de vapor de agua contenido en 88 gr/lb, en donde se obtiene un porcentaje de 1,71%, este es el factor de corrección por la humedad relativa.

Por último se consideró un factor por fugas de 5%, y un factor de ampliación mínimo del 20% para el todo el sistema ya que toda red de aire comprimido puede presentar problemas por fugas en uniones, en el depósito de aire, en los filtros entre otros, e inclusive este sistema se pueda ampliar en el futuro.

Por lo anterior, el caudal o flujo de diseño para seleccionar adecuadamente el compresor se calcula de la siguiente manera:

$$Q_{\text{max}} = 177,10 \bullet (1+0,013+0,030+0,0171+0,05+0,2)$$

$$Q_{\text{max}} = 232,02 \cdot SCFM$$

Comparando el resultado obtenido anteriormente, con la capacidad existente, se puede decir, que el sistema de aire medicado está por debajo de la capacidad máxima que éste requiere para operar adecuadamente, ya que de los siete compresores que se tienen a disposición, solamente tres de ellos funcionan las 24 horas del día, están en capacidad de suministrar 87,4 SCFM (pies³/min estándar), por lo que hay un déficit de 144,62 SCFM (pies³/min estándar).

Dada la falta de aire en el sistema, se han estado presentando caídas de presión bastantes considerables en lugares en los cuales es indispensable contar con aire comprimido medicado, y debido a que no se tiene la presión que se requiere, equipos médicos como los ventiladores, operan defectuosamente, poniendo en peligro la vida de un ser humano.

4.3.2. Verificación de los diámetros de la tuberías

Para la verificación de los diámetros de las tuberías, se siguió el procedimiento en donde se explica cómo se utiliza el formato que se diseñó, para llevar a cabo los cálculos adecuados:

- a. Dibujar el plano en isométrico, y colocar las distancias y los caudales de diseño en cada tramo, según el servicio respectivo.
- Realizar el formato adecuado en donde se presente la información necesaria para la verificación de los diámetros de las tuberías.
- c. Determinar la ruta crítica, ya que según la Norma NFPA 99, establece que entre el compresor y la última toma debe de existir una caída de presión máxima de 0,345 bar (5 psig).
- d. En la columna "**Tramo**" se colocan las letras o números de las diferentes secciones o tramos que conforman la red de aire comprimido medicado.

Ejemplo: En plano que se adjunta en los anexos, se puede observar el punto "S0", en el que se indica el inicio de la red de aire medicado, y es a partir de este punto en donde se inician las pérdidas de presión, y para saber cuál es la caída de presión de este punto hasta "S1", se establece el tramo "S0-S1".

e. En la siguiente columna "**Longitud media**" se escribe la longitud de cada tramo. Esta longitud se ingresa en metros y la hoja electrónica se encarga

de convertir la distancia de metros a pies.

Ejemplo: Para el tramo "**\$0-\$1**", existe una distancia media de 36,50 m, como se sabe 1 m = 3,2808 pies, y llevando acabo la conversión

respectiva se tiene lo siguiente:

$$36,50 \cdot m \bullet \frac{3,2808 \cdot pies}{1 \cdot m} = 119,74 \cdot pies$$

f. En la columna "Longitud Efectiva" se multiplica la distancia anterior, por un factor de 1,5, el factor representa las pérdidas que se dan a través de la red de aire comprimido, por medio de los accesorios como Te's, codos, reducciones, uniones, válvulas y también las pérdidas por fricción, entre otros.

$$L$$
Efectiva = 1,5 • L Media

Ejemplo: Lefectiva = $1,5 \cdot 119,74 \cdot pies$

g. Después en la columna "Presión al inicio del tramo", se escribe la

presión que existe, teóricamente al inicio de cada tramo o sección de

tuberías, según la norma NFPA 99 el aire de grado médico se debe de

operar a una presión de 3,45+0,345/-0 bar (50 +5/-0 psig), pero se

estableció que la presión de trabajo para el sistema de aire medicado del

Hospital Nacional de Niños fuera de 3,79 bar (55 psig). Entonces la

presión al inicio de la sección "S0-S1" es de 3,79 (55 psig).

h. En la siguiente columna "Caída de presión disponible" se coloca la

caída mínima permitida por cada tramo, esta caída de presión, es la

presión que queda disponible en cada tramo, esto con el fin de verificar

que la caída de presión por cada sección no exceda la caída de presión

máxima.

Ejemplo: Siguiendo con el mismo tramo "S0-S1" se obtiene que al inicio

de la sección se tiene disponible una caída de presión de 0,344 bar (5

psig), pero para el siguiente tramo "S1-S2" se obtiene una caída de

presión disponible de 0,328 bar (4,7629 psig), ya que la caída de presión

en la sección S0-S1 es de 0,0188 bar (0,273 psig), por lo que este valor se

tiene que restar para obtener la caída de presión disponible para el tramo

"S1-S2".

$$S1 - S2 = 5 \cdot psig - 00,273$$

Ejemplo:

$$S1 - S2 = 4,7629 \cdot psig$$

128

- i. Luego en la columna "Caudal probable" se coloca el caudal máximo probable, viaja por cada sección de tubería, este caudal es el que se puede ver en la Tabla 4.3.1.1. Para el tramo "S0-S1" se obtiene que el caudal máximo probable es la suma de todos los caudales probables de todos los servicios del hospital, cuyo valor es de 6570,13 l/min (232,02 pies³/min estándar SCFM), la hoja electrónica se encarga de convertir el caudal de pies cúbicos por minuto estándar (pies³/min estándar SCFM) a litros por minuto (l/min)
- j. La siguiente columna "Caudal de diseño" se utiliza para determinar, ya sea para verificar o calcular los diámetros de las tuberías de la red de aire comprimido medicado. Para determinar este caudal de diseño se utilizan nada más que los factores de corrección por altura, fugas y ampliación, ya que los factores de corrección por temperatura y humedad relativa se utilizan solamente para seleccionar el compresor. Por otra parte la hoja electrónica se encarga de realizar el cálculo respectivo para obtener el caudal de diseño, y de convertir este flujo de aire de pies cúbicos por minuto estándar (pies³/min estándar SCFM) a litros por minuto (l/min)

Ejemplo: Para el tramo "S0-S1" se obtiene un caudal máximo probable de 6570,13 l/min (l232,02 SCFM) y realizando el cálculo respectivo se obtiene un caudal de diseño de 8298,13 l/min (293,04 SCFM).

$$Q_{max} = Q_{Max} Pr obable \bullet (1 + f_{Altura} + f_{Fugas} + f_{Ampliación})$$

$$Q_{\text{max}} = 232,02 \bullet (1+0,013+0,05+0,2)$$

$$Q_{\text{max}} = 293,\!04 \cdot SCFM$$

k. En la columna "**Diámetro de tubería**" simplemente se coloca el diámetro que se va utilizar, o que ya existe, esto con el simple hecho de tener como referencia cuál es el diámetro que se está analizando.

Ejemplo: El tramo "S0-S1" se inició analizando con un diámetro de 38 mm [1½"], pero dado a que se obtiene una caída de presión muy elevada se decidió cambiar este diámetro de 38 mm [1½"] a 76mm [3"].

I. Seguidamente en la columna de " Caída de presión/100' " se coloca la caída de presión que existe en cada 100 pies de tubería equivalente, este dato se obtiene de las Figura A.3 que se encuentra en el anexo A en la páginas 209-210, para utilizar esta tabla se debe de conocer el caudal, ya sea en litros por minuto (I/min) o pies cúbicos por minuto estándar (SCFM) y el diámetro nominal de la tubería, y dependiendo del caudal de diseño que se tiene se debe de interpolar, según sea el caso.

Ejemplo: Continuando con el tramo "S0-S1" se sabe que el caudal de diseño es de 8298,13 l/min (293,04 SCFM) utilizando la Tabla A.6 se busca el caudal respectivo y para un diámetro de tubería de 38 mm [1½"], pero dado que el caudal a manejar es demasiado para esta tubería que se utiliza actualmente provocaría una caída de presión mucho mayor a 1,125 psi/pie, por lo que es recomendable aumentar el diámetro a 76 mm [3"] y así obtener una caída de presión mucho menor a la que obtendría si se utiliza la tubería de 38 mm [1½"]. Buscando el caudal respectivo y a una tubería de 76 mm [3"] se observa que el valor se encuentra entre dos valores cercanos a 8298,13 l/min (293,04 SCFM), por lo que se procede a interpolar para obtener la caída de presión de 0,1320 psi/pie.

m. Posteriormente en la siguiente columna "Caída de presión/Tramo" se calcula la caída de presión que existe en cada tramo según sea la longitud equivalente de cada sección, ya que para una longitud equivalente corta se va a obtener una caída de presión mucho menor que para un tramo o sección de tubería con una longitud muy larga.

Ejemplo: Siguiendo con la sección "S0-S1" se sabe que la longitud equivalente es de 179,63 pies y con una caída de presión 0,1320 psi/pie, y para poder obtener la caída de presión se realiza el siguiente cálculo:

Caída de presión/Tramo = Longitud equivalente (pie) • Caída de presión (psi/pie)

Caída de presión/Tramo =
$$179,63 \cdot \text{pies} \bullet \frac{0,1320 \cdot \text{psi}}{100 \cdot \text{pes}}$$

Caída de presión/Tramo S0 - S1 = 0,02371 · psi

Como se pudo observar la caída de presión depende de la longitud de la tubería y para esta sección se obtuvo una caída de presión de 0,0188 bar (0,0273 psi). La hoja electrónica se programó para que realizara automáticamente estos cálculos, por lo que sólo hay que introducir la caída de presión por cada 100 pies de tubería.

n. En la siguiente columna "**Presión al final del tramo**" se determina cuál es la presión que existe al final del tramo, y se determina de la siguiente manera:

Ejemplo: Para el tramo "S0-S1" se sabe que al inicio de éste existe una presión de 3,79 bar (55 psig), y existe una caída de presión de 0,0188 bar (0,273 psi), por lo que al final del tramo "S0-S1" existe una presión de 3,776 bar (54,7629 psi), la cual se determina de la siguiente manera:

Presión al final del tramo (psi) = Presión al inicio del tramo (psi) caída de presión (psi)

Presión al final del tramo (psi) = $55 \cdot psi - 0,273 \cdot psi$

Presión al final del tramo (psi) = 54,7629 · psi

La presión final de la sección "S0-S1" es igual a la presión inicial del tramo "S1-S2", y así sucesivamente hasta llegar hasta la última toma de aire.

o. En la columna "**Estado**" se indica si el diámetro es el adecuado o no. Esta columna se utiliza solamente como una columna indicadora de si el diámetro utilizado es el correcto o hay que cambiarlo.

p. Después en la columna "Cambiar diámetro de:" se indica cuál es el diámetro que se utilizaba anteriormente, y a la vez se indica cuál es el nuevo diámetro que se va a utilizar.

Ejemplo: Siguiendo con la sección "S0-S1" se determinó que el diámetro de 38 mm [1½"] no era el adecuado por lo que se decidió utilizar un tubo con un diámetro de 76 mm [3"], esto con el fin de obtener la mínima caída de presión posible y así cumplir con lo que se establece en la norma NFPA 99.

q. Por último en la columna "Nuevo diámetro a utilizar" se indica el diámetro que se va utilizar para la red de aire comprimido medicado.

Se debe aclarar que para calcular la tubería principal "S0-S1" no se debe de utilizar el caudal máximo probable, sino el caudal que entrega el compresor, pero como se están realizando las gestiones para la elaboración del cartel y se tenga la participación de varios distribuidores de compresores, no se sabe cuál es el compresor que se va a utilizar, ya que existen varios compresores libres de aceite con diferentes capacidades.

A continuación se muestran las tablas con los cálculos de los diámetros. Pero primeramente se muestra la tabla de la ruta crítica, esto con el fin de verificar que la caída o pérdida máxima entre el compresor y la toma de aire que se encuentra más largo del compresor exista una caída de presión menor a 0,345 bar (5 psi), ya que para el resto de las otras rutas se supone que no debe de existir una caída de presión menor a la que existe en la ruta crítica. Dado al estudio se determinó que la ruta crítica se encuentra en el Servicio de Medicina 6 en el cuarto de misceláneos, pues existe una distancia de 274,50 m.

Tabla 4.3.2.1. Verificación de los diámetros de la ruta crítica. Zona C, primer piso, Medicina 6 y Emergencias médicas

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		ıdal pable		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
S0-S1	36,50	119,75	179,63	55,0000	5,0000	232,02	6570,13	293,04	8298,13	3"	0,1320	0,2371	54,7629	Diámetro correcto	11/2"-3"	3"
S1-S2	29,40	96,46	144,68	54,7629	4,7629	120,70	3417,87	152,44	4477,78	3"	0,0403	0,0583	54,7046	Diámetro correcto		
S2-A	162,90	534,45	801,67	54,7046	4,7046	32,60	923,14	41,17	1209,41	1 1/2"	0,0999	0,8009	53,9037	Diámetro correcto	3/4"-11/2"	1 1/2"
A-C	20,70	67,91	101,87	53,9037	3,9037	18,60	526,70	23,49	690,03	3/4"	0,9850	1,0034	52,9003	Diámetro correcto		
C-D	6,20	20,34	30,51	52,9003	2,9003	4,05	114,68	5,12	150,25	1/2"	0,3490	0,1065	52,7938	Diámetro correcto		
D-E	3,50	11,48	17,22	52,7938	2,7938	3,95	111,85	4,99	146,54	1/2"	0,3330	0,0574	52,7365	Diámetro correcto		
E-F	2,90	9,51	14,27	52,7365	2,7365	3,85	109,02	4,86	142,83	1/2"	0,3180	0,0454	52,6911	Diámetro correcto		
F-H	3,50	11,48	17,22	52,6911	2,6911	0,35	9,91	0,44	12,98	1/2"	0,0060	0,0010	52,6900	Diámetro correcto		
H-I	4,40	14,44	21,65	52,6900	2,6900	0,15	4,25	0,19	5,56	1/2"	0,0040	0,0009	52,6892	Diámetro correcto	3/8"-1/2"	1/2"
I-6	1,50	4,92	7,38	52,6892	2,6892	1,50	42,48	1,89	55,65	1/2"	0,0619	0,0046	52,6846	Diámetro correcto	3/8"-1/2"	1/2"
6-ј	1,50	4,92	7,38	52,6846	2,6846	1,00	28,32	1,26	37,10	1/2"	0,0310	0,0023	52,6823	Diámetro correcto	3/8"-1/2"	1/2"
j-k	1,50	4,92	7,38	52,6823	2,6823	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0102	0,0008	52,6816	Diámetro correcto	3/8" - 1/2"	1/2"
A-B	8,20	26,90	40,35	54,7046	4,7046	14,00	396,44	17,68	519,38	3/4"	0,5932	0,2394	54,4652	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
F-G	4,60	15,09	22,64	52,6911	2,6911	3,50	99,11	4,42	129,84	1/2"	0,0159	0,0036	52,6875	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
C-J	2,80	9,19	13,78	52,9003	2,9003	14,55	412,01	18,38	539,78	1"	0,1594	0,0220	52,8783	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
J-K	0,60	1,97	2,95	52,8783	2,8783	14,40	407,77	18,19	534,22	1"	0,1564	0,0046	52,8737	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	1"
K-L	2,80	9,19	13,78	52,8737	2,8737	14,20	402,10	17,93	526,80	1"	0,1523	0,0210	52,8527	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	1"
L-M	2,60	8,53	12,80	52,8527	2,8527	14,00	396,44	17,68	519,38	1"	0,1483	0,0190	52,8338	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	1"
J-N	2,00	6,56	9,84	52,8783	2,8783	0,15	4,25	0,19	5,56	1/2"	0,0040	0,0004	52,8779	Diámetro correcto		

Como se pudo observar anteriormente la caída de presión desde el compresor hasta la última salida de aire es de 3,63 bar (52,6816 psi), siempre y cuando se realicen los cambios respectivos de las tuberías.

Tabla 4.3.2.2. Verificación de los diámetros de los bajantes. Zona C, primer piso, Medicina 6 y Emergencias médicas

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
B-1	1,50	4,92	7,38	54,4652	4,4652	14,00	396,44	17,68	500,71	3/4"	0,5932	0,0438	54,4214	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
D-2	1,50	4,92	7,38	52,7938	2,7938	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	52,7915	Diámetro correcto		
E-3	1,50	4,92	7,38	52,7365	2,7365	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	52,7342	Diámetro correcto		
G-4	1,50	4,92	7,38	52,6875	2,6875	3,50	99,11	4,42	125,18	1/2"	0,0159	0,0012	52,6863	Diámetro correcto		
H-5	1,50	4,92	7,38	52,6900	2,6900	0,35	9,911	0,44	12,52	1/2"	0,0060	0,0004	52,6896	Diámetro correcto		
K-7	1,50	4,92	7,38	52,8737	2,8737	2,00	56,63	2,53	71,53	1/2"	0,1023	0,0076	52,8662	Diámetro correcto		
L-8	1,50	4,92	7,38	52,8527	2,8527	2,00	56,63	2,53	71,53	1/2"	0,1023	0,0076	52,8452	Diámetro correcto		
M-9	1,50	4,92	7,38	52,8338	2,8338	14,00	396,44	17,68	500,71	1"	0,1483	0,0109	52,8228	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
N-10	1,50	4,92	7,38	52,8783	2,8783	1,50	42,48	1,89	53,65	1/2"	0,0619	0,0046	52,8738	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.3. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices. Zona C, primer piso, Medicina 6 y Emergencias médicas

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Cauc dis	lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
1-a	1,20	3,94	5,91	54,4214	4,4214	7,00	198,22	8,84	250,35	1/2"	0,9102	0,0538	54,3676	Diámetro correcto		
a-b	2,20	7,22	10,83	54,3676	4,3676	3,50	99,11	4,42	125,18	1/2"	0,2698	0,0292	54,3384	Diámetro correcto		
1-c	1,20	3,94	5,91	54,4214	4,4214	7,00	198,22	8,84	250,35	1/2"	0,9102	0,0538	54,3676	Diámetro correcto		
c-d	2,20	7,22	10,83	54,3676	4,3676	3,50	99,11	4,42	125,18	1/2"	0,2698	0,0292	54,3384	Diámetro correcto		
5-e	0,50	1,64	2,46	52,6896	2,6896	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0003	52,6893	Diámetro correcto		
5-f	0,90	2,95	4,43	52,6896	2,6896	1,50	42,48	1,89	53,65	1/2"	0,0619	0,0027	52,6869	Diámetro correcto		
f-g	1,70	5,58	8,37	52,6869	2,6869	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0026	52,6843	Diámetro correcto		
g-h	1,50	4,92	7,38	52,6843	2,6843	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0008	52,6835	Diámetro correcto		
6-i	0,30	0,98	1,48	52,6846	2,6846	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0002	52,6845	Diámetro correcto		
7-0	0,70	2,30	3,44	52,8662	2,8662	2,00	56,63	2,53	71,53	1/2"	0,1023	0,0035	52,8626	Diámetro correcto		
о-р	1,80	5,91	8,86	52,8626	2,8626	1,50	42,48	1,89	53,65	1/2"	0,0619	0,0055	52,8572	Diámetro correcto		
p-q	1,70	5,58	8,37	52,8572	2,8572	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0026	52,8546	Diámetro correcto		
q-r	2,20	7,22	10,83	52,8546	2,8546	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0011	52,8535	Diámetro correcto	3/8"-1/2"	1/2"
8-s	0,70	2,30	3,44	52,8452	2,8452	2,00	56,63	2,53	71,53	1/2"	0,1023	0,0035	52,8417	Diámetro correcto		
s-t	1,80	5,91	8,86	52,8417	2,8417	1,50	42,48	1,89	53,65	1/2"	0,0619	0,0055	52,8362	Diámetro correcto		
t-u	1,70	5,58	8,37	52,8362	2,8362	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0026	52,8336	Diámetro correcto		
u-v	2,20	7,22	10,83	52,8336	2,8336	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0011	52,8325	Diámetro correcto	3/8"-1/2"	1/2"
9-x	0,70	2,30	3,44	52,8228	2,8228	14,00	396,44	17,68	500,71	3/4"	0,5932	0,0204	52,8024	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
х-у	1,80	5,91	8,86	52,8024	2,8024	10,50	297,33	13,26	375,53	3/4"	0,3569	0,0316	52,7708	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
y-z	1,70	5,58	8,37	52,7708	2,7708	7,00	198,22	8,84	250,35	3/4"	0,1745	0,0146	52,7562	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
z-aa	2,20	7,22	10,83	52,7562	2,7562	3,50	99,11	4,42	125,18	1/2"	0,0519	0,0056	52,7505	Diámetro correcto	3/8"-1/2"	1/2"
10-I	0,70	2,30	3,44	52,8738	2,8738	1,50	42,48	1,89	53,65	1/2"	0,0619	0,0021	52,8716	Diámetro correcto		
l-m	1,80	5,91	8,86	52,8716	2,8716	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0027	52,8689	Diámetro correcto		
m-n	1,70	5,58	8,37	52,8689	2,8689	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0009	52,8680	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.4. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, primer piso, Infectología

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		ıdal able		dal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
S1-SA	10,20	33,46	50,20	54,7629	4,7629	56,20	1591,42	70,98	2009,98	1 1/2"	0,2635	0,1323	54,6306	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
SA-1A	8,10	26,57	39,86	54,6306	4,6306	56,20	1591,42	70,98	2084,93	1 1/2"	0,2635	0,1050	54,5256	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
1A-A	33,80	110,89	166,34	54,5256	4,5256	54,55	1544,70	68,90	2023,72	1 1/2"	0,2498	0,4155	54,1101	Diámetro correcto	3/4"-11/2"	11/2"
A-B	5,20	17,06	25,59	54,1101	4,1101	0,60	16,99	0,76	22,26	3/4"	0,0024	0,0006	54,1095	Diámetro correcto		
B-C	15,90	52,17	78,25	54,1095	4,1095	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0102	0,0080	54,1015	Diámetro correcto		
C-F	5,80	19,03	28,54	54,1015	4,1015	0,30	8,50	0,38	11,13	1/2"	0,0047	0,0013	54,1001	Diámetro correcto		
F-H	2,70	8,86	13,29	54,1001	4,1001	0,25	7,08	0,32	9,27	1/2"	0,0010	0,0001	54,1000	Diámetro correcto		
B-I	5,60	18,37	27,56	54,1095	4,1095	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0010	0,0003	54,1092	Diámetro correcto		
I-K	6,00	19,68	29,53	54,1092	4,1092	0,01	0,14	0,01	0,19	1/2"	0,0010	0,0003	54,1089	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.5. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, primer piso, Infectología

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud disc		Diámetro Tubería		Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
C-D	1,30	4,27	6,40	54,1015	4,1015	0,05	1,416	0,06	1,79	1/2"	0,0010	0,0001	54,1014	Diámetro correcto		
C-E	1,40	4,59	6,89	54,1015	4,1015	0,15	4,248	0,19	5,56	1/2"	0,0010	0,0001	54,1014	Diámetro correcto		
F-G	1,20	3,94	5,91	54,1001	4,1001	0,05	1,416	0,06	1,855	1/2"	0,0010	0,0001	54,1001	Diámetro correcto		
I-J	2,20	7,22	10,83	54,1092	4,1092	0,05	1,416	0,06	1,855	1/2"	0,0010	0,0001	54,1091	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.6. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, primer piso, Infectología

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
E-1	1,50	4,92	7,38	54,1014	4,1014	1,65	46,72	2,08	59,01	1/2"	0,0727	0,0054	54,0960	Diámetro correcto		
D-2	1,50	4,92	7,38	54,1014	4,1014	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0105	0,0008	54,1006	Diámetro correcto		
G-3	1,50	4,92	7,38	54,1001	4,1001	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0105	0,0008	54,0993	Diámetro correcto		
H-4	1,50	4,92	7,38	54,1000	4,1000	2,05	58,05	2,59	76,05	1/2"	0,1066	0,0079	54,0921	Diámetro correcto		
J-5	1,50	4,92	7,38	54,1091	4,1091	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0105	0,0008	54,1083	Diámetro correcto		
K-6	1,50	4,92	7,38	54,1089	4,1089	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0105	0,0008	54,1081	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.7. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, primer piso, Infectología

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
1-a	0,70	2,30	3,44	54,0960	4,0960	1,50	42,48	1,89	53,65	1/2"	0,0619	0,0021	54,0939	Diámetro correcto		
a-b	4,00	13,12	19,68	54,0939	4,0939	1,00	28,32	1,26	37,10	1/2"	0,0310	0,0061	54,0878	Diámetro correcto		
b-c	1,10	3,61	5,41	54,0878	4,0878	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0102	0,0006	54,0873	Diámetro correcto		
2-d	0,60	1,97	2,95	54,1006	4,1006	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0102	0,0003	54,1003	Diámetro correcto		
3-е	0,80	2,62	3,94	54,0993	4,0993	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0102	0,0004	54,0989	Diámetro correcto		
4-f	0,60	1,97	2,95	54,0921	4,0921	2,05	58,05	2,59	76,05	1/2"	0,1066	0,0031	54,0890	Diámetro correcto		
f-g	2,10	6,89	10,33	54,0890	4,0890	2,00	56,63	2,53	74,20	1/2"	0,1023	0,0106	54,0784	Diámetro correcto		
g-h	3,10	10,17	15,26	54,0784	4,0784	1,00	28,32	1,26	37,10	1/2"	0,0310	0,0047	54,0737	Diámetro correcto		
5-i	0,80	2,62	3,94	54,1083	4,1083	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0102	0,0004	54,1079	Diámetro correcto		
6-j	3,10	10,17	15,26	54,1081	4,1081	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0102	0,0016	54,1066	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.8. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, segundo piso, Neonatología

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		ıdal bable		dal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
A-1A'	12,70	41,67	62,50	54,1101	4,1101	53,95	1527,71	68,14	1929,51	1 1/2"	0,2448	0,1530	53,9571	Diámetro correcto	3/4"-1 1/2"	1 1/2"
1A'-2A'	3,00	9,84	14,76	53,9571	3,9571	53,95	1527,71	68,14	2001,46	1 1/2"	0,2448	0,0361	53,9209	Diámetro correcto	3/4"-1 1/2"	1 1/2"
2A'-A	13,20	43,31	64,96	53,9209	3,9209	41,00	1161,00	51,78	1521,04	1 1/2"	0,1499	0,0974	53,8236	Diámetro correcto	3/4"-1 1/2"	1 1/2"
A-B	0,80	2,62	3,94	53,8236	3,8236	34,00	962,78	42,94	1261,35	1 1/2"	0,1076	0,0042	53,8193	Diámetro correcto	3/4"-1 1/2"	1 1/2"
B-C	3,40	11,15	16,73	53,8193	3,8193	27,00	764,56	34,10	1001,66	1 1/2"	0,0715	0,0120	53,8074	Diámetro correcto	3/4"-1 1/2"	1 1/2"
C-D	0,80	2,62	3,94	53,8074	3,8074	20,00	566,34	25,26	741,97	1 1/2"	0,0417	0,0016	53,8057	Diámetro correcto	3/4"-1 1/2"	1 1/2"
D-E	3,90	12,80	19,19	53,8057	3,8057	13,00	368,12	16,42	482,28	1 1/4"	0,0446	0,0086	53,7972	Diámetro correcto	3/4"-1 1/4"	1 1/4"
E-F	0,80	2,62	3,94	53,7972	3,7972	9,50	269,01	12,00	352,44	1 1/4"	0,0258	0,0010	53,7961	Diámetro correcto	3/4"-1 1/4"	1 1/4"
F-G	3,60	11,81	17,72	53,7961	3,7961	6,00	169,90	7,58	222,59	1"	0,0337	0,0060	53,7902	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
G-H	2,10	6,89	10,33	53,7902	3,7902	4,50	127,43	5,68	166,94	3/4"	0,0989	0,0102	53,7800	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
H-I	0,80	2,62	3,94	53,7800	3,7800	3,00	84,95	3,79	111,30	3/4"	0,0397	0,0016	53,7784	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
l-J	0,80	2,62	3,94	53,7784	3,7784	1,50	42,46	1,89	55,65	3/4"	0,0124	0,0005	53,7779	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.3.2.9. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, segundo piso, Neonatología

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able		dal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
A-1	1,50	4,92	7,38	53,8236	3,8236	7,00	198,22	8,84	250,35	3/4"	0,1745	0,0129	53,8107	Diámetro correcto		
B-2	1,50	4,92	7,38	53,8193	3,8193	7,00	198,22	8,84	259,69	3/4"	0,1745	0,0129	53,8064	Diámetro correcto		
C-3	1,50	4,92	7,38	53,8074	3,8074	7,00	198,22	8,84	259,69	3/4"	0,1745	0,0129	53,7945	Diámetro correcto		
D-4	1,50	4,92	7,38	53,8057	3,8074	7,00	198,22	8,84	259,69	3/4"	0,1745	0,0129	53,7928	Diámetro correcto		
E-5	1,50	4,92	7,38	53,7972	3,7972	3,50	99,11	4,42	129,84	3/4"	0,0518	0,0038	53,7933	Diámetro correcto		
F-6	1,50	4,92	7,38	53,7961	3,7961	3,50	99,11	4,42	129,84	3/4"	0,0518	0,0038	53,7923	Diámetro correcto		
G-7	1,50	4,92	7,38	53,7902	3,7902	2,00	56,63	2,53	74,20	3/4"	0,0199	0,0015	53,7887	Diámetro correcto		
H-8	1,50	4,92	7,38	53,7800	3,7800	2,00	56,63	2,53	74,20	3/4"	0,0199	0,0015	53,7785	Diámetro correcto		
I-9	1,50	4,92	7,38	53,7784	3,7784	2,00	56,63	2,53	74,20	3/4"	0,0199	0,0015	53,7769	Diámetro correcto		
J-10	1,50	4,92	7,38	53,7779	3,7779	2,00	56,63	2,53	74,20	3/4"	0,0199	0,0015	53,7764	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.10. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, tercer piso, Medicina 3

Tramo	Lonç Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		ıdal bable	Caud dis		Diámetro Tubería		Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
2A'-3A'	3,00	9,84	14,76	53,9209	3,9209	1,70	48,14	2,15	60,80	3/4"	0,0153	0,0023	53,9187	Diámetro correcto		
3A'-A	17,50	57,41	86,12	53,9187	3,9187	1,45	41,06	1,83	53,79	3/4"	0,0117	0,0101	53,9086	Diámetro correcto		
A-B	3,40	11,15	16,73	53,9086	3,9086	1,35	38,23	1,71	50,08	3/4"	0,0103	0,0017	53,9069	Diámetro correcto		
B-C	7,30	23,95	35,93	53,9069	3,9069	1,00	28,32	1,26	37,10	3/4"	0,0061	0,0022	53,9047	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.11. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, segundo piso, Medicina 3

Tramo		gitud edia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	ı	ıdal pable		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
C-1	1,50	4,92	7,38	53,9047	3,9047	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	53,9024	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.12. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, segundo piso, Medicina 3

Tramo		gitud edia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería		Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
1-a	1,60	5,25	7,87	53,9024	3,9024	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0008	53,9016	Diámetro correcto		
a-b	4,20	13,78	20,67	53,9016	3,9016	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0102	0,0021	53,8995	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.13. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, cuarto piso, Cirugía 3

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		ıdal able	Caud dise	lal de eño	Diámetro Tubería		Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
3A'-4A'	3,00	9,84	14,76	53,9187	3,9187	0,25	7,08	0,32	8,94	3/4"	0,0010	0,0001	53,9185	Diámetro correcto		
4A'-A	6,90	22,64	33,96	53,9185	3,9185	0,25	7,08	0,32	9,27	1/2"	0,0040	0,0014	53,9172	Diámetro correcto		
A-B	6,80	22,31	33,46	53,9172	3,9172	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0013	53,9158	Diámetro correcto		
A-C	6,20	20,34	30,51	53,9158	3,9158	0,15	4,25	0,19	5,56	1/2"	0,0040	0,0012	53,9146	Diámetro correcto		
C-D	2,10	6,89	10,33	53,9146	3,9146	0,10	2,82	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0004	53,9142	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.14. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, cuarto piso, Cirugía 3

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		ıdal able		lal de eño	Diámetro Tubería		Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro a utilizar
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		ue.	a utilizai
B-1	1,50	4,92	7,38	53,9158	3,9158	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	53,9135	Diámetro correcto		
D-2	1,50	4,92	7,38	53,9142	3,9142	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	53,9119	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.15. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, cuarto piso, Cirugía 3

Tramo	Lonç Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		ıdal able	Caud dise	al de eño	Diámetro Tubería		Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
1-a	2,00	6,56	9,84	53,9135	3,9135	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0031	53,9105	Diámetro correcto		
2-b	1,10	3,61	5,41	53,9119	3,9119	1,00	28,32	1,26	37,10	1/2"	0,0310	0,0017	53,9102	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.16. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, segundo piso, Medicina 5

Tramo		gitud edia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		ıdal able		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
1A-2A	3,90	12,80	19,19	54,5256	4,5256	1,65	46,72	2,08	59,01	1/2"	0,0727	0,0140	54,5116	Diámetro correcto	1"-1/2"	1/2"
2A-A	6,60	21,65	32,48	54,5116	4,5116	0,30	8,50	0,38	11,13	1/2"	0,0047	0,0015	54,5101	Diámetro correcto		
A-B	7,90	25,92	38,88	54,5101	4,5101	0,25	7,08	0,32	9,27	1/2"	0,0040	0,0016	54,5086	Diámetro correcto		
B-D	3,80	12,47	18,70	54,5086	4,5086	0,20	5,66	0,25	7,42	1/2"	0,0040	0,0007	54,5078	Diámetro correcto		
D-F	2,80	9,19	13,78	54,5078	4,5078	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0006	54,5073	Diámetro correcto		
F-G	2,30	7,55	11,32	54,5073	4,5073	0,05	1,416	0,06	1,85	1/2"	0,0040	0,0005	54,5068	Diámetro correcto		
F-H	3,90	12,80	19,19	54,5068	4,5068	0,05	1,416	0,06	1,85	1/2"	0,0040	0,0008	54,5060	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.17. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, segundo piso, Medicina 5

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
A-I	1,90	6,23	9,35	54,5101	4,5101	0,05	1,416	0,06	1,79	1/2"	0,0040	0,0004	54,5097	Diámetro correcto		
B-C	2,20	7,22	10,83	54,5086	4,5086	0,05	1,416	0,06	1,85	1/2"	0,0040	0,0004	54,5081	Diámetro correcto	3/4"-1/2"	1/2"
D-E	3,30	10,83	16,24	54,5078	4,5078	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0006	54,5072	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.18. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, segundo piso, Medicina 5

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able	Caud disc	lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
L-1	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
I-1	1,50	4,92	7,38	54,5097	4,5097	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0008	54,5090	Diámetro correcto		
C-2	1,50	4,92	7,38	54,5081	4,5081	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0008	54,5074	Diámetro correcto		
E-3	1,50	4,92	7,38	54,5072	4,5072	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	54,5049	Diámetro correcto		
G-4	1,50	4,92	7,38	54,5068	4,5068	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0008	54,5061	Diámetro correcto		
H-5	1,50	4,92	7,38	54,5060	4,5060	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0008	54,5053	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.19. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, segundo piso, Medicina 5

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro a utilizar
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
1-a	1,90	6,23	9,35	54,5090	4,5090	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0010	54,5080	Diámetro correcto		
2-b	2,20	7,22	10,83	54,5074	4,5074	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0102	0,0011	54,5063	Diámetro correcto		
3-c	0,90	2,95	4,43	54,5049	4,5049	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0014	54,5035	Diámetro correcto		
4-d	3,10	10,17	15,26	54,5061	4,5061	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0102	0,0016	54,5045	Diámetro correcto		
5-e	0,90	2,95	4,43	54,5053	4,5053	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0005	54,5048	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.20. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, tercer piso, Unidad de quemados y Medicina 2

Tramo	Lonç Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		ıdal bable		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
2A-3A	3,00	9,84	14,76	54,5116	4,5116	1,35	38,23	1,71	48,28	1/2"	0,4645	0,0686	54,4431	Diámetro correcto	1"-1/2"	1/2"
3A-A	2,80	9,19	13,78	54,4431	4,4431	1,00	28,32	1,26	37,10	1/2"	0,0310	0,0043	54,4388	Diámetro correcto		
A-B	11,90	39,04	58,56	54,4388	4,4388	0,15	4,25	0,19	5,56	1/2"	0,0040	0,0023	54,4364	Diámetro correcto		
B-D	7,50	24,61	36,91	54,4364	4,4364	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0015	54,4350	Diámetro correcto		
D-F	1,90	6,23	9,35	54,4350	4,4350	0,05	1,416	0,06	1,85	1/2"	0,0040	0,0004	54,4346	Diámetro correcto		
A-H	13,00	42,65	63,98	54,4388	4,4388	0,85	24,07	1,07	31,53	1/2"	0,0234	0,0150	54,4238	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.21. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, tercer piso, Unidad de quemados y Medicina 2

Tramo		gitud edia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able	Caud disc		Diámetro Tubería		Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
B-C	0,60	1,97	2,95	54,4364	4,4364	0,05	1,416	0,06	1,79	1/2"	0,0040	0,0001	54,4363	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.22. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, tercer piso, Unidad de quemados y Medicina 2

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise	al de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
C-1	1,50	4,92	7,38	54,4363	4,4363	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0008	54,4356	Diámetro correcto		
F-2	1,50	4,92	7,38	54,4346	4,4346	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0008	54,4338	Diámetro correcto		
H-4	1,50	4,92	7,38	54,4238	4,4238	2,00	56,63	2,53	71,53	1/2"	0,1023	0,0076	54,4163	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.23. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, tercer piso, Unidad de quemados y Medicina 2

Tramo	Lono Me	-	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
1-a	1,70	5,58	8,37	54,4356	4,4356	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0009	54,4347	Diámetro correcto		
2-b	1,20	3,94	5,91	54,4338	4,4338	0,50	14,16	0,63	18,53	1/2"	0,0102	0,0006	54,4332	Diámetro correcto		
4-d	2,00	6,56	9,84	54,4163	4,4163	2,00	56,63	2,53	71,53	1/2"	0,1023	0,0101	54,4062	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.24. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, cuarto piso, Cirugía 2

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud disc	al de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
3A-4A	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
3A-4A	3,00	9,84	14,76	54,4431	4,4431	0,35	9,91	0,44	12,52	1/2"	0,0060	0,0009	54,4422	Diámetro correcto		
4A-A	6,20	20,34	30,51	54,4422	4,4422	0,35	9,91	0,44	12,98	1/2"	0,0060	0,0018	54,4403	Diámetro correcto		
A-C	3,10	10,17	15,26	54,4403	4,4403	0,20	5,66	0,25	7,42	1/2"	0,0040	0,0006	54,4397	Diámetro correcto		
C-D	4,90	16,08	24,11	54,4397	4,4397	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0010	54,4388	Diámetro correcto		
C-E	3,40	11,15	16,73	54,4397	4,4397	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0007	54,4391	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.25. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, cuarto piso, Cirugía 2

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
A-B	0,90	2,95	4,43	54,4403	4,4403	0,15	4,25	0,19	5,36	1/2"	0,0040	0,0002	54,4402	Diámetro correcto		
E-F	0,30	0,98	1,48	54,4391	4,4391	0,05	1,42	0,06	1,79	1/2"	0,0040	0,0001	54,4390	Diámetro correcto		
E-G	1,10	3,61	5,41	54,4391	4,4391	0,05	1,42	0,06	1,79	1/2"	0,0040	0,0002	54,4388	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.26. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, cuarto piso, Cirugía 2

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise	al de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
B-1	1,50	4,92	7,38	54,4402	4,4402	1,50	42,48	1,89	53,65	1/2"	0,0618	0,0046	54,4356	Diámetro correcto		
D-2	1,50	4,92	7,38	54,4388	4,4388	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	54,4365	Diámetro correcto		
G-3	1,50	4,92	7,38	54,4388	4,4388	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0008	54,4381	Diámetro correcto		
F-4	1,50	4,92	7,38	54,4390	4,4390	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0008	54,4383	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.27. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, cuarto piso, Cirugía 2

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		i e	lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
1-a	1,00	3,28	4,92	54,4356	4,4356	1,50	42,48	1,89	53,65	1/2"	0,0619	0,0030	54,4326	Diámetro correcto		
a-b	1,00	3,28	4,92	54,4326	4,4326	1,00	28,32	1,26	37,10	1/2"	0,0310	0,0015	54,4310	Diámetro correcto		
b-c	1,00	3,28	4,92	54,4310	4,4310	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0005	54,4305	Diámetro correcto		
2-d	1,30	4,27	6,40	54,4365	4,4365	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0020	54,4345	Diámetro correcto		
3-е	1,00	3,28	4,92	54,4381	4,4381	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0102	0,0005	54,4376	Diámetro correcto		
4-f	1,00	3,28	4,92	54,4383	4,4383	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0005	54,4377	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.28. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona B, segundo piso, Medicina 4

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		udal pable		dal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
S2-S3	0,80	2,62	3,94	54,7046	4,7046	88,10	2494,74	111,27	3150,87	1 1/2"	0,5907	0,0233	54,6813	Diámetro correcto	3/4"-1 1/2"	1 1/2"
S3-SB	37,30	122,37	183,56	54,6813	4,6813	78,00	2208,73	98,51	2893,68	1 1/2"	0,4744	0,8708	53,8105	Diámetro correcto	3/4"-1 1/2"	1 1/2"
SB-2B	6,00	19,68	29,53	53,8105	3,8105	78,00	2208,73	98,51	2893,68	1 1/2"	0,4744	0,1401	53,6704	Diámetro correcto	3/4"-1 1/2"	1 1/2"
2B-A	11,30	37,07	55,61	53,6704	3,6704	0,20	5,66	0,25	7,42	1/2"	0,0040	0,0022	53,6682	Diámetro correcto		
A-B	20,00	65,62	98,42	53,6682	3,6682	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0039	53,6643	Diámetro correcto		
A-C	3,30	10,83	16,24	53,6682	3,6682	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0006	53,6676	Diámetro correcto		
C-D	0,60	1,97	2,95	53,6676	3,6676	0,05	1,42	0,06	1,85	1/2"	0,0040	0,0001	53,6674	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.29. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona B, segundo piso, Medicina 4

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud disc		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
B-1	1,50	4,92	7,38	53,6643	3,6643	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	53,6620	Diámetro correcto		
C-2	1,50	4,92	7,38	53,6676	3,6676	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0008	53,6668	Diámetro correcto		
D-3	1,50	4,92	7,38	53,6674	3,6674	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0008	53,6667	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.30. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona B, segundo piso, Medicina 4

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able	Caud disc		Diámetro Tubería		Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
1-a	2,00	6,56	9,84	53,6620	3,6620	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0031	53,6589	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.31. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona B, Tercer piso, Medicina 1

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		udal pable		dal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
2B-3B	3,00	9,84	14,76	53,6704	3,6704	77,80	2203,07	98,26	2782,49	1 1/2"	0,4722	0,0697	53,6007	Diámetro correcto	3/4"-1 1/2"	1 1/2"
3B-A	2,90	9,51	14,27	53,6007	3,6007	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0102	0,0015	53,5993	Diámetro correcto		
A-B	10,00	32,81	49,21	53,5993	3,5993	0,15	4,25	0,19	5,56	1/2"	0,0040	0,0020	53,5973	Diámetro correcto		
B-D	12,10	39,70	59,55	53,5973	3,5973	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0024	53,5949	Diámetro correcto		
A-E	11,83	38,81	58,22	53,5993	3,5993	0,35	9,91	0,44	12,98	1/2"	0,0060	0,0035	53,5958	Diámetro correcto		
E-F	4,43	14,53	21,80	53,5958	3,5958	0,25	7,08	0,32	9,27	1/2"	0,0040	0,0009	53,5949	Diámetro correcto		
F-G	4,83	15,85	23,77	53,5949	3,5949	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0010	53,5939	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.32. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona B, Tercer piso, Medicina 1

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise	lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
B-C	1,40	4,59	6,89	53,5973	3,5973	0,05	1,42	0,06	1,79	1/2"	0,0040	0,0003	53,5970	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.33. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona B, Tercer piso, Medicina 1

Tramo	Lonç Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise	lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
C-1	1,50	4,92	7,38	53,5970	3,5970	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0008	53,5963	Diámetro correcto		
D-2	1,50	4,92	7,38	53,5949	3,5949	1,50	42,48	1,89	53,65	1/2"	0,0618	0,0046	53,5903	Diámetro correcto		
G-3	1,50	4,92	7,38	53,5939	3,5939	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	53,5917	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.34. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona B, Tercer piso, Medicina 1

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud disc		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
1-a	0,90	2,95	4,43	53,5963	3,5963	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0005	53,5958	Diámetro correcto		
2-b	2,20	7,22	10,83	53,5903	3,5903	1,00	28,32	1,26	37,10	1/2"	0,0310	0,0034	53,5870	Diámetro correcto		
b-c	1,00	3,28	4,92	53,5870	3,5870	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0005	53,5865	Diámetro correcto		
3-d	3,30	10,83	16,24	53,5917	3,5917	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0050	53,5866	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.35. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona B, Cuarto piso, Unidad de cuidados intensivos y Cirugía 4

Tramo	Long Me	•	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal bable		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
3B-4B	3,00	9,84	14,76	53,6007	3,6007	73,30	2075,64	92,58	2621,55	1 1/2"	0,4243	0,0626	53,5381	Diámetro correcto	3/4"-1 1/2"	1 1/2"
4B-A	13,70	44,95	67,42	53,5381	3,5381	42,30	1197,81	53,43	1569,26	1 1/2"	0,1585	0,1069	53,4312	Diámetro correcto	3/4"-1 1/2"	1 1/2"
A-B	5,50	18,04	27,07	53,4312	3,4312	31,80	900,48	40,16	1179,73	1 1/2"	0,0956	0,0259	53,4053	Diámetro correcto	1/2"-1 1/2"	1 1/2"
B-C	0,80	2,62	3,94	53,4053	3,4053	21,30	603,15	26,90	790,20	1"	0,3141	0,0124	53,3930	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
C-D	4,50	14,76	22,15	53,3930	3,3930	10,80	305,82	13,64	400,66	1"	0,0943	0,0209	53,3721	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
4B-E	18,60	61,02	91,54	53,5381	3,5381	35,00	991,10	44,21	1298,45	1 1/2"	0,1133	0,1037	53,4344	Diámetro correcto	3/4"-1 1/2"	1 1/2"
E-F	0,40	1,31	1,97	53,4344	3,4344	17,50	495,55	22,10	649,22	1"	0,2210	0,0044	53,4300	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
F-H	4,50	14,76	22,15	53,4300	3,4300	10,50	297,33	13,26	389,53	1"	0,0897	0,0199	53,4102	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
E-I	2,00	6,56	9,84	53,4344	3,4344	17,50	495,55	22,10	649,22	1"	0,2210	0,0218	53,4126	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
I-K	8,80	28,87	43,31	53,4126	3,4126	7,00	198,22	8,84	259,69	1"	0,0441	0,0191	53,3935	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"

Tabla 4.3.2.36. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona B, Cuarto piso, Unidad de cuidados intensivos y Cirugía 4

Tramo	Long Me	•	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud disc	lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
F-G	1,90	6,23	9,35	53,4300	3,4300	7,00	198,22	8,84	250,35	3/4"	0,1745	0,0163	53,4137	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
I-J	1,90	6,23	9,35	53,4126	3,4126	10,50	297,33	13,26	375,53	3/4"	0,3569	0,0334	53,3792	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.3.2.37. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona B, Cuarto piso, Unidad de cuidados intensivos y Cirugía 4

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
A-1	1,50	4,92	7,38	53,4312	3,4312	10,50	297,33	13,26	375,53	3/4"	0,3569	0,0263	53,4049	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
B-2	1,50	4,92	7,38	53,4053	3,4053	10,50	297,33	13,26	375,53	3/4"	0,3569	0,0263	53,3790	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
C-3	1,50	4,92	7,38	53,3930	3,3930	10,50	297,33	13,26	375,53	3/4"	0,3569	0,0263	53,3666	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
D-4	1,50	4,92	7,38	53,3721	3,3721	10,50	297,33	13,26	375,53	3/4"	0,3569	0,0263	53,3457	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
G-5	1,50	4,92	7,38	53,4137	3,4137	7,00	198,22	8,84	250,35	1/2"	0,9102	0,0672	53,3465	Diámetro correcto		
H-6	1,50	4,92	7,38	53,4102	3,4102	10,50	297,33	13,26	375,53	3/4"	0,3569	0,0263	53,3838	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
J-7	1,50	4,92	7,38	53,3792	3,3792	10,50	297,33	13,26	375,53	3/4"	0,3569	0,0263	53,3529	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
K-8	1,50	4,92	7,38	53,3935	3,3935	7,00	198,22	8,84	250,35	1/2"	0,9102	0,0672	53,3263	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.38. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona B, Cuarto piso, Unidad de cuidados intensivos y Cirugía 4

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal bable		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
1-a	1,40	4,59	6,89	53,4049	3,4049	3,50	99,11	4,42	125,18	1/2"	0,2698	0,0186	53,3863	Diámetro correcto		
1-b	0,70	2,30	3,44	53,4049	3,4049	7,00	198,22	8,84	259,69	1/2"	0,9102	0,0314	53,3735	Diámetro correcto		
b-c	1,40	4,59	6,89	53,3735	3,3735	3,50	99,11	4,42	125,18	1/2"	0,2698	0,0186	53,3549	Diámetro correcto		
2-d	1,40	4,59	6,89	53,3790	3,3790	3,50	99,11	4,42	125,18	1/2"	0,2698	0,0186	53,3604	Diámetro correcto		
2-е	0,70	2,30	3,44	53,3790	3,3790	7,00	198,22	8,84	250,35	1/2"	0,9102	0,0314	53,3476	Diámetro correcto		
e-f	1,40	4,59	6,89	53,3476	3,3476	3,50	99,11	4,42	129,84	1/2"	0,2698	0,0186	53,3290	Diámetro correcto		
3-g	1,90	6,23	9,35	53,3666	3,3666	3,50	99,11	4,42	125,18	1/2"	0,2698	0,0252	53,3414	Diámetro correcto		
3-h	0,90	2,95	4,43	53,3666	3,3666	7,00	198,22	8,84	250,35	1/2"	0,9102	0,0403	53,3263	Diámetro correcto		
h-i	1,40	4,59	6,89	53,3263	3,3263	3,50	99,11	4,42	125,18	1/2"	0,2698	0,0186	53,3077	Diámetro correcto		
4-j	1,00	3,28	4,92	53,3457	3,3457	3,50	99,11	4,42	129,84	1/2"	0,2698	0,0133	53,3325	Diámetro correcto		
4-k	0,90	2,95	4,43	53,3457	3,3457	7,00	198,22	8,84	250,35	1/2"	0,9102	0,0403	53,3054	Diámetro correcto		
k-l	1,00	3,28	4,92	53,3054	3,3054	3,50	99,11	4,42	125,18	1/2"	0,2698	0,0133	53,2922	Diámetro correcto		
5-m	3,15	10,33	15,50	53,3465	3,3465	7,00	198,22	8,84	250,35	1/2"	0,9102	0,1411	53,2054	Diámetro correcto		
m-n	2,35	7,71	11,56	53,2054	3,2054	3,50	99,11	4,42	125,18	1/2"	0,2698	0,0312	53,1742	Diámetro correcto		
6-o	1,60	5,25	7,87	53,3838	3,3838	10,50	297,33	13,26	375,53	3/4"	0,3569	0,0281	53,3557	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
о-р	2,75	9,02	13,53	53,3557	3,3557	7,00	198,22	8,84	250,35	1/2"	0,9102	0,1232	53,2325	Diámetro correcto		
p-q	2,35	7,71	11,56	53,2325	3,2325	3,50	99,11	4,42	125,18	1/2"	0,2698	0,0312	53,2013	Diámetro correcto		
7-r	3,15	10,33	15,50	53,3529	3,3529	10,50	297,33	13,26	375,53	3/4"	0,3569	0,0553	53,2976	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
r-s	2,35	7,71	11,56	53,2976	3,2976	7,00	198,22	8,84	250,35	1/2"	0,9102	0,1053	53,1923	Diámetro correcto		
s-t	2,35	7,71	11,56	53,1923	3,1923	3,50	99,11	4,42	125,18	1/2"	0,2698	0,0312	53,1611	Diámetro correcto		
8-u	0,70	2,30	3,44	53,3263	3,3263	7,00	198,22	8,84	250,35	1/2"	0,9102	0,0314	53,2950	Diámetro correcto		
u-v	2,70	8,86	13,29	53,2950	3,2950	3,50	99,11	4,42	125,18	1/2"	0,2698	0,0358	53,2591	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.39. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Sótano, Rayos X, Cateterismo y Ultrasonido

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		udal pable		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
S3-SC	32,70	107,28	160,92	54,6813	4,6813	10,10	286,00	12,76	361,22	3/4"	0,3323	0,5348	54,1466	Diámetro correcto		
SC-A	8,10	26,57	39,86	54,1466	4,1466	0,45	12,74	0,57	16,69	1/2"	0,0089	0,0035	54,1430	Diámetro correcto		
A-C	4,90	16,08	24,11	54,1430	4,1430	0,35	9,91	0,44	12,98	1/2"	0,0060	0,0014	54,1416	Diámetro correcto		
C-D	19,50	63,98	95,96	54,1416	4,1416	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0038	54,1377	Diámetro correcto		
C-E	2,20	7,22	10,83	54,1416	4,1416	0,25	7,08	0,32	9,27	1/2"	0,0040	0,0004	54,1412	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.40. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona C, Sótano, Rayos X, Cateterismo y Ultrasonido

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
A-B	4,10	13,45	20,18	54,1430	4,1430	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0008	54,1422	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.3.2.41. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Sótano, Rayos X, Cateterismo y Ultrasonido

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud Disc	al de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
B-1	1,50	4,92	7,38	54,1422	4,1422	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	54,1399	Diámetro correcto		
D-2	1,50	4,92	7,38	54,1377	4,1377	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	54,1355	Diámetro correcto		
E-3	1,50	4,92	7,38	54,1412	4,1412	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0008	54,1404	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.42. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona C, Sótano, Rayos X, Catecismo y Ultrasonido

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise	lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
1-a	1,20	3,94	5,91	54,1399	4,1399	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0018	54,1381	Diámetro correcto		
2-b	1,40	4,59	6,89	54,1355	4,1355	1,00	28,32	1,26	37,10	1/2"	0,0310	0,0021	54,1333	Diámetro correcto		
3-c	2,00	6,56	9,84	54,1404	4,1404	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0010	54,1394	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.43. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Primer piso, Nebulizaciones

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal bable		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
SC-1C	3,90	12,80	19,19	54,1466	4,1466	9,65	273,26	12,19	345,13	3/4"	0,0390	0,0075	54,1391	Diámetro correcto		
1C-A	39,90	130,91	196,36	54,1391	4,1391	4,00	113,27	5,05	148,39	1/2"	0,3403	0,6682	53,4709	Diámetro correcto		
A-B	1,20	3,94	5,91	53,4709	3,4709	3,50	99,11	4,42	129,84	1/2"	0,2698	0,0159	53,4550	Diámetro correcto		
B-C	1,80	5,91	8,86	53,4550	3,4550	3,00	84,95	3,79	111,30	1/2"	0,2069	0,0183	53,4366	Diámetro correcto		
C-D	0,90	2,95	4,43	53,4366	3,4366	2,50	70,79	3,16	92,75	1/2"	0,1494	0,0066	53,4300	Diámetro correcto		
D-E	2,00	6,56	9,84	53,4300	3,4300	2,00	56,63	2,53	74,20	1/2"	0,1023	0,0101	53,4199	Diámetro correcto		
E-F	0,90	2,95	4,43	53,4199	3,4199	1,50	42,48	1,89	55,65	1/2"	0,0619	0,0027	53,4172	Diámetro correcto		
F-G	0,90	2,95	4,43	53,4172	3,4172	1,00	28,32	1,26	37,10	1/2"	0,0310	0,0014	53,4158	Diámetro correcto		
G-H	0,90	2,95	4,43	53,4158	3,4158	0,50	14,16	0,63	18,55	1/2"	0,0102	0,0005	53,4154	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.44. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Primer piso, Nebulizaciones

Tramo	Lonç Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
A-1	1,50	4,92	7,38	53,4709	3,4709	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	53,4686	Diámetro correcto		
B-2	1,50	4,92	7,38	53,4550	3,4550	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	53,4527	Diámetro correcto		
C-3	1,50	4,92	7,38	53,4366	3,4366	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	53,4343	Diámetro correcto		
D-4	1,50	4,92	7,38	53,4300	3,4300	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	53,4277	Diámetro correcto		
E-5	1,50	4,92	7,38	53,4199	3,4199	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	53,4177	Diámetro correcto		
F-6	1,50	4,92	7,38	53,4172	3,4172	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	53,4149	Diámetro correcto		
G-7	1,50	4,92	7,38	53,4158	3,4158	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	53,4135	Diámetro correcto		
H-8	1,50	4,92	7,38	53,4154	3,4154	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	53,4131	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.45. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Tercer piso, Transplantes

Tramo	Lonç Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	idal able		dal de eño	Diámetro Tubería		Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	I/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
1C-2C	3,00	9,84	14,76	54,1391	4,1391	5,65	159,99	7,14	202,07	3/4"	0,1204	0,0178	54,1213	Diámetro correcto		
2C-3C	3,00	9,84	14,76	54,1213	4,1213	5,60	158,58	7,07	207,75	1/2"	0,6126	0,0904	54,0309	Diámetro correcto		
3C-A	2,10	6,89	10,33	54,0309	4,0309	1,10	31,15	1,39	40,81	1/2"	0,0362	0,0037	54,0271	Diámetro correcto		
A-B	31,70	104,00	156,00	54,0271	4,0271	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0062	54,0209	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.46. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Tercer piso, Transplantes

Tramo		gitud edia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise	al de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
B-1	1,50	4,92	7,38	54,0209	4,0209	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	54,0186	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.47. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona C, Tercer piso, Transplantes

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
1-a	2,20	7,22	10,83	54,0186	4,0186	1,00	28,32	1,26	35,76	0,031	0,0310	0,0034	54,0152	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.48. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Cuarto piso, Salas de operación y Recuperación

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
3C-4C	5,10	16,73	25,10	54,0309	4,0309	4,50	127,43	5,68	160,94	1/2"	0,4170	0,1047	53,9262	Diámetro correcto		
4C-A	15,75	51,67	77,51	53,9262	3,9262	4,50	127,43	5,68	166,94	1/2"	0,4170	0,3232	53,6030	Diámetro correcto		
A-B	2,90	9,51	14,27	53,6030	3,6030	3,70	104,77	4,67	137,26	1/2"	0,2973	0,0424	53,5606	Diámetro correcto		
B-C	1,20	3,94	5,91	53,5606	3,5606	2,10	59,47	2,65	77,91	1/2"	0,1109	0,0065	53,5540	Diámetro correcto		
C-E	9,20	30,18	45,28	53,5540	3,5540	2,00	56,63	2,53	74,20	1/2"	0,1023	0,0463	53,5077	Diámetro correcto		
E-J	7,20	23,62	35,43	53,5077	3,5077	1,60	45,31	2,02	59,36	1/2"	0,0693	0,0246	53,4831	Diámetro correcto		
J-M	11,10	36,42	54,63	53,4831	3,4831	1,00	28,32	1,26	37,10	1/2"	0,0310	0,0169	53,4662	Diámetro correcto		
B-N	6,50	21,33	31,99	53,5606	3,5606	1,60	45,31	2,02	59,36	1/2"	0,0693	0,0222	53,5384	Diámetro correcto		
N-S	1,50	4,92	7,38	53,5384	3,5384	1,20	33,98	1,52	44,52	1/2"	0,0425	0,0031	53,5353	Diámetro correcto		
S-AC	7,30	23,95	35,93	53,5353	3,5353	0,40	11,33	0,51	14,84	1/2"	0,0076	0,0027	53,5325	Diámetro correcto		
AC-AD	5,50	18,04	27,07	53,5325	3,5325	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0011	53,5315	Diámetro correcto		
AC-AE	6,90	22,64	33,96	53,5325	3,5325	0,30	8,50	0,38	11,13	1/2"	0,0047	0,0016	53,5309	Diámetro correcto		
AE-AF	2,90	9,51	14,27	53,5309	3,5309	0,20	5,66	0,25	7,42	1/2"	0,0040	0,0006	53,5304	Diámetro correcto		
A-AG	2,90	9,51	14,27	53,6030	3,6030	0,80	22,65	1,01	29,68	1/2"	0,0214	0,0031	53,5999	Diámetro correcto		
AG-AK	3,10	10,17	15,26	53,5999	3,5999	0,40	11,33	0,51	14,84	1/2"	0,0076	0,0012	53,5988	Diámetro correcto		
AK-AL	6,90	22,64	33,96	53,5988	3,5988	0,20	5,66	0,25	7,42	1/2"	0,0040	0,0014	53,5974	Diámetro correcto		
AL-AN	8,20	26,90	40,35	53,5974	3,5974	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0016	53,5958	Diámetro correcto		
AK-AO	3,70	12,14	18,21	53,5988	3,5988	0,20	5,66	0,25	7,42	1/2"	0,0040	0,0007	53,5981	Diámetro correcto		
AO-AQ	9,10	29,86	44,78	53,5981	3,5981	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0018	53,5963	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.49. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona C, Cuarto Piso, Salas de operación y Recuperación

Tramo	Lonç Me	•	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
C-D	1,20	3,94	5,91	53,5540	3,5540	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0002	53,5538	Diámetro correcto		
E-F	5,70	18,70	28,05	53,5077	3,5077	0,40	11,33	0,51	14,31	1/2"	0,0076	0,0021	53,5056	Diámetro correcto		
F-G	1,40	4,59	6,89	53,5056	3,5056	0,30	8,50	0,38	10,73	1/2"	0,0047	0,0003	53,5052	Diámetro correcto		
G-H	3,00	9,84	14,76	53,5052	3,5052	0,20	5,66	0,25	7,15	1/2"	0,0040	0,0006	53,5047	Diámetro correcto		
F-I	1,10	3,61	5,41	53,5056	3,5056	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0002	53,5054	Diámetro correcto		
J-K	5,70	18,70	28,05	53,4831	3,4831	0,60	16,99	0,76	21,46	1/2"	0,0136	0,0038	53,4793	Diámetro correcto		
K-L	1,00	3,28	4,92	53,4793	3,4793	0,25	7,08	0,32	8,94	1/2"	0,0040	0,0002	53,4791	Diámetro correcto		
N-O	6,10	20,01	30,02	53,5384	3,5384	0,40	11,33	0,51	14,31	1/2"	0,0076	0,0023	53,5361	Diámetro correcto		
O-P	1,10	3,61	5,41	53,5361	3,5361	0,30	8,50	0,38	10,73	1/2"	0,0047	0,0003	53,5359	Diámetro correcto		
P-Q	1,10	3,61	5,41	53,5359	3,5359	0,20	5,66	0,25	7,15	1/2"	0,0040	0,0002	53,5356	Diámetro correcto		
O-R	0,50	1,64	2,46	53,5361	3,5361	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0001	53,5360	Diámetro correcto		
S-T	3,90	12,80	19,19	53,5353	3,5353	0,80	22,65	1,01	28,61	1/2"	0,0214	0,0041	53,5312	Diámetro correcto		
T-U	2,10	6,89	10,33	53,5312	3,5312	0,30	8,50	0,38	10,73	1/2"	0,0047	0,0005	53,5307	Diámetro correcto		
U-V	1,80	5,91	8,86	53,5307	3,5307	0,20	5,66	0,25	7,15	1/2"	0,0040	0,0004	53,5303	Diámetro correcto		
T-X	1,10	3,61	5,41	53,5312	3,5312	0,30	8,50	0,38	10,73	1/2"	0,0047	0,0003	53,5309	Diámetro correcto		
X-Y	1,80	5,91	8,86	53,5309	3,5309	0,20	5,66	0,25	7,15	1/2"	0,0040	0,0004	53,5305	Diámetro correcto		
T-Z	3,90	12,80	19,19	53,5312	3,5312	0,20	5,66	0,25	7,15	1/2"	0,0040	0,0008	53,5304	Diámetro correcto		
Z-AA	6,30	20,67	31,00	53,5304	3,5304	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0012	53,5291	Diámetro correcto		
Z-AB	5,60	18,37	27,56	53,5304	3,5304	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0011	53,5293	Diámetro correcto		
AG-AH	0,50	1,64	2,46	53,5999	3,5999	0,30	8,50	0,38	10,73	1/2"	0,0047	0,0001	53,5998	Diámetro correcto		
AH-AI	2,40	7,87	11,81	53,5998	3,5998	0,20	5,66	0,25	7,15	1/2"	0,0040	0,0005	53,5994	Diámetro correcto		
AG-AJ	0,50	1,64	2,46	53,5999	3,5999	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0001	53,5998	Diámetro correcto		
AL-AM	0,90	2,95	4,43	53,5974	3,5974	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0002	53,5973	Diámetro correcto		
AO-AP	0,90	2,95	4,43	53,5981	3,5981	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0002	53,5979	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.50. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Cuarto piso, Salas de operación y Recuperación

										1			1			
Tramo	Lonç Me	•	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud disc	al de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
D-1	1,50	4,92	7,38	53,5538	3,5538	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5535	Diámetro correcto		
G-2	1,50	4,92	7,38	53,5052	3,5052	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5050	Diámetro correcto		
H-3	1,50	4,92	7,38	53,5047	3,5047	0,20	5,66	0,25	7,15	1/2"	0,0040	0,0003	53,5044	Diámetro correcto		
I-4	1,50	4,92	7,38	53,5054	3,5054	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5051	Diámetro correcto		
K-5	1,50	4,92	7,38	53,4793	3,4793	0,35	9,91	0,44	12,52	1/2"	0,0060	0,0004	53,4789	Diámetro correcto		
L-6	1,50	4,92	7,38	53,4791	3,4791	0,25	7,08	0,32	8,94	1/2"	0,0033	0,0002	53,4789	Diámetro correcto		
M-7	1,50	4,92	7,38	53,4662	3,4662	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	53,4639	Diámetro correcto		
R-8	1,50	4,92	7,38	53,5360	3,5360	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5357	Diámetro correcto		
P-9	1,50	4,92	7,38	53,5359	3,5359	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5356	Diámetro correcto		
Q-10	1,50	4,92	7,38	53,5356	3,5356	0,20	5,66	0,25	7,15	1/2"	0,0040	0,0003	53,5354	Diámetro correcto		
U-11	1,50	4,92	7,38	53,5307	3,5307	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5304	Diámetro correcto		
V-12	1,50	4,92	7,38	53,5303	3,5303	0,20	5,66	0,25	7,15	1/2"	0,0040	0,0003	53,5300	Diámetro correcto		
X-13	1,50	4,92	7,38	53,5309	3,5309	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5306	Diámetro correcto		
Y-14	1,50	4,92	7,38	53,5305	3,5305	0,20	5,66	0,25	7,15	1/2"	0,0040	0,0003	53,5303	Diámetro correcto		
AB-15	1,50	4,92	7,38	53,5293	3,5293	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5290	Diámetro correcto		
AA-16	1,50	4,92	7,38	53,5291	3,5291	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5289	Diámetro correcto		
AE-17	1,50	4,92	7,38	53,5309	3,5309	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5306	Diámetro correcto		
AF-18	1,50	4,92	7,38	53,5304	3,5304	0,20	5,66	0,25	7,15	1/2"	0,0040	0,0003	53,5301	Diámetro correcto		
AD-19	1,50	4,92	7,38	53,5315	3,5315	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5312	Diámetro correcto		
AJ-20	1,50	4,92	7,38	53,5998	3,5998	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5996	Diámetro correcto		
AH-21	1,50	4,92	7,38	53,5998	3,5998	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5995	Diámetro correcto		
Al-22	1,50	4,92	7,38	53,5994	3,5994	0,20	5,66	0,25	7,15	1/2"	0,0040	0,0003	53,5991	Diámetro correcto		
AM-23	1,50	4,92	7,38	53,5973	3,5973	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5970	Diámetro correcto		
AN-24	1,50	4,92	7,38	53,5958	3,5958	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5955	Diámetro correcto		
AP-25	1,50	4,92	7,38	53,5979	3,5979	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5976	Diámetro correcto		
AQ-26	1,50	4,92	7,38	53,5963	3,5963	0,10	2,83	0,13	3,58	1/2"	0,0040	0,0003	53,5960	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.51. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Procedimientos y Toma de muestras, Tercer piso , Especialidades médicas

Tramo	Lonç Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería		Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
S0-SEM	86,92	285,17	427,75	55,0000	5,0000	0,20	5,66	0,25	7,15	1"	0,0300	0,1283	54,8717	Diámetro correcto		
SEM-3EM	9,00	29,53	44,29	54,8717	4,8717	0,20	5,66	0,25	7,42	1"	0,0300	0,0133	54,8584	Diámetro correcto		
3EM-A	50,94	167,13	250,69	54,8584	4,8584	0,15	4,25	0,19	5,56	3/4"	0,0010	0,0025	54,8559	Diámetro correcto		
A-C	5,55	18,21	27,31	54,8559	4,8559	0,10	2,83	0,13	3,71	1/2"	0,0040	0,0011	54,8548	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.52. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Procedimientos y Toma de muestras, Tercer piso, Especialidades médicas

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	idal able	Caud dise	al de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
A-B	3,89	12,76	19,14	54,8559	4,8559	0,01	0,14	0,01	0,18	1/2"	0,0040	0,0008	54,8551	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.53. Verificación de los diámetros de los bajantes, Procedimientos y Toma de muestras, Tercer piso, Especialidades médicas

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise	al de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
B-1	1,50	4,92	7,38	54,8551	4,8551	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0008	54,8544	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
C-2	1,50	4,92	7,38	54,8548	4,8548	1,00	28,32	1,26	35,76	1/2"	0,0310	0,0023	54,8525	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.54. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Procedimientos y Toma de muestras, Tercer piso, Especialidades médicas

Tramo	Long		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able	Caud disc	al de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
2-a	1,18	3,87	5,81	54,8525	4,8525	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0006	54,8519	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.55. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Curaciones, Tratamiento microscópico, Cuarto piso, Especialidades médicas

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	idal able	Caud disc	al de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
3EM-4EM	3,00	9,84	14,76	54,8584	4,8584	0,05	1,42	0,06	1,79	3/4"	0,0010	0,0001	54,8582	Diámetro correcto		
4EM-A	38,91	127,66	191,49	54,8582	4,8582	0,05	1,42	0,06	1,85	1/2"	0,0040	0,0077	54,8506	Diámetro correcto		

Tabla 4.3.2.56. Verificación de los diámetros de los bajantes, Curaciones, Tratamiento microscópico, Cuarto piso, Especialidades médicas

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
A-1	1,50	4,92	7,38	54,8506	4,8506	0,50	14,16	0,63	17,88	1/2"	0,0102	0,0008	54,8498	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

De los cálculos que se realizaron anteriormente, se puede evidenciar que hay varias tuberías, se deben de cambiar para conseguir una caída de presión mínima, y así evitar ausencia de aire y de presión en partes alejadas de la fuente de suministro del aire comprimido medicado.

4.3.3. Verificación de los secadores de aire comprimido

La verificación de los secadores de aire comprimido se realiza con base en la información obtenida del fabricante, para esto se utilizó la tabla de datos del fabricante que el distribuidor del producto proporciona, el cual se puede ver en los anexos en la Figura A.4., en el cual se detalla el procedimiento para seleccionar adecuadamente el secador de aire.

En el hospital se cuenta con dos secadores marca Donaldson Ultrafilter Ver Figura A.5, modelo SD0175AP-NPT, con capacidad de 175 SCFM. A continuación se detalla el procedimiento a seguir para la verificación del secador de aire.

Para poder realizar adecuadamente la verificación de los secadores se deben conocer los siguientes datos:

- a. Flujo a ser tratado.
- b. Presión de trabajo.
- c. Punto de rocío.
- d. Temperatura ambiente.
- e. Temperatura de entrada del aire

Dado que el flujo de diseño es de 232,02 SCFM, para una presión de trabajo de 55 psig, con un punto de rocío menor a 39 °F (4 °C) (Según Tabla 4.3.1), a una temperatura ambiente de 24,9 °C (76,82 °F), y con una temperatura de entrada del aire de 29,44 °C (76,82 °F), re realiza el ajuste del flujo de la siguiente manera²⁹:

Capacidad ajustada = Flujo de diseño ● fPresión ● fPunto de rocio ● fTemp ambiente ● fTemp entrada del aire

Capacidad ajustada = 232,02 SCFM • 0,75 • 1,00 • 1,10 • 1,28

Capacidad ajustada = 245,01·SCFM

Del resultado anteriormente, se puede notar que el secador no está en capacidad de manejar la cantidad de aire a ser tratado.

²⁹ Los factores de corrección se obtuvieron de la Figura A.4. Ver página 242.

4.3.4. Verificación de los ángulos de inclinación de las tuberías

Las cañerías de gas no podrán ser sostenidas por otras cañerías, sino por medio de ganchos, soportes metálicos bandas o colgantes adecuados para el tamaño del tubo, de resistencia y calidad correctas, a intervalos adecuados, de modos que las cañerías no puedan moverse accidentalmente desde la posición en que están instaladas.30

Del párrafo anterior citado, el sistema de tuberías de la red de aire medicado, se encuentran sujetadas con soportes metálicos, 31 que impiden obtener un ángulo de inclinación de por lo menos un 2% de la longitud total de la tubería. Por lo tanto estas tuberías no presentan ángulos de inclinación, para el correcto drenado del agua.



Figura 4.3.4.1. Soportes metálicos de las tuberías de gases médicos

 $^{^{\}rm 30}$ Tomado de la norma NFPA 99-C. 1987 $^{\rm 31}$ Ver Figura 4.3.4.1

4.3.5. Verificación de la ubicación de las trampas

Según la norma NFPA 99, las trampas se deben de colocar en el depósito de aire, así como en el secador, estas trampas deben ser automáticas y no manuales. La configuración de la colocación de las trampas automáticas se puede ver en la figura siguiente.





ies Despues

Figura 4.3.5.1 Cambio de válvulas de manual a automática.

Anteriormente el depósito de aire del banco de compresores, contaba con una válvula de bola para el drenado manual,³² pero dada la situación en la cual se estaba dando la presencia de condensado en varios servicios del hospital, se recomendó urgentemente la colocación de una trampa automática en el depósito de aire para drenar el condensado de este depósito y así evitar la excesiva acumulación de condensado en el depósito de aire, también disminuir un poco la presencia de agua en la red de aire medicado.

En la red de tuberías de aire medicado no se tiene colocación de trampas de drenado, ya que la norma establece que no debe haber ningún tipo de condensado presente en la red, pero debido a la situación actual del sistema sería recomendable colocar trampas de condensado, al final de cada bajante, para evitar que el agua llegue al paciente o al equipo.

³² Ver Figura 4.3.5.1

4.4. Sistema de vacío médico

Cuando se trata de imaginar el vacío, lo primero que viene a la mente son las regiones interestelares, en donde prácticamente no hay materia entre una galaxia y otra. Quizá se piensa así porque se tiene la idea de que en el vacío no existe nada, pero técnicamente se denomina vacío al lugar donde la presión que se mide es menor que la presión atmosférica normal. Hay diferentes clases de vacío: grueso o primario, medio, alto y ultra alto, y en cada caso, la presión es cada vez menor (o el vacío es cada vez más alto). Cada régimen de vacío tiene un comportamiento diferente, y sobre todo, un cierto tipo de aplicaciones, que son las que hacen del vacío algo tan importante.

Existe gran variedad de usos del vacío que son de importancia para muchas industrias y desarrollos tecnológicos, para la ciencia y para la vida diaria. El vacío se aprovecha en diversas industrias, que van desde la alimenticia hasta la automovilística, la aviación, la obtención de medicamentos, entre otras. Se puede decir que el área de influencia del vacío afecta a la mayoría de las industrias, lo cual le da un lugar preeminente en el desarrollo tecnológico de un país.

Hoy día no se podría imaginar un mercado sin productos enlatados, una casa sin focos, o la vida sin la radio o la televisión. ¿Dónde quedaría el avance médico sin el equipo de esterilización?, éstos y muchos otros productos requieren el uso del vacío en su proceso de fabricación.

Los filósofos griegos consideraban que el vacío significaba falta de contenido y esto fue un obstáculo para el entendimiento de los principios tecnológicos básicos de éste.

Fue hasta mediados del siglo XVII cuando el italiano Gasparo Berti realizó el primer experimento con el vacío (1640). Motivado por un interés en diseñar un experimento para el estudio de los sifones, Berti pretendía aclarar el fenómeno como una manifestación de diferencia de presión de aire en la atmósfera. Creó lo que constituye, primordialmente, un barómetro de agua, el cual resultó capaz de producir vacío (Figura 4.4.1).

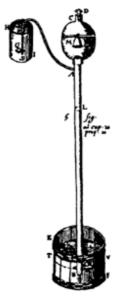


Figura 4.4.1. Equipo que utilizó Berti para producir por primera vez vacío, alrededor de 1640.

Al analizar el informe experimental de Berti, Evangelista Torricelli captó con claridad el concepto de presión de aire, por lo que diseñó, en 1644, un dispositivo para demostrar los cambios de presión en el aire. Construyó un barómetro que en lugar de agua empleaba mercurio, y de esta manera, sin proponérselo, comprobó la existencia del vacío (Figura 4.4.2).

El barómetro de Torricelli constaba de un recipiente y un tubo lleno de mercurio (Hg) cerrado en uno de sus extremos. Al invertir el tubo dentro del recipiente se formaba vacío en la parte superior del tubo. Esto era algo difícil de entender en su época, por lo que se intentó explicarlo diciendo que esa región del tubo contenía vapor de mercurio, argumento poco aceptable ya que el nivel de mercurio en el tubo era independiente del volumen de éste utilizado en el experimento.

La aceptación del concepto de vacío se dio cuando en 1648, Blas Pascal, cuñado de Torricelli, subió un barómetro con 4 kg de mercurio a una montaña a 1 000 m sobre el nivel del mar. Sorprendentemente, cuando el barómetro estaba en la cima, el nivel de la columna de Hg en el tubo era mucho menor que al pie de la montaña.

Analizando lo sucedido. Torricelli aseguraba la existencia de la presión de aire y decía que debido a ella el nivel de Hg en el recipiente no descendía, lo cual hacía que el tamaño de la columna de mercurio permaneciera constante dentro del tubo. Así pues, al disminuir la presión del aire en la cima de la montaña, el nivel de Hg en el recipiente subió y en la columna dentro del tubo bajó inmediatamente (se vació de manera parcial) (Figura I.2).



Figura 4.4.2. Barómetro construido por Torricelli en 1644.

El paso final que dio Torricelli fue la construcción de un barómetro de mercurio que contenía en la parte vacía del tubo, otro barómetro para medir la presión de aire en esa región. Se hicieron muchas mediciones y el resultado fue que no había una columna de Hg en el tubo del barómetro pequeño porque no se tenía presión de aire.

Esto aclaró que no existía vapor de mercurio en la parte vacía del tubo. Así, se puso en evidencia la presión del aire y, lo más importante, la producción y existencia del vacío.

Se sabe que la presión atmosférica es la que ejerce la atmósfera o aire sobre la Tierra. A temperatura ambiente y presión atmosférica normal, un metro cúbico de aire contiene aproximadamente 2×10^{25} moléculas en movimiento (2×10^{25} es igual a 2 con 25 ceros) a una velocidad promedio de 1 600 kilómetros por hora.

Una manera de medir la presión atmosférica es con un barómetro de mercurio, su valor se expresa en términos de la altura de la columna de mercurio de sección transversal unitaria y 760 mm de alto. Con base en esto se dice que una atmósfera (atm) estándar es igual a 760 mmHg (milímetros de mercurio). Se utilizará por conveniencia la unidad Torricelli (torr) como medida de presión; 1 torr = 1 mmHg, por lo que 1 atm = 760 torr; por lo tanto 1 torr = 1/760 de una atmósfera estándar, o sea 1 torr = 1.136×10^{-3} atm (1 x 10^{-3} es igual a 0.001 o igual a un milésimo).

El aire está compuesto por varios gases, los más importantes son el nitrógeno (N_2) y el oxígeno (O_2) , pero también contiene en menores concentraciones: bióxido de carbono (CO_2) , argón (Ar), neón (Ne), helio (He), criptón (Kr), xenón (Xe), hidrógeno (H_2) , metano (CH_4) , óxido nitroso (N_2O) y vapor de agua (H_2O) .

De acuerdo con la definición de la Sociedad Americana de Vacío (1958), el término vacío se refiere a cierto espacio lleno con gases a una presión total menor que la presión atmosférica, por lo que el grado de vacío se incrementa en relación directa con la disminución de presión del gas residual. Esto significa que en cuanto más se disminuya la presión, mayor vacío se obtendrá, lo que permite clasificar el grado de vacío. Entonces, se puede hablar de bajo, mediano, alto y ultra alto vacío, en correspondencia con intervalos de presiones cada vez menores. Cada intervalo tiene características propias.

- **a. Bajo y mediano vacío.** El intervalo de presión atmosférica con estas características se manifiesta desde un poco menos de 760 torr hasta 10⁻² torr. Con las técnicas usuales para hacer vacío (que se describen más adelante), los gases que componen el aire se evacuan a diferentes velocidades y esto altera la composición de gases del aire residual.
- Alto vacío. El intervalo de presión se extiende desde cerca de 10⁻³ hasta 10⁻⁷ torr.
 La composición de gases residuales presenta un alto contenido de vapor de agua (H₂O).
- **c. Ultra alto vacío.** El intervalo de presión va desde 10⁻⁷ hasta 10⁻¹⁶ torr. Las superficies internas del recipiente se mantienen limpias de gas. En este intervalo el componente dominante de los gases residuales es el hidrógeno.

4.4.1. Parámetros y clasificaciones de las bombas de vacío

La selección de la bomba de vacío que va a emplearse para un cierto proceso está definida por sus parámetros específicos, los cuales determinan sus propiedades. Los parámetros más importantes de los sistemas de vacío son: la presión más baja que puede lograr, el intervalo de presión, la velocidad de bombeo, la presión de descarga y el gas residual. Un ejemplo de la utilización de bombas en un sistema típico de alto vacío se ilustra en la figura 4.4.1.1.

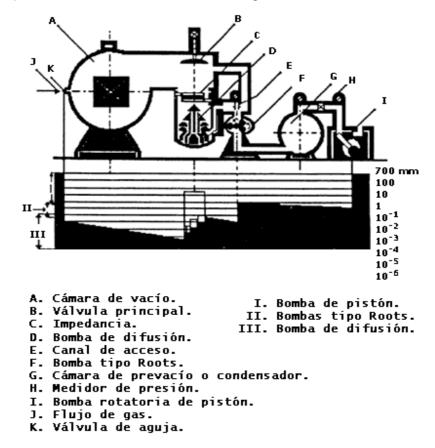


Figura 4.4.1.1. Sección transversal esquemática de un sistema industrial de vacío.

Por otra parte, la clasificación de las bombas de vacío se presenta en la figura 4.4.1.2 de acuerdo con su intervalo de presión.

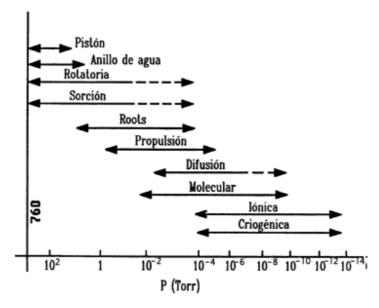


Figura 4.4.1.2. Rasgos de presión para bomba de vacío

4.4.2. Descripción breve de algunas bombas de vacío

Bombas mecánicas: Una de las primeras fue la bomba de Sprengel, que hoy en día tiene sólo interés histórico. Fue usada en la primera fábrica de lámparas. Esta bomba se basa en el principio ilustrado en la figura 4.4.2.1. Las gotas de mercurio introducidas en el capilar capturan entre ellas burbujas de aire; de esta manera, el sistema evacua el aire del lado del tubo C, llevándolo a través del mercurio hacia la parte de abajo, a la atmósfera.

Hoy existen otros tipos de bombas mecánicas como las bombas de pistón, bombas de anillo de agua, bombas de paleta rotatoria, bomba tipo roots, entre otras.

Las bombas de paleta rotatoria son un ejemplo claro del funcionamiento de este tipo de bombas, éstas consisten en un espacio cilíndrico (estator) que alberga a un cilindro de diámetro menor que gira dentro de él (rotor). En el rotor, las paletas se encuentran sujetas por medio de un resorte.

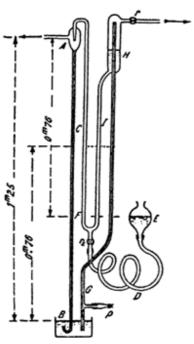


Figura 4.4.2.1. bomba de Sprengel

La bomba de paletas rotatorias posee dos ductos, uno de dimensiones mayores respecto al otro. El ducto mayor da al exterior de la bomba (conexión con la cámara a desalojar), y dentro de la bomba hasta el estator; es considerado como la entrada al estator. Por otra parte, el ducto pequeño es la salida del estator y conduce a un recipiente parcialmente lleno de aceite. Al final del ducto menor se coloca una válvula de descarga, la cual regula la salida de gas del estator al recipiente. El recipiente a su vez tiene salida al exterior de la bomba.

El funcionamiento de la bomba de paletas rotatorias es sencillo: al girar el rotor provoca que las paletas se deslicen sobre las paredes del estator (con una presión uniforme debido al resorte que sostiene a las paletas), esto permite la entrada del gas entre el estator y el rotor; después se mueve el volumen de gas contenido en esta región hasta la salida del estator. La figura IV.6 presenta esta operación en detalle.

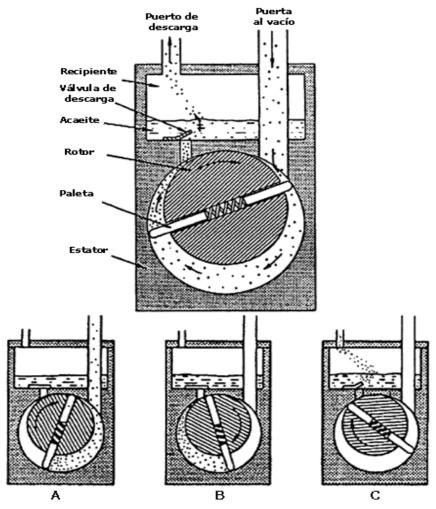


Figura 4.4.2.2. Bomba mecánica de paleta rotatoria en acción. *A*) Las paletas deslizantes se mueven cuando el rotor gira. El volumen entre la entrada y la paleta inferior es incrementado; esto causa que el gas se mueva dentro de esta área desde la entrada. *B*) El gas ha sido aislado del sistema de vacío y comienza a empujarse hacia la válvula de descarga. *C*) El gas se comprime ligeramente arriba de la presión atmosférica. La válvula de descarga se abre y el gas es expulsado fuera de la bomba a través del aceite en el recipiente.

Los aceites usados como fluidos de bombeo están hechos de compuestos a base de silicio y pueden producir presiones del orden de 10⁻⁷ torr.

Las bombas de mercurio son usadas cuando se quiere evitar contaminación de hidrocarburos que afecten al sistema.

4.4.3. Aplicaciones

La importancia del vacío no estriba tanto en su generación, ni en el significado físico que tiene, sino en su gran utilidad, que lo hace acreedor de un número enorme de estudios y usos. Se depende del vacío desde el proceso fundamental de respirar, hasta en los más grandes adelantos industriales y científicos.

En la tabla 4.4.3.1 se presenta una descripción de las aplicaciones del vacío, y a continuación se exponen de manera breve varias de ellas con la finalidad de profundizar un poco en los respectivos temas.

4.4.3.1. La mecánica de la respiración

El acto respiratorio depende por completo del hecho de que la cavidad torácica, que es la caja formada por las costillas, es en efecto un compartimiento cerrado, cuya única abertura al exterior es la tráquea, que es el conducto que va a la garganta. Por consiguiente, cuando aumenta el volumen de la cavidad torácica, disminuye la presión en ésta, y el vacío generado da lugar a que el aire sea aspirado hacia el interior por la tráquea; cuando disminuye el volumen, aumenta la presión en la cavidad ocasionando la expulsión del aire. La respiración consiste sencillamente en expansiones y contracciones periódicas de la cavidad torácica producidas por contracciones intermitentes de los músculos respiratorios y retracciones pasivas de los pulmones elásticos.

Tabla 4.4.3.1. Aplicaciones de las técnicas de vacío.

Situación física	Objetivo	Aplicaciones
Baja presión	Obtener una diferencia de presión	Levitar, moldear, levantar, transportar
Baja densidad molecular		Lámparas (incandescentes, fluorescentes, tubos eléctricos), fundición, recocido, empaquetado, encapsulado, detección de fugas
	Remover gases ocluidos o disueltos	Secado, deshidratación, concentración, liofilización, impregnación
	Disminuir la transferencia de energía	Aislamiento térmico, aislamiento eléctrico, microbalanza de vacío, simulación espacial
Camino libre medio grande	Evitar colisiones	Tubo de electrones, rayos catódicos, televisión, fotoceldas, fotomultiplicadores, rayos X, aceleradores, espectrómetros de masas, separadores de isótopos, soldadura de haz de electrones, calentamiento, microscopio electrónico, recubrimiento, destilación molecular
Periodos largos para la formación de monocapas	Obtener superficies limpias	Fricción, adhesión, estudios de emisión, pruebas de materiales para uso especial

Ahora bien, los músculos respiratorios se clasifican en inspiratorios y expiratorios. Los inspiratorios van desde el cuello y brazos, hasta las costillas y desde una costilla hasta la siguiente. Cuando se contraen, levantan las costillas empleando la cavidad torácica. El descenso de la base del tórax también provoca inspiración; esta acción la realiza el músculo respiratorio más importante: el diafragma, que aunque a menudo se piensa que es sólo un tabique que separa el abdomen del tórax, en realidad es un órgano de notable diseño y prodigiosa actividad, capaz de mantener una respiración adecuada cuando todos los otros músculos respiratorios están paralizados (Figura 4.4.3.1). Al contraerse la fibras del diafragma en la inspiración, se aumenta la dimensión vertical de la cavidad torácica.

La expiración es primordialmente un acto pasivo debido a la reacción elástica de los pulmones. Los cambios de presión durante la respiración tranquila son pequeños, pero suficientes para mover el aire hacia dentro y hacia fuera. Al final de la inspiración, la tendencia de los pulmones a retraerse hace que la presión en la pleura, que es la bolsa que rodea a los pulmones, descienda de 760 torr hasta 751 torr y se genera con ello un vacío ligero. La diferencia de presión es pequeña, pero el área es grande y la fuerza es suficiente para provocar los movimientos respiratorios.

La tecnología de vacío, por otro lado, ha contribuido al avance médico, y un ejemplo de esto es el equipo utilizado en la respiración artificial. Cuando el acto de la respiración ha cesado, se puede renovar el aire en los pulmones con este método mecánico, el cual comprende dos técnicas denominadas resucitadores y respiradores corporales ("pulmones de acero"). Un resucitador ventila los pulmones aplicando de manera alternada presiones positivas y negativas (con respecto a la presión ambiental) mediante una máscara facial o una sonda traqueal. Este dispositivo es empleado a menudo por bomberos y salvavidas que atienden casos agudos de deficiencia respiratoria en sitios alejados de un hospital (Figura 4.4.3.2.)

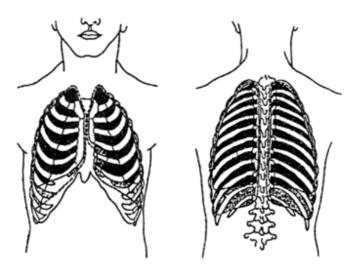


Figura 4.4.3.1. Pulmones humanos

Un "pulmón de acero" difiere de un resucitador en que opera sobre el fuelle torácico, no mediante la aplicación de presión sobre la nariz y la boca, sino mediante la aplicación directa de presiones positivas y negativas alternadas sobre todo el tórax. Para hacerlo, se coloca al sujeto en una cámara cerrada, cilíndrica, de presión, que deja salir sólo la cabeza del individuo, con un collar de hule perfectamente ajustado al cuello. La presión dentro de la cámara se aumenta y disminuye alternadamente por medio de una bomba eléctrica. Las presiones alternas expanden y comprimen el tórax, sustituyendo con éxito los movimientos respiratorios normales. Este tipo de aparato ha mantenido con vida a muchas personas durante años después de una falla respiratoria.

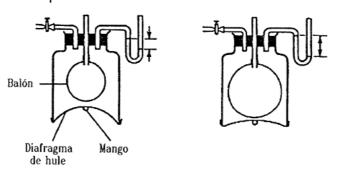


Figura 4.4.3.2. Pulmones artificiales

4.4.4. Determinación de la demanda para el sistema de vacío

La determinación de la demanda total para el sistema de vacío se utilizó en la Figura B.1, en la cual se especifica el caudal de diseño recomendado así como el factor de simultaneidad, para cada servicio o área que requiera vacío.

Para poder utilizar la Figura B.1 se debe de ubicar el servicio o la locación en la primer columna, y en la fila de la locación y corriéndose hacia la derecha se puede encontrar el caudal de diseño ya sea por, cama, habitación o cuarto o por salida, así como el factor de simultaneidad respectivo, y al tener el número exacto de camas, cuartos o salidas, se procede a multiplicar el caudal de diseño por el número correspondiente y por su factor de simultaneidad, éste caudal es el caudal máximo probable.

Ejemplo: Servicio de cuarto de recuperación (Postanestesia)

De la Figura B.1 se puede observar que se recomienda un caudal de diseño de 3,0 SCFM/Cama, con un factor de simultaneidad de 10%, y como en este cuarto de recuperación existen 10 camas se procede a realizar la operación matemática.

$$Q_{\text{Max}} = \frac{\text{SCFM}}{\text{Cama}} \bullet \text{fsimul tan eidad} \bullet \# \text{Camas}$$

$$Q_{\text{Max}} = \frac{3 \cdot SCFM}{Cama} \bullet 50\% \bullet 10 \cdot Camas$$

$$Q_{\text{Max}} = 15 \cdot SCFM$$

Para el resto de los servicios se procedió de la misma manera, y se suman los caudales de los otros servicios, para poder obtener el caudal máximo probable para el hospital. (Ver la Tabla 4.4.4.1.). En la página siguiente.

Tabla 4.4.4.1. Cálculo de la demanda máxima para el edificio de Hospitalización y Especialidades Médicas

						Vacío		
Nº	Piso	Nombre del servicio		SCFM /		Factor de	Número de camas,	SCFM
			Cama	Cuarto	Entrada	simultaneidad	Cuartos, Entradas	de vacío
1	S	Sala 5 (Rayos X)	1,5			25%	1	0,375
2	s	Sala 6 (Cateterismo)		1,0		10%	1	0,1
3	s	Ultrasonido	1,5			25%	1	0,375
4	1	Infectología (Tratamiento)			1,0	10%	2	0,2
5	1	Infectología (Camas de hospitalización)	1,0			10%	18	1,8
6	1	Infectología (Consultorio médico)			1,0	10%	1	0,1
7	1	Nebulizaciones			1,0	20%	2	0,4
8	1	Medicina 6 (Aislamiento)	1,0			10%	1	0,1
9	1	Medicina 6 (Tratamiento)			1,0	10%	2	0,2
10	1	Medicina 6 (Misceláneos)			1,0	10%	7	0,7
11	1	Medicina 6 (Diarreas)			1,0	10%	8	0,8
12	1	Emergencias Médicas (Cuarto de Shock)	1,0			100%	8	8
13	1	Emergencias Médicas (Unidad de Trauma)			1,0	100%	4	4
14	1	Emergencias Médicas (Sala de suturas quirúrgicas)		1,0		50%	1	0,5
15	2	Neonatología (Unidad de cuidados intensivos UCI)	1,0			50%	18	9
16	2	Neonatología (Unidad de cuidados prolongados)	1,0			50%	15	7,5
17	2	Medicina 5 (Neumonología)	1,0			10%	18	1,8
18	2	Medicina 5 (Tratamiento)			1,0	10%	1	0,1
19	2	Medicina 5 (Gastroenterología)	1,0			10%	4	0,4
20	2	Medicina 4 (Tratamiento)			1,0	10%	1	0,1
21	2	Medicina 4 (General)	1,0			10%	29	2,9
22	2	Medicina 4 (Endocrinología)	1,0			10%	9	0,9
23		Electroencefalografía	1,0			10%	1	0,1
24	3	Medicina 3 (Transplante de médula ósea)		4,0		100%	2	8
25	3	Medicina 3 (Camas de hospitalización)	1,0			10%	7	0,7
26	3	Medicina 3 (Cuarto de aislamiento)	1,0			10%	1	0,1
27	3	Medicina 3 (Tratamiento)			1,0	10%	1	0,1
28	3	Unidad de quemados (Quirófano)		1,0		50%	1	0,5
29	3	Unidad de quemados (Camas de hospitalización)	1,0			10%	2	0,2

30	3	Unidad de quemados (Curaciones)		1,0		10%	1	0,1
31	3	Medicina 2 (Camas de hospitalización)	1,0			10%	8	0,8
32	3	Medicina 1 (NIM) (Camas de hospitalización)	1,0			10%	8	0,8
33	3	Medicina 1 (Tratamiento)			1,0	10%	1	0,1
34	3	Medicina 1 (NU) (Camas de hospitalización)	1,0			10%	10	1
35	3	Transplantes		4,0		100%	7	28
36	3	Transplantes (Tratamiento)			1,0	10%	1	0,1
37	3	Recuperación de endoscopía			1,0	10%	6	0,6
38	4	Unidad de cuidados intensivos (UCI)	2,0			100%	10	20
39	4	Unidad de cuidados intermedios	2,0			100%	12	24
40	4	Cirugía 4 (Camas de hospitalización)	1,5			50%	10	7,5
41	4	Cirugía 4 (Tratamiento)			1,0	10%	1	0,1
42	4	Salas de operaciones		3,5		100%	7	24,5
43	4	Recuperación	3,0			50%	10	15
44	4	Cirugía 3 (Camas de hospitalización)	1,5			50%	18	13,5
45	4	Cirugía 3 (Endoscopía)		2,0		100%	1	2
46	4	Cirugía 3 (Tratamiento)			1,0	10%	1	0,1
47	4	Cirugía 2 (Cuarto de tratamiento)			1,0	10%	1	0,1
48	4	Cirugía 2 (Camas de hospitalización)	1,5			50%	8	6
49	3	Cuarto de procedimientos		1,0		10%	2	0,2
50	3	Toma de muestras		1,0	-	10%	1	0,1
						Caudal máxim	o probable (SCFM)	194,65

Caudal de diseño (SCFM) 252,46 Caudal de diseño (I/min) 7154,39

> Factor de corrección por altura: Factor de corrección por fugas:

Caudal máximo probable (I/min)

0,0470 0,0500

5516,11

Bomba a utilizar (SCFM) 252,46 Caudal de diseño (I/min) 7148,9 Factor de corrección por ampliación:

0,0500 0,2000

Nuevo factor de ampliación 20%

Microsoft Excel

Como se pudo observar anteriormente el caudal máximo probable para el sistema de vacío es 5516,1 l/min (177,10 pies³/min estándar SCFM), pero como este dato se da solamente al nivel del mar se debe de tomar en cuenta un factor de corrección por altura, dado que San José se encuentra a una altura de 1172 metros sobre el nivel del mar, el factor apropiado es de 0,047³³3.

También se consideró un factor por fugas de 5%, y un factor de ampliación mínimo del 20% para el todo el sistema ya que toda red de vacío puede presentar problemas por fugas en uniones, en el depósito de aire, entre otros, e inclusive este sistema se puede ampliar en el futuro, ya que éste es muy utilizado en los hospitales.

Por lo que lo que el caudal o flujo de diseño se calcula de la siguiente manera:

$$Q_{\text{max}} = Q_{\text{tMax Pr obable}} \bullet (1 + f_{\text{Altura}} + f_{\text{Fugas}} + f_{\text{Ampliación}})$$

$$Q_{\text{max}} = 194,65 \bullet (1+0,047+0,05+0,2)$$

$$Q_{\text{max}} = 252,46 \cdot SCFM$$

³³ Ver Figura B.2 en la página 245

Dado que las bombas de vacío se especifican de acuerdo con la carga en pies cúbicos por minutos actuales (pies³/min actuales ACFM), y también a la regulación de interruptor principal (switch) de la bomba de vacío, se utiliza la siguiente ecuación, esto para poder verificar si la capacidad de bomba está en condiciones normales de operación.

$$ACFM = SCFM \bullet \frac{29,92}{29,92 - V_{ac}} \bullet \frac{T + 460}{528}$$

Donde:

ACFM = Pies cúbicos por minutos actuales (ACFM).

SCFM = Pies cúbicos por minuto estándar (SCFM).

V_{ac} = Presión de vacío a la que enciende la bomba de vacío.

T = Temperatura ambiente

$$ACFM = 252,46 \cdot SCFM \bullet \frac{29,92}{29,92 - 14,5} \bullet \frac{24,9 + 460}{528}$$

$$ACFM = 489,36 \cdot ACFM$$

Al ver la Figura B.4 se determinó que la capacidad de la bomba de vacío, a una presión de 482,6 mmHg (19 pulgHg), es de aproximadamente 170 ACFM, con lo que se puede notar que la bomba está por debajo de la capacidad máxima que éste requiere para operar adecuadamente, ya que de las seis bombas de vacío que se tienen a disposición sólo una funciona adecuadamente , con una capacidad de 170 ACFM (pie³/min actuales), por lo que hay un déficit de 319,36 ACFM (pie³/min actuales), deduciéndose que el equipo no está en condiciones de suplir la demanda del hospital.

4.4.5. Verificación de los diámetros de las tuberías del sistema de vacío

El procedimiento que se sigue para poder verificar los diámetros de las tuberías para el sistema de vacío es igual al procedimiento que se da en el punto 4.3.2, con la única diferencia de que para el sistema de vacío la presión de trabajo o la presión al inicio del tramo es 482,6 mmHg (19 pulgHg), y con una caída de presión máxima entre la bomba de vacío y la última toma es de 101,6 mmHg (4 pulgHg), también se deben ver las Figura B.4, para determinar las caídas de presión por 100 pies de tubería.

A continuación se muestran las tablas con los cálculos de los diámetros. Pero primeramente se muestra la tabla de la ruta crítica, esto con el fin de verificar que la caída máxima entre la bomba de vacío y la toma de vacío que se encuentra más largo del compresor exista una caída de presión menor a 101,6 mmHg (4 pulgHg), ya que para el resto de las otras rutas se supone que no debe de existir una caída de presión menor a la que existe en la ruta crítica. Dado el estudio se determinó que la ruta crítica se encuentra en el Servicio de Medicina 6 en el cuarto de shock, ya que existe una distancia de 216,70 m.

Tabla 4.4.5.1. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Primer piso, Medicina 6 y Emergencias médicas

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	Nuevo diámetro
	m	pie	pie	PulgHg	PulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
S0-S1	2,50	8,20	12,30	19,0000	4,0000	252,46	7148,94	327,44	9272,13	6"	0,1622	0,0200	18,9800	Diámetro correcto	3"-6"	6"
S1-S2	38,10	125,00	187,50	18,9800	3,9800	252,16	7140,44	327,05	9261,11	6"	0,1619	0,3036	18,6765	Diámetro correcto	3"-6"	6"
S2-S3	35,60	116,80	175,20	18,6765	3,6765	141,25	3999,79	183,20	5187,71	4"	0,3855	0,6754	18,0011	Diámetro correcto	2"-4"	4"
S3-1C'	38,80	127,30	190,94	18,0011	3,0011	53,80	1523,46	69,78	1975,92	3"	0,2675	0,5108	17,4903	Diámetro correcto	2"-3"	3"
1C'-1C"	11,60	38,06	57,09	17,4903	2,4903	53,80	1523,46	69,78	1975,92	3"	0,2675	0,1527	17,3376	Diámetro correcto	2"-3"	3"
1C'-A	55,50	182,09	273,13	17,3376	2,3376	14,30	404,93	18,55	525,20	2"	0,1702	0,4649	16,8728	Diámetro correcto	11/2"-2"	2"
A-C	6,50	21,33	31,99	16,8728	1,8728	9,80	277,51	12,71	359,93	1 1/2"	0,3320	0,1062	16,7666	Diámetro correcto		
C-J	15,30	50,20	75,30	16,7666	1,7666	8,80	249,19	11,41	323,20	1 1/2"	0,2747	0,2068	16,5597	Diámetro correcto		
J-M	3,00	9,84	14,76	16,5597	1,5597	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,5321	0,0786	16,4812	Diámetro correcto	1/2"-11/4"	11/4"
M-N	2,30	7,55	11,32	16,4812	1,4812	4,00	113,27	5,19	146,91	1 1/4"	0,0000	0,0000	16,4812	Diámetro correcto	1/2"-11/4"	11/4"
N-10	1,50	4,92	7,38	16,4812	1,4812	4,00	113,27	5,19	146,91	1 1/4"	0,2720	0,0201	16,4611	Diámetro correcto	1/2"-11/4"	11/4"
10-у	1,00	3,28	4,92	16,4611	1,4611	4,00	113,27	5,19	146,91	1 1/4"	0,2720	0,0134	16,4477	Diámetro correcto	1/2"-11/4"	11/4"
y-z	1,80	5,91	8,86	16,4477	1,4477	3,00	84,95	3,89	110,18	1"	0,2380	0,0211	16,4266	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
z-aa	1,80	5,91	8,86	16,4266	1,4266	2,00	56,63	2,59	73,45	1"	0,2380	0,0211	16,4055	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
aa-ab	1,40	4,59	6,89	16,4055	1,4055	1,00	28,32	1,30	36,73	1 1/4"	0,1707	0,0118	16,3938	Diámetro correcto	3/8"-3/4"	3/4"

Como se pudo observar anteriormente la caída de presión desde la bomba de vacío hasta la última salida de vacío es de 416,40 mmHg (16,3938 pulgHg), siempre y cuando se realicen los cambios respectivos de las tuberías.

Tabla 4.4.5.2. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona C, Primer piso, Medicina 6 y Emergencias médicas

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
A-B	8,20	26,90	40,35	16,8728	1,8728	4,50	127,43	5,84	165,27	1"	0,5664	0,2286	16,6442	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
C-D	4,00	13,12	19,68	16,7666	1,7666	1,00	28,32	1,30	36,73	1"	0,1707	0,0336	16,7330	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
D-E	3,50	11,48	17,22	16,7330	1,7330	0,90	25,49	1,17	33,05	1"	0,1433	0,0247	16,7083	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
E-F	3,50	11,48	17,22	16,7083	1,7083	0,80	22,65	1,04	29,38	1"	0,0660	0,0114	16,6969	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
F-G	3,20	10,50	15,75	16,6969	1,6969	0,10	2,83	0,13	3,67	1"	0,0190	0,0030	16,6939	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
F-H	3,50	11,48	17,22	16,6969	1,6969	0,70	19,82	0,91	25,71	1"	0,0947	0,0163	16,6806	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
H-I	4,30	14,11	21,16	16,6806	1,6806	0,30	8,50	0,39	11,02	1"	0,0237	0,0050	16,6756	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
J-K	0,30	0,98	1,48	16,5597	1,5597	0,80	22,65	1,04	29,38	1"	0,0660	0,0010	16,5587	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
K-L	2,10	6,89	10,33	16,5587	1,5587	0,40	11,33	0,52	14,69	1"	0,0388	0,0040	16,5547	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.3. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Primer piso, Medicina 6 y Emergencias médicas

Tramo	Long Me	•	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dis		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
B-1	1,50	4,92	7,38	16,6442	1,6442	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0342	16,6100	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
D-2	1,50	4,92	7,38	16,7330	1,7330	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	16,7203	Diámetro correcto		
E-3	1,50	4,92	7,38	16,7083	1,7083	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	16,6957	Diámetro correcto		
G-4	1,50	4,92	7,38	16,6939	1,6939	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	16,6813	Diámetro correcto		
H-5	1,50	4,92	7,38	16,6806	1,6806	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0342	16,6464	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
I-6	1,50	4,92	7,38	16,6756	1,6756	3,00	84,95	3,89	110,18	1"	0,2821	0,0208	16,6547	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
K-7	1,50	4,92	7,38	16,5587	1,5587	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0342	16,5246	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
L-8	1,50	4,92	7,38	16,5547	1,5547	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0342	16,5206	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
M-9	1,50	4,92	7,38	16,4812	1,4812	4,00	113,27	5,19	146,91	1 1/4"	0,2420	0,0179	16,4633	Diámetro correcto	1/2"-1"	1 1/4"

Tabla 4.4.5.4. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona C, Primer piso, Medicina 6 y Emergencias médicas

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
1-a	1,20	3,94	5,91	16,6100	1,6100	0,50	14,16	0,65	18,36	3/4"	0,0540	0,0032	16,6068	Diámetro correcto		
a-b	2,30	7,55	11,32	16,6068	1,6068	0,25	7,08	0,32	9,18	3/4"	0,0190	0,0022	16,6047	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
1-c	1,20	3,94	5,91	16,6100	1,6100	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0273	16,5827	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
c-d	2,30	7,55	11,32	16,5827	1,5827	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0621	16,5206	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
5-e	0,40	1,31	1,97	16,6464	1,6464	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0108	16,6356	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
e-f	1,40	4,59	6,89	16,6356	1,6356	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0118	16,6239	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
5-g	1,20	3,94	5,91	16,6464	1,6464	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0324	16,6140	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
g-h	1,40	4,59	6,89	16,6140	1,6140	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0118	16,6023	Diámetro correcto	3/8"-3/4"	3/4"
6-i	1,10	3,61	5,41	16,6547	1,6547	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0092	16,6455	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
6-j	0,20	0,66	0,98	16,6547	1,6547	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0054	16,6493	Diámetro correcto	3/8"-3/4"	3/4"
j-k	1,60	5,25	7,87	16,6493	1,6493	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0134	16,6359	Diámetro correcto	3/8"-3/4"	3/4"
7-p	1,00	3,28	4,92	16,5246	1,5246	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0228	16,5018	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
p-q	1,80	5,91	8,86	16,5018	1,5018	3,00	84,95	3,89	110,18	1"	0,2821	0,0250	16,4768	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
q-r	1,80	5,91	8,86	16,4768	1,4768	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0486	16,4282	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
r-s	1,40	4,59	6,89	16,4282	1,4282	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0118	16,4165	Diámetro correcto	3/8"-3/4"	3/4"
8-I	1,00	3,28	4,92	16,5206	1,5206	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0228	16,4978	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
l-m	1,80	5,91	8,86	16,4978	1,4978	3,00	84,95	3,89	110,18	1"	0,2821	0,0250	16,4728	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
m-n	1,80	5,91	8,86	16,4728	1,4728	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0486	16,4242	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
n-o	1,40	4,59	6,89	16,4242	1,4242	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0118	16,4125	Diámetro correcto	3/8"-3/4"	3/4"
9-t	1,00	3,28	4,92	16,4633	1,4633	4,00	113,27	5,19	146,91	1 1/4"	0,2420	0,0119	16,4514	Diámetro correcto	1/2"-11/4"	11/4"
9-u	1,80	5,91	8,86	16,4514	1,4514	3,00	84,95	3,89	110,18	1 1/4"	0,2420	0,0214	16,4299	Diámetro correcto	1/2"-1 1/4"	11/4"
u-v	1,80	5,91	8,86	16,4299	1,4299	2,00	56,63	2,59	73,45	1 1/4"	0,2420	0,0214	16,4085	Diámetro correcto	1/2"-11/4"	11/4"
V-X	1,40	4,59	6,89	16,4085	1,4085	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0118	16,3968	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.5. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, Primer piso, Infectología

Tramo	Long Me	•	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		ıdal bable		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	Nuevo diámetro
	m	pie	pie	PulgHg	PulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
S2-SA	10,20	33,46	50,20	18,6765	3,6765	53,10	1503,64	68,87	1950,21	3"	0,2226	0,1117	18,5647	Diámetro correcto	2"-3"	3"
SA-1A	3,00	9,84	14,76	18,5647	3,5647	53,10	1503,64	68,87	1950,21	3"	0,2226	0,0329	18,5319	Diámetro correcto	2"-3"	3"
1A-A	3,80	12,47	18,70	18,5319	3,5319	53,10	1503,64	68,87	1950,21	3"	0,2226	0,0416	18,4903	Diámetro correcto	2"-3"	3"
A-B	33,80	110,89	166,34	18,4903	3,4903	43,30	1226,13	56,16	1590,28	3"	0,1821	0,3029	18,1874	Diámetro correcto	11/2"-3"	3"
B-C	6,10	20,01	30,02	18,1874	3,1874	2,10	59,47	2,72	77,13	1"	0,2380	0,0714	18,1159	Diámetro correcto		
C-D	14,70	48,23	72,34	18,1159	3,1159	1,20	33,98	1,56	44,07	1"	0,2315	0,1675	17,9484	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
D-G	7,20	23,62	35,43	17,9484	2,9484	0,40	11,33	0,52	14,69	1"	0,0388	0,0137	17,9347	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
G-I	1,90	6,23	9,35	17,9347	2,9347	0,30	8,50	0,39	11,02	1"	0,0237	0,0022	17,9325	Diámetro correcto		
I-4	1,50	4,92	7,38	17,9325	2,9325	3,00	84,95	3,89	110,18	1"	0,2821	0,0208	17,9116	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
4-h	0,80	2,62	3,94	17,9116	2,9116	3,00	84,95	3,89	110,18	1"	0,2821	0,0111	17,9005	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
h-i	2,10	6,89	10,33	17,9005	2,9005	2,00	56,63	2,59	73,45	1"	0,2380	0,0246	17,8759	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
i-j	3,60	11,81	17,72	17,8759	2,8759	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0302	17,8457	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.6. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, Primer piso, Infectología

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dis	al de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
D-F	1,50	4,92	7,38	17,9484	2,9484	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0237	0,0017	17,9467	Diámetro correcto		
D-E	1,10	3,61	5,41	17,9484	2,9484	0,50	14,16	0,65	18,36	3/4"	0,0540	0,0029	17,9455	Diámetro correcto		
G-H	1,10	3,61	5,41	17,9347	2,9347	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0010	17,9337	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
C-J	1,00	3,28	4,92	18,1159	3,1159	0,90	25,49	1,17	33,05	3/4"	0,1433	0,0071	18,1089	Diámetro correcto		
J-K	2,00	6,56	9,84	18,1089	3,1089	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0019	18,1070	Diámetro correcto		
J-L	5,60	18,37	27,56	18,1089	3,1089	0,70	19,82	0,91	25,71	3/4"	0,0947	0,0261	18,0828	Diámetro correcto		
L-M	2,00	6,56	9,84	18,0828	3,0828	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0237	0,0023	18,0804	Diámetro correcto		
L-N	0,40	1,31	1,97	18,0828	3,0828	0,40	11,33	0,52	14,69	3/4"	0,0388	0,0008	18,0820	Diámetro correcto		
N-O	2,30	7,55	11,32	18,0820	3,0820	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0022	18,0798	Diámetro correcto		
N-P	5,60	18,37	27,56	18,0820	3,0820	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0052	18,0768	Diámetro correcto		
P-Q	2,00	6,56	9,84	18,0768	3,0768	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0019	18,0749	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
P-R	2,40	7,87	11,81	18,0768	3,0768	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0022	18,0745	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.7. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, Primer piso, Infectología

Tramo	Long Me	•	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
E-1	1,50	4,92	7,38	17,9455	2,9455	5,00	141,59	6,48	183,64	1	0,6776	0,0500	17,8955	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
F-2	1,50	4,92	7,38	17,9467	2,9467	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	17,8650	Diámetro correcto		
H-3	1,50	4,92	7,38	17,9337	2,9337	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	17,9211	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
K-5	1,50	4,92	7,38	18,1070	3,1070	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	18,0665	Diámetro correcto		
M-6	1,50	4,92	7,38	18,0804	3,0804	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	17,9987	Diámetro correcto		
O-7	1,50	4,92	7,38	18,0798	3,0798	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	18,0393	Diámetro correcto		
Q-8	1,50	4,92	7,38	18,0749	3,0749	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	18,0623	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
R-9	1,50	4,92	7,38	18,0745	3,0745	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	18,0619	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.8. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, Primer piso, Infectología

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	Nuevo diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
2-a	0,80	2,62	3,94	17,8650	2,8650	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0436	17,8214	Diámetro correcto		
a-b	2,70	8,86	13,29	17,8214	2,8214	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0729	17,7485	Diámetro correcto		
b-c	1,00	3,28	4,92	17,7485	2,7485	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0084	17,7401	Diámetro correcto		
1-d	0,60	1,97	2,95	17,8955	2,8955	5,00	141,59	6,48	183,64	3/4"	1,1069	0,0327	17,8628	Diámetro correcto		
d-e	1,20	3,94	5,91	17,8628	2,8628	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0654	17,7974	Diámetro correcto		
e-f	1,80	5,91	8,86	17,7974	2,7974	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0486	17,7488	Diámetro correcto		
3-g	1,00	3,28	4,92	17,9211	2,9211	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0084	17,9127	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
5-k	1,20	3,94	5,91	18,0665	3,0665	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0324	18,0341	Diámetro correcto		
k-l	1,80	5,91	8,86	18,0341	3,0341	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0151	18,0190	Diámetro correcto		
6-m	1,10	3,61	5,41	17,9987	2,9987	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0599	17,9388	Diámetro correcto		
m-n	1,10	3,61	5,41	17,9388	2,9388	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0297	17,9091	Diámetro correcto		
n-o	1,10	3,61	5,41	17,9091	2,9091	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0092	17,8999	Diámetro correcto		
7-p	0,50	1,64	2,46	18,0393	3,0393	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0135	18,0258	Diámetro correcto		
p-q	1,10	3,61	5,41	18,0258	3,0258	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0092	18,0166	Diámetro correcto		
8-r	3,10	10,17	15,26	18,0623	3,0623	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0260	18,0362	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
9-s	3,10	10,17	15,26	18,0619	3,0619	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0260	18,0359	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.9. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, Segundo piso, Neonatología

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal bable		al de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	Nuevo diámetro
	m	pie	pie	PulgHg	PulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
B-1A'	11,90	39,04	58,56	18,1874	3,1874	41,20	1166,66	53,44	1513,16	3"	0,1667	0,0976	18,0897	Diámetro correcto	1"-3"	3"
1A'-2A'	3,00	9,84	14,76	18,0897	3,0897	41,20	1166,66	53,44	1513,16	3"	0,1667	0,0246	18,0651	Diámetro correcto	1"-3"	3"
2A'-A	2,10	6,89	10,33	18,0651	3,0651	9,20	260,52	11,93	337,89	1 1/2"	0,2966	0,0307	18,0345	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
A-B	11,40	37,40	56,10	18,0345	3,0345	9,00	254,85	11,67	330,54	1 1/2"	0,2856	0,1602	17,8742	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
B-C	0,80	2,62	3,94	17,8742	2,8742	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,5321	0,0209	17,8533	Diámetro correcto	3/4"-11/4"	11/4"
C-D	3,80	12,47	18,70	17,8533	2,8533	7,00	198,22	9,08	257,09	1 1/4"	0,4211	0,0787	17,7745	Diámetro correcto	3/4"-11/4"	11/4"
D-E	0,80	2,62	3,94	17,7745	2,7745	6,00	169,90	7,78	220,36	1 1/4"	0,3217	0,0127	17,7619	Diámetro correcto	3/4"-11/4"	11/4"
E-F	3,80	12,47	18,70	17,7619	2,7619	5,00	141,59	6,48	183,64	1"	0,6776	0,1267	17,6352	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
F-G	0,80	2,62	3,94	17,6352	2,6352	4,50	127,43	5,84	165,27	1"	0,5664	0,0223	17,6129	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
G-H	3,20	10,50	15,75	17,6129	2,6129	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0729	17,5400	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
H-I	2,00	6,56	9,84	17,5400	2,5400	3,00	84,95	3,89	110,18	1"	0,2821	0,0278	17,5122	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
I-J	0,80	2,62	3,94	17,5122	2,5122	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0216	17,4906	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
J-K	0,80	2,62	3,94	17,4906	2,4906	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0067	17,4839	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
K-10	1,50	4,92	7,38	17,4839	2,4839	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	17,4434	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.10. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, Segundo piso, Neonatología

Tramo	Long Me	•	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able	Caud disc	lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
B-1	1,50	4,92	7,38	17,8742	2,8742	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	17,8337	Diámetro correcto		
C-2	1,50	4,92	7,38	17,8533	2,8533	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	17,8128	Diámetro correcto		
D-3	1,50	4,92	7,38	17,7745	2,7745	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	17,7340	Diámetro correcto		
E-4	1,50	4,92	7,38	17,7619	2,7619	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	17,7214	Diámetro correcto		
F-5	1,50	4,92	7,38	17,6352	2,6352	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	17,6226	Diámetro correcto		
G-6	1,50	4,92	7,38	17,6129	2,6129	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	17,6003	Diámetro correcto		
H-7	1,50	4,92	7,38	17,5400	2,5400	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	17,4995	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
I-8	1,50	4,92	7,38	17,5122	2,5122	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	17,4717	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
J-9	1,50	4,92	7,38	17,4906	2,4906	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	17,4501	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.11. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, Tercer piso, Medicina 3

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		ıdal able		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	PulgHg	PulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
2A'-3A'	3,00	9,84	14,76	18,0651	3,0651	24,50	693,77	31,78	899,81	2 1/2"	0,1550	0,0229	18,0422	Diámetro correcto	1"-21/2"	21/2"
3A'-A	17,00	55,77	83,66	18,0422	3,0422	8,90	252,02	11,54	326,87	1 1/2"	0,2801	0,2343	17,8079	Diámetro correcto	3/4"-11/2"	11/2"
A-B	3,00	9,84	14,76	17,8079	2,8079	8,80	249,19	11,41	323,20	1 1/2"	0,2746	0,0405	17,7674	Diámetro correcto	3/4"-11/2"	11/2"
B-C	6,40	21,00	31,50	17,7674	2,7674	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,5321	0,1676	17,5998	Diámetro correcto	3/4"-11/4"	11/4"
C-1	1,50	4,92	7,38	17,5998	2,5998	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,5321	0,0393	17,5605	Diámetro correcto	3/4"-11/4"	11/4"
1-a	1,00	3,28	4,92	17,5605	2,5605	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,5321	0,0262	17,5343	Diámetro correcto	1/2"-11/4"	11/4"
a-b	4,20	13,78	20,67	17,5343	2,5343	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0956	17,4387	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"

Tabla 4.4.5.12. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, Cuarto piso, Cirugía 3

Tramo	Lonç Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	PulgHg	PulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
3A'-4A'	3,00	9,84	14,76	18,0422	3,0422	15,60	441,75	20,23	572,94	2"	0,1978	0,0292	18,0130	Diámetro correcto	1"-2"	2"
4A'-A	8,20	26,90	40,35	18,0130	3,0130	15,60	441,75	20,23	572,94	2"	0,1978	0,0798	17,9332	Diámetro correcto	1"-2"	2"
A-B	6,70	21,98	32,97	17,9332	2,9332	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,5321	0,1754	17,7578	Diámetro correcto	3/4"-11/4"	11/4"
B-D	1,90	6,23	9,35	17,7578	2,7578	6,00	169,90	7,78	220,36	1 1/4"	0,3217	0,0301	17,7277	Diámetro correcto	3/4"-11/4"	11/4"
D-F	7,10	23,29	34,94	17,7277	2,7277	3,75	106,19	4,86	137,73	1"	0,4127	0,1442	17,5835	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
F-3	1,50	4,92	7,38	17,5835	2,5835	4,50	127,43	5,84	165,27	1"	0,5664	0,0418	17,5417	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
3-f	1,80	5,91	8,86	17,5417	2,5417	4,50	127,43	5,84	165,27	1"	0,5664	0,0502	17,4915	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
f-j	1,80	5,91	8,86	17,4915	2,4915	3,00	84,95	3,89	110,18	1"	0,2821	0,0250	17,4665	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"

Tabla 4.4.5.13. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, Cuarto piso, Cirugía 3

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
B-C	2,10	6,89	10,33	17,7578	2,7578	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0567	17,7011	Diámetro correcto		
D-E	2,80	9,19	13,78	17,7277	2,7277	2,25	63,71	2,92	82,64	3/4"	0,6737	0,0928	17,6349	Diámetro correcto		
A-G	6,40	21,00	31,50	17,9332	2,9332	7,60	215,21	9,86	279,13	1 1/4"	0,4855	0,1529	17,7803	Diámetro correcto	3/4"-11/4"	11/4"
G-H	2,10	6,89	10,33	17,7803	2,7803	2,25	63,71	2,92	82,64	3/4"	0,6737	0,0696	17,7107	Diámetro correcto		
G-I	0,50	1,64	2,46	17,7803	2,7803	5,35	151,50	6,94	196,49	1"	0,7644	0,0188	17,7615	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
I-J	5,40	17,72	26,57	17,7615	2,7615	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0050	17,7564	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
I-K	2,40	7,87	11,81	17,7615	2,7615	5,25	148,66	6,81	192,82	1"	0,7399	0,0874	17,6741	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
K-L	2,00	6,56	9,84	17,6741	2,6741	2,25	63,71	2,92	82,64	3/4"	0,6737	0,0663	17,6078	Diámetro correcto		
K-M	3,50	11,48	17,22	17,6741	2,6741	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,1907	17,4834	Diámetro correcto		
M-N	2,00	6,56	9,84	17,4834	2,4834	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0332	17,4503	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.14. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, Cuarto piso, Cirugía 3

Tramo	Long Me	•	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
C-1	1,50	4,92	7,38	17,7011	2,7011	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	17,6606	Diámetro correcto		
E-2	1,50	4,92	7,38	17,6349	2,6349	4,50	127,43	5,84	165,27	1"	0,5664	0,0418	17,5930	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
H-4	1,50	4,92	7,38	17,7107	2,7107	4,50	127,43	5,84	165,27	1"	0,5664	0,0418	17,6689	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
J-5	1,50	4,92	7,38	17,7564	2,7564	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	17,7438	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
L-6	1,50	4,92	7,38	17,6078	2,6078	4,50	127,43	5,84	165,27	1"	0,5664	0,0418	17,5660	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
N-7	1,50	4,92	7,38	17,4503	2,4503	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	17,3686	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.15. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, Cuarto piso, Cirugía 3

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
1-a	1,50	4,92	7,38	17,6606	2,6606	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	17,6201	Diámetro correcto		
a-b	1,50	4,92	7,38	17,6201	2,6201	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	17,6075	Diámetro correcto		
2-c	1,10	3,61	5,41	17,5930	2,5930	4,50	127,43	5,84	165,27	1"	0,5664	0,0307	17,5624	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
c-d	1,70	5,58	8,37	17,4501	2,4501	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0926	17,3575	Diámetro correcto		
d-e	1,90	6,23	9,35	17,3575	2,3575	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0315	17,3260	Diámetro correcto		
4-I	1,60	5,25	7,87	17,6689	2,6689	4,50	127,43	5,84	165,27	1"	0,5664	0,0446	17,6243	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
l-m	1,60	5,25	7,87	17,6243	2,6243	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0872	17,5371	Diámetro correcto		
m-n	1,60	5,25	7,87	17,5371	2,5371	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0265	17,5106	Diámetro correcto		
5-0	2,40	7,87	11,81	17,7438	2,7438	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0202	17,7237	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
6-p	1,60	5,25	7,87	17,5660	2,5660	4,50	127,43	5,84	165,27	1"	0,5664	0,0446	17,5214	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
p-q	1,60	5,25	7,87	17,5214	2,5214	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0872	17,4342	Diámetro correcto		
q-r	1,60	5,25	7,87	17,4342	2,4342	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0265	17,4077	Diámetro correcto		
7-s	2,10	6,89	10,33	17,3686	2,3686	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,1144	17,2542	Diámetro correcto		
s-t	2,70	8,86	13,29	17,2542	2,2542	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0448	17,2094	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.16. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, Segundo piso, Medicina 5

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal pable	Caud dis	lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
	m	pie	pie	PulgHg	PulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
A-1A"	1,30	4,27	6,40	18,4903	3,4903	9,80	277,51	12,71	359,93	1 1/2"	0,3320	0,0212	18,4690	Diámetro correcto		
1A"-2A	3,00	9,84	14,76	18,4690	3,4690	9,80	277,51	12,71	359,93	1 1/2"	0,3320	0,0490	18,4200	Diámetro correcto		
2A-A	4,40	14,44	21,65	18,4200	3,4200	2,30	65,13	2,98	84,47	3/4"	0,6976	0,1511	18,2689	Diámetro correcto		
A-B	7,30	23,95	35,93	18,2689	3,2689	1,70	48,14	2,20	62,44	3/4"	0,4137	0,1486	18,1203	Diámetro correcto		
B-D	1,60	5,25	7,87	18,1203	3,1203	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0265	18,0938	Diámetro correcto		
D-F	2,00	6,56	9,84	18,0938	3,0938	1,30	36,81	1,69	47,75	3/4"	0,2640	0,0260	18,0678	Diámetro correcto		
F-H	1,00	3,28	4,92	18,0678	3,0678	1,20	33,98	1,56	44,07	3/4"	0,2315	0,0114	18,0564	Diámetro correcto		
H-J	1,20	3,94	5,91	18,0564	3,0564	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0101	18,0463	Diámetro correcto		
J-L	0,80	2,62	3,94	18,0463	3,0463	0,80	22,65	1,04	29,38	3/4"	0,1166	0,0046	18,0417	Diámetro correcto		
L-N	0,60	1,97	2,95	18,0417	3,0417	0,60	16,99	0,78	22,04	3/4"	0,0728	0,0021	18,0396	Diámetro correcto		
N-O	2,20	7,22	10,83	18,0396	3,0396	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0710	0,0077	18,0319	Diámetro correcto		
O-7	1,50	4,92	7,38	18,0319	3,0319	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	17,9502	Diámetro correcto		
7-I	0,80	2,62	3,94	17,9502	2,9502	3,00	84,95	3,89	110,18	34"	0,1069	0,0042	17,9460	Diámetro correcto		
l-m	2,50	8,20	12,30	17,9460	2,9460	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0675	17,8785	Diámetro correcto		
m-n	2,20	7,22	10,83	17,8785	2,8785	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0185	17,8600	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.17. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, segundo piso, Medicina 5

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	Nuevo diámetro ı a utilizar
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizai
B-C	3,30	10,83	16,24	18,1203	3,1203	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0031	18,1172	Diámetro correcto		
D-E	3,30	10,83	16,24	18,0938	3,0938	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0031	18,0907	Diámetro correcto		
F-G	3,20	10,50	15,75	18,0678	3,0678	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0030	18,0648	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
H-I	2,90	9,51	14,27	18,0564	3,0564	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0027	18,0537	Diámetro correcto		
J-K	1,60	5,25	7,87	18,0463	3,0463	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0015	18,0448	Diámetro correcto		
L-M	3,10	10,17	15,26	18,0417	3,0417	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0029	18,0388	Diámetro correcto		
N-P	2,80	9,19	13,78	18,0396	3,0396	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0234	0,0032	18,0364	Diámetro correcto		
A-Q	0,80	2,62	3,94	18,2689	3,2689	0,60	16,99	0,78	22,04	3/4"	0,0728	0,0029	18,2661	Diámetro correcto		
Q-R	0,80	2,62	3,94	18,2661	3,2661	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0007	18,2653	Diámetro correcto		
Q-S	11,30	37,07	55,61	18,2661	3,2661	0,40	11,33	0,52	14,69	3/4"	0,0388	0,0216	18,2445	Diámetro correcto		
S-T	4,40	14,44	21,65	18,2445	3,2445	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0041	18,2404	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
S-U	4,20	13,78	20,67	18,2445	3,2445	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0234	0,0048	18,2397	Diámetro correcto		
U-V	4,40	14,44	21,65	18,2397	3,2397	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0041	18,2355	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
U-X	0,40	1,31	1,97	18,2397	3,2397	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0004	18,2393	Diámetro correcto		
X-Y	3,10	10,17	15,26	18,2393	3,2393	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0029	18,2364	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.18. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, Segundo piso, Medicina 5

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
C-1	1,50	4,92	7,38	18,1172	3,1172	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	18,0767	Diámetro correcto		
E-2	1,50	4,92	7,38	18,0907	3,0907	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	18,0502	Diámetro correcto		
G-3	1,50	4,92	7,38	18,0648	3,0648	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	18,0522	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
I-4	1,50	4,92	7,38	18,0537	3,0537	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	18,0132	Diámetro correcto		
K-5	1,50	4,92	7,38	18,0448	3,0448	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	18,0043	Diámetro correcto		
M-6	1,50	4,92	7,38	18,0388	3,0388	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	17,9983	Diámetro correcto		
P-8	1,50	4,92	7,38	18,0364	3,0364	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	17,9547	Diámetro correcto		
R-9	1,50	4,92	7,38	18,2653	3,2653	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	18,2248	Diámetro correcto		
T-10	1,50	4,92	7,38	18,2404	3,2404	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	18,2278	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
V-11	1,50	4,92	7,38	18,2355	3,2355	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	18,2229	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
Y-12	1,50	4,92	7,38	18,2364	3,2364	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	18,2238	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.19. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, Segundo piso, Medicina 5

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud disc		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
1-a	2,10	6,89	10,33	18,0767	3,0767	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0567	18,0200	Diámetro correcto		
a-b	1,70	5,58	8,37	18,0200	3,0200	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0143	18,0058	Diámetro correcto		
2-c	2,10	6,89	10,33	18,0502	3,0502	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0567	17,9935	Diámetro correcto		
c-d	1,70	5,58	8,37	17,9935	2,9935	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0143	17,9792	Diámetro correcto		
3-е	1,40	4,59	6,89	18,0522	3,0522	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0118	18,0404	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
4-f	2,20	7,22	10,83	18,0132	3,0132	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0594	17,9538	Diámetro correcto		
f-g	3,00	9,84	14,76	17,9538	2,9538	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0252	17,9286	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
5-h	3,70	12,14	18,21	18,0043	3,0043	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0999	17,9044	Diámetro correcto		
h-i	1,70	5,58	8,37	17,9044	2,9044	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0143	17,8902	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
6-j	1,40	4,59	6,89	17,9983	2,9983	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0378	17,9605	Diámetro correcto		
j-k	2,00	6,56	9,84	17,9605	2,9605	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0168	17,9437	Diámetro correcto		
8-o	1,20	3,94	5,91	17,9547	2,9547	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0654	17,8893	Diámetro correcto		
о-р	1,30	4,27	6,40	17,8893	2,8893	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0351	17,8542	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
p-q	1,50	4,92	7,38	17,8542	2,8542	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	17,8416	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
9-r	1,70	5,58	8,37	18,2248	3,2248	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0459	18,1789	Diámetro correcto		
r-s	1,70	5,58	8,37	18,1789	3,1789	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0143	18,1647	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.20. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, Tercer piso, Unidad de quemados y Medicina 2

Tramo	Lonç Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			dal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
	m	pie	pie	PulgHg	PulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
2A-3A	3,00	9,84	14,76	18,4200	3,4200	7,50	212,38	9,73	275,45	1 1/4"	0,4747	0,0701	18,3499	Diámetro correcto	1"-11/4"	11/4"
3A-A	3,00	9,84	14,76	18,3499	3,3499	1,40	39,64	1,82	51,42	3/4"	0,2987	0,0441	18,3058	Diámetro correcto		
A-B	12,60	41,34	62,01	18,3058	3,3058	0,80	22,65	1,04	29,38	3/4"	0,1166	0,0723	18,2335	Diámetro correcto		
B-D	3,80	12,47	18,70	18,2335	3,2335	0,60	16,99	0,78	22,04	3/4"	0,0728	0,0136	18,2199	Diámetro correcto		
D-F	1,70	5,58	8,37	18,2199	3,2199	0,40	11,33	0,52	14,69	3/4"	0,0388	0,0032	18,2167	Diámetro correcto		
F-G	3,50	11,48	17,22	18,2167	3,2167	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0033	18,2134	Diámetro correcto		
G-3	1,50	4,92	7,38	18,2134	3,2134	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	18,1729	Diámetro correcto		
3-f	1,40	4,59	6,89	18,1729	3,1729	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0378	18,1351	Diámetro correcto		
f-g	2,20	7,22	10,83	18,1351	3,1351	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0185	18,1166	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.21. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, Tercer piso, Unidad de quemados y Medicina 2

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud disc		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
B-C	0,40	1,31	1,97	18,2335	3,2335	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0004	18,2331	Diámetro correcto		
D-E	2,10	6,89	10,33	18,2199	3,2199	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0020	18,2179	Diámetro correcto		
F-H	1,80	5,91	8,86	18,2167	3,2167	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0017	18,2150	Diámetro correcto		
H-I	1,60	5,25	7,87	18,2150	3,2150	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0015	18,2135	Diámetro correcto		
A-K	11,60	38,06	57,09	18,3058	3,3058	0,60	16,99	0,78	22,04	3/4"	0,0728	0,0416	18,2643	Diámetro correcto		
A-2A	32,50	106,63	159,94	18,0345	3,0345	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0304	18,0041	Diámetro correcto		
2A-3A	3,00	9,84	14,76	18,0041	3,0041	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0028	18,0013	Diámetro correcto		
3A-A	13,70	44,95	67,42	18,0013	3,0013	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0128	17,9885	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.22. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, Tercer piso, Unidad de quemados y Medicina 2

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise	al de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
C-1	1,50	4,92	7,38	18,2331	3,2331	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	18,1926	Diámetro correcto		
E-2	1,50	4,92	7,38	18,2179	3,2179	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	18,1774	Diámetro correcto		
I-4	1,50	4,92	7,38	18,2135	3,2135	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	18,2009	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
K-6	1,50	4,92	7,38	18,2643	3,2643	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	18,2238	Diámetro correcto		
A-7	1,50	4,92	7,38	17,9885	2,9885	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	17,9480	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.23. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, Tercer piso, Unidad de quemados y Medicina 2

Tramo	Lonç Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
1-a	1,90	6,23	9,35	18,1926	3,1926	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0513	18,1413	Diámetro correcto		
a-b	2,60	8,53	12,80	18,1413	3,1413	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0218	18,1195	Diámetro correcto		
2-c	1,70	5,58	8,37	18,1774	3,1774	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0459	18,1315	Diámetro correcto		
c-d	2,20	7,22	10,83	18,1315	3,1315	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0185	18,1131	Diámetro correcto		
4-h	1,40	4,59	6,89	18,2009	3,2009	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0118	18,1891	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
6-ј	1,80	5,91	8,86	18,2238	3,2238	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0486	18,1752	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
7-k	6,00	19,68	29,53	17,9480	2,9480	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,1620	17,7860	Diámetro correcto		
k-j	2,00	6,56	9,84	17,7860	2,7860	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0168	17,7692	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.24. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona A, Cuarto piso, Cirugía 2

Tramo	Lonç Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	PulgHg	PulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
3A-4A	3,00	9,84	14,76	18,3499	3,3499	6,10	172,73	7,91	224,04	1 1/4"	0,3314	0,0489	18,3010	Diámetro correcto	1"-1 1/4"	1 1/4"
4A-A	7,50	24,61	36,91	18,3010	3,3010	6,10	172,73	7,91	224,04	1 1/4"	0,3314	0,1223	18,1787	Diámetro correcto	1"-1 1/4"	1 1/4"
A-C	3,10	10,17	15,26	18,1787	3,1787	3,85	109,02	4,99	141,40	1"	0,4318	0,0659	18,1128	Diámetro correcto		
C-E	1,40	4,59	6,89	18,1128	3,1128	3,75	106,19	4,86	137,73	1"	0,4127	0,0284	18,0844	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
E-I	5,80	19,03	28,54	18,0844	3,0844	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0962	17,9882	Diámetro correcto		
I-5	1,50	4,92	7,38	17,9882	2,9882	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	17,9065	Diámetro correcto		
5-i	0,40	1,31	1,97	17,9065	2,9065	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0218	17,8847	Diámetro correcto		
i-j	1,70	5,58	8,37	17,8847	2,8847	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0282	17,8565	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.25. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona A, Cuarto piso, Cirugía 2

Tramo	Lonç Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro de:	Nuevo diámetro a utilizar
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg			
A-B	0,70	2,30	3,44	18,1787	3,1787	2,25	63,71	2,92	82,64	3/4"	0,6737	0,0232	18,1555	Diámetro correcto		
C-D	5,10	16,73	25,10	18,1128	3,1128	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0048	18,1080	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
E-F	1,60	5,25	7,87	18,0844	3,0844	2,25	63,71	2,92	82,64	3/4"	0,6737	0,0530	18,0313	Diámetro correcto		
F-G	0,40	1,31	1,97	18,0313	3,0313	0,75	21,24	0,97	27,55	3/4"	0,1048	0,0021	18,0293	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
F-H	0,30	0,98	1,48	18,0313	3,0313	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0050	18,0263	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.26. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona A, Cuarto piso, Cirugía 2

Tramo	Long Me	,	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud disc	al de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
B-1	1,50	4,92	7,38	18,1555	3,1555	4,00	113,27	5,19	146,91	3/4"	1,8229	0,1346	18,0209	Diámetro correcto		
D-2	1,50	4,92	7,38	18,1080	3,1080	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	18,0954	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
G-3	1,50	4,92	7,38	18,0293	3,0293	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0249	18,0044	Diámetro correcto		
H-4	1,50	4,92	7,38	18,0263	3,0263	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	17,9446	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.27. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona A, Cuarto piso, Cirugía 2

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
1-a	0,80	2,62	3,94	18,0209	3,0209	4,00	113,27	5,19	146,91	3/4"	1,8229	0,0718	17,9491	Diámetro correcto		
a-b	1,10	3,61	5,41	17,9491	2,9491	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0599	17,8892	Diámetro correcto		
b-c	1,00	3,28	4,92	17,8892	2,8892	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0166	17,8726	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
2-d	1,50	4,92	7,38	18,0954	3,0954	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	18,0828	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
3-f	1,00	3,28	4,92	18,0044	3,0044	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0084	17,9960	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
4-g	0,90	2,95	4,43	17,9446	2,9446	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0490	17,8956	Diámetro correcto		
g-h	1,90	6,23	9,35	17,8956	2,8956	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0315	17,8641	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.28. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona B, Segundo piso, Medicina 4

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	Nuevo diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
S3-S4	5,10	16,73	25,10	18,0011	3,0011	87,45	2476,33	113,42	3211,79	3"	0,6345	0,1592	17,8419	Diámetro correcto	2"-3"	3"
S4-S5	22,00	72,18	108,27	17,8419	2,8419	57,40	1625,40	74,45	2108,14	3"	0,3001	0,3249	17,5169	Diámetro correcto	2"-3"	3"
S5-SB	8,20	26,90	40,35	17,5169	2,5169	57,40	1625,40	74,45	2108,14	3"	0,3001	0,1211	17,3958	Diámetro correcto	11/2"-3"	3"
SB-2B	6,00	19,68	29,53	17,3958	2,3958	57,40	1625,40	74,45	2108,14	3"	0,3001	0,0886	17,3072	Diámetro correcto	11/2"-3"	3"
2B-A	7,50	24,61	36,91	17,3072	2,3072	3,90	110,44	5,06	143,24	1"	0,4426	0,1634	17,1439	Diámetro correcto		
A-B	9,70	31,82	47,74	17,1439	2,1439	3,00	84,95	3,89	110,18	1"	0,2821	0,1347	17,0092	Diámetro correcto		
B-D	1,80	5,91	8,86	17,0092	2,0092	2,70	76,46	3,50	99,16	1"	0,2380	0,0211	16,9881	Diámetro correcto		
D-L	8,80	28,87	43,31	16,9881	1,9881	2,20	62,30	2,85	80,80	1"	0,2380	0,1031	16,8850	Diámetro correcto		
L-M	0,70	2,30	3,44	16,8850	1,8850	1,50	42,48	1,95	55,09	1"	0,2380	0,0082	16,8769	Diámetro correcto		
M-P	1,40	4,59	6,89	16,8769	1,8769	1,40	39,64	1,82	51,42	1"	0,2380	0,0164	16,8605	Diámetro correcto		
P-Q	5,10	16,73	25,10	16,8605	1,8605	0,60	16,99	0,78	22,04	3/4"	0,0728	0,0183	16,8422	Diámetro correcto		
Q-S	2,30	7,55	11,32	16,8422	1,8422	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0234	0,0026	16,8395	Diámetro correcto		
S-11	1,50	4,92	7,38	16,8395	1,8395	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	16,7578	Diámetro correcto		
11-z	2,10	6,89	10,33	16,7578	1,7578	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,1144	16,6434	Diámetro correcto		
z-aa	2,00	6,56	9,84	16,6434	1,6434	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0540	16,5894	Diámetro correcto		
aa-ab	1,80	5,91	8,86	16,5894	1,5894	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0151	16,5743	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.29. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona B, Segundo piso, Medicina 4

Tramo	Lonç Me	•	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise	lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
B-C	0,50	1,64	2,46	17,0092	2,0092	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0234	0,0006	17,0086	Diámetro correcto		
D-E	3,70	12,14	18,21	16,9881	1,9881	0,50	14,16	0,65	18,36	3/4"	0,0540	0,0098	16,9783	Diámetro correcto		
E-F	1,10	3,61	5,41	16,9783	1,9783	0,40	11,33	0,52	14,69	3/4"	0,0388	0,0021	16,9762	Diámetro correcto		
F-G	0,50	1,64	2,46	16,9762	1,9762	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0005	16,9757	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
F-H	2,30	7,55	11,32	16,9762	1,9762	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0234	0,0026	16,9735	Diámetro correcto		
H-I	0,50	1,64	2,46	16,9735	1,9735	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0005	16,9731	Diámetro correcto		
I-J	1,30	4,27	6,40	16,9731	1,9731	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0012	16,9719	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
H-K	3,50	11,48	17,22	16,9735	1,9735	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0033	16,9703	Diámetro correcto		
L-O	2,20	7,22	10,83	16,8850	1,8850	0,70	19,82	0,91	25,71	1"	0,2380	0,0258	16,8593	Diámetro correcto		
M-N	2,30	7,55	11,32	16,8769	1,8769	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0022	16,8747	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
Q-R	0,50	1,64	2,46	16,8422	1,8422	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0234	0,0006	16,8416	Diámetro correcto		
P-T	1,00	3,28	4,92	16,8605	1,8605	0,80	22,65	1,04	29,38	1"	0,2380	0,0117	16,8487	Diámetro correcto		
A-U	0,50	1,64	2,46	17,1439	2,1439	0,90	25,49	1,17	33,05	3/4"	0,1433	0,0035	17,1403	Diámetro correcto		
U-V	1,80	5,91	8,86	16,8487	1,8487	0,60	16,99	0,78	22,04	3/4"	0,0728	0,0064	16,8423	Diámetro correcto		
V-X	0,50	1,64	2,46	16,8423	1,8423	0,60	16,99	0,78	22,04	3/4"	0,0728	0,0018	16,8405	Diámetro correcto		
X-Y	0,50	1,64	2,46	16,8423	1,8423	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0234	0,0006	16,8417	Diámetro correcto		
X-Z	3,50	11,48	17,22	16,8405	1,8405	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0234	0,0040	16,8365	Diámetro correcto		
U-AA	5,40	17,72	26,57	17,1403	2,1403	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0234	0,0062	17,1341	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.30. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona B, Segundo piso, Medicina 4

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
C-1	1,50	4,92	7,38	17,0086	2,0086	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	16,9269	Diámetro correcto		
E-2	1,50	4,92	7,38	16,9783	1,9783	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	16,9657	Diámetro correcto		
G-3	1,50	4,92	7,38	16,9757	1,9757	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	16,9631	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
I-4	1,50	4,92	7,38	16,9731	1,9731	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	16,9605	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
J-5	1,50	4,92	7,38	16,9719	1,9719	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	16,9593	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
K-6	1,50	4,92	7,38	16,9703	1,9703	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	16,9577	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
O-7	1,50	4,92	7,38	16,8593	1,8593	7,00	198,22	9,08	257,09	1"	1,2202	0,0901	16,7692	Diámetro correcto		
N-8	1,50	4,92	7,38	16,8747	1,8747	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	16,8621	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
R-9	1,50	4,92	7,38	16,8416	1,8416	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	16,7599	Diámetro correcto		
T-10	1,50	4,92	7,38	16,8487	1,8487	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,5041	0,0372	16,8115	Diámetro correcto	1"-11/4"	11/4"
Y-12	1,50	4,92	7,38	16,8417	1,8417	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	16,7600	Diámetro correcto		
Z-13	1,50	4,92	7,38	16,8365	1,8365	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	16,7548	Diámetro correcto		
AA-14	1,50	4,92	7,38	17,1341	2,1341	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	17,0524	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.31. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona B, Segundo piso, Medicina 4

Tramo	Long Me	•	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
1-a	1,30	4,27	6,40	16,9269	1,9269	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0708	16,8561	Diámetro correcto		
a-b	2,30	7,55	11,32	16,8561	1,8561	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0621	16,7940	Diámetro correcto		
b-c	2,30	7,55	11,32	16,7940	1,7940	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0193	16,7747	Diámetro correcto		
2-d	4,10	13,45	20,18	16,9657	1,9657	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0344	16,9312	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
3-е	2,60	8,53	12,80	16,9577	1,9577	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0218	16,9358	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
4-f	2,60	8,53	12,80	16,9605	1,9605	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0218	16,9386	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
5-g	2,60	8,53	12,80	16,9593	1,9593	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0218	16,9374	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
6-h	2,60	8,53	12,80	16,9577	1,9577	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0218	16,9358	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
7-ao	0,50	1,64	2,46	16,7692	1,7692	7,00	198,22	9,08	257,09	1"	1,2201	0,0300	16,7392	Diámetro correcto		
ао-ј	0,80	2,62	3,94	16,7392	1,7392	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0182	16,7210	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
j-k	1,20	3,94	5,91	16,7210	1,7210	3,00	84,95	3,89	110,18	1"	0,2821	0,0167	16,7043	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
k-l	1,20	3,94	5,91	16,7043	1,7043	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0324	16,6719	Diámetro correcto		
l-m	1,40	4,59	6,89	16,6719	1,6719	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0118	16,6602	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
ao-n	1,80	5,91	8,86	16,7392	1,7392	3,00	84,95	3,89	110,18	1"	0,2821	0,0250	16,7142	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
n-o	1,10	3,61	5,41	16,7142	1,7142	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0297	16,6845	Diámetro correcto		
о-р	1,30	4,27	6,40	16,6845	1,6845	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0109	16,6736	Diámetro correcto		
9-d	1,50	4,92	7,38	16,7599	1,7599	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	16,6782	Diámetro correcto		
d-e	1,20	3,94	5,91	16,6782	1,6782	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0324	16,6458	Diámetro correcto		
e-f	1,30	4,27	6,40	16,6458	1,6458	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0109	16,6349	Diámetro correcto		
10-1'	1,00	3,28	4,92	16,8115	1,8115	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,5041	0,0248	16,7867	Diámetro correcto	1"-11/4"	11/4"
1'-q	2,80	9,19	13,78	16,7867	1,7867	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0756	16,7111	Diámetro correcto		
q-r	1,10	3,61	5,41	16,7111	1,7111	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0092	16,7019	Diámetro correcto		
1'-2'	5,40	17,72	26,57	16,7867	1,7867	6,00	169,90	7,78	220,36	1 1/4"	0,3217	0,0855	16,7012	Diámetro correcto	1"-11/4"	11/4"
2'-s	0,50	1,64	2,46	16,7012	1,7012	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0135	16,6877	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
s-t	1,20	3,94	5,91	16,6877	1,6877	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0101	16,6776	Diámetro correcto		
2'-3'	0,70	2,30	3,44	16,7012	1,7012	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0159	16,6853	Diámetro correcto		
3'-u	0,50	1,64	2,46	16,6853	1,6853	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0135	16,6718	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Continuación de la Tabla 4.4.5.31

u-v	1,20	3,94	5,91	16,6718	1,6718	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0101	16,6617	Diámetro correcto		
3'-x	3,00	9,84	14,76	16,6853	1,6853	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0810	16,6043	Diámetro correcto		
х-у	1,20	3,94	5,91	16,6043	1,6043	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0101	16,5942	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
12-ac	1,30	4,27	6,40	16,7600	1,7600	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0708	16,6892	Diámetro correcto		
ac-ad	1,50	4,92	7,38	16,6892	1,6892	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	16,6487	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
ad-ae	1,60	5,25	7,87	16,6487	1,6487	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0134	16,6353	Diámetro correcto		
13-af	1,30	4,27	6,40	16,7548	1,7548	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0708	16,6839	Diámetro correcto		
af-aj	1,50	4,92	7,38	16,6839	1,6839	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	16,6434	Diámetro correcto		
aj-ak	3,60	11,81	17,72	16,6434	1,6434	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0302	16,6132	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
14-ap	0,50	1,64	2,46	17,0524	2,0524	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0272	17,0252	Diámetro correcto		
ap-am	1,30	4,27	6,40	17,0252	2,0252	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0351	16,9901	Diámetro correcto		
am-an	2,10	6,89	10,33	16,9901	1,9901	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0176	16,9724	Diámetro correcto		
ap-al	1,10	3,61	5,41	17,0252	2,0252	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0092	17,0159	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.32. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona B, Tercer piso, Medicina 1

Tramo	Long Me	•	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		udal pable		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	PulgHg	PulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
2B-3B	3,00	9,84	14,76	17,3072	2,3072	53,50	1514,97	69,39	1964,90	3"	0,2737	0,0404	17,2668	Diámetro correcto	1 1/2"-3"	3"
3B-A	3,60	11,81	17,72	17,2668	2,2668	1,90	53,80	2,46	69,78	3/4"	0,5007	0,0887	17,1781	Diámetro correcto		
A-B	10,30	33,79	50,69	17,1781	2,1781	0,90	25,49	1,17	33,05	3/4"	0,1433	0,0726	17,1055	Diámetro correcto		
B-D	5,20	17,06	25,59	17,1055	2,1055	0,60	16,99	0,78	22,04	3/4"	0,0728	0,0186	17,0868	Diámetro correcto		
D-F	7,60	24,93	37,40	17,0868	2,0868	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0710	0,0266	17,0603	Diámetro correcto		
F-3	1,50	4,92	7,38	17,0603	2,0603	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	16,9786	Diámetro correcto		
3-g	2,80	9,19	13,78	16,9786	1,9786	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,1525	16,8261	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
g-h	0,90	2,95	4,43	16,8261	1,8261	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0243	16,8018	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
h-i	0,60	1,97	2,95	16,8018	1,8018	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0050	16,7967	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.33. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona B, Tercer piso, Medicina 1

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dise		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
B-C	1,20	3,94	5,91	17,1055	2,1055	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0234	0,0014	17,1041	Diámetro correcto		
D-E	1,20	3,94	5,91	17,0868	2,0868	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0234	0,0014	17,0855	Diámetro correcto		
A-G	7,80	25,59	38,39	17,1781	2,1781	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0655	17,1126	Diámetro correcto		
G-H	1,30	4,27	6,40	17,1126	2,1126	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0234	0,0015	17,1111	Diámetro correcto		
G-I	6,10	20,01	30,02	17,1126	2,1126	0,70	19,82	0,91	25,71	3/4"	0,0947	0,0284	17,0842	Diámetro correcto		
I-J	1,00	3,28	4,92	17,0842	2,0842	0,30	8,50	0,39	11,02	3/4"	0,0234	0,0012	17,0830	Diámetro correcto		
I-K	6,10	20,01	30,02	17,0842	2,0842	0,40	11,33	0,52	14,69	3/4"	0,0388	0,0116	17,0725	Diámetro correcto		
K-L	1,30	4,27	6,40	17,0725	2,0725	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0012	17,0713	Diámetro correcto		
K-M	6,50	21,33	31,99	17,0725	2,0725	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0061	17,0664	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.34. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona B, Tercer piso, Medicina 1

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
C-1	1,50	4,92	7,38	17,1041	2,1041	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	17,0224	Diámetro correcto		
E-2	1,50	4,92	7,38	17,0855	2,0855	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	1,1069	0,0817	17,0038	Diámetro correcto		
G-4	1,50	4,92	7,38	17,1111	2,1111	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	17,0294	Diámetro correcto		
J-5	1,50	4,92	7,38	17,0830	2,0830	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0817	17,0013	Diámetro correcto		
L-6	1,50	4,92	7,38	17,0713	2,0713	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	17,0308	Diámetro correcto		
M-7	1,50	4,92	7,38	17,0664	2,0664	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	17,0259	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.35. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona B, Tercer piso, Medicina 1

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dis		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	Nuevo diámetro a utilizar
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizai
1-a	1,00	3,28	4,92	17,0224	2,0224	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0545	16,9679	Diámetro correcto		
a-b	1,10	3,61	5,41	16,9679	1,9679	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0297	16,9382	Diámetro correcto		
b-c	1,00	3,28	4,92	16,9382	1,9382	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0084	16,9298	Diámetro correcto		
2-d	1,00	3,28	4,92	17,0038	2,0038	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0545	16,9493	Diámetro correcto		
d-e	1,10	3,61	5,41	16,9493	1,9493	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0297	16,9196	Diámetro correcto		
e-f	1,00	3,28	4,92	16,9196	1,9196	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0084	16,9112	Diámetro correcto		
4-j	1,00	3,28	4,92	17,0294	2,0294	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0545	16,9749	Diámetro correcto		
j-k	1,90	6,23	9,35	16,9749	1,9749	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0513	16,9236	Diámetro correcto		
k-l	1,60	5,25	7,87	16,9236	1,9236	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0134	16,9102	Diámetro correcto		
5-m	1,30	4,27	6,40	17,0013	2,0013	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0708	16,9305	Diámetro correcto		
m-n	1,60	5,25	7,87	16,9305	1,9305	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0432	16,8873	Diámetro correcto		
n-o	1,60	5,25	7,87	16,8873	1,8873	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0134	16,8738	Diámetro correcto		
6-р	1,30	4,27	6,40	17,0308	2,0308	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0351	16,9957	Diámetro correcto		
p-q	3,20	10,50	15,75	16,9957	1,9957	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0269	16,9688	Diámetro correcto		Ī
7-r	2,20	7,22	10,83	17,0259	2,0259	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0594	16,9665	Diámetro correcto		
r-s	1,00	3,28	4,92	16,9665	1,9665	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0084	16,9581	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.36. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona B, Cuarto piso, Unidad de cuidados intensivos y Cirugía 4

Tramo	Long Me	•	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
	m	pie	pie	PulgHg	PulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
3B-4B	3,00	9,84	14,76	17,2668	2,2668	51,60	1461,16	66,92	1895,12	3"	0,2489	0,0367	17,2301	Diámetro correcto	11/2"-3"	3"
4B-A	13,20	43,31	64,96	17,2301	2,2301	31,60	894,82	40,99	1160,58	2 1/2"	0,2435	0,1582	17,0719	Diámetro correcto	11/2"-21/2"	21/2"
A-B	5,00	16,40	24,61	17,0719	2,0719	27,60	781,55	35,80	1013,67	2 1/2"	0,1917	0,0472	17,0247	Diámetro correcto	1"-21/2"	21/2"
B-C	1,20	3,94	5,91	17,0247	2,0247	19,60	555,02	25,42	719,85	2 1/2"	0,1052	0,0062	17,0185	Diámetro correcto	1"-21/2"	21/2"
C-D	4,10	13,45	20,18	17,0185	2,0185	13,60	385,11	17,64	499,49	1 1/2"	0,5691	0,1148	16,9037	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
D-E	4,20	13,78	20,67	16,9037	1,9037	7,60	215,21	9,86	279,13	1 1/2"	0,2420	0,0500	16,8537	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
E-F	2,80	9,19	13,78	16,8537	1,8537	5,35	151,50	6,94	196,49	1 1/2"	0,2420	0,0333	16,8203	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
F-G	6,80	22,31	33,46	16,8203	1,8203	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0064	16,8140	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
G-6	1,50	4,92	7,38	16,8140	1,8140	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	16,8014	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
6-p	2,00	6,56	9,84	16,8014	1,8014	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0168	16,7846	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.37. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona B, Cuarto piso, Unidad de cuidados intensivos y Cirugía 4

Tramo	Long Me	•	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	udal pable		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
F-H	4,30	14,11	21,16	16,8203	1,8203	5,25	148,66	6,81	192,82	1 1/2"	0,2420	0,0512	16,7691	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
H-P	0,40	1,31	1,97	16,7691	1,7691	3,00	84,95	3,89	110,18	1 1/2"	0,2420	0,0048	16,7643	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
4B-L	17,80	58,40	87,60	17,2301	2,2301	20,00	566,34	25,94	734,54	2 1/2"	0,1090	0,0955	17,1346	Diámetro correcto	11/2"-21/2"	221/2"
L-M	1,50	4,92	7,38	17,1346	2,1346	10,00	283,17	12,97	367,27	1 1/2"	0,3441	0,0254	17,1092	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
M-N	1,50	4,92	7,38	17,1346	2,1346	6,00	169,90	7,78	220,36	1"	0,9292	0,0686	17,0660	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
M-O	8,40	27,56	41,34	17,1092	2,1092	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,1913	16,9179	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
L-I	0,40	1,31	1,97	17,1346	2,1346	10,00	283,17	12,97	367,27	1 1/2"	0,3441	0,0068	17,1278	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
I-J	1,40	4,59	6,89	17,1278	2,1278	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0319	17,0959	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
I-K	4,50	14,76	22,15	17,1278	2,1278	6,00	169,90	7,78	220,36	1"	0,9292	0,2058	16,9220	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.38. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona B, Cuarto piso, Unidad de cuidados intensivos y Cirugía 4

Tramo	Lonç Me	•	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	udal pable		dal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
P-7	1,50	4,92	7,38	16,7643	1,7643	6,00	169,90	7,78	220,36	1 1/2"	0,2420	0,0179	16,7465	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
A-1	1,50	4,92	7,38	17,0719	2,0719	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0342	17,0377	Diámetro correcto		
B-2	1,50	4,92	7,38	17,0247	2,0247	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/2"	0,2420	0,0179	17,0069	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
C-3	1,50	4,92	7,38	17,0185	2,0185	6,00	169,90	7,78	220,36	1"	0,9312	0,0687	16,9498	Diámetro correcto		
E-5	1,50	4,92	7,38	16,8537	1,8537	4,50	127,43	5,84	165,27	1"	0,5664	0,0418	16,8119	Diámetro correcto		
N-8	1,50	4,92	7,38	17,0660	2,0660	6,00	169,90	7,78	220,36	1"	0,9292	0,0686	16,9974	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
O-9	1,50	4,92	7,38	16,9179	1,9179	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0342	16,8838	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
J-10	1,50	4,92	7,38	17,0959	2,0959	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0342	17,0618	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
K-11	1,50	4,92	7,38	16,9220	1,9220	6,00	169,90	7,78	220,36	1"	0,9292	0,0686	16,8534	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.39. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona B, Cuarto piso, Unidad de cuidados intensivos y Cirugía 4

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
7-q	1,50	4,92	7,38	16,7465	1,7465	6,00	169,90	7,78	220,36	1 1/2"	0,2420	0,0179	16,7286	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
q-r	0,90	2,95	4,43	16,7286	1,7286	4,50	127,43	5,84	165,27	1 1/2"	0,2420	0,0107	16,7179	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
r-s	1,00	3,28	4,92	16,7179	1,7179	3,00	84,95	3,89	110,18	1 1/2"	0,2420	0,0119	16,7060	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
s-t	0,90	2,95	4,43	16,7060	1,7060	1,50	42,48	1,95	55,09	1 1/2"	0,2420	0,0107	16,6953	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
1-a	1,40	4,59	6,89	17,0377	2,0377	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0378	16,9999	Diámetro correcto		
1-b	0,70	2,30	3,44	17,0377	2,0377	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0189	17,0188	Diámetro correcto		
2-c	0,80	2,62	3,94	17,0069	2,0069	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0182	16,9886	Diámetro correcto		
c-d	1,90	6,23	9,35	16,9886	1,9886	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0513	16,9373	Diámetro correcto		
2-e	0,90	2,95	4,43	17,0069	2,0069	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0205	16,9864	Diámetro correcto		
e-f	0,60	1,97	2,95	16,9864	1,9864	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0162	16,9702	Diámetro correcto		
3-g	0,80	2,62	3,94	16,9498	1,9498	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0182	16,9316	Diámetro correcto		
g-h	1,90	6,23	9,35	16,9316	1,9316	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0513	16,8803	Diámetro correcto		
3-i	1,50	4,92	7,38	16,9498	1,9498	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	16,9093	Diámetro correcto		
5-m	0,80	2,62	3,94	16,8119	1,8119	4,50	127,43	5,84	165,27	1"	0,5664	0,0223	16,7896	Diámetro correcto		
m-n	1,40	4,59	6,89	16,7896	1,7896	3,00	84,95	3,89	110,18	3/4"	1,1069	0,0763	16,7133	Diámetro correcto		
n-o	1,70	5,58	8,37	16,7133	1,7133	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0282	16,6851	Diámetro correcto		
8-x	0,90	2,95	4,43	16,9974	1,9974	6,00	169,90	7,78	220,36	1"	0,9292	0,0412	16,9562	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
х-у	1,70	5,58	8,37	16,9562	1,9562	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0387	16,9175	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
y-z	1,60	5,25	7,87	16,9175	1,9175	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0432	16,8743	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
9-aa	2,20	7,22	10,83	16,8838	1,8838	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0501	16,8337	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
aa-ab	2,70	8,86	13,29	16,8337	1,8337	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0729	16,7608	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
10-u	3,40	11,15	16,73	17,0618	2,0618	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0774	16,9844	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
u-v	2,20	7,22	10,83	16,9844	1,9844	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0594	16,9250	Diámetro correcto		
11-x	0,40	1,31	1,97	16,8534	1,8534	6,00	169,90	7,78	220,36	1"	0,9292	0,0183	16,8352	Diámetro correcto		
х-у	4,80	15,75	23,62	16,8352	1,8352	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,1093	16,7259	Diámetro correcto		
y-z	2,00	6,56	9,84	16,7259	1,7259	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0540	16,6719	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.40. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Sótano, Rayos X, Cateterismo y Ultrasonido

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	PulgHg	PulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
S4-S6	39,80	130,58	195,87	17,8419	2,8419	30,050	850,93	38,97	1103,65	2 1/2"	0,2224	0,4356	17,4062	Diámetro correcto	1"-21/2"	21/2"
S6-A	7,70	25,26	37,89	17,4062	2,4062	0,850	24,07	1,10	31,22	3/4"	0,1285	0,0487	17,3576	Diámetro correcto		
A-C	5,70	18,70	28,05	17,3576	2,3576	0,475	13,45	0,62	17,45	3/4"	0,0500	0,0140	17,3435	Diámetro correcto		
C-D	19,60	64,30	96,46	17,3435	2,3435	0,375	10,62	0,49	13,77	3/4"	0,0353	0,0340	17,3095	Diámetro correcto		
D-2	1,50	4,92	7,38	17,3095	2,3095	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0249	17,2846	Diámetro correcto		
2-b	1,20	3,94	5,91	17,2846	2,2846	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0199	17,2647	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.41. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona C, Sótano, Rayos X, Cateterismo, y Ultrasonido

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud disc	al de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
A-B	5,30	17,39	26,08	17,3576	2,3576	0,375	10,62	0,49	13,77	3/4"	0,0353	0,0092	17,3483	Diámetro correcto		
C-E	4,10	13,45	20,18	17,3435	2,3435	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0038	17,3397	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.42. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Sótano, Rayos X, Cateterismo y Ultrasonido

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able	Caud disc	lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
B-1	1,50	4,92	7,38	17,3483	2,3483	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0249	17,3235	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
E-3	1,50	4,92	7,38	17,3397	2,3397	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	17,3271	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.43. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona C, Sótano, Rayos X, Cateterismo y Ultrasonido

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able	Caud disc		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
1-a	1,90	6,23	9,35	17,3235	2,3235	1,50	42,48	1,95	55,09	3/4"	0,3370	0,0315	17,2920	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
3-c	2,30	7,55	11,32	17,3271	2,3271	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0193	17,3078	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.44. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Primer piso, Nebulizaciones

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		ıdal able		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		diámetro
	m	pie	pie	PulgHg	PulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
S6-SC	1,60	5,25	7,87	17,4062	2,4062	29,20	826,86	37,87	1072,43	2 1/2"	0,2117	0,0167	17,3896	Diámetro correcto	1"-21/2"	21/2"
SC-1C	3,00	9,84	14,76	17,3896	2,3896	29,20	826,86	37,87	1072,43	2 1/2"	0,2117	0,0313	17,3583	Diámetro correcto	1"-21/2"	21/2"
1C-A	37,80	124,02	186,02	17,3583	2,3583	0,40	11,33	0,52	14,69	3/4"	0,0388	0,0722	17,2861	Diámetro correcto		
A-B	1,20	3,94	5,91	17,2861	2,2861	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0011	17,2850	Diámetro correcto		
B-2	1,50	4,92	7,38	17,2850	2,2850	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	17,2724	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.45. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Primer piso, Nebulizaciones

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			al de eño	Diámetro Tubería		Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo			
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
A-1	1,50	4,92	7,38	17,2861	2,2861	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	17,2735	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.46. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Tercer piso, Transplantes

Tramo	Long Me	-	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	PulgHg	PulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
1C-2C	3,00	9,84	14,76	17,3583	2,3583	28,80	815,53	37,35	1057,74	2 1/2"	0,2067	0,0305	17,3278	Diámetro correcto	1"-2 /2"	21/2"
2C-3C	3,00	9,84	14,76	17,3278	2,3278	28,70	812,70	37,22	1054,07	2 1/2"	0,2054	0,0303	17,2975	Diámetro correcto	1"-2 /2"	21/2"
3C-A	15,00	49,21	73,82	17,2975	2,2975	28,70	812,70	37,22	1054,07	2 1/2"	0,2054	0,1516	17,1459	Diámetro correcto	3/4"-21/2"	21/2"
A-B	0,50	1,64	2,46	17,1459	2,1459	24,10	682,44	31,26	885,12	2 1/2"	0,1507	0,0037	17,1421	Diámetro correcto	3/4"-2 1/2"	21/2"
B-D	2,50	8,20	12,30	17,1421	2,1421	16,10	455,91	20,88	591,31	2"	0,2093	0,0258	17,1164	Diámetro correcto	3/4"-2"	2"
D-F	4,90	16,08	24,11	17,1164	2,1164	8,10	229,37	10,51	297,49	1 1/4"	0,5438	0,1311	16,9853	Diámetro correcto	3/4"-11/4"	11/4"
F-G	8,10	26,57	39,86	16,9853	1,9853	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0076	16,9777	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
G-4	1,50	4,92	7,38	16,9777	1,9777	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	16,9651	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
4-c	2,20	7,22	10,83	16,9651	1,9651	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0185	16,9466	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.47. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona C, Tercer piso, Transplantes

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able		lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
B-C	4,40	14,44	21,65	17,1421	2,1421	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,5321	0,1152	17,0269	Diámetro correcto	1/2"-11/4"	11/4"
D-E	4,40	14,44	21,65	17,1164	2,1164	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,5321	0,1152	17,0012	Diámetro correcto	1/2"-11/4"	11/4"
F-H	6,30	20,67	31,00	16,9853	1,9853	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,5321	0,1650	16,8203	Diámetro correcto	1/2"-11/4"	11/4"
A-I	6,40	21,00	31,50	17,1459	2,1459	4,60	130,26	5,97	168,94	1"	0,5885	0,1854	16,9605	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"
I-J	4,20	13,78	20,67	16,9605	1,9605	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0956	16,8649	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"

Tabla 4.4.5.48. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Tercer piso, Transplantes

Tramo	Longitud Media		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Caudal probable		Caudal de diseño		Diámetro Tubería		Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro de:	
	m	Pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		ae:	a utilizar
C-1	1,50	4,92	7,38	17,0269	2,0269	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,1152	0,0085	17,0184	Diámetro correcto	1/2"-11/4"	11/4"
E-2	1,50	4,92	7,38	17,0012	2,0012	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,1152	0,0085	16,9927	Diámetro correcto	1/2"-11/4"	11/4"
H-3	1,50	4,92	7,38	16,8203	1,8203	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,1152	0,0085	16,8118	Diámetro correcto	1/2"-11/4"	11/4"
J-5	1,50	4,92	7,38	16,8649	1,8649	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0342	16,8307	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"

Tabla 4.4.5.49. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Zona C, Tercer piso, Transplantes

Tramo	Longitud Media		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Caudal probable		Caudal de diseño		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
1-a	2,10	6,89	10,33	17,0184	2,0184	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,3370	0,0348	16,9836	Diámetro correcto	1/2"-1 /4"	11/4"
2-b	2,10	6,89	10,33	16,9927	1,9927	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,3370	0,0348	16,9578	Diámetro correcto	1/2"-1 /4"	11/4"
3-d	2,10	6,89	10,33	16,8118	1,8118	8,00	226,54	10,38	293,82	1 1/4"	0,3370	0,0348	16,7770	Diámetro correcto	1/2"-1 /4"	11/4"
5-e	2,10	6,89	10,33	16,8307	1,8307	4,00	113,27	5,19	146,91	1"	0,4627	0,0478	16,7829	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"

Tabla 4.4.5.50. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Zona C, Cuarto piso, Salas de Operación y Recuperación

Tramo	Longitud Media		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Caudal probable			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro de:	Nuevo diámetro a utilizar
	m	pie	pie	PulgHg	PulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		ue.	a utilizai
1C"-1C"	1,00	3,28	4,92	17,3376	2,3376	39,50	1118,53	51,23	1450,72	3"	0,1546	0,0076	17,3300	Diámetro correcto	2"-3"	3"
1C"'-4C	9,00	29,53	44,29	17,3300	2,3300	39,50	1118,53	51,23	1450,72	3"	0,1546	0,0685	17,2615	Diámetro correcto	2"-3"	3"
4C-A	15,90	52,17	78,25	17,2615	2,2615	39,50	1118,53	51,23	1450,72	3"	0,1546	0,1210	17,1406	Diámetro correcto	2"-3"	3"
A-B	3,00	9,84	14,76	17,1406	2,1406	34,25	969,86	44,42	1257,90	2 1/2"	0,2807	0,0414	17,0991	Diámetro correcto	11/2"- 21/2"	2 1/2"
B-C	1,20	3,94	5,91	17,0991	2,0991	22,5833	639,49	29,29	829,42	2 1/2"	0,1345	0,0079	17,0912	Diámetro correcto	1"-2 1/2"	2 1/2"
C-E	9,20	30,18	45,28	17,0912	2,0912	22,00	622,98	28,53	808,00	2 1/2"	0,1283	0,0581	17,0331	Diámetro correcto	1"-2 1/2"	2 1/2"
E-J	7,30	23,95	35,93	17,0331	2,0331	19,0833	540,38	24,75	700,87	2 1/2"	0,1002	0,0360	16,9971	Diámetro correcto	1"-2 1/2"	2 1/2"
J-M	5,20	17,06	25,59	16,9971	1,9971	15,00	424,76	19,45	550,91	2"	0,1850	0,0473	16,9498	Diámetro correcto	1"-2"	2"
M-O	5,50	18,04	27,07	16,9498	1,9498	9,00	254,85	11,67	330,54	1 1/2"	0,2856	0,0773	16,8724	Diámetro correcto	3/4"-11/2"	1 1/2"
O-8	1,50	4,92	7,38	16,8724	1,8724	18,00	509,71	23,35	661,09	1 1/2"	0,9678	0,0714	16,8010	Diámetro correcto	3/4"-11/2"	1 1/2"
8-a	1,30	4,27	6,40	16,8010	1,8010	18,00	509,71	23,35	661,09	1 1/2"	0,9678	0,0619	16,7391	Diámetro correcto	3/4"-11/2"	1 1/2"
a-b	1,00	3,28	4,92	16,7391	1,7391	15,00	424,76	19,45	550,91	1 1/2"	0,6988	0,0344	16,7047	Diámetro correcto	3/4"-11/2"	1 1/2"
b-c	1,20	3,94	5,91	16,7047	1,7047	12,00	339,81	15,56	440,73	1 1/2"	0,4721	0,0279	16,6768	Diámetro correcto	3/4"-11/2"	1 1/2"
c-d	1,50	4,92	7,38	16,6768	1,6768	9,00	254,85	11,67	330,54	1 1/2"	0,2856	0,0211	16,6557	Diámetro correcto	3/4"-11/2"	1 1/2"
d-e	1,80	5,91	8,86	16,6557	1,6557	6,00	169,90	7,78	220,36	1 1/4"	0,3217	0,0285	16,6272	Diámetro correcto	1/2"-11/4"	1 1/4"
e-f	1,40	4,59	6,89	16,6272	1,6272	3,00	84,95	3,89	110,18	1"	0,2821	0,0194	16,6078	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"

Tabla 4.4.5.51. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Zona C, Cuarto piso, Salas de Operación y Recuperación

Tramo	Longitud Media		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob			lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro de:	Nuevo diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		ae:	a utilizar
C-D	5,00	16,40	24,61	17,0912	2,0912	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0171	17,0741	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
E-F	6,00	19,68	29,53	17,3300	2,3300	2,9167	82,59	3,78	107,12	3/4"	1,0534	0,3110	17,0190	Diámetro correcto		
F-G	1,10	3,61	5,41	17,0190	2,0190	2,3300	65,98	3,02	85,57	3/4"	0,7134	0,0386	16,9803	Diámetro correcto		
G-H	3,00	9,84	14,76	16,9803	1,9803	1,75	49,55	2,27	64,27	3/4"	0,4371	0,0645	16,9158	Diámetro correcto		
F-I	1,40	4,59	6,89	17,0190	2,0190	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0048	17,0142	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
J-K	5,70	18,70	28,05	16,9971	1,9971	4,0833	115,63	5,30	149,97	1"	0,4798	0,1346	16,8625	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
K-L	1,00	3,28	4,92	16,8625	1,8625	1,75	49,55	2,27	64,27	3/4"	0,4371	0,0215	16,8410	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
M-N	0,80	2,62	3,94	16,9498	1,9498	6,00	169,90	7,78	220,36	1 1/4"	0,3217	0,0127	16,9371	Diámetro correcto	3/4"-11/4"	11/4"
B-P	6,50	21,33	31,99	17,0991	2,0991	11,6667	330,37	15,13	428,48	1 1/2"	0,4502	0,1440	16,9551	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
P-Q	5,90	19,36	29,04	16,9551	1,9551	2,9167	82,59	3,78	107,12	3/4"	1,0534	0,3059	16,6493	Diámetro correcto		
Q-R	1,50	4,92	7,38	16,6493	1,6493	2,33	65,98	3,02	85,57	3/4"	0,7134	0,0527	16,5966	Diámetro correcto		
R-S	1,40	4,59	6,89	16,5966	1,5966	1,75	49,55	2,27	64,27	3/4"	0,4371	0,0301	16,5665	Diámetro correcto		
Q-T	2,50	8,20	12,30	16,6493	1,6493	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0085	16,6407	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
P-U	1,50	4,92	7,38	16,9551	1,9551	8,75	247,77	11,35	321,36	1 1/2"	0,2721	0,0201	16,9350	Diámetro correcto	1"-11/2"	11/2"
U-V	4,60	15,09	22,64	16,9350	1,9350	5,8333	165,18	7,57	214,24	1 1/4"	0,3072	0,0695	16,8655	Diámetro correcto	1"-11/4"	11/4"
V-X	2,80	9,19	13,78	16,8655	1,8655	2,33	65,98	3,02	85,57	3/4"	0,7134	0,0983	16,7672	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
X-Y	1,70	5,58	8,37	16,7672	1,7672	1,75	49,55	2,27	64,27	3/4"	0,4371	0,0366	16,7306	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
V-Z	1,00	3,28	4,92	16,8655	1,8655	2,33	65,98	3,02	85,57	3/4"	0,7134	0,0351	16,8304	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
Z-AA	2,50	8,20	12,30	16,8304	1,8304	1,75	49,55	2,27	64,27	3/4"	0,4371	0,0538	16,7766	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
V-AB	3,00	9,84	14,76	16,8655	1,8655	1,1670	33,05	1,51	42,86	3/4"	0,2190	0,0323	16,8332	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
AB-AC	4,80	15,75	23,62	16,8332	1,8332	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0164	16,8168	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
AB-AD	4,10	13,45	20,18	16,8332	1,8332	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0140	16,8191	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
U-AE	7,50	24,61	36,91	16,9350	1,9350	2,9167	82,59	3,78	107,12	1"	0,2686	0,0991	16,8359	Diámetro correcto	3/4"-1"	1"
AE-AE	7,10	23,29	34,94	16,8359	1,8359	2,33	65,98	3,02	85,57	3/4"	0,7134	0,2493	16,5866	Diámetro correcto		
AG-AH	2,40	7,87	11,81	16,5866	1,5866	1,75	49,55	2,27	64,27	3/4"	0,4371	0,0516	16,5350	Diámetro correcto		
AE-AF	5,50	18,04	27,07	16,8359	1,8359	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0188	16,8171	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
A-AI	5,25	17,22	25,84	17,1406	2,1406	5,25	148,66	6,81	192,82	1"	0,7399	0,1912	16,9494	Diámetro correcto		

Continuación de la Tabla 4.4.5.51

Al-AJ	4,10	13,45	20,18	16,9494	1,9494	2,33	65,98	3,02	85,57	3/4"	0,7134	0,1439	16,8055	Diámetro correcto		
AJ-AK	2,20	7,22	10,83	16,8055	1,8055	1,75	49,55	2,27	64,27	3/4"	0,4371	0,0473	16,7581	Diámetro correcto		
Al-AL	0,30	0,98	1,48	16,9494	1,9494	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0010	16,9484	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
AI-AM	2,90	9,51	14,27	16,9494	1,9494	2,33	65,98	3,02	85,57	3/4"	0,7134	0,1018	16,8476	Diámetro correcto		
AM-AN	6,80	22,31	33,46	16,8476	1,8476	1,1667	33,04	1,51	42,85	3/4"	0,2190	0,0733	16,7743	Diámetro correcto		
AN-AO	0,90	2,95	4,43	16,7743	1,7743	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0031	16,7712	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
AN-AP	9,30	30,51	45,77	16,7743	1,7743	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0318	16,7425	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
AM-AQ	3,40	11,15	16,73	16,8476	1,8476	1,1667	33,04	1,51	42,85	3/4"	0,2190	0,0366	16,8109	Diámetro correcto		
AQ-AR	0,90	2,95	4,43	16,8109	1,8109	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0031	16,8079	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
AQ-AS	9,10	29,86	44,78	16,8109	1,8109	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0311	16,7799	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.52. Verificación de los diámetros de los bajantes, Zona C, Cuarto piso, Salas de Operación y Recuperación

Tramo	Long Me	,	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud dis	lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado	Cambiar diámetro	
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
D-1	1,50	4,92	7,38	17,0741	2,0741	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0051	17,0690	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
G-2	1,50	4,92	7,38	16,9803	1,9803	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0051	16,9752	Diámetro correcto		
H-3	1,50	4,92	7,38	16,9158	1,9158	1,75	49,55	2,27	64,27	3/4"	0,4371	0,0323	16,8836	Diámetro correcto		
I-4	1,50	4,92	7,38	17,0142	2,0142	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0051	17,0091	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
K-5	1,50	4,92	7,38	16,8625	1,8625	2,33	65,98	3,02	85,57	3/4"	0,7134	0,0527	16,8098	Diámetro correcto		
J-6	1,50	4,92	7,38	16,8410	1,8410	1,75	49,55	2,27	64,27	3/4"	0,4371	0,0323	16,8087	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
N-7	1,50	4,92	7,38	16,9371	1,9371	12,00	339,81	15,56	440,73	1 1/2"	0,4721	0,0348	16,9022	Diámetro correcto	3/4"-11/2"	11/2"
R-9	1,50	4,92	7,38	16,5966	1,5966	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0051	16,5915	Diámetro correcto		
S-10	1,50	4,92	7,38	16,5665	1,5665	1,75	49,55	2,27	64,27	3/4"	0,4371	0,0323	16,5342	Diámetro correcto		
T-11	1,50	4,92	7,38	16,6407	1,6407	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0051	16,6356	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
X-12	1,50	4,92	7,38	16,7672	1,7672	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0051	16,7621	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
Y-13	1,50	4,92	7,38	16,7306	1,7306	1,75	49,55	2,27	64,27	3/4"	0,4371	0,0323	16,6983	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
Z-14	1,50	4,92	7,38	16,8304	1,8304	2,33	65,98	3,02	85,57	3/4"	0,7134	0,0527	16,7777	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
AA-15	1,50	4,92	7,38	16,7766	1,7766	1,75	49,55	2,27	64,27	3/4"	0,4371	0,0323	16,7443	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
AC-16	1,50	4,92	7,38	16,8168	1,8168	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0051	16,8116	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
AD-17	1,50	4,92	7,38	16,8191	1,8191	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0051	16,8140	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
AG-18	1,50	4,92	7,38	16,5866	1,5866	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0051	16,5815	Diámetro correcto		
AH-19	1,50	4,92	7,38	16,5350	1,5350	1,75	49,55	2,27	64,27	3/4"	0,4371	0,0323	16,5027	Diámetro correcto		
AF-20	1,50	4,92	7,38	16,7766	1,7766	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0051	16,7715	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
AJ-21	1,50	4,92	7,38	16,8055	1,8055	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0051	16,8003	Diámetro correcto		
AK-22	1,50	4,92	7,38	16,7581	1,7581	1,75	49,55	2,27	64,27	3/4"	0,4371	0,0323	16,7259	Diámetro correcto		
AL-23	1,50	4,92	7,38	16,9484	1,9484	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0051	16,9433	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
AO-24	1,50	4,92	7,38	16,7712	1,7712	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0051	16,7661	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
AP-25	1,50	4,92	7,38	16,7425	1,7425	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0051	16,7374	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
AR-26	1,50	4,92	7,38	16,8079	1,8079	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0051	16,8027	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"
AS-27	1,50	4,92	7,38	16,7799	1,7799	0,5833	16,52	0,76	21,42	3/4"	0,0694	0,0051	16,7747	Diámetro correcto	1/2"-3/4"	3/4"

Tabla 4.4.5.53. Verificación de los diámetros de las tuberías matrices, Cuarto piso, Salas de Operación y Recuperación

Tramo	Long Me		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud disc		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
7-g	1,00	3,28	4,92	16,9022	1,9022	12,00	339,81	15,56	440,73	1 1/2"	0,4721	0,0232	16,8790	Diámetro correcto	3/4"-11/2"	11/2"
g-h	1,20	3,94	5,91	16,8790	1,8790	9,00	254,85	11,67	330,54	1 1/2"	0,2856	0,0169	16,8621	Diámetro correcto	3/4"-11/2"	11/2"
h-i	1,50	4,92	7,38	16,8621	1,8621	6,00	169,90	7,78	220,36	1 1/4"	0,3217	0,0237	16,8384	Diámetro correcto	1/2"-11/4"	11/4"
i-j	1,40	4,59	6,89	16,8384	1,8384	3,00	84,95	3,89	110,18	1"	0,2821	0,0194	16,8190	Diámetro correcto	1/2"-1"	1"

Tabla 4.4.5.54. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, Tercer piso, Procedimientos y Toma de muestras, Especialidades médicas

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able	Caud dis	lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	PulgHg	PulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
S1-SEM	86,85	284,94	427,41	19,0000	4,0000	0,30	8,50	0,39	11,02	1"	0,2380	1,0172	17,9828	Diámetro correcto		
SEM-3EM	9,00	29,53	44,29	17,9828	2,9828	0,30	8,50	0,39	11,02	1"	0,2380	0,1054	17,8774	Diámetro correcto		
3EM-A	58,33	191,37	287,06	17,8774	2,8774	0,30	8,50	0,39	11,02	1"	0,2380	0,6832	17,1942	Diámetro correcto		
A-C	3,73	12,24	18,36	17,1942	2,1942	0,20	5,66	0,26	7,35	3/4"	0,0190	0,0035	17,1907	Diámetro correcto		
C-2	1,50	4,92	7,38	17,1907	2,1907	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0405	17,1502	Diámetro correcto		
2-a	0,35	1,15	1,72	17,1502	2,1502	2,00	56,63	2,59	73,45	3/4"	0,5486	0,0094	17,1407	Diámetro correcto		
a-b	1,18	3,87	5,81	17,1407	2,1407	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0099	17,1308	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.55. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, Tercer piso, Procedimientos y Toma de muestras, Especialidades médicas

Tramo	Long		Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob		Caud disc		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
A-B	3,63	11,91	17,86	17,1942	2,1942	0,10	2,83	0,13	3,67	3/4"	0,0190	0,0034	17,1908	Diámetro correcto		

Tabla 4.4.5.56. Verificación de los diámetros de los bajantes, Tercer piso, Procedimientos y Toma de muestras, Especialidades médicas

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able		al de eño	Diámetro Tubería		Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	pulgHg	pulgHg	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	pulgHg/pie	pulgHg	pulgHg		de:	a utilizar
B-1	1,50	4,92	7,38	17,1908	2,1908	1,00	28,32	1,30	36,73	3/4"	0,1707	0,0126	17,1782	Diámetro correcto		

De los cálculos que se realizaron anteriormente, se puede evidenciar que hay varias tuberías, que se deben de cambiar para conseguir una caída de presión mínima, y así evitar tener problemas en el sistema de vacío.

4.5. Sistema de aire industrial

Una red de aire comprimido industrial no difiere, en mucho a una red de aire comprimido medicado, ya que el método que se utiliza para comprimir aire es el mismo y ambas redes de aire pueden utilizar las tuberías del mismo material. Lo que diferencia una red de aire comprimido industrial a una red de aire comprimido medicado es la calidad del aire y el tipo de compresor.

La calidad del aire industrial es mucho más contaminado que el aire medicado ya que este último es utilizado en personas y en máquinas especiales, el cual debe de cumplir con ciertas características como el punto de rocío, la cantidad mínima de hidrocarburos que éste debe de contener, la ausencia total de agua y aceite presente en la red, entre otras, mientras que el aire industrial es utilizado en máquinas, las que pueden requerir que el aire esté lubricado, es decir que éste debe arrastrar cierta cantidad de aceite para que la máquina o el útil neumático funcione adecuadamente y así evitar el deterioro y desgaste de partes internas, esta cantidad de aceite presente en el aire comprimido industrial así como otras sustancias, son elementos que lo hacen diferente del aire comprimido medicado.

4.5.1. Determinación de la demanda de aire

Para la determinación de la carga total de aire comprimido industrial se utilizó la

Figura C.1, en la cual se especifica el consumo de diversas herramientas.

Las herramientas que se utilizan en el equipo generador de vapor, ebanistería,

soldadura y electricidad son pistolas de limpiar , y utilizando la tabla anteriormente

citada se determinó que para una pistola de limpiar se requiere un flujo de 0,150

m³/min (5,3 SCFM). Por otra parte para determinar el consumo del tanque

hidroneumático se realiza de la siguiente manera:

Como en el plano se especifica que del compresor de aire comprimido, al

tanque hidroneumático, existe una tubería de cobre con un diámetro nominal de

25 mm [1"], se utilizó la siguiente fórmula:

 $Q = A \bullet V$ Ecuación 1.

Donde:

Q = Caudal en m³/min

A = Área interna del tubo en m²

V = Velocidad del fluido en m/s

221

En la Figura C.2 se puede ver que para una tubería de cobre tipo L, de 25 mm [1"], en la cual se especifica un diámetro exterior de 28,575 mm, con un espesor de pared de 1,270 mm, así el diámetro interno de esta tubería se calcula de la forma como sigue:

 Γ Interno = Γ externo - ϵ

Donde:

r_{Interno} = Radio interno del tubo en mm

r_{Externo} = Radio externo del tubo en mm

e = Espesor de pared del tubo en mm

Por lo tanto se obtiene que:

 $r_{Interno} = 14,2875 - 1,270$

 $r_{\text{interno}} = 13.0175 \cdot mm$

Cuanto mayor es la velocidad de circulación, tanto mayor es la pérdida de presión en el recorrido hasta el punto de aplicación, de manera que existe un límite de velocidad dependiendo del tipo de tubería que ésta sea.³⁴

Las velocidades máximas deben ser las siguientes:

a. Tubería principal: 8 m/s

b. Tubería secundaria: 10 m/s

c. Tubería de servicio: 15 m/s

d. Tuberías de interconexión: 20 a 30 m/s

_

³⁴ Información obtenida del folleto. Vargas Rojas, Juan. <u>Cálculo de tuberías para aire comprimido.</u> Instituto Tecnológico de Costa Rica.

Como la tubería que va del compresor hacia el tanque hidroneumáticos es una tubería de tipo secundaria se establece que la velocidad a utilizar es de 10 m/s.

Utilizando la Ecuación 1 se calcula el caudal para el tanque hidroneumático:

$$Q = 0.319 \cdot \frac{m^3}{mim}$$

El caudal de consumo del tanque hidroneumático es de 0,319 m³/min (11,3 SCFM).

Para los factores de simultaneidad se utilizó la Figura C.3, en donde se especifican los factores de simultaneidad para las pistolas de soplar o pistolas de limpieza, cuyo factor es de 10%. Para el tanque hidroneumático se utilizó un factor de simultaneidad de 100%, ya que de suma importancia para el hospital, porque este debe de suministrar agua potable a todo el hospital las 24 horas del día.

Ejemplo de cálculo del caudal probable, para la pistola de limpiar que se encuentra en el cuarto generador de vapor

$$Q_{\text{Max}} = \frac{\text{SCFM}}{\text{Pistola}} \bullet \text{fsimul tan eidad} \bullet \# \text{Pistolas}$$

$$Q_{\text{Max}} = \frac{5.3 \cdot \text{SCFM}}{\text{Pistola}} \bullet 10\% \bullet 1 \cdot \text{Pistola}$$

 $Q_{\text{Max}} = 0.53 \cdot SCFM$

Para el resto de las demás pistolas de limpiar y el tanque hidroneumático se procedió de la misma manera, se suman los caudales para poder obtener el caudal máximo probable para el sistema de aire comprimido industrial. (Ver la Tabla 4.5.1.1 en la página siguiente).

Tabla 4.5.1.1. Cálculo de la demanda máxima de aire comprimido industrial para el edificio de hospitalización.

				Aire Ind	ustrial	
Nº	Piso		Consumo en SCFM	Factor de simultaneidad	Número de camas, Cuartos, Entradas	SCFM de aire
1	S	Equipo generador de vapor (Pistola de limpieza)	5,3	10%	1	0,53
2	S	Tanque hidroneumático	11,3	100%	1	11,30
3	2	Ebanistería, Soldadura y Electricidad (Pistolas de limpieza)	5,3	10%	6	3,18
	2 Ebanisteria, Soldadura			Caudal máxim	no probable (SCFM)	15,01
				Caudal máxir	no probable (I/min)	425,36

Factor de corrección por altura: 0,0130
Factor de corrección por temperatura: 0,0300
Factor de corrección por HR: 0,0171
Factor de corrección por fugas: 0,0500
Factor de corrección por ampliación: 0,2000

Caudal de diseño (SCFM) 19,66 Caudal de diseño (I/min) 556,84

Compresor a utilizar 19,66
Caudal del compresor (I/min) 556,7142411

Nuevo factor de ampliación 20%

Para poder seleccionar los factores de corrección por altura, temperatura y humedad haga referencia al punto 4.3.1 de la página 91.

Por lo que el caudal o flujo de diseño para poder seleccionar o verificar adecuadamente la capacidad del compresor se calcula de la siguiente manera:

$$Q \max = QtMax Pr obable \bullet (1 + fAltura + fTemperatura + fHumedad + fFugas + fAmpliación)$$

$$Q_{\text{max}} = 15,01 \bullet (1+0,013+0,030+0,0171+0,05+0,2)$$

 $Q_{max} = 19,66 \cdot SCFM$

Dado que el compresor que se utiliza para la red de aire comprimido industrial es de 20 SCFM, y además se debe considerar que se ha ampliado la red a otras áreas con fines de limpieza, la capacidad del compresor se encuentra al máximo.

4.5.2. Verificación de los diámetros de las tuberías de aire industrial

El procedimiento que se sigue para poder verificar los diámetros de las tuberías para el sistema de vacío es igual al procedimiento que se da en el punto 4.3.2.

A continuación se muestran las tablas con los cálculos de los diámetros. Pero primeramente se muestra la tabla de la ruta crítica, esto con el fin de verificar que la caía máxima entre el compresor y la salida de aire que se encuentra más largo del compresor, exista una caída de presión menor a 0,345 bar (5 psi), ya que para el resto de las otras rutas se supone que no debe de existir una caída de presión menor a la que existe en la ruta crítica. Dado el estudio se determinó que la ruta crítica se encuentra en el taller del Servicio de Ingeniería y Mantenimientos del hospital, ya que existe una distancia de 106,9 m.

Tabla 4.5.1.1. Verificación de los diámetros de la ruta crítica, taller del Servicio de Ingeniería y Mantenimiento

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		udal pable	Caud dis	lal de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
A-B	51,61	169,32	253,99	55,0000	5,0000	3,71	105,06	4,68	105,06	3/4"	0,0574	0,1458	54,8542	Diámetro correcto		
B-C	32,00	104,99	157,48	54,8542	4,8542	3,18	90,05	4,02	117,97	3/4"	0,0440	0,0693	54,7849	Diámetro correcto		
C-D	6,50	21,33	31,99	54,7849	4,7849	1,06	30,02	1,34	39,32	1/2"	0,0342	0,0109	54,7740	Diámetro correcto		
D-E	11,30	37,07	55,61	54,7740	4,7740	0,53	15,01	0,67	19,66	1/2"	0,0151	0,0084	54,7656	Diámetro correcto		
E-3	1,50	4,92	7,38	54,7656	4,7656	5,30	150,01	6,69	196,62	1/2"	0,5566	0,0411	54,7245	Diámetro correcto		

Tabla 4.5.1.2. Verificación de los diámetros de las tuberías secundarias, sistema de aire industrial

Tramo	Lono Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		ıdal able	Caud disc	al de eño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
B-G	31,30	102,69	154,03	54,8542	4,8542	0,53	15,01	0,67	18,96	3/4"	0,0019	0,0029	54,8513	Diámetro correcto		
A-D	27,75	91,04	136,56	55,0000	5,0000	11,30	319,98	14,27	419,21	1"	0,1019	0,1392	54,8608	Diámetro correcto		

Tabla 4.5.1.3. Verificación de los diámetros de los bajantes, sistema de aire industrial

Tramo	Long Me	gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible	Cau prob	ıdal able		dal de seño	Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		Nuevo diámetro
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
C-1	1,50	4,92	7,38	54,7849	4,7849	21,20	600,32	26,78	758,21	3/4"	1,2478	0,0921	54,6928	Diámetro correcto		
D-2	1,50	4,92	7,38	54,7740	4,7740	5,30	150,08	6,69	196,62	1/2"	0,5566	0,0411	54,7329	Diámetro correcto		
G-4	1,50	4,92	7,38	54,8513	4,8513	5,30	150,08	6,69	196,62	1/2"	0,5566	0,0411	54,8102	Diámetro correcto		

Tabla 4.5.1.4. Verificación de los diámetros de las tuberías de interconexión, sistema de aire industrial

Tramo		gitud dia	Longitud Efectiva	Presión al inicio del tramo	Caída de presión disponible		ıdal able	Caud dise		Diámetro Tubería	Caída de presión/100'	Caída de presión/ tramo	Presión al final del tramo	Estado		
	m	pie	pie	psi	psi	SCFM	l/min	SCFM	l/min	pulg	psi/pie	psi	psi		de:	a utilizar
1-a	1,00	3,28	4,92	54,6928	4,6928	2,12	60,03	2,68	75,82	1/2"	0,1130	0,0056	54,6872	Diámetro correcto		
a-b	3,00	9,84	14,76	54,6872	4,6872	1,59	45,02	2,01	58,99	1/2"	0,0687	0,0101	54,6771	Diámetro correcto		
b-c	5,00	16,40	24,61	54,6771	4,6771	1,06	30,02	1,34	39,32	1/2"	0,0342	0,0084	54,6687	Diámetro correcto		
c-d	4,00	13,12	19,68	54,1006	4,1006	0,53	15,01	0,67	19,66	1/2"	0,0151	0,0030	54,0977	Diámetro correcto		
с-е	2,30	7,55	11,32	54,6687	4,6687	0,53	15,01	0,67	19,66	1/2"	0,0151	0,0017	54,6670	Diámetro correcto		

De los cálculos que se obtuvieron anteriormente, se puede observar que las tuberías de la red de aire comprimido industrial están bien calculadas.

4.6. Verificación del material de las tuberías

Las tuberías deberán ser de cobre sin costura y del tipo K o L o M(ASTM B88), de cobre sin costura ACR (ASTM B280), o de bronce tipo estándar (Schedule 40). Los tamaños corresponden a buenas prácticas de ingeniería aceptables para la correcta distribución de los volúmenes máximos especificados.³⁵

Dado el punto anterior, la red de gases medicinales tanto para la red de aire comprimido medicado, el sistema de vacío como para el sistema de oxígeno, cumple con lo establecido por la norma, ya que en el sistema se utilizan tuberías de cobre tipo K y L.

4.6.1. Verificación de los códigos de colores en las tuberías

Según la norma NFPA 99 los sistemas de gases medicados para los hospitales deben de cumplir con el siguiente código de colores:

Tabla 4.6.1.1. Designación de colores estándar, para sistemas de gas y vacío.³⁶

Tipo de gas	Abreviatura	Colores (Tubería / texto)	Presión estándar
Aire medicado		Amarillo / Negro	50 psig + 5/-0
Aire no medicado		Amarillo con franjas diagonales	Ninguna
Aire no medicado		blancas / Negro	Minguna
Vacío		Blanco / Negro	15 inHg a 30 inHg
* 4010		Bianos / Nogro	380 mmHg a 760 mmHg

-

³⁵ Definiciones tomadas de la norma NFPA 99-C 1987.

³⁶ Datos obtenidos de la norma NFPA 99. Ver figura D.1 en el anexo D, en la página 252.

De la tabla anterior se puede concluir que el sistema cumple en los colores designados para las tuberías, pero no cumple con el color del texto, ya que existen tramos en donde no tienen etiquetas, y ni si quiera presentan texto de ningún color, en el cual se indique el gas que lleva la tubería, ni la presión a la que trabaja el sistema de gases ya sea para aire comprimido medicado, industrial o vacío.

Esta designación de colores es muy importante, ya que en el Hospital existe aire comprimido medicado, aire comprimido industrial y las tuberías de ambos sistemas están pintadas de color amarillo y esto hace que no se distinga cuál tipo de aire es el que transporta la tubería, lo que crea confusión o un choque visual.

4.7. Identificación de las tuberías

Las tuberías para gases médicos deberán ser fácilmente identificables a través de un correcto etiquetado, por ejemplo: **VACÍO MÉDICO-QUIRÚRGICO**. Dicho etiquetado deberá hacerse por medio de rótulos metálicos, calcomanías, timbres, o marcadores adhesivos, de manera que no puedan quitarse con facilidad. Las etiquetas deben aparecer sobre los tubos a intervalos de no más de 6,1 m (20 pies) y a lo menos una vez sobre cada sala o piso atravesado por la tubería. Las flechas (cuando se empleen) deberán apuntar de los terminales (tomas) hacia la bomba, y del compresor hacia las tomas.³⁷

De lo anterior se puede decir que el sistema de gases médicos presenta etiquetas con la designación del sistema específico y con utilización de flechas, ya sea vacío o aire medicado en cierto tramos, pero no presenta etiquetas en partes en donde la tubería atraviesa paredes o pisos.

³⁷ Datos obtenidos de la norma NFPA 99, 1999.

4.8. Conclusiones y recomendaciones del proyecto de ingeniería

4.8.1. Conclusiones

- a. El sistema de aire medicado está por debajo de la capacidad máxima para operar adecuadamente.
- Existen tuberías de la red de aire medicado que no son las adecuadas para el transporte de éste, ya que provocan pérdidas mucho mayores, a la caída de presión permitida.
- c. El secador de aire no está en capacidad de manejar la cantidad de aire a ser tratado, pero se encuentran presentando fallas constantes.
- d. Las bombas de vacío están en capacidad de manejar la demanda que se requiere en el hospital, pero de una forma muy ajustada, éstas pueden presentar recalentamientos en estos equipos e incapacidad de asumir un crecimiento imprevisto.
- e. Existen tuberías de la red de vacío que no son las adecuadas para el transporte del aire, ya que provocan pérdidas mucho mayores, a la caída de presión permitida.
- f. Dado que el compresor que se utiliza para la red de aire comprimido industrial es de 20 SCFM, y además se debe considerar que se ha ampliado la red a otras áreas con fines de limpieza, la capacidad del compresor se encuentra al máximo.

- g. Los diámetros que se utilizan en la red de aire comprimido industrial son los adecuados para el transporte del aire.
- h. Los materiales que utilizan tanto la red de aire comprimido medicado, la red de vacío así como la red de aire comprimido industrial, son los adecuados, ya que cumplen con la norma NFPA 99.
- i. El sistema de gases medicados presenta etiquetas con la designación del sistema específico y con utilización de flechas, pero no presenta etiquetas en partes en donde la tubería atraviesa paredes o pisos.

4.8.2. Recomendaciones

- a. Gestionar ante las autoridades superiores, el financiamiento para la compra de un compresor de aire medicado, con una capacidad mínima de 20 Hp y una descarga de 200 SCFM
- b. Cambiar algunas de las tuberías de aire medicado existentes, por tuberías de diámetro mayor, para tener caídas de presiones menores.
- c. Realizar el análisis correspondiente de las fallas y del tipo de instalación del sistema de secadores, para hacer las correcciones que pongan a estos equipos a un 100% de disponibilidad.
- d. Realizar los trámites necesarios para la compra de una bomba de vacío con una capacidad mínima de 20 Hp.

- e. Cambiar algunas de las tuberías de vacío existentes, por tuberías de diámetro mayor, para tener caídas de presiones menores.
- f. Revisar las tuberías de la red de aire comprimido medicado, para determinar que áreas de la red se están produciendo condensados.
- g. Revisar las tuberías de la red de aire comprimido industrial, para determinar los sectores en donde no llega aire.
- h. Determinar en que partes de las redes de gases médicos y no médicos, no se utilizan tuberías de cobre tipo K, L.
- i. Pintar y etiquetar las tuberías del aire comprimido industrial, con el color respectivo, para así diferenciarla de la red de aire comprimido medicado.

Bibliografía

- 1. Egea Gil, Pedro. Obtención y aplicaciones industriales del vacío. Barcelona: 1973.
- 2. National Fire Protection Association. NFPA 99-C. Standard for Health Care Facilities, 1987.
- 3. National Fire Protection Association. NFPA 99. Standard for Health Care Facilities. 1999.
- 4. Tabares, Lourival. <u>Administración moderna del mantenimiento</u>. Brasil: Novo Polo, 1999.
- Valverde Vega, Jorge. <u>Administración de Mantenimiento</u>, Instituto Tecnológico de Costa Ricas, Cartago. Costa Rica. 2004.
- 6. Vargas Rojas, Juan. <u>Cálculo de tuberías para aire comprimido</u>. Instituto Tecnológico de Costa Rica, Cartago. Costa Rica.

Direcciones de Internet:

- 1. http://bibliotecadigital.ilce.edu.mx/sites/ciencia/volumen3/ciencia3/131/htm/elvacio
 httm
- 2. http://www.amico.com
- 3. http://www.hill-rom.com
- 4. http://www.donaldson.com/en/compressor/dryers/index.html

Apéndices

Apéndice A. Sistema de aire medicado

Estimated Peak Demand for Medical Air

			in SCFM (LPM) Pe	er Outlet	Simultaneous
	Unit	Bed	Room	Outlet	Usage Factor %
Anesthetizing Locations			8		226
SpecialProcedure (Open Heart, Transplant, Orthopedic			0.5 (14)		100
Major/Outpatient O.R.		1. 1.1	0.5 (14)		100
Minor O.R.		(344)	0.5 (14)		75
Cytoscopy/Endoscopy		_	1.0 (30)	<u></u>	10
Emergency Operating Room		u -	0.5 (14)		50
Cardiac Catheterization		-	0.5 (14)		50
Delivery/C-Section Room	- 1 70		0.5 (14)		100
Acute Care Locations					
Recovery Room (PACU)			2.0 (60)		50.
ICU/CCU/PICU			2.0 (60)		50
Ventilators ¹	2.0-3.5 (56-100)				100
Neonatal ICU (Level II & III)	===		1.5 (42)		75
Emergency Room (Trauma, Cardiac)		2(37(0.1)	2.0 (60)	- CV	25
Subacute Care Locations					
Respiratory Therapy	200	1.0 (30)			50
Patient Room	1775	0.5 (14)			10
Pre-Op Holding				1.5 (42)	10
ER (Cast Room, O.B./Gyn)			202	1.0 (30)	10
Exam, Treatment, Blood Bank, Donor Room		CHARLE CO.	1.0 (30)		10
Radiology, Dialysis	7/2/2018		en e	0.5 (14)	10
Well Baby Nursery (Level I)	1 201	1	,	0.5 (14)	25
Pulmonary Function Lab	(1999)			1.0 (30)	50
Birthing/LDRP	3. <u>22.2</u>	- <u></u>	1.0 (30)		50
Stress Test (EEG & EKG)	(Part)	(255)		1.0 (30)	50
Other Areas					· ·
Anesthesia/Nursery Workroom	722	0.000	1.5 (42)	500-1	10
Autopsy/Morgue		(555)	1.5 (42)		10
Respiratory Workroom			1.5 (42)	242 8	10
Equipment Repair			222	1.5 (42)	10
Medical Laboratory ² /Pharmacy		()	110 0	1.5 (42)	25

Notes

 $^{\scriptscriptstyle 1}$ Based on typical ventilator requirements. For specific ventilator requirements, check with ventilator manufacturer.

Figura A.1. Caudales de diseño y factores de simultaneidad para diferentes áreas de un hospital, para una red de aire medicado³⁸

³⁸ Imagen obtenida de la Guía de diseño de Hill-Rom Medaes.

² Air outlets in laboratories used for analysis, research or teaching should be supplied by a separate compressed air system, not the medical air system.

Altitude (Feet)	Normal Barometric Pressure (inches Hg)	Multiplier Used for Required SCFM (Hg)
Sea Level	29.92"Hg (760 mmHg)	1.00
1,000	28.86"Hg (733 mmHg)	1.01
2,000	27.82"Hg (707 mmHg)	1.03
3,000	26.82"Hg (681 mmHg)	1.05
4,000	25.84"Hg (656 mmHg)	1.06
5,000	24.90"Hg (633 mmHg)	1.08
6,000	23.98"Hg (609 mmHg)	1.10
7,000	23.09"Hg (587 mmHg)	1.12
8,000	22.23"Hg (565 mmHg)	1.15
9,000	21.39"Hg (543 mmHg)	1.17
10,000	20.58"Hg (523 mmHg)	1.19

Figura A.2. Factor de corrección por altura para sistemas de compresores de aire medicado. 39

_

³⁹ Imagen obtenida de la Guía de diseño de Hill-Rom Medaes.

Tabla A.1. Factor de corrección por temperatura⁴⁰

	Temperature correction	on factor
Intake Te	emperature	Factor
Degree °C	Degree °F	T actor
-46	-50	0,773
-40	-40	0,792
-34	-30	0,811
-28	-20	0,83
-23	-10	0,849
-18	0	0,867
-9	10	0,886
-5	20	0,905
-1	30	0,925
4	40	0,943
10	50	0,962
18	60	0,981
22	70	1
27	80	1,019
32	90	1,038
38	100	1,057
43	110	1,076

⁴⁰ Tabla obtenida de los fabricantes de equipos médicos Amico. www.amico.com

Tabla A.2. Cantidad de granos por libra contenida en el aire de acuerdo con la humedad relativa⁴¹

		We	ight of	water v	vapor ii	n air (gı	r/lb)				
Tempe	rature		%RH								
Degree °C	Degree °F	0%	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%
-1	30	0	3	5	7	9	12	14	17	19	21
4	40	0	4	7	10	14	16	18	20	22	24
10	50	0	6	10	14	20	26	32	38	42	48
18	60	0	8	16	22	30	39	48	54	62	70
22	70	0	11	21	34	44	55	66	78	88	100
27	80	0	16	30	46	62	78	92	108	125	140
32	90	0	21	42	65	85	108	128	158	173	195
38	100	0	29	58	87	116	147	176	208		

Tabla A.3. Factor de corrección por humedad relativa⁴²

Moisture (content of air
gr/lb	vol %
5	0,1
6	0,15
8	0,2
10	0,25
13	0,3
17	0,4
20	0,5
25	0,6
30	0,7
35	0,8
40	0,9
50	1
60	1,25
70	1,5
80	1,66
90	1,83

⁴¹ Tabla obtenida de los fabricantes de equipos médicos Amico. www.amico.com Tabla obtenida de los fabricantes de equipos médicos Amico. www.amico.com

Medical Air

14.7 psig a	nd 68°F)		op in Pounds p			
iters per	Cubic Feet		t of ASTM B8			
1inute PM	per Minute		5 psi gauge pi pe sizes are sh		5 F	
201	SCFM	17-		iowii ii bolu)		
		1/2"	3/4"			
10	0.35	0.004	0.001			
20	0.71	0.012	0.002			
30	1.06	0.023	0.005			
40	1.41	0.037	0.007		160	
50	1.77	0.055	0.011			
60	2.12	0.075	0.015			
70	2.47	0.098	0.019			
80	2.82	0.123 0.151	0.024 0.029			
90	3.18	0.182	0.029			
100 120	3.53 4.24	0.162	0.033			
140	4.94	0.230	0.048			
160	5.65	0.413	0.080			
180	6.36	0.508	0.088	1"	·	
200	7.06	0.611	0.118	0.030		
220	7.77	0.723	0.139	0.035		
240	8.47	0.843	0.162	0.041		(0)
260	9.18	0.972	0.186	0.047		
280	9.89	1.108	0.212	0.054	11/4"	
300	10.59	1.253	0.240	0.060	0.021	
350	12.36	1.648	0.314	0.079	0.027	
400	14.12	2.090	0.398	0.100	0.034	
450	15.89	2.580	0.491	0.123	0.042	
500	17.66	3,116	0.592	0.148	0.051	11/2"
550	19.42		0.701	0.176	0.060	0.026
600	21.19		0.819	0.205	0.070	0.031
650	22.95		0.944	0.236	0.081	0.035
700	24.72		1.078	0.269	0.092	0.040
800	28.25		1.369	0.342	0.117	0.051
900	31.78		1.691	0.421	0.144	0.063
1000	35.31		2.044	0.509	0.174	0.076
1100	38.84		2.426	0.603	0.206	0.090
1200	42.37		2.838	0.705	0.240	0.105
1300	45.90		3.279	0.814	0.277	0.121
1400	49.44	2"	3.750	0.929	0.317	0.138
1500	52.97	0.041	4.249	1.052	0.358	0.156
1600	56.50	0.046		1.182	0.402	0.175
1700	60.03	0.051		1.318	0.448	0.195
1800	63.56	0.056	2.1/25	1.461	0.497	0.216
1900	67.09	0.062	2 1/2"	1.611	0.547	0.238
2000	70.62	0.068	0.024 0.031	1.767 2.276	0.600 0.772	0.261 0.335
2300	81.21	0.087	0.031	2.647	0.772	0.335
2500 2700	88.28 95.34	0.102 0.117	0.036	3.044	1.031	0.389
2900	102.40	0.117	0.047	3.0 44 3"	1.173	0.508
3100	102.40	0.132	0.053	0.023	1.324	0.573
3300	116.53	0.149	0.059	0.025	1.483	0.642
3500	123.59	0.186	0.055	0.028	1.649	0.714
3700	130.65	0.205	0.003	0.028	1.824	0.789
3900	137.71	0.225	0.079	0.034	2.008	0.868
4100	144.77	0.247	0.087	0.037	2.199	0.950
4300	151.84	0.269	0.095	0.040	2.398	1.036
4500	158.90	0.292	0.103	0.044	2.605	1.125

Figura A.3. Caída de presión por 100 pies de tubería de cobre⁴³

⁴³ Imagen obtenida de la Guía de diseño de Hill-Rom Medaes.

Continuación de la Figura A.3

Medical Air

(14.7 psig a	nd 68°F)			per Square In		
Liters per	Cubic Feet	Per 100 Feet	of ASTM B8	19 Type K Co	pper Pipe	
Minute	per Minute			ressure and 6 hown in bold		
LPM	SCFM	(nominal pi	Je sizes are si	nown in bolu	<u>, </u>	
Ĭ		2 ⁿ				
3100	109.46	0.149				
3300	116.53	0.167				
3500	123.59	0.186	2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2			
3700	130.65	0.205	2 1/2"			
3900	137.71	0.225	0.079			-
4100 4300	144.77 151.84	0.247 0.269	0.087 0.095		-	
4500	158.90	0.292	0.093		¥	
4700	165.96	0.316	0.103		3	1
4900	173.02	0.340	0.119			
5100	180.08	0.366	0.128			
5300	187.15	0.392	0.138			
5500	194.21	0.419	0.147			
5700	201.27	0.447	0.157	3"		
5900	208.33	0.476	0.167	0.071		
6000	211.86	0.491	0.172	0.073	9	
6250	220.69	0.529	0.185	0.079		
6500	229.52	0.567	0.199	0.085		
6750	238.35	0.608	0.213	0.091		
7000	247.18	0.649	0.227	0.097		
7250	256.00	0.692	0.242	0.103		
7500	264.83	0.736	0.258	0.110		
7750 8000	273.66 282.49	0.781 0.790	0.273	0.116 0.123		
8250	291.31	0.790	0.306	0.123		
8500	300.14	0.924	0.323	0.138	+	
8750	308.97	0.974	0.341	0.145		
9000	317.80	1.025	0.358	0.153		
9250	326.62	1.078	0.377	0.160		87
9500	335.45	1,132	0.395	0.168		
9750	344.28	1.187	0.415	0.176		¥.
10000	353.11	1.243	0.434	0.185		
10250	361.94	1.300	0.454	0.193		
10500	370.76	1.358	0.474	0.202		
10750	379.59	1.418	0.495	0.210	4"	
11000	388.42	1.479	0.516	0.219	0.056	
11500	406.07	1,604	0.560	0.238	0.061	
12000 12500	423.73	1.734	0.605	0.257	0.066	-
13000	441.38 459.04	1.869 2.080	0.651 0.700	0.277 0.297	0.071 0.076	
13500	476.69	2.152	0.749	0.318	0.070	
14000	494.35	2.300	0.801	0.340	0.087	
14500	512.01	2.453	0.854	0.362	0.093	
15000	529.66	2.611	0.908	0.385	0.098	
15500	547.32	2.773	0.964	0.409	0.104	
16000	564.97	2.940	1.022	0.433	0.111	
16500	582.63	¥	1.081	0.458	0.117	
17000	600.28		1.142	0.484	0.124	
17500	617.94		1.204	0.510	0.130	
18000	635.59		1.268	0.537	0.137	
18500	653.25			0.565		
			1.268 1.333 1.400 1.468		0.137 0.144 0.151 0.158	

Specifications and Engineering Data

				POWER	REF.	POWE	R CONSUMPTION	1 - KW					
	MODEL	CAPACITY*	AP PSI	SUPPLY V/60HZ	COMP.	100% FULL LOAD	50% PART LOAD	O% ZERO LOAD	AIR CONHECTION NPT	WEIGHT		HEIGHT	
		SUPM	Pat	W/OUHZ	HP.	FOLL LUAD	PARI LUAD	ZEKU LUAD	MPI	2775-0	MINIH	HEIGHT	DEPTH
:	SD 0005 A-60	5	1.19	115-1 Ph	1/10	0.12	0.10	0.09	3/8	48	14	15	12
COMPACT**	SD 0010 A-60	10	3.37	115-1 Ph	1/10	0.13	0.11	0.10	3/8"	51	14	15	12
\$	SD 0015 A-60	15	293	115-1 Ph	1/6	0.16	0.14	0.12	1/2"	55	14	16	14
•	SD 0020 A-60	20	4.90	115-1 Ph	1/6	0.17	0.15	0.13	1/2"	57	14	16	14
	SD 0030 AP-60	30	3.81	115-1 Ph	1/5	0.25	0.14	0.03	3/4"	88	18	20	18
	SD 0040 AP-60	40	4.69	115-1 Ph	1/5	0.26	0.15	0.03	3/4"	90	18	20	18
	SD 0050 AP-60	50	1.76	115-1 Ph	lya .	0.39	0.22	0.04	3/4	97	18	20	18
	SD 0060 AP-60	60	2.20	115-1 Ph	1/4	0.40	0.23	0.04	1"	106	24	22	18
	SD 0070 AP-60	70	293	115-1 Ph	1/2	0.43	0.24	0.04	r"	110	24	22	18
	SD 0085 AP-60	85	3.37	115-1 Ph	1/2	0.70	0.39	0.07	1"	115	24	22	18
	SD 0100 AP-60	100	3.95	115-1 Ph	1/2	0.75	0.41	0.08	1"	117	24	22	18
	SD 0125 AP-60	125	293	230-1 Ph	1/2	0.80	0.44	0.08	1 ¹ /2"	154	24	26	24
	SD 0175 AP-60	175	3.51	230-1 Ph	3/4	1.11	0.61	0.11	11/2"	176	24	26	24
CLASSIC	SD 0200 AP-60	200	3.66	230-1 Ph	3/4	1.13	0.62	0.11	11/2"	209	24	26	242
S	SD 0250 AP-60	250	2.05	230-1 Ph	1	1.30	0.72	0.13	11/2"	214	24	26	24
~	SD 0300 AP-60	300	278	230-1 Ph/480-1 Ph	1	1.40	0.78	0.14	2"	331	35	48	31
	SD 0400 AP-60	400	3.08	230-1 Ph/480-1 Ph	1	1.42	0.78	0.14	2"	335	35	48	31
	SD 0450 AP-60	450	3.96	460-3 Ph	2	1.50	0.78	0.14	2"	366	35	48	31
	SD 0500 AP-60	500	4.25	460-3 Ph	3	2.50	0.99	0.18	2"	386	36	48	31
	SD 0600 AP-60	600	3.96	460-3 Ph	3	2.90	1.54	0.28	21/2"	390	35	48	31
	SD 0700 AP-60	700	4.25	460-3 Ph	4	3.00	1.65	0.30	21/2"	397	36	48	31
	SD 0800 AP-60	800	3.08	460-3 Ph	5	3.40	1.87	0.34	21/2*	408	35	48	31
	SD 0900 AP-60	900	3.66	460-3 Ph	5	3.50	1.98	0.36	21/2"	419	35	48	31
	SD 1000 AP-60		3.81	460-3 Ph	6	4.40	2.20	0.40	21/2"	432	35	48	31

^{*} Capacity based on compressed air inlet temperature 100°E, operating pressure 100 paig, ambient temperature 100°E pressure dew point 38°E, measured at dryer outlet in accordance with DIN ISO 7183/CAGI ADF 100. Ambient temperature: min. 35°E – max. 120°E, max. operating pressure: 250 psig, higher pressure on request; inlet temperature: max. 140°E **Buran Compact dryers do not include Ultrapulse control or Ultramat Zero-loss drains. For higher pressures or temperatures refer to Ultrafilter Bora HPD and Corus HTD dryer lines.

Capacity Correction Factors

WORK	ING P	RESS	URE	á											
PSIG	30	45	60	75	90	100	115	125	145	160	175	190	200	220	250
FACTOR	0.60	0.70	.0.80	0.88	0.94	1.00	1.04	1.06	1.09	1.10	1.12	1.14	1.15	1.16	1.17
DEW P	OINT								To	calculate	the cap	acity of a	given	irjer ba	sed on non-standard operating conditions,
TEMP °F	38	41	45	50	60				2.333	ltiply the AMPLE		rd capaci er Mode			priate correction factor(s).
FACTOR	1.00	1.12	1.24	1.36	1.45				V000	5	tandard	Capacity	: 85 sc	m	
AMBIE	NT TI	MPI	RAT	URE					Act	hual Ope	rating Co	ondition	45°F	pdp (cf	
TEMP °F	75	85	100	105	115	120									temperature (of 1.07) emperature (of 0.90)
FACTOR	1.10	1.07	1.00	0.96	0.82	0.50				Ad	justed C	apacity :	= 85 sc	m x 1.0	6 x 1.24 x 1.07 x 0.90 = 108 scfm
СОМРІ	RESSE	DAI	RINL	ET T	EMPI	RAT	URE								on-standard operating conditions, correction factor(s).
TEMP F	85	100	105	115	120	130	140		94.5	AMPLE		ven Flow			
FACTOR	1.28	1.00	0.90	0.82	0.58	0.48	0.38		Act	Ad	justed C		50°F 75°F 85°F = 250 s	odp (cf imbient inlet ten dim / 0.8	t temperature (<i>ef 1.1)</i> nperature (<i>ef 1.28</i>) 88/1.36/1.1/1.28 = 148 scfm



Donaldson Company, Inc. Ultrafilter 3560 Engineering Drive Norcross, GA 30092

©2003 Bulletin No. UFSB0100

Toll free: 800.543.3634 Telephone: 770.448.3363 Telefax: 770.448.3854

E-mail: info@ultrafilter-us.com Web: www.ultrafilter-us.com







Figura A.4. Especificaciones para la selección de lo secadores de aires, marca Donaldson Ultrafilter⁴⁴

⁴⁴Imagen obtenida de la tabla de datos del fabricante de equipos de aire Donaldson Ultrafilter. www.donaldson.com/en/compressor



Figura A.5. Secador de aire Donaldson Ultrafilter

Apéndice B. Sistema de vacío

Estimated Peak Demand for Medical Vacuum

		sign Flow in SCFM		Simultaneous
	Bed	Room	Outlet	Usage Factor %
Anesthetizing Locations				52
Special Procedure (Open-Heart, Transplants, Orthopedics)	park par	4.0 (115)		100
Major/Outpatient O.R.	XX	3.5 (100)		100
Minor O.R. (Radiology, Induction)	Name (1.0 (30)	1000	50
Cystoscopy/Endoscopy	300 m	2.0 (60)		100
Emergency Operating Room	1202	3.0 (85)	-	100
Waste Anesthetic Gas Disposal*	100000	1.0 (30)	(1) <u>010</u> 1	100
Cardiac Catheterization		1.0 (30)		10
Delivery/C-Section Room	0.000 p	1.0 (30)	-	100
Acute Care Locations (Non-Anesthetizing Location	ns)			
Recovery Room (PACU)	3.0 (85)	2220	200	50
O.B. Recovery Room	2.0 (60)			50
Intensive Care Units (Except Cardiac)	2.0 (60)		NEEDS N	75
Cardiac Intensive Care Units	2.0 (60)	7 <u>22 2</u> 7	-	50
Neonatal ICU (Level II & III)	1.0 (30)			50
Emergency Rooms (Cardiac & Trauma)	1.0 (30)	0 730		100
Subacute Care Areas (Non-Anesthetizing Location	s)			
Respiratory Therapy	92000	3-22-5	1.5 (40)	10
Patient Room-Medical	1.0 (30)		12.00m	10
Patient Room-Surgical	1.5 (42)			50
Pre-Op Holding	1.0 (30)			10
ER (Cast Room, OB/Gyn)	1.0 (30)			50
Exam, Treatment, Blood Bank, Donor Room		10.775Ta	1.0 (30)	10
Radiology (X-Ray, CT Scan, MRI), Dialysis	1.5 (42)		NO 15000	25
Well Baby Nursery (Level I)	i dea	S 255 1	1.0 (30)	10
Nursery (Premature)		10 -10-10)	1.0 (30)	25
Birthing/LDRP -	1.0 (30)			10
Stress Test (EEG & EKG)	1.0 (30)		1 1 1 1 1	10
Other Areas				u.
Anesthesia/Nursery Workstation	C 5755		1.5 (42)	10
Autopsy/Morgue		1977	2.0 (60)	20
Sterile/Central Supply	: 	(1.5 (42)	10
Equipment Repairs-Calibration and Teaching	OTTO	5555	1.5 (42)	10
Medical Lab/Pharmacy	(Amora	50	1.0 (30)	10

Notes:

Figura B.1. Caudales de diseño y factores de simultaneidad para diferentes áreas de un hospital, para una red de vacío. 45

¹ The location and number of vacuum terminal units in a system must be determined by consultation with the medical and hospital staff having knowledge of the requirements for and the utilization of vacuum in each space or patient location. Often individual state requirements will dictate specific numbers and locations for vacuum outlets.

 $^{^{2}}$ The usage factor is a function of the anticipated procedure(s) and apparatus which could be encountered simultaneously and may vary from one facility to another.

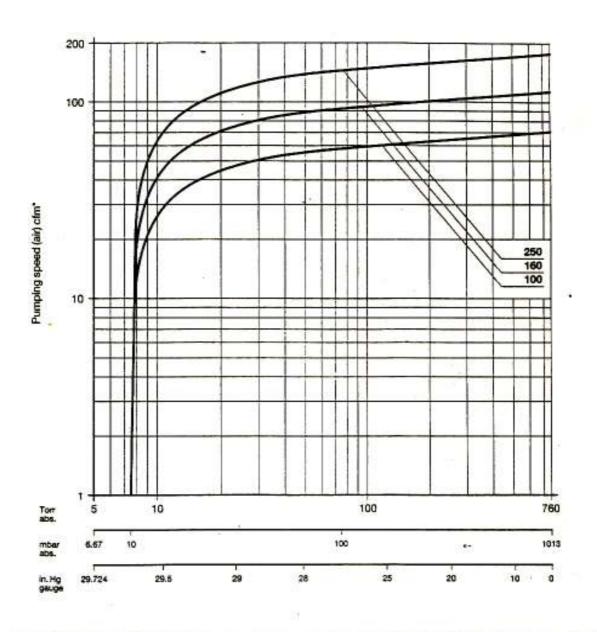
^{*}See CSA Standard CAN/CSA-Z168.8.

⁴⁵ Imagen obtenida de la Guía de diseño de Hill-Rom Medaes.

Altitude (Feet)	Normal Barometric Pressure (inches Hg)	Multiplier Used for Required SCFM
Sea Level	29.92"Hg (760 mmHg)	1.0
500	29.39"Hg (747 mmHg)	1.02
1,000	28.86"Hg (733 mmHg)	1.04
1,500	28.33"Hg (720 mmHg)	1.06
2,000	27.82"Hg (707 mmHg)	1.08
2,500	27.32"Hg (694 mmHg)	1.10
3,000	26.82"Hg (681 mmHg)	1.12
3,500	26.33"Hg (669 mmHg)	1.14
4,000	25.84"Hg (656 mmHg)	1.16
5,000	24.90"Hg (633 mmHg)	1.20
6,000	23.98"Hg (609 mmHg)	1.25
7,000	23.09"Hg (587 mmHg)	1.30
8,000	22.23"Hg (565 mmHg)	1.35
9,000	21.39"Hg (543 mmHg)	1.40
10,000	20.58"Hg (523 mmHg)	1.45

Figura B.2. Factor de corrección por altura para sistemas de vacío médico. 46

⁴⁶ Imagen obtenida de la Guía de diseño de Hill-Rom Medaes.



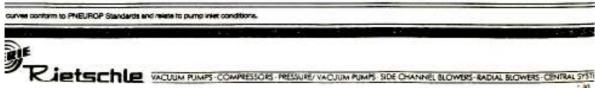


Figura B.3. Curvas características de las bombas de vacío VCEH-250⁴⁷

47 Imagen tomada del manual de operación. Allied Healthcare Products, Inc.

Medical Vacuum

ers per nute M	nd 68°F) Cubic Feet per Minute SCFM	For Air at 19	t of ASTM B8' inches mercu be sizes are sh	ıry gauge vad	cuum and 68°	F
	1		3/4"		P	7
10	0.35		0.019	-	<u> </u>	8
20	0.71		0.061			
30	1.06		0.120			
40	1.41	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0.194	5		
50	1.77		0.284	*		
60	2.12		0.387			
70	2.47		0.504	8		
80	2.82		0.634		2	
90	3.18		0.777	1"		
100	3.53		0.932	0.238		
120	4.24		1.277	0.325		
140	4.94		1.669	0.424		
160	5.65		2.106	0.534		
180	6.36		2.586	0.655	11/4"	
200	7.06		3.110	0.787	0.272	
220	7.77		3.674	0.929	0.321	
240	8.47		4.280	1.081	0.373	
260	9.18		4.927	1.243	0.429	4 4 (00
280	9,89		5.613	1.416	0.488	1 1/2"
300	10.59		6.338	1.597	0.551	0.242
320	11.30		-	1.789 1.990	0.616	0.270
340 360	12.01 12.71			2.200	0.685	0.300
380	13.42		1	2.200	0.757 0.832	0,332
400	14.12			2.419	0.632	0.365
420	14.83			2.886	0.992	0.435
440	15.54			3.132	1.077	0.471
460	16.24			3.388	1.164	0.510
480	16.95			3.652	1.254	0.549
500	17.66	2"		3.925	1.348	0.590
520	18.36	0.167		4.207	1.444	0.632
540	19.07	0.179		4.498	1.543	0.675
560	19.77	0.190		4.797	1.646	0.720
580	20.48	0.202		5,104	1.751	0.766
600	21.19	0.215	2 1/2"	5.420	1.859	0.813
700	24.72	0.281	0.100		2.441	1.066
800	28.25	0.356	0.126		3.092	1.350
900	31.78	0.438	0.155		3.811	1.662
1000	35.31	0.527	0.187	20	4.596	2.004
1100	38.84 42.37	0.624	0.221	3" 0.111	5.446	2.373
1200	45.90	0.728 0.838	0.258 0.297		6.360	2.770
1400	49.44	0.838	0.297	0.128 0.145		3.194 3.645
1500	52.97	1.081	0.382	0.145		4.122
1600	56.50	1,212	0.429	0.184		4.626
1800	63.56	1.495	0.528	0.227		7.020
2000	70.62	1.803	0.637	0.273		
2200	77.68	2.138	0.755	0.323		
2400	84.75	2.497	0.881	0.378		
2600	91.81	2.882	1.016	0.435		
2800	98.87	3.291	1.160	0.497		
3000	105.93	3.724	1.312	0.562		
3200	112.99	4.181	1.472	0.630		

Figura B.4. Caída de presión por 100 pies de tubería de $cobre^{48}$

⁴⁸ Imagen obtenida de la Guía de diseño de Hill-Rom Medaes.

Medical Vacuum

Air Flow

8400

8600

8800

9000

9200

9400

9600

9800

10000

11000

12000

13000

14000

15000

17000

18000

19000

20000

21000

296.61

303.67

310.73

317.80

324.86

331.92

338.98

346.05

353.11

388.42

423.73

459.04

494.35

529.66

564.97

600.28

635.59

670.90

706.21

741.53

(14.7 psig and 68°F) Vacuum Loss in Inches of Mercury (in Hg) Liters per **Cubic Feet** Per 100 Feet of ASTM B819 Type K Copper Pipe Minute per Minute For Air at 19 inches mercury gauge vacuum and 68°F LPM SCFM (nominal pipe sizes are shown in bold) 2 1/2" 3ⁿ 63.56 0.227 1800 0.528 2000 70.62 0.637 0.273 2200 77.68 0.7550.323 2400 84.75 0.881 0.378 2600 91.81 1.016 0.435 2800 98.87 1.160 0.497 3000 105.93 1.312 0.562 1.472 3200 112.99 0.630 4ª 1.641 3400 120.06 0.702 0.201 3600 127.12 1.818 0.777 3800 134.18 2.003 0.856 0.221 4000 141.24 2.196 0.939 0.242 148.31 4200 2.397 1.024 0.264 4400 155.37 2.606 1.113 0.287 4600 162.43 1.206 2.822 0.311 4800 169.49 3.047 1.301 0.335 5000 176.55 3.279 1.400 0.361 5200 183.62 3.519 1.502 0.387 5400 190.68 3.766 1.607 0.414 6" 5600 197.74 4.021 1.716 0.442 0.066 5800 204.80 1.828 0.470 0.070 6000 211.86 1.942 0.500 0.074 2.061 6200 218.93 0.530 0.079 6400 225.99 2.182 0.561 0.083 6600 233.05 2.306 0.593 0.088 6800 240.11 2.433 0.626 0.093 7000 247.18 2.564 0.659 0.098 7200 254.24 2.697 0.693 0.103 7400 261.30 2.834 0.728 0.108 7600 268.36 2.973 0.764 0.113 7800 275.42 3.116 0.800 0.119 8000 282.49 3.262 0.838 0.124 3.411 8200 289.55 0.876 0.130

3.563

3.717

3.875

4.036

4.199

4.366

4.535

0.136

0.142

0.147

0.154

0.160

0.166

0.172

0.179

0.185

0.220

0.257

0.297

0.339

0.384

0.431

0.481

0.534

0.588

0.645

0.705

8"

0.047

0.049

0.058

0.068

0.078

0.089

0.101

0.113

0.126

0.140

0.154

0.169

0.185

0.914

0.954

0.994

1.035

1.077

1.120

1.163

1.207

1.252

1.486

1.739

2.010

2.298

2.604

2.927

3.268

3.625

3.999

4.389

Apéndice C. Sistema de aire comprimido industrial

DESIGNACIÓN	CONSUMO
Martillo, servicio ligero	0.160
Martillos de cincelar, ligero	0.280
Martillos de cincelar, mediano/pesado	0.650 / 0.730
Martillo remachador ligero	0.220
Martillo remachador 1/2" diam.remache	0.560
Martillo remachador 1" diam.remache	0.840
Martillo remachador 1 1/4" diam.remache	0.890
Prensa remaches	0.300
Pisón, moldeo a mano, tigero 5/7 kg.	0.400 / 0.600
Pisón, moldeo a mano, ligero 9 kg.	0.620
Pisón, moldeo a mano, ligero 10/16 kg.	0.780
Taladros hasta 1/4" (6mm) diam. en acero	0.195
Taladros hasta 1/4" (mayor potencia)	0.275
Taladros hasta 3/8" (10mm) diam.	0.450
Taladros de 1/2" diam. en acero	0.560
Taladros de 7/8" diam, en acero	1.130 / 1.270
Taladros de 1 1/4" diam. en acero	1.410 / 1.690
Taladros de 1 1/2" diam. en acero	1.410 / 1.690
Taladros de 2" diam. en acero	1.410 / 1.690
Atornilladores, no reversibles, hasta 1/4" diam.	0.195
Atornilladores, reversibles, hasta 1/4" diam.	0.300
Atornilladores de 8 mm diam.	0.350
Amoladora de 2 1/2" y 3/8" diam, muela	0.420
Amoladora de 4 y 1" diam. muela	0.700 / 0.840
Amoladora de 6" y 1" diam. muela	0.990 / 1.130
Amoladora de 8" y 1" diam. muela	1.270
Esmeriladoras muelas/disco (130/127mm) diam.	1.250
smeriladoras muelas/disco (178/178mm) diam.	2.400
Esmeriladoras muelas/disco (235/235mm) diam.	3.200
Pulidoras, disco pulir 125 mm diam.	. 0.300
Pulidoras disco, 80, 127, 152 mm diam.	0.650
laves de impacto con árbol cuadrado 3/8"	0.300
laves de impacto con árbol cuadrado 1/2"	0.500
laves de impacto con árbol cuadrado 3/4" - 1/2"	0.900 / 1.500
laves de impacto con árbol cuadrado 1 1/2"- 2 1/2"	1.800
resadoras radiales, fresa 10/12 mm diam.	0.300 / 0.400
resadoras de ángulo, fresa 12/15 mm diam.	0.300 / 0.400
Motores neumáticos 0.45 HP	0.500
Motores neumáticos 1 HP	0.875
Motores neumáticos 1.4 HP	1.200
Bomba neumática	2.260 / 2.400
Elevador neumático, carga en kg. 55/454	0.060 / 0.360
Pistoleta soplante	0.150
Pistolas de pintar	0.150

Figura C.1. Consumo de aire comprimido de diversas máquinas y herramientas en m³/min⁴⁹

⁴⁹ Figura obtenida del folleto. Cálculo de tuberías para aire comprimido.



TUBERÍA DE COBRE TIPO L

PRESENTACION: TRAMOS STANDARD DE 6.10 MTS.

MEDIDA NOMINAL	DIAM TRO	GRUESO PARED	PESO KGS. POR METRO	PESO KGS. POR TRAMO	PRESION MAXIMA .bs. x Pulg. ²	PRESION CONSTANTE Lbs. x Pulg. ²	FLUJO EN LITROS x MINUTO
1/4" 6.35 mm.	.375" 9.525 mm.	.030°° .762 r.	37	1.143	7200	1440	
3/8" 9.5 mm.	.500" 12.700 mm.	.035" " mm.	.295	1.798	6300	1260	7.089
1/2" 12.7 mm.	.625" 15.875 m	.040" 1.016 mm.	.424	2.585	5760	1152	13.493
5/8" 15.8 mm.	.750" 19.050 mm.	.042" 1.067 mm.	.539	3.285	5040	1008	
3/4" 19 mm.	.875" 22.225 mm.	.045" 1.143 mm.	.677	4.126	4632	926	36.336
1" 25 mm.	1.125" 28.575 mm.	.050" 1.270 mm.	.975	5.938	4000	800	74.94
1 1/4" 32 mm.	1.375" 34.925 mm.	.055" 1.397 mm.	1.315	8.019	3600	720	132.66
1 1/2" 38 mm.	1.625" 41.275 mm.	.060" 1.524 mm.	1.696	10.369	3323	664	212.56
2" 51 mm.	2.125" 53.975 mm.	.070" 1.778 mm.	2.604	15.894	2965	593	450.79
2 1/2" 64 mm.	2.625" 66.675 mm.	.080" 2.032 mm.	3.690	22.489	2742	548	811.12
3" 76 mm.	3.125" 79.375 mm.	.090" 2.286 mm.	4.955	30.173	2592	518	1314.90
3 1/2" 89 mm.	3.625" 92.075 mm.	.100" 2.540 mm.	6.384	38.942	2482	496	
4" 102 mm.	4.125" 104.77 mm.	.110" 2.794 mm.	8.005	48.789	2400	480	2827.77
5" 128 mm.	5.125" 142.87 mm.	.125" 3.175 mm.	11.324	69.076	2195	439	5173.35

Figura C.2.Medidas de tramos estándar para tuberías de cobre tipo L^{50}

⁵⁰ Imagen obtenida del catálogo de productos de Tubocobre

_

Herramienta	coef	
Atomilladores	25%	
Amoladoras	40%	
Remachadores	50%	
Taladros	25%	
Lijadoras	50%	
Roscadoras	30%	
Pistoleta limpieza	10%	
Maquinas de soldar	70%	

Figura C.3. Coeficientes de utilización para algunas herramientas.

Apéndice D. Información general

Table 4-3.1.2.4 Standard Designation Colors and Operating Pressures for Level I Gas and Vacuum Systems

Gas Service	Abbreviated Name	Colors (Background/Text)	Standard Pressure
Medical air	The second	Yeilow/black	50 psig +5/-0 345 kPa +35/-0
Carbon dioxide CO ₂		Grey/black or grey/white	50 psig +5/-0 345 kPa + 95/-0
Helium He		Brown/white	50 psig +5/-0 345 kPa +35/-0
Nitrogen N ₂ or HPN ₂		Black/white	160 psig +25/-0 1145 kPa +178/-0
Nitrous oxide	NyO	Blue/white	50 psig +5/-0 345 kPa +35/-0
Oxygen O ₂		Green/white or white/green	50 psig +5/-0 345 kPa +35/-0
Oxygen/carbon dioxide mixtures	O ₂ /CO ₂ n% (n is % of CO ₂)	Green/white	50 psig +5/-0 345 kPa +35/-0
Medical-surgical vacuum		White/black	15 in Hg to 50 in Hg 380 mmHg to 760 mmHg
Waste anaesthetic gas WAGD disposal		Violet/white	Varies with system type
Other mixtures	Gas A %/Gas B %	Colors as above; major gas for background/ minor gas for text	None
Nonmedical air		Yellow & white diagonal stripe/black	None
Nonmedical vacuum		White & black diagonal stripe/black boxed	None
Laboratory air		Yellow and white checkerboard/black	None
Laboratory vacuum		White and black checkerboard/black boxed	None

Figura D.1. Designación de colores estándar para sistemas de gases médicos y no médicos⁵¹

_

⁵¹ Imagen obtenida de la norma NFPA 99. 1999.

Anexos