

“El diseño de los hospitales tiene que centrarse más en los pacientes”

En nuestro podcast hablamos con la profesora de la ETSAM, Laura Cambra, que ha desarrollado varios estudios sobre el modo en que están diseñados los hospitales españoles y cómo afecta ese diseño a la atención que reciben los pacientes.

Fuente: Web UPM10.12.2025

¿Por qué un lugar como un hospital que, teóricamente, debería estar diseñado para que nos sintamos dentro de él lo mejor posible, suele generar rechazo entre los pacientes? ¿Se podría hacer algo para cambiar esa experiencia? Esa fue, precisamente la pregunta que se hizo hace unos años la arquitecta Laura Cambra, profesora de nuestra [Escuela Técnica Superior de Arquitectura](#) de la UPM e invitada al último episodio de nuestro podcast y la búsqueda de una respuesta ha marcado su carrera.

Fue una experiencia personal la que llevó a esta arquitecta a plantearse si, desde el punto de vista de la arquitectura y el diseño, se podía hacer algo para modificar la experiencia que tenemos de los hospitales. “Antes de empezar mi tesis, justo cuando acabé la carrera, me fui a trabajar a Londres en una empresa multinacional. Entonces, un familiar murió de cáncer. Tuvo que pasar mucho tiempo en hospitales y no le gustaba nada estar ahí. Eso me llevó a preguntarme el por qué. Por qué los hospitales son tan duros cuando estamos en nuestro momento más vulnerable. Y ahí empezó mi tesis”.

Como resultado de ese análisis, Laura comenzó a estudiar, no solo los hospitales españoles, sino también algunos de otros países y se dio cuenta de que, en la comparación, desafortunadamente salíamos perdiendo. “En los países escandinavos, por ejemplo, están a otro nivel no solo en la construcción de los hospitales, sino también en la formación que se da a los arquitectos que construyen esos hospitales. Por ejemplo, en Suecia, dentro de la Escuela de Arquitectura, tienen un centro de arquitectura sanitaria, donde hay profesoras que son enfermeras que saben mucho más de las necesidades de los pacientes que los propios arquitectos”, explica Laura.

Paritorios y UCIs suspenden

Uno de los puntos en los que más se detuvo en su estudio nuestra invitada fueron los paritorios, realizando junto a las arquitectas Marta Parra y Angela Müller y la investigadora Azucena Pédráz un análisis cualitativo de la experiencia de las mujeres en estos espacios. “Descubrimos que había muchos aspectos del espacio físico que podemos cambiar desde el diseño para hacer que la experiencia sea más agradable y en los que no se había pensado cuándo se construyeron”, explica.

Lo mismo sucedía con otro espacio crítico, las UCI neonatales, muchas de las cuales no estaban preparadas para facilitar la experiencia a las familias. De hecho, solo el 27% de las UCI neonatales españolas permiten con su diseño que la madre pueda estar con el niño. La excepción es el renovado Hospital 12 de Octubre, donde se han tenido en cuenta estos aspectos: “Están cambiando la manera de diseñar la Unidad porque quieren dar una atención centrada en la familia donde los papás y mamás no solo están sino que son protagonistas del cuidado”.

Los cambios, aunque poco a poco van llegando, nos dice Laura, y son muchas veces los propios profesionales los que los llevan a cabo para mejorar la experiencia del paciente: “Muchas veces es la propia enfermera o el personal de la Unidad el que te pone música para que te relajes o hacen pequeños cambios que, al final, demuestran una empatía con el paciente”.

Fruto de su trabajo, Laura es una de las primeras profesionales españolas acreditada con el sello EDAC, que quiere decir que tiene formación para aplicar el diseño basado en evidencias científicas a centros relacionados con la salud. O como ella explica “que si tienes que hacer un cambio en el diseño de un hospital o de un centro sanitario no te bases solo en tu intuición, sino que lo hagas en evidencias científicas, en estudios, investigaciones y literatura científica, porque cada vez hay más estudios que demuestran que las variables de diseño tienen impacto en variables clínicas. Esto que en otras carreras como la medicina está claramente establecido, en la arquitectura no lo está tanto”.

Por último, para nuestra invitada, el hospital del futuro sería “aquel que no tuviera que existir tal y como lo conocemos porque tuviéramos una atención sanitaria y unas medidas de promoción y prevención tan buenas en las primeras etapas de la atención que solo se tuviera que ir al hospital en momentos muy puntuales de crisis agudas”.

Si quieres saber qué más nos ha contado nuestra invitada, no dudes en darle al play

Y recuerda que puedes ver el capítulo completo y el resto de capítulos de la temporada en nuestro [canal de la UPM en Youtube](#) y escucharlo en [Ivoox](#) y [Spotify](#).

