

Los QR Codes o Quick Response Codes

Miguel Colón

Vemos cada vez con mayor frecuencia estos “cuadros” en revistas, periódicos, paradas de autobuses y diversos medios impresos y de publicidad en general. ¿Qué son?, ¿para qué y cómo se utilizan? A continuación procuramos ofrecer una información muy básica que responda estas y quizás otras preguntas acerca de los *QR Codes*.

Trasfondo

Los *QR Codes* fueron creados en el año 1994 por la compañía Denso Wave, una empresa subsidiaria de Toyota, con el fin de dar seguimiento a procesos de manufactura en la industria automotriz. La tecnología del *QR Code* está disponible de manera gratuita para el uso del público general. Uno de los criterios para el diseño del código fue la velocidad de lectura. De ahí el nombre *Quick Response*.

¿Qué contiene y cómo lo utilizamos?

El *QR Code* contiene información. Algunos ejemplos de los datos que pueden ser incluidos son los siguientes:

- Información de Contacto. – Nombre, posición, compañía, teléfonos, web site, e.mail, y otros.
- URL – Dirección a una página de Internet.
- Coordenadas de un mapa.

Esta información no puede ser interpretada por un ser humano a simple vista y rápidamente. Requerimos de un método para decodificar e interpretar el contenido de estos códigos. El decodificador por excelencia es un teléfono del tipo *Smart Phone* que puede ser un Iphone, un Blackberry o un celular que utilice el sistema operativo Android. En el teléfono debe instalarse una aplicación para llevar a cabo la lectura del código.

Existen muchas aplicaciones gratuitas, recomendándose las siguientes:

www.i-nigma.mobi

<http://get.beetag.com>

La aplicación utilizará la cámara del teléfono para leer el *QR Code*. Una vez que el código es leído exitosamente, el teléfono tomará una acción de acuerdo al contenido del mismo. Así se contesta la pregunta de cómo utilizamos los *QR Codes*. La respuesta tiene dos vertientes, dependiendo de si somos los que creamos el código o si somos quienes lo utilizamos. En una próxima edición tendremos algunos ejemplos para esto.

En el *QR Code* que está a continuación puede ingresar a esta revista. 



Los QR Codes o Quick Response Codes

Miguel Colón

Vemos cada vez con mayor frecuencia estos “cuadros” en revistas, periódicos, paradas de autobuses y diversos medios impresos y de publicidad en general. ¿Qué son?, ¿para qué y cómo se utilizan? A continuación procuramos ofrecer una información muy básica que responda estas y quizás otras preguntas acerca de los *QR Codes*.

Trasfondo

Los *QR Codes* fueron creados en el año 1994 por la compañía Denso Wave, una empresa subsidiaria de Toyota, con el fin de dar seguimiento a procesos de manufactura en la industria automotriz. La tecnología del *QR Code* está disponible de manera gratuita para el uso del público general. Uno de los criterios para el diseño del código fue la velocidad de lectura. De ahí el nombre *Quick Response*.

¿Qué contiene y cómo lo utilizamos?

El *QR Code* contiene información. Algunos ejemplos de los datos que pueden ser incluidos son los siguientes:

- Información de Contacto. – Nombre, posición, compañía, teléfonos, web site, e.mail, y otros.
- URL – Dirección a una página de Internet.
- Coordenadas de un mapa.

Esta información no puede ser interpretada por un ser humano a simple vista y rápidamente. Requerimos de un método para decodificar e interpretar el contenido de estos códigos. El decodificador por excelencia es un teléfono del tipo *Smart Phone* que puede ser un Iphone, un Blackberry o un celular que utilice el sistema operativo Android. En el teléfono debe instalarse una aplicación para llevar a cabo la lectura del código.

Existen muchas aplicaciones gratuitas, recomendándose las siguientes:

www.i-nigma.mobi

<http://get.beetag.com>

La aplicación utilizará la cámara del teléfono para leer el *QR Code*. Una vez que el código es leído exitosamente, el teléfono tomará una acción de acuerdo al contenido del mismo. Así se contesta la pregunta de cómo utilizamos los *QR Codes*. La respuesta tiene dos vertientes, dependiendo de si somos los que creamos el código o si somos quienes lo utilizamos. En una próxima edición tendremos algunos ejemplos para esto.

En el *QR Code* que está a continuación puede ingresar a esta revista. 



La naturaleza como inspiración en la arquitectura



Cristina Villanueva-Meyer,
M Arch
vmbstudio@gmail.com

El ejemplo de Antonio Gaudí (1852-1926)

Cada día hay más edificaciones en el mundo, pero gran parte de este sigue conformado por naturaleza. Por lo tanto, esta es una buena fuente de inspiración para crear nuevos diseños arquitectónicos. Las formas, conceptos y análisis que obtenemos observándola pueden llevarnos a crear ideas originales para los diseños de las nuevas edificaciones de nuestro hábitat.

Un arquitecto conocido por su estilo único, basado en la observación de la naturaleza fue Antonio Gaudí. Él,

además de tener un sentido de la geometría y el volumen, analizaba las formas orgánicas de la naturaleza y se inspiraba en ella, lo cual lo llevó a usar en sus obras formas geométricas como el paraboloide hiperbólico, el hiperboloide y el helicoide, entre otras. Muchas de las creaciones de Gaudí las encontró en las formas de las cañas o de los huesos. Decía que no existe mejor estructura que un tronco de árbol o un esqueleto humano.

Si bien *La Sagrada Familia* es la obra más conocida y vista de Gaudí en España, hay varias de sus otras edificaciones que han sido consideradas como Patrimonio de la Humanidad por la Unesco. Cuando Gaudí diseñó *La Sagrada Familia*, analizó esta estructura como si fuese un bosque y logró crear una obra personal e imaginativa que encuentra su principal inspiración en la naturaleza.

Así como lo hizo Gaudí, hay muchas otras formas de la naturaleza que nos rodea que podemos tomar en cuenta para crear obras nuevas y originales. Las hojas poseen una estructura especial y los troncos también. De igual manera, las montañas, cuevas y riscos tienen formas onduladas que podemos utilizar para crear diseños con gran dinamismo. Gaudí se compenetró e inspiró tanto en la naturaleza que esta lo llevó a crear formas únicas, por lo que llegó a ser considerado un genio de la arquitectura.

De esa manera, con el mismo cuidado y perfección que tuvo y logró Gaudí en su momento, es posible hoy en día, tomando conceptos de la naturaleza y adaptándolos a la realidad y a la práctica, crear obras modernas e innovadoras. 



OBRA RECIENTE DE OMAR MEDINA



Flores VI- 44" X 48" Medio Mixto sobre Sintra



Sentir Para Creer- 36" X 48" Medio Mixto sobre Sintra



Gabriela-25" X 34" Medio Mixto sobre Sintra
Comisión basada en Fotografía Personal



IMAGEN

Apariencia profesional: La imagen es importante



Frances Duprey
Fashion Consultant
787.781.0395
f.duprey@hotmail.com

Hay estudios que demuestran que la imagen del doctor ayuda a sentir tranquilidad y a dar confianza en sus opiniones. Tratar con alguien que tiene una imagen profesional da seguridad.

¿Cómo verse más profesional?

En la medicina hay muchas especialidades y según cada una, la formalidad puede variar. Lo que siempre debe hallarse es el arreglo personal correcto, la limpieza y la buena apariencia física.

Las batas blancas, limpias y bien planchadas no deben faltar. Hay que tener suficientes como para cambiarla cada vez que se ensucie o manche con tinta, medicinas o sangre. En los bolsillos, no es recomendable exhibir utensilios médicos como tijeras o pinzas. Basta un solo bolígrafo de calidad en el bolsillo superior derecho y, a su izquierda (o a la inversa), el nombre completo bordado de preferencia en color negro y legible, y ningún color adicional a menos que contenga el logo de la institución o compañía.

Las manos son el instrumento primordial y deben estar impecablemente limpias, bien cuidadas e hidratadas. Las uñas cortas, en el caso de los hombres sin que se vea área blanca y, en las mujeres, entre medianas y cortas, bien limadas y pintadas de colores neutrales; sin colores fluorescentes ni diseños.

Less is more...

Pocos accesorios son recomendables para un profesional de la salud. En los dedos solo un aro de matrimonio, si es el caso y, en la muñeca, un reloj sencillo, nada llamativo. Otros adornos como joyas o brazaletes, deben mantenerse para actividades fuera del trabajo. Caballeros, -no cadenas- y damas, solo algo corto de fino grosor o un pañuelito al cuello. La corbata en el hombre

significa seriedad, profesionalismo y dedicación; debe ser de corte conservador y diseño clásico. Los tatuajes y *piercings* están totalmente fuera de lugar tanto en el médico como en sus empleados. Estos deben estar cubiertos por ropa o cinta adhesiva tupida color piel. Solo las doctoras pueden llevar aretes, siempre que sean pequeños y de diseño minimalista, no colgantes.

En los caballeros el pelo no debe tocar el cuello de la bata y debe estar siempre limpio. Las damas siguen la misma regla, pero si no están en áreas como laboratorios o salas de operaciones, lo pueden llevar suelto, aunque controlado y acicalado en todo momento; recogido mucho mejor.

El calzado para ambos debe ser cerrado en la parte superior cubriendo los dedos. Pantalón de vestir para atender visitas y *scrubs* para el hospital o para hacer procedimientos. Si la doctora usa falda corta, no debe ascender a la rodilla y debe tener un margen de una pulgada adicional en el área de las caderas. Usar medias de nilón, aunque no sean necesarias debido a nuestro clima, dan el acabado y formalidad que el buen vestir sugiere.

En lo posible, uno se debe tratar de mantener en forma mediante actividad física en la mañana o en la noche, y tratando de mantener un peso adecuado. Si no se sigue lo que se predica, se puede afectar la credibilidad. Cuidar la higiene es importante, y si se usan colonias o perfumes, deben ser suaves ya que no todos perciben los aromas de igual manera.

A recordar:

Uno es la imagen de la profesión o de la práctica, y también es el ejemplo a seguir para los ayudantes o empleados. No se les puede exigir sin darles el ejemplo. Es recomendable uniformar al equipo. Los pacientes merecen lo mejor...y es bueno agregar una sonrisa. ¡Es el mejor accesorio siempre! **G**





Abderramán III (891-961): Su enfermedad y proverbio



Lucas Montojo

Jefe de Protocolo de la Casa de SAR.
Leandro Alfonso de Borbón.

Consejero del Real Instituto Alfonso XIII

Abderramán III, fue el octavo emir de Córdoba, en la actual España, y el primero en usar el título de Califa. Durante sus cincuenta años de triunfal reinado, sus incursiones llegaron hasta Francia, Orán, Fez o Túnez. Obtuvo inmensos tesoros, apreció la cultura y trató de que esta se desarrolle a su máximo nivel.

Su interés por la medicina era enorme y aumentó con su padecimiento de “la enfermedad sagrada”, patología que compartió con Julio César, Luis XVI y Napoleón. Como ellos, Abderramán padecía de ataques epilépticos y de un comportamiento obsesivo respecto al orden y la organización, actitud que sin duda podría parecer positiva para llevar a cabo los asuntos de gobierno. Pero, en su caso no fue así, pues llegó inclusive a extremos de anotar el número exacto de días en los que había sido feliz en su vida.

Pocos hombres habían tenido tantos motivos para estar satisfechos con su destino: “Alá le había elegido” para ocupar el trono de su abuelo entre muchos candidatos, numerosas victorias militares acrecentaron su poder, a su Córdoba de más de medio millón de habitantes llegaron numerosos embajadores de otros territorios en busca de buenas relaciones con un monarca que reinaría el territorio más vasto y culturalmente más rico del momento y, por si fuera poco, su aspecto físico, fuera de lo común, ojos azules y piel rosada, hacía que todo en él fuera singular y el personaje idóneo para que se fraguara un mito.

Pero, además de padecer ataques epilépticos, Abderramán sufrió antes de morir, a los 62 años, una terrible enfermedad psíquica, hoy llamada “melancolía involutiva”, que consiste en que a la tristeza, melancolía, angustia y abatimiento se les suma la incontinencia emotiva.

Los cronistas relatan que durante estas etapas, sin tener dolores o motivos reales de tristeza, era incapaz de hablar sin lágrimas en los ojos. Estas situaciones sufridas por el Califa han tratado de ser explicadas por algunos historiadores argumentando que su tristeza era causada por haber ordenado decapitar a su hijo Abdallah por traidor, once años antes de su primer brote de “melancolía involuntaria”. Esta teoría fue refutada por especialistas en Psiquiatría, como el Dr. Juan Antonio Vallejo-Nájera, quien estudió su caso minuciosamente.

Como suele ocurrir con estos enfermos, el hijo de Muhammad tenía intervalos libres de síntomas, en los que recuperaba su vida normal. Fue durante uno de estos intervalos, previo al momento de su muerte, cuando este hombre extraordinario que tuvo el mundo conocido en sus manos, dictó el balance de su vida, proporcionándonos un documento interesantísimo y de una belleza enorme:

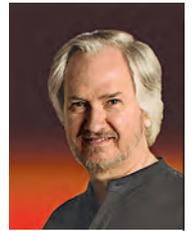
“He reinado más de cincuenta años, en victoria o paz. Amado por mis súbditos, temido por mis enemigos y respetado por mis aliados. Riquezas y honores, poder y placeres, aguardaron mi llamada para acudir de inmediato.

No existe terrena bendición que me haya sido esquiva. En esta situación he anotado diligentemente los días de pura y auténtica felicidad que he disfrutado: SUMAN CATORCE.

Hombre, no cifres tus anhelos en el mundo terreno”.

Sin duda da que pensar. **G**

Salvador Dalí (1904-1989): Entrevista a un Genio surrealista



Jesús María del Rincón

Artista, Pintor y Retratista
bicubicart@gmail.com

Deambulando un día por las sinuosas callejuelas del arte, me topé de frente con Dalí (esas cosas suceden a veces cuando se da rienda suelta a la imaginación), y sin pensarlo dos veces le pregunté:

-¿Es usted Salvador Dalí, Marqués de Dalí de Púbol? Me observó con ojos de alucinado y me respondió con una pregunta retórica y voz engolada, masticando cada sílaba: -¡Cómo! ¿Acaso duda de estar ante el máximo exponente del surrealismo? Mi rostro es ¡in-con-fun-di-ble!

-Lo sé; -le dije-. Sólo quería entablar conversación con usted y hacerle unas cuantas preguntas acerca de su original biografía.

-Pues comience, que no tengo todo el día, pero rehúso contestar cualquier pregunta relacionada con mi sexualidad.

Del Rincón: Sé que nació en Figueres, España, el once de mayo de 1904. ¿Tuvo usted hermanos?

Dalí: Sí, un hermano que se llamaba Salvador y que murió siendo niño. Mi padre tuvo la genial idea, cuando nació, de ponerme ese mismo nombre, y esto me causó una crisis de personalidad, pues por mucho tiempo mis padres me hicieron creer que era la reencarnación de mi hermano. También tuve una hermana menor, Ana María, quien protagonizó muchas de mis obras tempranas.

Del Rincón: ¿Me podría hablar de sus padres?

Dalí: Mi padre era un ser autoritario, al contrario de mi madre, a quien adoraba y que me consentía. Ella falleció en 1921 de un cáncer de mama, cuando yo contaba 16 años de edad. Fue el golpe más duro de

mi vida. Poco más tarde, mi padre se casó con mi tía, la hermana de mi madre, pero no me importó, pues yo también la quería mucho.

Del Rincón: ¿Me podría contar algo relevante de su estadía en la Residencia de Estudiantes de Madrid?

Dalí: Me alojé allí para preparar mi ingreso en la Real Academia de Bellas Artes de San Fernando. Lo logré, pero fui expulsado más tarde, por decir la verdad: que no había nadie con capacidad de examinarme. Lo cierto es que me dio lo mismo, pero a mi padre no. Nunca comulgó con mis ideas, "degeneradas", según él. Allí pude conocer a las principales figuras del arte español de la época, la Generación del 27, entre ellos Federico García Lorca y Luis Buñuel. Con este último hice una película de vanguardia, *El perro andaluz*, y la idea de cortar un ojo con una cuchilla de afeitar fue totalmente mía. Conseguí impactar al público.

Del Rincón: ¿Qué artistas influenciaron su obra?

Dalí: Rafael, Zurbarán, Vermeer y, principalmente, Velázquez.

Del Rincón: En 1929 conoció a Gala, quien sería su esposa. Usted sabía que era una mujer casada, once años mayor que usted. ¿Qué sucedió?

Dalí: Elena Dimitrievna, "Gala", era una inmigrante rusa en Francia, un espíritu libre, como yo. Nuestra atracción resultó explosiva, imparable; estábamos hechos el uno para el otro y nunca más nos separamos. Mi padre nunca aceptó esta relación.

Del Rincón: Ese mismo año se unió usted al grupo surrealista en el barrio parisino de Montparnasse ¿Qué me puede decir de este periodo?

Dalí: Mi obra onírica, automatismo psíquico puro, fue creada según los postulados vanguardistas del surrealismo, en el que influyó tremendamente. Fui además creador del método paranoico-crítico, que dio tanto que hablar en esa época. Bretón, Magritte, Miró, Ernst, Eluard, Arp, Delvaux, Man Ray y otros varios cofrades compartimos ideas y momentos maravillosos. Al final me expulsaron del grupo; me tacharon de narcisista y megalómano, lo cual tal vez sea cierto, pero lo indudable es que... ¡yo soy el surrealismo!

Dalí Atomicus
(Foto: Halsman Philippe, 1948)



Bob Shiers (1915-2007): El hombre del reemplazo de rodillas

Dr. Felix J. Fojo

Ex Profesor de la Cátedra de Cirugía
de la Universidad de La Habana

fjojo@homeorthopedics.com
felixfojo@gmail.com



La primavera de 1942 no fue tal para las democracias occidentales. Europa entera, salvo las islas británicas, había claudicado ante el inmenso poder de las fuerzas blindadas, los Stukas y los paracaidistas alemanes. El Atlántico era un océano inhóspito que tragaba buques y más buques aliados torpedeados por los submarinos germanos. Es verdad, los ingleses resistían, pero a costa de un esfuerzo sobrehumano, adobado, como les pedía su líder, con sangre, sudor y lágrimas.

Y el Pacífico ardía. Ya Japón había destruido una parte de la flota norteamericana en Pearl Harbor y el ejército imperial se extendía incontenible por Manchuria, Formosa, Corea, Las Filipinas, Birmania, Nueva Guinea, decenas de atolones en el océano y, lo que era peor: se acercaba peligrosamente a Australia, la India e incluso tenía sus ávidos ojos puestos en la costa este de África.

Pero en esta oscura y ominosa primavera no todos estaban dispuestos a rendirse. Los norteamericanos despertaron y su flota y sus marines iniciaron los primeros desembarcos en Guadalcanal, que a la postre salvarían las rutas de abastecimiento y a la propia Australia. Y los británicos, que ya estaban ganando la desesperada batalla sobre los cielos de Inglaterra, decidieron parar a los nipones en su avance hacia el oeste.

Así nació la “Operación Ironclad” que, con algunas viejas naves de la Armada, unas pocas brigadas de marinos reales y de fusileros sudafricanos, debían arrebatar la isla de Madagascar a los colaboracionistas franceses, justo antes de que la entregaran a los japoneses. *Ironclad* cortó definitivamente el sueño japonés de invadir

el este africano y dominar el océano Índico en toda su extensión y, en cierta forma, fue un grano más de arena en la vuelta de tornas, iniciada aquella difícil primavera que aplastaría pocos años después al Eje.

En el curso de las operaciones de Ironclad, el joven cirujano militar británico **Leslie Gordon Percival Shiers** se enfrentó en aquella primavera, por primera vez bajo fuego real, al peligro, a la muerte y al dolor humano. Y no lo olvidó.

Doce años después, en 1954, ya como un cirujano ortopeda reconocido internacionalmente, publicó en el *Journal of Bone and Joint Surgery* la primera descripción de la artroplastia total de la rodilla, que abriría el camino a la cirugía protésica de las grandes articulaciones y a las cada vez más sofisticadas técnicas con que contamos hoy. Pero lo más importante es que Shiers no quiso patentar su técnica y sus aditamentos. Hasta los años ochenta estuvo viajando por el mundo ofreciendo conferencias y ayuda altamente especializada a cirujanos ortopedas de muchas nacionalidades.

Para sus innumerables amigos y colegas, tanto militares como civiles, el llano y poco dado al boato profesor Shiers era conocido como **Bob Shiers** o simplemente como **Shiers, the knee.** 

Bibliografía

- Shiers, L.G.P.: Arthroplasty of the Knee. Preliminary Report of a New Method. J. Bone and Joint Surgery, 36-B: 553-560, Nov. 1954.
- Shiers, L.G.P.: A Surgeon in the Royal Navy by Surgeon Lt. Commander L.G.P. Shiers BBC WW2 People's War, Article ID: A2535969, April 2004.

La naturaleza como inspiración en la arquitectura



Cristina Villanueva-Meyer,
M Arch
vmbstudio@gmail.com

El ejemplo de Antonio Gaudí (1852-1926)

Cada día hay más edificaciones en el mundo, pero gran parte de este sigue conformado por naturaleza. Por lo tanto, esta es una buena fuente de inspiración para crear nuevos diseños arquitectónicos. Las formas, conceptos y análisis que obtenemos observándola pueden llevarnos a crear ideas originales para los diseños de las nuevas edificaciones de nuestro hábitat.

Un arquitecto conocido por su estilo único, basado en la observación de la naturaleza fue Antonio Gaudí. Él,

además de tener un sentido de la geometría y el volumen, analizaba las formas orgánicas de la naturaleza y se inspiraba en ella, lo cual lo llevó a usar en sus obras formas geométricas como el paraboloide hiperbólico, el hiperboloide y el helicoide, entre otras. Muchas de las creaciones de Gaudí las encontró en las formas de las cañas o de los huesos. Decía que no existe mejor estructura que un tronco de árbol o un esqueleto humano.

Si bien *La Sagrada Familia* es la obra más conocida y vista de Gaudí en España, hay varias de sus otras edificaciones que han sido consideradas como Patrimonio de la Humanidad por la Unesco. Cuando Gaudí diseñó *La Sagrada Familia*, analizó esta estructura como si fuese un bosque y logró crear una obra personal e imaginativa que encuentra su principal inspiración en la naturaleza.

Así como lo hizo Gaudí, hay muchas otras formas de la naturaleza que nos rodea que podemos tomar en cuenta para crear obras nuevas y originales. Las hojas poseen una estructura especial y los troncos también. De igual manera, las montañas, cuevas y riscos tienen formas onduladas que podemos utilizar para crear diseños con gran dinamismo. Gaudí se compenetró e inspiró tanto en la naturaleza que esta lo llevó a crear formas únicas, por lo que llegó a ser considerado un genio de la arquitectura.

De esa manera, con el mismo cuidado y perfección que tuvo y logró Gaudí en su momento, es posible hoy en día, tomando conceptos de la naturaleza y adaptándolos a la realidad y a la práctica, crear obras modernas e innovadoras. 



OBRA RECIENTE DE OMAR MEDINA



Floreros VI- 44" X 48" Medio Mixto sobre Sintra



Sentir Para Creer- 36" X 48" Medio Mixto sobre Sintra



Gabriela-25" X 34" Medio Mixto sobre Sintra
Comisión basada en Fotografía Personal



IMAGEN

Apariencia profesional: La imagen es importante



Frances Duprey
Fashion Consultant
787.781.0395
f.duprey@hotmail.com

Hay estudios que demuestran que la imagen del doctor ayuda a sentir tranquilidad y a dar confianza en sus opiniones. Tratar con alguien que tiene una imagen profesional da seguridad.

¿Cómo verse más profesional?

En la medicina hay muchas especialidades y según cada una, la formalidad puede variar. Lo que siempre debe hallarse es el arreglo personal correcto, la limpieza y la buena apariencia física.

Las batas blancas, limpias y bien planchadas no deben faltar. Hay que tener suficientes como para cambiarla cada vez que se ensucie o manche con tinta, medicinas o sangre. En los bolsillos, no es recomendable exhibir utensilios médicos como tijeras o pinzas. Basta un solo bolígrafo de calidad en el bolsillo superior derecho y, a su izquierda (o a la inversa), el nombre completo bordado de preferencia en color negro y legible, y ningún color adicional a menos que contenga el logo de la institución o compañía.

Las manos son el instrumento primordial y deben estar impecablemente limpias, bien cuidadas e hidratadas. Las uñas cortas, en el caso de los hombres sin que se vea área blanca y, en las mujeres, entre medianas y cortas, bien limadas y pintadas de colores neutrales; sin colores fluorescentes ni diseños.

Less is more...

Pocos accesorios son recomendables para un profesional de la salud. En los dedos solo un aro de matrimonio, si es el caso y, en la muñeca, un reloj sencillo, nada llamativo. Otros adornos como joyas o brazaletes, deben mantenerse para actividades fuera del trabajo. Caballeros, -no cadenas- y damas, solo algo corto de fino grosor o un pañuelito al cuello. La corbata en el hombre

significa seriedad, profesionalismo y dedicación; debe ser de corte conservador y diseño clásico. Los tatuajes y *piercings* están totalmente fuera de lugar tanto en el médico como en sus empleados. Estos deben estar cubiertos por ropa o cinta adhesiva tupida color piel. Solo las doctoras pueden llevar aretes, siempre que sean pequeños y de diseño minimalista, no colgantes.

En los caballeros el pelo no debe tocar el cuello de la bata y debe estar siempre limpio. Las damas siguen la misma regla, pero si no están en áreas como laboratorios o salas de operaciones, lo pueden llevar suelto, aunque controlado y acicalado en todo momento; recogido mucho mejor.

El calzado para ambos debe ser cerrado en la parte superior cubriendo los dedos. Pantalón de vestir para atender visitas y *scrubs* para el hospital o para hacer procedimientos. Si la doctora usa falda corta, no debe ascender a la rodilla y debe tener un margen de una pulgada adicional en el área de las caderas. Usar medias de nilón, aunque no sean necesarias debido a nuestro clima, dan el acabado y formalidad que el buen vestir sugiere.

En lo posible, uno se debe tratar de mantener en forma mediante actividad física en la mañana o en la noche, y tratando de mantener un peso adecuado. Si no se sigue lo que se predica, se puede afectar la credibilidad. Cuidar la higiene es importante, y si se usan colonias o perfumes, deben ser suaves ya que no todos perciben los aromas de igual manera.

A recordar:

Uno es la imagen de la profesión o de la práctica, y también es el ejemplo a seguir para los ayudantes o empleados. No se les puede exigir sin darles el ejemplo. Es recomendable uniformar al equipo. Los pacientes merecen lo mejor...y es bueno agregar una sonrisa. ¡Es el mejor accesorio siempre! **G**





Abderramán III (891-961): Su enfermedad y proverbio



Lucas Montojo

Jefe de Protocolo de la Casa de SAR.
Leandro Alfonso de Borbón.

Consejero del Real Instituto Alfonso XIII

Abderramán III, fue el octavo emir de Córdoba, en la actual España, y el primero en usar el título de Califa. Durante sus cincuenta años de triunfal reinado, sus incursiones llegaron hasta Francia, Orán, Fez o Túnez. Obtuvo inmensos tesoros, apreció la cultura y trató de que esta se desarrolle a su máximo nivel.

Su interés por la medicina era enorme y aumentó con su padecimiento de “la enfermedad sagrada”, patología que compartió con Julio César, Luis XVI y Napoleón. Como ellos, Abderramán padecía de ataques epilépticos y de un comportamiento obsesivo respecto al orden y la organización, actitud que sin duda podría parecer positiva para llevar a cabo los asuntos de gobierno. Pero, en su caso no fue así, pues llegó inclusive a extremos de anotar el número exacto de días en los que había sido feliz en su vida.

Pocos hombres habían tenido tantos motivos para estar satisfechos con su destino: “Alá le había elegido” para ocupar el trono de su abuelo entre muchos candidatos, numerosas victorias militares acrecentaron su poder, a su Córdoba de más de medio millón de habitantes llegaron numerosos embajadores de otros territorios en busca de buenas relaciones con un monarca que reinaría el territorio más vasto y culturalmente más rico del momento y, por si fuera poco, su aspecto físico, fuera de lo común, ojos azules y piel rosada, hacía que todo en él fuera singular y el personaje idóneo para que se fraguara un mito.

Pero, además de padecer ataques epilépticos, Abderramán sufrió antes de morir, a los 62 años, una terrible enfermedad psíquica, hoy llamada “melancolía involutiva”, que consiste en que a la tristeza, melancolía, angustia y abatimiento se les suma la incontinencia emotiva.

Los cronistas relatan que durante estas etapas, sin tener dolores o motivos reales de tristeza, era incapaz de hablar sin lágrimas en los ojos. Estas situaciones sufridas por el Califa han tratado de ser explicadas por algunos historiadores argumentando que su tristeza era causada por haber ordenado decapitar a su hijo Abdallah por traidor, once años antes de su primer brote de “melancolía involuntaria”. Esta teoría fue refutada por especialistas en Psiquiatría, como el Dr. Juan Antonio Vallejo-Nájera, quien estudió su caso minuciosamente.

Como suele ocurrir con estos enfermos, el hijo de Muhammad tenía intervalos libres de síntomas, en los que recuperaba su vida normal. Fue durante uno de estos intervalos, previo al momento de su muerte, cuando este hombre extraordinario que tuvo el mundo conocido en sus manos, dictó el balance de su vida, proporcionándonos un documento interesantísimo y de una belleza enorme:

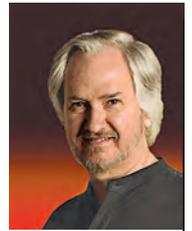
“He reinado más de cincuenta años, en victoria o paz. Amado por mis súbditos, temido por mis enemigos y respetado por mis aliados. Riquezas y honores, poder y placeres, aguardaron mi llamada para acudir de inmediato.

No existe terrena bendición que me haya sido esquiva. En esta situación he anotado diligentemente los días de pura y auténtica felicidad que he disfrutado: SUMAN CATORCE.

Hombre, no cifres tus anhelos en el mundo terreno”.

Sin duda da que pensar. **G**

Salvador Dalí (1904-1989): Entrevista a un Genio surrealista



Jesús María del Rincón

Artista, Pintor y Retratista
bicubicart@gmail.com

Deambulando un día por las sinuosas callejuelas del arte, me topé de frente con Dalí (esas cosas suceden a veces cuando se da rienda suelta a la imaginación), y sin pensarlo dos veces le pregunté:

-¿Es usted Salvador Dalí, Marqués de Dalí de Púbol? Me observó con ojos de alucinado y me respondió con una pregunta retórica y voz engolada, masticando cada sílaba: -¡Cómo! ¿Acaso duda de estar ante el máximo exponente del surrealismo? Mi rostro es ¡in-con-fun-di-ble!

-Lo sé; -le dije-. Sólo quería entablar conversación con usted y hacerle unas cuantas preguntas acerca de su original biografía.

-Pues comience, que no tengo todo el día, pero rehúso contestar cualquier pregunta relacionada con mi sexualidad.

Del Rincón: Sé que nació en Figueres, España, el once de mayo de 1904. ¿Tuvo usted hermanos?

Dalí: Sí, un hermano que se llamaba Salvador y que murió siendo niño. Mi padre tuvo la genial idea, cuando nació, de ponerme ese mismo nombre, y esto me causó una crisis de personalidad, pues por mucho tiempo mis padres me hicieron creer que era la reencarnación de mi hermano. También tuve una hermana menor, Ana María, quien protagonizó muchas de mis obras tempranas.

Del Rincón: ¿Me podría hablar de sus padres?

Dalí: Mi padre era un ser autoritario, al contrario de mi madre, a quien adoraba y que me consentía. Ella falleció en 1921 de un cáncer de mama, cuando yo contaba 16 años de edad. Fue el golpe más duro de

mi vida. Poco más tarde, mi padre se casó con mi tía, la hermana de mi madre, pero no me importó, pues yo también la quería mucho.

Del Rincón: ¿Me podría contar algo relevante de su estadía en la Residencia de Estudiantes de Madrid?

Dalí: Me alojé allí para preparar mi ingreso en la Real Academia de Bellas Artes de San Fernando. Lo logré, pero fui expulsado más tarde, por decir la verdad: que no había nadie con capacidad de examinarme. Lo cierto es que me dio lo mismo, pero a mi padre no. Nunca comulgó con mis ideas, “degeneradas”, según él. Allí pude conocer a las principales figuras del arte español de la época, la Generación del 27, entre ellos Federico García Lorca y Luis Buñuel. Con este último hice una película de vanguardia, *El perro andaluz*, y la idea de cortar un ojo con una cuchilla de afeitar fue totalmente mía. Conseguí impactar al público.

Del Rincón: ¿Qué artistas influenciaron su obra?

Dalí: Rafael, Zurbarán, Vermeer y, principalmente, Velázquez.

Del Rincón: En 1929 conoció a Gala, quien sería su esposa. Usted sabía que era una mujer casada, once años mayor que usted. ¿Qué sucedió?

Dalí: Elena Dimitrievna, “Gala”, era una inmigrante rusa en Francia, un espíritu libre, como yo. Nuestra atracción resultó explosiva, imparable; estábamos hechos el uno para el otro y nunca más nos separamos. Mi padre nunca aceptó esta relación.

Del Rincón: Ese mismo año se unió usted al grupo surrealista en el barrio parisino de Montparnasse ¿Qué me puede decir de este periodo?

Dalí: Mi obra onírica, automatismo psíquico puro, fue creada según los postulados vanguardistas del surrealismo, en el que influyó tremendamente. Fui además creador del método paranoico-crítico, que dio tanto que hablar en esa época. Bretón, Magritte, Miró, Ernst, Eluard, Arp, Delvaux, Man Ray y otros varios cofrades compartimos ideas y momentos maravillosos. Al final me expulsaron del grupo; me tacharon de narcisista y megalómano, lo cual tal vez sea cierto, pero lo indudable es que... ¡yo soy el surrealismo!

Dalí Atomicus
(Foto: Halsman Philippe, 1948)



Del Rincón: En Estados Unidos usted causó furor, aunque en una ocasión, debido a una rabieta, rompió un escaparate de unos grandes almacenes de Nueva York con una bañera. ¿Me puede hablar sobre esto?

Dalí: Por supuesto. Para los almacenes Bonwit-Tellerle, de la Quinta Avenida de Nueva York, ideé un concepto que no se siguió al pie de la letra, pues le hicieron modificaciones sin mi permiso. Eso me enfureció y acabé lanzando la bañera contra el escaparate. Me detuvieron, pero resulté absuelto, pues el juez entendió que estaba defendiendo mi obra, y mi derecho de autor.

Del Rincón: ¿Qué significó Freud para usted?

Dalí: Fue el faro de mi arte, y gracias a su psicoanálisis descubrí el pansexualismo. Quise plasmar la libido en imágenes, de acuerdo al pensamiento de Freud, a través de símbolos como relojes blandos, elefantes, hormigas, el rinoceronte y el huevo. Creo haber marcado la cultura de mi tiempo con el erotismo, eje en torno al cual giró toda mi obra, aunque más tarde me fascinó la física nuclear y la matemática. Esto se ve claramente en la obra *Leda atómica*, donde nada toca nada. Allí apliqué la divina proporción, como hacían los antiguos.

Del Rincón: ¿Otros artistas le acusaron de vampirismo por apropiarse de sus ideas?

Dalí: Alguna vez tomé prestadas algunas, pero decía André Malraux: "Un artista nace de otro artista". Produje alrededor de 1.500 pinturas, esculturas, litografías, libros e infinidad de dibujos, colaboré en películas e inclusive incursioné en la holografía. Realicé tanta obra que perdí la cuenta. Creo que esto me exonera totalmente.

Del Rincón: ¿Cuál considera ser su ópera magna?

Dalí: Siento predilección por varias: *El Cristo de San Juan de la Cruz*, *Leda Atómica*, *El Sacramento de la Última Cena* y *El Descubrimiento de América por Colón*. Tuve un período de religiosidad importante, tal vez debido al apego visceral y atávico de nuestra cultura, pero esta fase fue la que más disfruté.

Del Rincón: ¿Nos puede hablar de los últimos momentos de su vida?

Dalí: Fallecí, dicen, el 23 de enero de 1989 oyendo mi música favorita, Tristán e Isolda de Wagner, aunque yo sigo vivo a través de mi ingente obra. Y ahora me debo ir, pero antes de marcharme le repetiré algo que ya dije en el pasado: "Cada mañana, al levantarme, experimento un supremo placer, ser Salvador Dalí". 



Lizzette Aponte
Arte Folclórico de Puerto Rico

Juegos Infantiles

Tradiciones Puerorriqueñas

Para Torneos y Premiaciones

Trabajamos con el cliente personalmente (detalles y presupuestos)

ArteFolcloricoPR.com
Tel. (787) 690.1839 Lizzette@ArteFolcloricoPR.com

Todas las figuras son hechas a mano, individualmente, en cerámica con terminaciones en óxidos y esmaltes.
¡Cada figura es una pieza artesanal original!

Bob Shiers (1915-2007): El hombre del reemplazo de rodillas

Dr. Felix J. Fojo

Ex Profesor de la Cátedra de Cirugía
de la Universidad de La Habana

ffoj@homeorthopedics.com
felixfojo@gmail.com



La primavera de 1942 no fue tal para las democracias occidentales. Europa entera, salvo las islas británicas, había claudicado ante el inmenso poder de las fuerzas blindadas, los Stukas y los paracaidistas alemanes. El Atlántico era un océano inhóspito que tragaba buques y más buques aliados torpedeados por los submarinos germanos. Es verdad, los ingleses resistían, pero a costa de un esfuerzo sobrehumano, adobado, como les pedía su líder, con sangre, sudor y lágrimas.

Y el Pacífico ardía. Ya Japón había destruido una parte de la flota norteamericana en Pearl Harbor y el ejército imperial se extendía incontenible por Manchuria, Formosa, Corea, Las Filipinas, Birmania, Nueva Guinea, decenas de atolones en el océano y, lo que era peor: se acercaba peligrosamente a Australia, la India e incluso tenía sus ávidos ojos puestos en la costa este de África.

Pero en esta oscura y ominosa primavera no todos estaban dispuestos a rendirse. Los norteamericanos despertaron y su flota y sus marines iniciaron los primeros desembarcos en Guadalcanal, que a la postre salvarían las rutas de abastecimiento y a la propia Australia. Y los británicos, que ya estaban ganando la desesperada batalla sobre los cielos de Inglaterra, decidieron parar a los nipones en su avance hacia el oeste.

Así nació la “Operación Ironclad” que, con algunas viejas naves de la Armada, unas pocas brigadas de marinos reales y de fusileros sudafricanos, debían arrebatar la isla de Madagascar a los colaboracionistas franceses, justo antes de que la entregaran a los japoneses. *Ironclad* cortó definitivamente el sueño japonés de invadir

el este africano y dominar el océano Índico en toda su extensión y, en cierta forma, fue un grano más de arena en la vuelta de tornas, iniciada aquella difícil primavera que aplastaría pocos años después al Eje.

En el curso de las operaciones de Ironclad, el joven cirujano militar británico **Leslie Gordon Percival Shiers** se enfrentó en aquella primavera, por primera vez bajo fuego real, al peligro, a la muerte y al dolor humano. Y no lo olvidó.

Doce años después, en 1954, ya como un cirujano ortopeda reconocido internacionalmente, publicó en el *Journal of Bone and Joint Surgery* la primera descripción de la artroplastia total de la rodilla, que abriría el camino a la cirugía protésica de las grandes articulaciones y a las cada vez más sofisticadas técnicas con que contamos hoy. Pero lo más importante es que Shiers no quiso patentar su técnica y sus aditamentos. Hasta los años ochenta estuvo viajando por el mundo ofreciendo conferencias y ayuda altamente especializada a cirujanos ortopedas de muchas nacionalidades.

Para sus innumerables amigos y colegas, tanto militares como civiles, el llano y poco dado al boato profesor Shiers era conocido como **Bob Shiers** o simplemente como **Shiers, the knee.** 

Bibliografía

- Shiers, L.G.P.: Arthroplasty of the Knee. Preliminary Report of a New Method. J. Bone and Joint Surgery, 36-B: 553-560, Nov. 1954.
- Shiers, L.G.P.: A Surgeon in the Royal Navy by Surgeon Lt. Commander L.G.P. Shiers BBC WW2 People's War, Article ID: A2535969, April 2004.