

sensación vital  
en  
homeopatía

Rajan Sankaran

# Sensación Vital en Homeopatía

RAJAN SANKARAN



*Homoeopathic Medical Publishers*

**Mumbai, India**

## INDICE:

### PRIMERA PARTE:

1- Introducción.....	8
2- Trastorno Central.....	9
3- Miasmas.....	13
4- Reinos.....	49
5- Sensación Vital.....	68
6- Niveles de Experiencia.....	74
7- Pasos a Seguir en la Toma del Caso.....	82
8- Seguimiento del Caso.....	100
9- Lecciones de la Práctica.....	106

### SEGUNDA PARTE:

1- Introducción al Seminario de Argelés-sur-Mer, 2006.....	115
2- Caso clínico nº 1: Señora B.....	117
Seguimiento del caso.....	123
La verdad: Tu verdad es tu experiencia.....	130
¿Cómo llegar allí? con 5 pasos.....	141
Un mundo paralelo.....	144
¿Cuál es la diferencia entre los 3 reinos?.....	148
El gato en el cesto.....	159
Seguimiento del caso nº 1.....	157
Volvemos a retomar el caso de la señora B.....	164
Preguntas de los asistentes.....	172
Selección de la potencia.....	177
Niveles.....	178
3- Caso clínico nº 2.....	187
Seguimiento del caso.....	207
Análisis del caso clínico nº 2.....	210
4- Caso clínico nº 3.....	222
Continuación de la toma del caso.....	230
Comentarios.....	234
Análisis del caso clínico nº 3.....	235
Seguimiento del caso.....	242
Preguntas de los asistentes.....	245
5- Preguntas de los asistentes.....	248
6- Caso clínico nº 4.....	249

Estudio del caso.....	275
Miasma malaria.....	277
Las papaveráceas.....	279
Papaveráceas: su sensación.....	283
Diagnóstico diferencial del “shock”.....	284
Diagnóstico diferencial de familias que sienten alegría.....	285
Seguimiento del caso nº 4.....	286
Comentarios al caso nº 4.....	289
7- Reinos y Miasmas en la publicidad: análisis de anuncios.....	292
8- Caso clínico nº 5.....	297
Análisis del caso clínico nº 5 .....	320
Las plantas carnívoras .....	327
Diferencias entre Plantas carnívoras y Arañas .....	331
Continuación del análisis del caso nº 5.....	332
9- Dibujos y Garabatos (“Doodle”).....	338
10- Vital Quest.....	348
11- Caso clínico nº 6.....	355
Análisis del caso nº 6.....	360
12- Caso clínico nº 7.....	363
Sumario y análisis del caso nº 7.....	366
13- Caso clínico nº 8.....	374
Análisis y comentarios.....	376
Estudio de la 7ª fila.....	380
Por qué hemos seleccionado Radium bromatum?.....	383
Seguimiento del caso nº 8.....	384
14- Información en la web.....	385
15- Preguntas sobre los días anteriores.....	385
16-Caso clínico nº 9.....	390
Preguntas, comentarios y análisis del caso nº 9.....	400
Comprendamos la columna 8ª.....	404
17-Caso clínico nº 10.....	404
Análisis y Comentarios al caso nº 10 .....	408
18-Agradecimientos.....	411
19-Caso clínico nº 11.....	411
Seguimiento del caso.....	433
20-Preguntas sobre el seminario.....	436
21-Agradecimientos.....	440

## **AGRADECIMIENTOS:**

El proyecto de realizar un libro que permitiera a las personas de habla castellana conocer el Método de Sankaran fue idea de un grupo de homeópatas que asistieron al Seminario de Argelès Sur Mer en 2006.

Agradezco a la Dra. M<sup>a</sup> Jesús García Rodríguez, el Dr. Luíís Torres Inglés, Dra. M<sup>a</sup> Teresa Herrerías Ortiz , Dra. María Martín Conde, Dra. Natalia Benitez Sánchez-Cid, Dra. Concha Villegas Salmerón por haber realizado la transcripción del mismo, a Roxana Ratera Alonso, que lo ha coordinado, revisado y corregido; a los traductores del seminario Beatriz Acedo y Carolina Badia.

Un especial agradecimiento a la Dra. Paola Curzio quien ha realizado una labor admirable traduciendo y recopilando el método y editando el libro y al Dr. Manuel Mateu por todo su apoyo y ayuda en este proyecto.

# **PRIMERA PARTE**

# **EL MÉTODO DE SANKARAN**

## **INTRODUCCIÓN**

Rajan Sankaran nace el 24 de mayo de 1960 en Mumbai, India. Hijo de un homeópata, toma contacto con la homeopatía muy temprano y muestra desde su juventud gran interés por la misma, decidiendo seguir los estudios de Medicina Homeopática, que culmina en 1981.

Durante todo su ejercicio profesional se ha empeñado en encontrar un método que pudiese proporcionar resultados más exitosos de una forma consistente. En su obra literaria vemos como poco a poco ha sido capaz de ir desarrollando una nueva teoría y una nueva forma de tomar el caso que permite llegar al remedio con mayor certeza. De formación Unicista y gran conocedor de la materia médica integra perfectamente los principios básicos de la homeopatía a su método descubriendo en su progreso formas de obtener información aplicando los mismos principios de una forma novedosa y reveladora.

Empieza su trayectoria tratando de entender la afección central o trastorno principal y descubriendo formas de percibir el estado mental de cada paciente y su correspondiente remedio, desarrollando a la par una forma de tomar el caso que le permitiera llegar a estos objetivos. Trabaja en la clasificación de los “estados” (estados de pacientes y remedios) dentro de los miasmas e introduce nuevos miasmas a los ya descritos. Posteriormente en la clasificación de los “estados” de los reinos establece criterios diferenciales para cada uno que permiten entenderlos con mayor profundidad y llegar a ellos de una forma simplificada; una vez alcanzado este grado de comprensión, avanza subdividiendo los reinos en subreinos, ésta subdivisión no fue difícil con el reino mineral ni con el animal pero el reino vegetal era un auténtico enigma pues no mostraba características comunes discernibles en cada familia (por ejemplo las Ranunculáceas incluyen remedios como Aconitum, Pulsatilla y Staphysagria que parecían no tener que ver nada una con la otra hasta el punto de preguntarse si la clasificación botánica era de alguna utilidad en homeopatía). Después de plantearse que si el tema más importante de las plantas era la sensibilidad, supone que cada familia debería tener su propio tipo de sensibilidad y por lo tanto consideró que las sensaciones, en el tipo de dolor, en las sensaciones del dolor, etc. son lo que describen mejor el tipo de sensibilidad, algo que comprueba al revisar el Repertorio pues encuentra que los remedios de una familia en particular compartían por lo menos una sensación común o dolor. El reconocer una sensación común ayudó a profundizar el entendimiento del estado mental de los remedios y a reconocer el trastorno central y síntomas centrales de los remedios.

Esta sensación común se expresa en todos los remedios de la familia de diferente forma pues cada remedio percibe la sensación en un grado y profundidad diferente, es decir que cada remedio se encuentra en un punto de cruce entre la familia y un miasma diferente.

Al inicio entiende la enfermedad como una delusión con el consiguiente énfasis en el estado mental y posteriormente llega a la conclusión que la Sensación Vital que es común al cuerpo y mente es mucho más representativa del trastorno central o de la alteración de la fuerza vital que la Delusión.

Durante la toma del caso identifica siete niveles en los que el paciente vive su experiencia, el paciente habla desde el nivel donde vive su experiencia y debemos hacerlo llegar al nivel de la sensación, para que a través de la sensación vital, se pueda llegar a su remedio.

## **TRASTORNO CENTRAL:**

Al inicio de la carrera comencé a repertorizar los casos de forma mecánica seleccionando unos cuantos síntomas característicos porque esto hacía el trabajo repertorial más fácil. Al evaluar los casos, nos dimos cuenta que teníamos mucho más éxito cuando prescribíamos utilizando síntomas mentales y generales que cuando habíamos confiado en los síntomas particulares o en la patología como base para nuestra prescripción.

Me di cuenta que cuando utilizábamos potencias por encima de la 12 CH donde no queda materia sino sólo energía éstos remedios eran incapaces de causar cualquier cambio físico, fisiológico o químico en el cuerpo y sólo pueden tener un efecto dinámico. Ésto cambió mi perspectiva de la Homeopatía e intenté entender exactamente que significa el trastorno dinámico.

Pude observar en la práctica como los pacientes que habían mejorado con el mismo remedio compartían los mismos síntomas mentales y generales mientras que los síntomas particulares y locales eran diferentes. Denominamos al conjunto de síntomas mentales y generales Trastorno Central; entendimos que el Trastorno Central venía primero y que los cambios locales o patológicos venían después. Para poder curar la enfermedad debíamos corregir ese trastorno Central y de ésta forma la patología física no tendría donde sostenerse.

De ésta forma logramos identificar dos principios en los casos exitosos. El primero: Un remedio que cubre los síntomas mentales y generales de un caso tiene una mayor posibilidad de curar que uno que cubre los síntomas particulares sin cubrir los mentales y generales. El segundo: Un remedio que cubre los síntomas particulares sin cubrir los mentales y generales generalmente fracasará.

El Trastorno Central viene primero, no puede estar afectada una parte sin que esté afectado el todo. No puede haber una patología sin un Trastorno Central. Por otro lado, los síntomas particulares dependen de la susceptibilidad individual de cada paciente o experimentador (prover) en el caso de una experimentación (proving) y por ello son incompletos. Los síntomas comunes en varios experimentadores y lo largo de varias experimentaciones son los síntomas mentales y generales.



**SEGUNDA PARTE**

**Seminario con  
RAJAN SANKARAN  
II**

**ARGELÈS-SUR-MER  
JUNIO 06**

## **INTRODUCCIÓN**

Gracias a todos los que han hecho posible este seminario, es un gran placer llegar hasta aquí y ver el entusiasmo que muestran todas estas personas en su colaboración.

Lo que me gustaría contaros, lo que me gustaría compartir con vosotros en este seminario no es la información, (que encontrareis en cualquiera de mis libros, en la *Materia Médica*, etc., la información es inagotable, no se acaba), sino el espíritu con el que esta información puede tener sentido, qué es aquello de dónde vienen todas las ideas, ese espíritu, para que vosotros tengáis la llave para poder conseguir más información. Compartir con vosotros de donde vengo, qué me motiva a hacer lo que hago, y con qué visión veo yo la realidad, eso es lo que os quiero contar.

Lo principal viene resumido en una pequeña historia, una pequeña anécdota: cuando yo tenía unos 8 ó 10 años estaba de vacaciones con mi padre, por el Himalaya, caminando por las montañas, y caminando por una loma encontramos allí un puestito de té, a un hombre que hacía té al aire libre, había un pequeño banco y allí tenía puesto su chiringuito. Le pedimos dos tazas, ese hombre lavó las tazas 1, 2, hasta 3 veces, hizo el té con mucha atención, lo fue probando, cada poco fue comprobando que estuviera justamente bien, y lo hizo todo con tal devoción, con su corazón y su espíritu. Entonces nos dio las tazas. Mi padre me dijo:

- “Ese hombre es tu maestro. La alegría de la vida consiste en hacer tu trabajo lo mejor que puedas, dar todo lo que tengas, dar tu corazón y tu vida, todo tu ser, hacerlo lo mejor que humanamente puedas. El té lo puede hacer todo el mundo, no pasa nada, pero ese hombre disfrutará de su vida, porque hace su trabajo lo mejor que puede y no se contenta con la mediocridad, con que esté bien”.

Como médicos es incluso más importante, porque tenemos una responsabilidad. Alguien que hace el té no tiene tanta responsabilidad como un médico. De que hagamos bien o no nuestro trabajo depende la vida de la gente, es aún más importante, y ¿por qué vamos a hacer algo a alguien que no nos gustaría que nos hicieran?

La homeopatía tiene el potencial de transformar vuestra vida totalmente, aportar paz y armonía a vuestra vida y a la de los que os rodean. He visto cómo se ha transformado la vida de muchas personas, vez tras vez, gente que iba en caída en picado, y luego pasan a ser miembros útiles de su vida y de la sociedad y encuentran paz y armonía dentro de ellos mismos, ese es el potencial y esto lo podemos hacer en todos los casos, ¿por qué vamos a contentarnos con menos?

## **Caso clínico n.º 4**

Señora, de 42 a., que se visita por primera vez en junio de 2004.

**Dr. Sankaran:** ¿Qué problemas está teniendo?

**Paciente:** *Desde el último periodo no he tenido mucho flujo, solo 2 días y el tercero casi nada, en los últimos 8-9 meses va así. Tengo dolor de espalda en la parte de abajo y me duele también el abdomen, cerca del útero, por la parte izquierda. Pero el mes pasado el dolor fue mucho menos comparado como era antes.*

*Después de la ecografía y el Doppler color, me llegó la regla a los 15 días y eso nunca es así, mi ciclo es de 27 días, siempre, y en 15 días me volvió la regla, ¡no puede ser! y es un poquito más que antes, antes duraba 2-3 días, y ahora estoy en el 5º día y todavía tengo un poquito, no es mucho, pero no me duele, esta vez no me duele nada, mientras que antes tenía que tomar dos analgésicos al día y ahora no he tenido que tomar nada.*

*Mi médico general me dio durante dos años medicinas que me quitaba el dolor durante 18 horas. Yo creía que era la menopausia, porque mi madre la tuvo a los 42 años y yo ya tengo 42 años, o sea que teniendo en cuenta esto y que mis periodos se van acortando durante estos meses pensaba que era por eso que tenía el flujo normal.*

*Además me duele la espalda, el dolor es después del periodo, antes era 3-4 días después del periodo y luego seguía y subía a los 7-8 días y durante 15 días tenía dolor, desde la fecha del periodo. Fui al médico general y me hizo una ecografía, la 1ª, luego me volvieron las reglas normales, a los 27 días. Luego me hicieron el Doppler color y me vino la regla pero sin dolor, nada de dolor, no tuve que tomar medicación antiálgica.*

*También tengo problemas de tensión, que está un poco alta, pero ahora con la medicación está controlada.*

*Además, me operé de cataratas en septiembre, de un ojo. El otro está al 40%. Estoy tomando pastillas de vitaminas para eso.*

**Dr. S:** ¿Hay otros problemas?

**P:** *Mi principal problema ahora es el sueño, tomo medicación (Restil 0,25). Antes de dormir estoy como muy inquieta, “no me voy a poder dormir, no me voy a poder dormir”, y esto ha sido durante los últimos 4-5 meses. Después de tomar la medicación todavía estoy más de una hora despierta y luego me duermo. No tengo sueño, me voy a dormir y tardo mucho en dormirme.*

*Antes de casarme tenía este problema de los periodos, tenía mucho flujo y siempre las reglas muy dolorosas, duraban 8-9 días, después el problema desapareció.*

## *Sensación Vital en Homeopatía*

*Tengo una hija, ella venía de nalgas y me hicieron cesárea, hace 16 años. No tuve problemas a nivel ginecológico después de esto.*

Y de pronto, por este dolor he tenido que hacer la ecografía.

**Dr. S:** ¿Que efecto tiene este problema en usted?

**P:** *Me duele mucho doctor, no lo soporto, en la parte inferior y en ese momento no lo puedo soportar.*

**Dr. S:** Describa ese dolor.

**P:** *Empieza y cuando empieza inmediatamente es tanto, que es insoportable.*

Tenemos una señora de 42 años, está diagnosticada de endometriosis, quistes ovarios y fibromas uterinos. Viene para tratamiento. Se le ha recomendado cirugía, pero no quiere. Nos está narrando su historia, al final de la narración le pregunto “¿Que efecto tiene este problema en usted?” “Es un dolor muy fuerte, no lo soporto, duele mucho.”

Tenemos que llegar a la sensación, así que le digo “por favor ¿describeme el dolor?” “Empieza (y hace un gesto con las manos), empieza de pronto y se hace insoportable”.

**P:** *Incluso al principio no tenía que esperar a que el dolor empezara y subiera poco a poco, al principio es ya tan fuerte que incluso con la medicación tarda más de 1 hora en bajar el dolor; en ese tiempo no puedo trabajar, se me cambia el color de la cara, todo el mundo lo ve que me duele mucho. No entiendo nada de lo que tengo que hacer. También he intentado la bolsa de agua caliente y me ayudó durante un mes. Me ponía de lado cuando me dolía con la bolsa por aquí y eso me ayudaba.*

*“No entiendo lo que tengo que hacer en esos momentos ¡es tan insoportable! La bolsa de agua caliente me ayudó un poco.”*

Decíme ¿qué le voy a preguntar ahora? ¿Cuál será la siguiente pregunta? ¿Qué le preguntamos?

**Asistente:** Los sueños.

**Dr. Sankaran:** No, eso será dentro de dos horas. Hay que seguir una cosa, no podemos ir saltando de una a otra. No, ese no es el método.

**A:** Dime más, háblame.

**Dr. S:** Pero la paciente ya nos ha hablado más, y ¿ahora qué?

**A:** Háblame más del dolor.

**Dr. S:** No, esa no es la pregunta.

**A:** ¿Cómo se siente cuando no sabe lo que tiene que hacer en ese dolor?

### **Un caso de Morphinum de un colega (miasma agudo):**

El paciente dice: *“Estoy asustado. ¿Qué va a pasar si paso por ello?”*

**Dr.:** ¿Qué es lo peor que te puede ocurrir?

**P:** *Dolor, algo puede ocurrir si llega la muerte, me asusto, no quiero morir así, pasando por todo ello. Por ejemplo si tienes un problema de corazón te mueres inmediatamente y eso estaría bien, pero si hay algo más, si tienes que pasar por toda esa tortura de morir, eso sería el peor de los dolores.*

### **PAPAVERACEAS: su sensación.**

El tema principal en papaveráceas es el sufrimiento intenso, el dolor, la agonía, es como el infierno, es un tipo de sufrimiento conectado con la experiencia de la muerte, con morirse, con la agonía de la muerte. Ese estado de medio vivo - medio muerto, como ser enterrado en vida. En esta familia tenemos sueños recurrentes de cadáveres, funerales y el sueño principal de la paciente que vimos: ese cadáver que se levanta y vuelve a la vida. La mujer en la morgue, se abre ese cajón y el cadáver vuelve a la vida. *“¡Ah! ¿Y si eso me ocurre a mi?, todavía no estoy muerta y me meten en el cajón, ¿cómo va a ser esa agonía?”*: ese es su sentimiento. No es que los cadáveres me vayan a atacar, me vayan a hacer algo.

**Sensación: dolor intenso de cualquier tipo:** tortura, guerra, castigo, asesinato, violencia, ejecución, todo lo que tenga que ver con la muerte, con morirse, con el sufrimiento, con el dolor, con la agonía.

También lo opuesto: coma, **anestesia**, desvanecimiento, dormir, viva pero muerta, hibernación, meditación, estás despierto por dentro pero no eres sensible al exterior.

### **Opium, me recuerda la historia del Buda:**

Siddharta es un príncipe aislado de todo dolor, sufrimiento y muerte.

Su padre, el rey, dice:” no quiere que mi hijo conozca el dolor, ni el sufrimiento, ni la muerte”, y lo mete en una burbuja.

Un día Siddharta siente curiosidad y sale y ve el sufrimiento y ve la muerte, ¡ah! Y dice, *“Dios mío, ¿qué es esto? ¡Nunca lo había visto antes! ¿Qué es morir? ¿Qué es el sufrimiento?” Es demasiado doloroso, no puede soportarlo. Entonces dice: “Tengo que encontrar la salida, el escape al sufrimiento. ¿Cuál es el final del sufrimiento?”*

*Y ahí viene toda la filosofía del budismo, ahí empieza: ¿Cómo no ser afectado por la muerte y por el sufrimiento?*

## **Diagnóstico diferencial del “SHOCK”**

El “Shock” puede estar en muchas familias: Compuestas, Loganiáceas, Magnolianae, Umbelíferas y Papaveráceas. ¿Cuál es la diferencia?

### **Compositae**

El shock es al ser herido, lesionado o insultado.

Caminas, te tropiezas y te das en la cabeza. Lesión. De momento no sabes donde estás, estás como insensible, luego te recuperas.

### **Loganiaceae**

¿Esto como pudo ocurrir? ¡Ah! Hasta ayer por la noche estaba hablando con mi amigo mientras cenábamos y hoy por la mañana cojo el teléfono y mi mujer me dice “se ha muerto”, ¡ah!, ¿Cómo puede ser? ¿Cómo puede haber ocurrido? Shock - Sorpresa.

### **Magnolianae**

Confuso, extraño, raro, perdido.

### **Umbiliferae**

Ataque inesperado, repentino, estaba ahí y de repente ¡pam! Atacan inesperadamente. El ejemplo es Julio Cesar, va al Senado y ve a Brutus y este de repente ¡pam!

Ese ataque de las Umbiliferae es agudo, inesperado, repentino. Es como una violación, como un abuso.

Tuve un paciente de **Sumbulus**, miasma malaria, de la familia Umbiliferae. Le dije “¿háblame de tu ira?” Y respondió: “*Mi ira es tal que estoy en el coche y hay un taxi delante y me molesta, me está poniendo nervioso, quiero coger el coche y darle ¡pam! por detrás cuando menos se lo espere*”. ¡Pam! coger el coche y darle para que le sorprenda.

Así es como descubrí la sensación de Umbiliferae, en Cicutia, en Conium, están en la rúbrica:

“Violencia con urgencia” ataque muy violento sin aviso, repentino.

### **Papaveraceae**

El shock viene del dolor, miedo, sufrimiento; y lo opuesto, del coma, anestesia, no hay dolor.

Mientras que en *Dionaea muscipula* es como si estuvieras dentro de una cárcel, estás encarcelado, preso. Esos dos lados se cierran sobre ti como los barrotes de una celda.

En *Drosera* la sensación es pegajosa, te quedas pegado y no puedes salir.

Así que, cada remedio tiene sus cualidades.

Igual que los Nitratos: puedes entrar y no salir. Otra de las razones de por qué las carnívoras comen insectos es para obtener Nitrógeno, porque están en unas arenas que son deficitarias en Nitrógeno, lo necesitan.

También lo vemos en las arañas, insectos, serpientes y pájaros. Esa cuestión de trampa, engaño. Hay que comparar todo esto. La diferencia es si se trata de una cuestión de supervivencia, estructura o sensibilidad. Ahí es donde veremos la diferencia.

## **Diferencias entre P. Carnívoras y Arañas**

### Plantas Carnívoras:

Lo que vemos son varias sensaciones y varias acciones:

- Atracción,
- sexualidad,
- baile,
- ritmo,
- movimiento,
- impulso,
- acción rápida,
- ocupado,
- ajetreado,
- imparable.

Veremos sensaciones, una o dos, específicas, y los gestos de las manos también serán muy específicos. La sensibilidad será más prominente que la supervivencia.

### Arañas:

- arriba,
- abajo,

- grande,
- pequeño,
- impulsivo,
- engaño,
- golpeo,
- amenaza, amenazado;

Son todas ellas cualidades animales.

En plantas carnívoras, **la trampa** será más prominente que el ataque.

En las arañas, la violencia y la sangre serán más prominentes.

En las Carnívoras, al ser una planta, la sensibilidad al clima y a los factores medioambientales será más fuerte.

La paciente decía: *“con cada cambio de tiempo empiezo con el frío, con el resfriado y con la tos. Soy muy sensible a los cambios de tiempo”*.

Esa sensibilidad será menor en las arañas, porque habrá fascinación por ejemplo, por animales, como grandes felinos, y aversión a las arañas, a los insectos y a las serpientes.

Sensibilidad, pues, a los factores externos: temperatura, climatología, etc.

En las Carnívoras, la **claustrofobia** será más prominente; ese lugar estrecho, esa trampa. Mientras que en las Arañas será el miedo a la muerte; también, ser perseguido, persecución, correr. Lo uno contra lo otro.

## **Continuación del análisis del caso nº 5**

¿Cuál de estas carnívoras?

Ella dice: *“No es un sistema activo; es un sistema automático.”*

Así que, son trampas pasivas, ¿no? Para atraparlo hay que dirigirlo en una dirección, se prepara una situación donde automáticamente te lleva en esa dirección y, no hay salida, y ella da esa imagen de un ratón atrapado en una trampa: entras en un lugar y no hay salida, entonces, estás atrapado. Es un mecanismo donde no hay agujeritos, pero hemos dejado una ventana abierta, y por ese lugar se puede entrar y salir; el sistema no está a prueba de engaños, hay personas que encuentran el modo de vivir en él y salir de ello. ¿De qué me estaba hablando? De los Bhaiyya. ¿Seguís?

Por tanto, necesitamos una planta pasiva, que deje una ventana abierta, los insectos son engañados, entran dentro, intentan subir, pero no hay manera, no hay



está en todas partes. Toda la historia es control, solo, sin definirlo en ningún campo en particular entonces le doy **Carcinosinum**.

Si su historia es en todos los aspectos la ocultación y la evitación, en su trabajo, en su relación, en su sensibilidad, en su estructura, en sus emociones, en su competición, le doy igualmente **Medorrhinum**.

Si la historia es de pacientes muy ajetreados, muy ajetreados en todos los aspectos de su vida, muy ajetreados en su estructura, en sus relaciones, en su sensibilidad, en el todo es ajetreadísimo, entonces le doy **Tuberculinum**.

Yo los utilizo mucho con muy buenos resultados.

Voy a mostraros algo acerca de los nosodes. La energía siempre va a estar en los gestos. Los gestos siempre expresan esta energía, y cuando le preguntas al paciente el significado de los gestos siempre te indica el nosode.

**A:** Acerca de Hepar sulphur.

**Dr. S:** **Hepar sulphur** tiene la energía de Calcarea y de Sulphur, pero tiene también la energía del fuego. Es una sustancia que hizo Hahnemann poniendo Calcarea y Sulphur a temperatura muy elevada. Esa energía elevada se muestra en Hepar sulphur, en sueños de fuego, incendios y el miasma sifilítico. O sea que tiene todas las características de Calcarea y Sulphur con calidad sifilítica y con el tema del fuego.

Os quería enseñar un anuncio publicitario, de **Medorrhinum**.

Nos muestra un anuncio de una camiseta, de ropa interior masculina. El slogan: *"Hay cosas en la vida que están mejor cuando no las quitas"*. Esto es ocultar, tapar.

**A:** Me gustaría saber cual ha sido su trayectoria desde el momento en que empezó a estudiar la homeopatía hasta hoy, supongo que no habrá sido sólo leer a Hahnemann. Como ha descubierto usted todo esto, me gustaría comprender un poco cuales han sido las etapas, esto. Hábleme más de....

**Dr.:** Muy sencillo. Te cuento como empecé: Yo era bastante fanático. Cuando empecé con esto de la homeopatía, yo quería meterle todo a la homeopatía, todo lo que pillara. Así que los primeros 15 - 20 años de mis estudios homeopáticos trabajaba literalmente 20 horas al día, estudiando y viendo pacientes. Era fanático. No vi ni una película, ni leí un libro, ni me fui de vacaciones, ni hice un amigo en casi 15 años, ¡era de locos! Tenia que hacer eso, lo mejor que podía, era mi tema, lo tenia que hacer. Fue entonces, en ese estadio, en el que sólo pensaba en la homeopatía, sólo, sólo, sólo, qué es, qué es, qué es, qué es, ¡dame la respuesta!, en el que un buen día, iba yo conduciendo y en una curva, se me apareció una frase: **"el remedio**

**potenciado sólo tiene efecto dinámico**“. El remedio potenciado sólo tiene un efecto dinámico. Esa es la frase, y de pronto ¡zas! Lo comprendí todo: que un remedio no puede tener efectos físicos, químicos, patológicos, biológicos, sólo puede actuar sobre lo general. Por eso los generales y los mentales son más importantes que los síntomas patológicos o particulares.

Eso me abrió las puertas. Empecé a pensar: “tengo que estudiar los síntomas de la mente”. Empecé a estudiar la mente y entonces empecé a comprender que la totalidad de los síntomas mentales, venían de una percepción de la realidad que es una delusión. Empecé a estudiar la delusión. Al estudiar la delusión comprendí que las delusión pueden ser de muchos tipos: agudas, de pronto algo pasa así, o destructivas, etc., y de aquí pasé a miasmas. De delusión pasé a miasmas.

Luego, estaba dando un día una clase y entonces un alumno me dijo: “Perdone, ¿por qué los pacientes serpientes, o que necesitan remedios de serpiente, sueñan con serpientes? Yo no lo sabía. Me molestaba esa pregunta, me molestaba esto mucho. ¿Qué relación hay entre los pacientes Lachesis y los sueños de serpientes? No me resultaba nada evidente esa conexión, y dije: “un remedio es el espíritu de la sustancia” porque si no, cómo vamos a explicar que un paciente Lachesis sueña con las serpientes. Si el remedio es el espíritu de la sustancia, los remedios minerales, animales y plantas, tienen que ser diferentes en su aspecto, en su presentación. Entonces investigué. Entonces, tenía una consulta enorme, veía 150 pacientes al día, 6 días por semana. Así, durante 15 años (ahora veo a 15 pacientes). Trabajaba así. De 6.30 de la mañana, hasta las 12 de la noche, durante 15 años. Tuve oportunidad de poner a prueba mis teorías: sensibilidad de la planta, estructura del mineral tal y funcionó esto con mis pacientes.

Entonces, empecé a clasificar los minerales de la tabla periódica y vi la relación entre los remedios Calcarea, Magnesia y Baryta. Strontium no sabía, probé Strontium y vi la conexión. Magnesia es un niño, Calcarea es un niño más mayor, Strontium es un adolescente y Baryta es un joven. Entonces comprendí que Ferrum, Niccolum, Iodum, Strontium,... intentando comprender cada remedio, entonces comprendí cual era la pauta que regía la tabla periódica. Eso fue en 1992. Entonces trabajé los animales y después, al final, las plantas. Las plantas tardaron mucho, porque intentaba utilizar los síntomas de mente y no lo comprendía. No comprendía la relación entre Nux vomica e Ignatia. No lo comprendía, Nux vomica es irritable, Ignatia es una mujer llorona ¿Qué relación hay? No lo comprendía. Es la misma familia. Y con todo, yo sabía que ahí tenía que haber algo. Y de pronto, un día ¡zas! ¡Es la sensación! ¡ahh! Nux vomica e Ignatia la misma sensación. ¡Shock! Y el shock provoca estupefacción. Por ejemplo si estudias la rúbrica *“triste y sin embargo no se puede llorar”*, y ves Ignatia, Gelsemium y Nux vomica en el Repertorio. El Repertorio lo conozco muy, muy bien, porque desde los 16 años trabajo con el Repertorio, con mi padre. Cuando estudiaba en el colegio, mi padre me pasaba el Repertorio para estudiarlo, todos

los casos. Todo el Repertorio me lo metí en la cabeza. Mi padre se conocía el repertorio al dedillo, lo conocía muy bien. A veces nos reíamos de él, tanto que incluso cuando dormía le despertábamos y le decíamos, “*deseo de dulces*” y el te recitaba todos los remedios.

Ese conocimiento repertorial, esa base de conocimiento, la practica clínica y un deseo fanático de descubrir la verdad. Esa fue la combinación que, uno tras otro, desde el primer elemento me llevó a la idea de la sensación y descubrí que la sensación, si la quieres saber, pregunta por motivo principal de la consulta, porque Boenninghausen ya lo decía, lo que es local es general, esa idea era de Boenninghausen no mía y luego descubrí los gestos, que fue lo mejor.

Lo que pasa es que me da miedo volver a leer el Organón, imagínate que el aforismo 292 ó algo dice: ¡presta mucha atención a los gestos! Me iba a dejar la cosa mal, así que no me lo he vuelto a leer. Porque él sabía mucho.

Ha sido así, una cosa tras otra, una puerta me condujo a otra, todo va más allá. Luego llegaron los dibujitos, los “doodles”, ahora creo que se puede sanar incluso con energía sólo, sin remedios. No sé como, pero un día lo veré.

Lo que pasa ahora es que me estoy haciendo vago. Ahora me voy de vacaciones, sólo veo 15 pacientes al día, paso tiempo con mis niños, y voy al cine, me estoy haciendo vago. Creo que mis días creativos ya han quedado en el pasado, creo, ya no estoy tan fanático. Aprendo mucho de los pacientes. Todos los pacientes me enseñan algo, todos, me pagan y me enseñan, ¡están locos! Además asisto a todos mis seminarios gratis. No tengo que pagar ni una vez, todos los seminarios, a todos he asistido, desde el primero y aprendo. No me he perdido ni uno. Y aprendo en todos los seminarios, es un gran placer, veo los casos, vez tras vez, y voy aprendiendo más y más y más, es infinito, inacabable, es hermoso.

Creo que es la mejor oportunidad que tenemos en la vida “ser homeópatas”, es la mejor oportunidad, porque te sientas ahí con los pacientes te metes en su experiencia y a la vez te metes en la tuya misma, es un momento fascinante, fascinante y nunca sabes lo que va a salir.

Loris, una gran amiga, me dice: “Rajan cuando se abre la puerta de la clínica nunca sabes que es lo que va a entrar” nunca sabes, puede ser un elefante, una serpiente, un árbol, un escorpión, un volcán, ¡cualquier cosa! Y el problema es que todos parecen humanos ¡es increíble! Al principio piensas, “miran, parecen humanos y luego se hace algo, algo se revela y... ¡zas! son los pacientes.

Hay que tener paciencia, hay que tener paciencia, ir preguntando con curiosidad con miras abiertas, todo llegará. Es muy fácil, muy sencillo.

Por eso va bien conmigo, porque soy tonto y vago. Para mi es genial. Te sientas, te vas de vacaciones y llegas y los pacientes me dicen el nombre del remedio.

Tengo un amigo en Alemania que es todavía más vago que yo, creo. Me contó que una vez estaba en su consulta con un paciente, era un caso muy difícil, llevaba años con él y no acababa de dar con el remedio; un día le dijo: *“Dr. He tenido un sueño muy raro hace dos semanas, salía el abecedario. Letras del abecedario, primero vi la “L”, luego una “Y”, luego una “C”, luego salía una “O”. ¿Significa esto algo Dr.?”* Le preguntaba el paciente. Él tranquilamente y muy serio, sin inmutarse le dijo *“¿y después de esa letra, había algún número?”* Más vago que yo.

O sea que vaciar vuestra mente, así vendrá el conocimiento, porque está ahí. Llega el paciente, tiene la verdad dentro y os la quiere contar. Tenéis que mantener la mente abierta, si tenéis ideas preconcebidas la verdad no llega.

Si de verdad queréis experimentar la canción, la música o cualquier cosa, no tenéis que evaluarla con la mente, no lo penséis, no lo analicéis, no lo clasifiquéis. Yo canto mal o sea que no os molestéis en evaluarlo, simplemente experimentar, ver qué experiencia hay. Esa experiencia es vuestra, sólo vuestra. La música simplemente os pondrá en contacto con vuestra experiencia como el garabato.

## **Agradecimientos**

Muchísimas gracias a todos. Debo decir que me lo he pasado muy, muy bien. Ha sido un seminario muy agradable. Estoy muy contento. Estabais en el estadio correcto, teníais una buena preparación. Gracias a todos y también a los seminarios y video seminarios anteriores habéis podido refinar la técnica. Me habéis hecho muchas preguntas y con ellas hemos podido refinar conceptos. Ha sido muy interactivo, muy útil y muy agradable para mí también. Un entorno fabuloso y estoy muy contento de haber venido hasta aquí y me marcho con muy buenos recuerdos. Gracias a todos. Gracias en francés y en español.



La primera parte de este libro recopila el método de Dr. Rajan Sankaran y nos lleva desde sus primeros aportes en el “Espíritu de la Homeopatía” a “Sensation Refined” en donde se consolida el sistema. Una vez madurado el método se explican los conceptos entendidos más profundamente, empieza con la comprensión del

Trastorno Central y la clasificación de los Miasmas hasta la Sensación y los Niveles de Experiencia que nos permiten percibir al paciente de una forma comprensiva y sencilla. Nos da una idea clara de los Reinos, su clasificación y sus características principales.

Luego nos enseña la técnica de cómo llegar a la Sensación y sus subniveles, su expresión y donde y como podemos encontrarla. Finalmente los Niveles de Experiencia y las características de cada nivel, la potencia que debe prescribirse según el nivel de experiencia en que viva el paciente.

Adicionalmente nos da herramientas muy útiles y describe paso a paso la toma del caso, los gestos, los garabatos, el seguimiento del paciente y los errores comunes que se cometen con las sugerencias para evitarlos.

En la segunda parte se transcriben los casos presentados en el Seminario de Argelès 2006 en donde podemos ver el método en la práctica con casos tomados por el Dr. Rajan Sankaran y sus explicaciones y comentarios en cada paso. Esto nos permite acercarnos de una forma vivida a este sistema que ha logrado un nuevo y más profundo entendimiento de pacientes y remedios incrementando el nivel de éxito en el tratamiento.

