

Rudolf Flury

Percepción de la Realidad y Homeopatía

Reading excerpt

[Percepción de la Realidad y Homeopatía](#)

of [Rudolf Flury](#)

Publisher: Narayana Verlag



<http://www.narayana-verlag.com/b7365>

In the [Narayana webshop](#) you can find all english books on homeopathy, alternative medicine and a healthy life.

Copying excerpts is not permitted.

Narayana Verlag GmbH, Blumenplatz 2, D-79400 Kandern, Germany

Tel. +49 7626 9749 700

Email info@narayana-verlag.com

<http://www.narayana-verlag.com>



cha. ¿ Qué hemos hecho, dónde hemos estado? Me dirijo hacia las modalidades del movimiento, procedo más lejos y luego intercalo, miro aún la otra tarjeta que encontramos bajo la rúbrica de las organotrofias, ese elemento importante en homeopatía. Les presentaré aún casos en los cuales me he basado únicamente en las organotrofias, porque no me queda otro punto de ataque como en un caso de esterilidad en el cual no encontré en el primer momento ningún otro síntoma.

Los exámenes revelan, desde luego, que numerosos experimentadores tenían síntomas tendinosos y no solamente en el tendón de Aquiles. Pero a pesar de la belleza del síntoma *»dolor en el tendón de Aquiles disminuye a causa de movimientos abundantes, gracias al baile cha-cha-cha«*, no lo encontré en el Kent cuya calidad no deja la menor duda. Debo proceder con un *»truco«*, es decir que debo combinar. Bónninghausen, nuestro segundo patriarca, nos ha de enseñar qué y como debemos ensamblar las cosas, es el inventor de la determinación combinada.

Caso *»La señora de Gstaad«*

Una señora de Gstaad viene a verme diciéndome: *»siento terribles dolores en el peritoneo«*. Muéstreme dónde, le digo. Localizamos inmediatamente el dolor. Luego le pido que se levante - incluso si siente algo en la espalda o en los riñones o en el pecho - muéstreme de todos modos con el dedo. Ella me explica entonces *»esto comienza en la mitad entre el ombligo y la caja torácica, a más o menos 5 cm. debajo del arco costal, esto se extiende como una banda hasta los costados.«* ¿ Desde cuándo? *»Desde hace tres semanas«*. Le digo que sufre de un zona, que muestra los signos típicos de un zona, y le pregunto si ha notado irritaciones de la piel. *»Ni el menor grano, nada«*, responde, *»siempre me ha examinado y he consultado a un médico que me ha dicho lo mismo que usted, pero no encontró nada«* - en cuanto a mí, tampoco veo nada. Pasamos entonces a la anamnesis: ¿ cuando se siente mejor, menos bien: ¿ Cuando

comenzó - nada de granos como ya dijimos - qué se produjo de especial antes de que se declararan esos dolores, un resfriado, una pequeña gripe, dolor al cuello, tropezó? Nada. Para el desencadenamiento, absolutamente cero. Luego las modalidades de costumbre: ¿se siente mejor cuando se aplica algo caliente, o frío? Nada, absolutamente nada. Por la mañana, por la noche - »el dolor es completamente regular, lento, pero seguro y ya no puedo más y no soporto los medicamentos que me recetó el doctor«. Luego: ¿tiene alguna influencia el clima? »Nada. Siente alguna diferencia cuando se mueve, cuando descansa, cuando está sentada, acostada? Nada. Y luego, al fin de cuentas hago un descubrimiento. ¿Tiene necesidad de quitarse alguna prenda, el cinturón, la falda, etc.? Está de acuerdo: Oh, sí! debo quitarme todo, no soporto ya nada.« ¿Qué siente cuando le paso ligeramente el dedo meñique? »Oh, sobre todo nada, nada de eso«. Luego le digo que vamos a intentar una última cosa y apoyo con fuerza mis dos manos, ante lo cual ella dice: »esto es agradable, esto me hace bien«. *Un contacto ligero agrava, una presión fuerte alivia el dolor.* Es este un maravilloso síntoma del dolor que no figuraba en Kent, pero en cambio sí en una de mis tarjetas. Una hermosa rúbrica con más o menos 47 remedios. Pero no puedo administrar 47 remedios y si no dispongo más que de ese único síntoma me pierdo y solamente puedo prescribir lo que figura en la tarjeta en el tercer grado. Debo a todo precio procurarme una determinación suplementaria y es esto lo que encuentro; le pregunto, *cómo* se presenta el dolor. Las personas muy inexpertas responden entonces, simplemente me duele. Luego pregunto, ¿cómo describe el dolor, a qué lo compara?

Esta señora no estaba habituada a esta clase de preguntas y no veía claramente a dónde quería llegar yo. A menudo, tales pacientes, experimentan! igualmente una cierta incomodidad y cuando las cosas ya no andan en absoluto, se debe avanzar con mucha prudencia en ciertas sugerencias. El dolor se presenta en un punto o se asemeja a un desgarrón - todo esto dicho con mucha prudencia y sin forzar nada! No preguntar: ¿experimenta usted un dolor puntiagudo? La respuesta será inmediata: sí, sí, doctor, es puntiagudo.

¿ Le quema? Sí, me quema. ¿ Le desgarran? Sí, me desgarran. El paciente responderá afirmativamente a todas esas preguntas, si son hechas en forma demasiado directa. Haga mejor una pregunta de este género: ¿ cómo caracteriza usted el dolor, se parece a una quemadura? »Sí, una quemadura, se parece un poco a una quemadura, esta palabra la define bien«. Y esta clase de respuesta completamente afirmativa es lo que deseamos escuchar. »Tiene usted razón, es como si me hubiera quemado con agua caliente«. Se experimenta entonces, un dolor en el cual la quemadura se mezcla con la magulladura, un dolor que no tiene parangón con ningún otro. »Como si me hubiera quemado«. Hemos encontrado un »as if«! Qué es un »as if«? Cuando un paciente nos dice: *es como si...* nosotros utilizamos la palabra inglesa »as if«. Utilizamos esta designación inglesa para honrar a Alien, el inventor de los »as if«. Alien es uno de los pastores menores. Tenemos cuatro pastores mayores - patriarcas de la homeopatía - y una buena docena de pastores menores entre los cuales Alien, quien no retrocedió ante ningún esfuerzo para formar su gran enciclopedia, uno de los fundamentos de la homeopatía como los diez volúmenes del Hering. ¿ Qué significa »as if«? Miren el esquema, »as if« está subrayado en los efectos sensoriales. Recuerden que establecemos categorías.

Categorizamos los signos resultantes del examen y de la curación en función del movimiento, pues el movimiento es una característica propia del caos, y hemos declarado la enfermedad - caótica. *Tenemos el comienzo del movimiento, la evolución, el tiempo y el lugar, luego el efecto*, todos estos elementos constituyen el movimiento. En los efectos hemos establecido una diferencia entre los efectos sensoriales, funcionales y orgánicos. En los efectos sensoriales hemos subrayado el »as if«. La observación de un »as if« es una gran ayuda del paciente, la observación de una modalidad es de menor valor. El paciente cumple una gran exploración sensorial si puede imaginar alguna cosa en relación con las sensaciones que está experimentando. Esto es más precioso que cuando se contenta con decir »eso quema« - siendo la quemadura la percepción sensorial primitiva perteneciente al dominio de las Tactilias. Nuestra piel

está premunida de un aparato sensorial sensible al calor que nos transmite de la manera más simple el Sensorium Propium. Pero cuando digo, *es como si me hubiera quemado*, esta afirmación hace un llamado a mi sensoria superior, que los filósofos de la antigüedad designaban *bajo el nombre de sensus internus*. Esto *me quema* es la expresión del *sensus externus simplex*. Es como si yo me hubiera quemado, as if I would have been burn. Esta clase de afirmación tiene hasta algo de poético; el paciente se lanza, por decirlo así, en el arte poético. Compara una sensación que experimenta con otra experimentada anteriormente. Ya se quemó antes. Lleva a cabo un *esfuerzo de memoria*. Luego imagina aún alguna cosa con la cual se quemó, cumpliendo así, con un *esfuerzo de imaginación*. La combinación de todo lo que le permitirá realizar un *esfuerzo de representación*. Todos estos esfuerzos son cercanos al uno del otro. El Sensorium no puede dar más, ha agotado sus medios. Termina con el fenómeno cumplido, con *la representación definida* que se compone del *sensus externus* y del *sensus internus*. La memoria fantástica, el instinto y el fenómeno se encuentran y actúan al unísono, alcanzando así el nivel supremo. *El »as if«es una gran realización del Sensorium*, es por esta razón que está subrayada.

El *as //nos* permite descubrir *muchas cosas*, mientras que los *sensibilia normales* nos revelan *muy pocas cosas*. El paciente dice: escuche, experimento un dolor puntiagudo. Un dolor puntiagudo, bien - pero dónde un dolor no es puntiagudo. Ustedes pueden olvidar su repertorio, pues aún, si en alguna parte figura una rúbrica »dolor puntiagudo«, encontrarán por lo menos 170 remedios, de manera que es mejor no comenzar a buscar. Si un paciente le viene a decir que sufre dolor de cabeza - consulte su Kent, él le citará 270 remedios para el síntoma «presión de cabeza». Todo dolor de cabeza se traduce por un sentimiento de presión. Usted responderá entonces: seguro experimenta una presión en la cabeza pero de qué modo se manifiesta. Cuando el paciente comienza a especificar, a emplear un »as if«, - la presión se encuentra aquí, únicamente aquí, como si hubiera un corcho - me comunicará una sensación, as if pressing with a plug. Cuando dice la presión actúa sobre mis sienes,

como si me encontrara en un tubo - el maravilloso síntoma del *Natrium muriaticum* - cuando le indica ese síntoma, la solución ha llegado. Una presión sobre ambas sienas, la impresión de estar encerrado dentro de un tubo, ningún problema, usted hizo el hallazgo. Apretar-soltar - *bursting sensation* - mi cabeza estalla. La sensación del aro es igualmente una cosa muy diferente a la simple presión. Tengo una presión en la cabeza como si llevara un sombrero apretado, como si tuviera un aro en torno a la cabeza, etc. Cuando usted dispone de *as if*, tiene datos concretos en la mano. Pero no trate sobre todo de sacarle la verdad a su enfermo haciéndole preguntas de esta clase: ¿siente usted una presión como si el sombrero le quedara estrecho? Esto no serviría de nada, estas indicaciones deben serle proporcionadas por el propio paciente de buen grado. Para nuestra señora de Gstaad, disponemos entonces de un *as ify de una modalidad táctil combinada*, que resumimos como sigue: contacto ligero agrava el dolor, presión fuerte lo disminuye. Tal rúbrica no existe en el Kent, no proviene de un examinador, podemos y debemos entonces juntar y combinar elementos, puesto que la experimentación en si es múltiple. Se trata de un ejercicio matemático *autorizado*. Podemos tomar los elementos de un examinador y combinarlos con los del otro. Las primeras experimentaciones comenzaron en 1790. En tiempos de Hahnemann, 12 personas efectuaban experimentaciones, más tarde se procedió a un reexamen, los vieneses por ejemplo han reexaminado toda una gama de cosas. A partir de 1830, las experimentaciones son cada vez más escasas y los resultados de la curación penetran en la materia médica en grandes cantidades. A fin de cuentas los resultados de curación son tan numerosos como los resultados de experimentación. Hahnemann ya no examinaba en esa época y no había recopilado sus resultados de curación en la última edición «*Reine Arzneimittellehre*» y de «*Chronische Krankheiten*». Este completo complemento fue aportado a las siguientes ediciones. Tracemos una línea en nuestro plan desde los «signos» hasta la experimentación y la curación para ilustrar que la materia médica se compone de esos dos elementos. El remedio que me indican dos tarjetas de repertorio «*as if burnt*» -

La Anamnesis

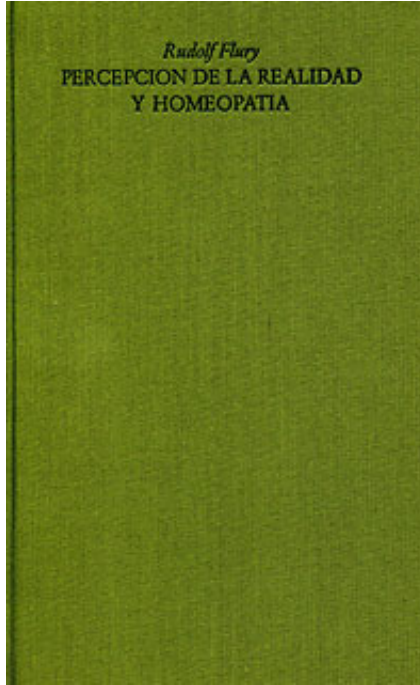
»como si me hubiera quemado« y las modalidades táctiles «contacto ligero agrava el dolor», »presión fuerte lo disminuye« es sin duda *la China*, domina exclusivamente (Repertorio práctico Dr. Flury; 1) contacto: tocar agg., presión amel., N° 197 - 2) sensaciones: quemado, N° 430). Al cabo de 8 días la dama de Gstaad no experimenta el menor dolor.

Caso »Patrona del Oso«

La patrona del restaurante »el Oso« de Seeland viene a verme diciéndome que no puede tener hijos cuando desea ardientemente tenerlos. Está casada desde hace 7 años, su marido y ella están físicamente en perfecto estado. Esta pobre mujer consulta desde hace 6 años a un ginecólogo en Bienne, desde hace 6 años traga estrógenos, sin el menor resultado. Puedo hacer lo que quiera, no descubro ningún otro síntoma. Saco entonces la ficha «esterilidad en la mujer» y miro lo que figura en tercer lugar. Le doy Sepia. Nada. Vuelve, le doy Bórax. Nada aún. Cosa extraña, vuelve a verme con la fidelidad típica de los Berneses, parece decidida a hacerlo durante seis años, seguramente, si es necesario. Un buen día me dice al fin: »mi marido me recordó que le dijera que tengo muy mal aliento por la mañana y que le preguntara si usted lo puede remediare. Le digo que existen en realidad remedios contra ese mal, y tomo mi ficha »mal aliento por la mañana« (Repertorio práctico Dr. Flury: mal aliento por la mañana, N° 813). Encuentro una media docena de remedios, entre ellos el Aurum en tercer lugar, ese mismo Aurum que es igualmente designado en grande en la tarjeta de esterilidad (Repertorio práctico Dr. Flury; femenino: sterilitas, N° 963). Rebice, por lo tanto, el Aurum con el resultado de que su menstruación se presenta una sola vez más. Una vez más nos encontramos en presencia de una concomitancia. Su esterilidad no es debida a su mal aliento que exhala por las mañanas. Una concomitancia es un síntoma de otro dominio que viene a completar la imagen. ¿ Qué significa en nuestro caso en particular? Mire nuestro esquema - ve-

Rudolf Flury

ra que la esterilidad es un síntoma únicamente orgánico. El otro síntoma se caracteriza por una sensación, un lugar y una modalidad »por la mañana«. Si ella hubiera omitido decir »por la mañana«, yo habría tenido muchas más dificultades. Me proporcionó una buena modalidad por un mal aliento que produjo la determinación en su caso hacia el Aurum.



Rudolf Flury

[Percepción de la Realidad y Homeopatía](#)

132 pages, hb
publication 1981



More books on homeopathy, alternative medicine and a healthy life www.narayana-verlag.com