

TROTA DE SALERNO: LA QUASIMAGISTER QUE ROMPIÓ LAS BARRERAS ENTRE EL CONOCIMIENTO MÉDICO EMPÍRICO Y LA MEDICINA CULTA

TROTA OF SALERNO: THE QUASIMAGISTER WHO WAS PART OF EMPIRICAL MEDICAL KNOWLEDGE AND RATIONAL MEDICINE

M^a CONSUELO DOMÍNGUEZ SALES

Fecha de recepción: 29/02/2024
Fecha de aceptación: 17/07/2024

PALABRAS CLAVE:

Trotula
Trota de Salerno
Practica secundum Trota
Sanadoras
Mujeres sanadoras de la
Edad Media
Ciencia y género

RESUMEN:

Este artículo describe la situación de la medicina en la Edad Media, los cambios ocurridos entre los siglos XI y XII con el nacimiento de la Universidad y el veto a la entrada de mujeres. También aborda el papel de las mujeres a nivel social, como pacientes médicas y como sanadoras, centrándose en este caso en Trota de Salerno. El análisis de contenido sobre la *Practica Secundum Trotam* y el compendio *De curis mulierum* ofrece una visión sobre algunos aspectos de su vida profesional, así como la existencia de una comunidad de sanadoras en Salerno.

KEYWORDS:

Trotula
Trota de Salerno
Practica secundum Trota
Women Healers
Women healers middle
ages
Science and gender

ABSTRACT:

This article outlines the situation of medicine in the Middle Ages, the changes occurred between the eleventh and twelfth centuries with the birth of the University and the veto on the entry of women. It also draws the role of women at the social level, as medical patient and as healer, focusing in this case on Trota of Salerno. Content analysis about *Practica Secundum Trotam* and the compendium *De curis mulierum* gives a glimpse about some facts of her professional life, as well as the existence of a women healers community in Salerno.

1. INTRODUCCIÓN. Trota de Salerno es, seguramente, la médica más famosa de la historia. De ella se ha descrito su belleza, vida, obras, saber médico o carisma. Aunque el origen de todo ello es incierto, la enorme cantidad de escritos que se le han dedicado ofrecen un indicador del interés que Trota sigue despertando tantos siglos después de su muerte, manifestado ya durante los casi quinientos años en que *Trotula* fue el libro comprado por cada médico, cirujano, monje o filósofo que deseara consultar un tratado sobre medicina de mujeres.¹

Este trabajo pretende contextualizar a Trota en el cambiante mundo en que se desarrolló. Para ello, en una primera parte se describirá la situación de la medicina entre los siglos XI y XII, los cambios que experimentó a raíz del surgimiento de la Universidad y los efectos que causó a los diferentes practicantes, en especial a las mujeres, a las que el veto de acceso privó del derecho al trabajo que habían realizado durante siglos. De forma paralela, un relato de la situación social de las mujeres y su relación con la medicina permite señalar los condicionantes emocionales a los que se enfrentaban como pacientes, desde su doble posición de inferioridad como mujeres y como enfermas.

La segunda parte está dedicada a clarificar los datos biográficos publicados sobre Trota y en ella se repasa el debate mantenido entre investigadores sobre la posibilidad de que fuera autora del compendio *Trotula* e incluso de su misma existencia, ¿tal vez provocado porque ella era una mujer y estaba ocupando un espacio que “no le pertenecía”? También se hace un recorrido sobre la historia de este compendio, sus orígenes, desarrollo, autoría y difusión, para finalizar centrándonos en los textos escritos por Trota, autora de una obra que pasó desapercibida durante muchos años y epónimo de otra que solo era suya en parte, pero que por llevar su nombre recibió, y sigue recibiendo, el interés de numerosos lectores e investigadores.

2. ALGUNOS APUNTES SOBRE LA MEDICINA EN LA EDAD MEDIA. El caos cultural que siguió al inicio de la Edad Media en el Occidente latino, heredero de la cultura romana, también se reflejó en la medicina. La pérdida del dominio del griego y de las obras de los clásicos latinos acarrearón la paulatina desaparición del conocimiento² y con él, de la medicina especulativa y la teórica, quedando únicamente la medicina popular³ en la que coexistían diferentes modelos de sanación, religiosos, seculares o mágicos.

La práctica médica quedó, en su mayor parte, en manos de la iglesia, que impregnó la atención médica de la beneficencia y caridad cristianas. En los monasterios, los religiosos entendían que la causa de la enfermedad era el pecado, por lo que buscaban la sanación del alma y consideraban la curación un milagro de la misericordia de Dios, doctrina que abocó al abandono del empirismo y a una simplificación excesiva de la terapéutica,⁴ aunque poco a poco la asistencia médica caritativa se fue profesionalizando y dando paso a una actividad lucrativa.

Los practicantes seculares de la medicina se diferenciaban por su nivel cultural:

¹ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women's Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. 60.

² ENRIQUE MONTERO CARTELLE, *Tipología de la literatura médica latina. Antigüedad, Edad Media, Renacimiento*, Brepols, Porto, 2010.

³ ENRIQUE MONTERO CARTELLE, ‘De la Antigüedad a la Edad Media: medicina, magia y astrología latinas’, *Cuadernos del CEMYR*, 8 (2000), pp. 53-71.

⁴ GABRIELA DE LOS ÁNGELES CARAM, ‘Aspectos de la concepción de la naturaleza humana en el lenguaje medicinal de Constantino el Africano. Antecedentes y proyecciones’, *Cuadernos Medievales*, 28 (2020), pp. 31-56.

o bien se había formado en las escuelas clásicas de medicina, o bien formaba parte de una vasta mayoría de practicantes empíricos, hombres o mujeres⁵ que a duras penas podían leer o escribir, pero habían adquirido su experiencia acompañando a otro empírico y podían realizar actividades quirúrgicas como operaciones de hernia, asistencia a partos, extracciones de muelas o piedras en el riñón.⁶ La medicina popular, fuertemente vinculada al cristianismo, realizaba sus acciones a través de “santos sanadores”, exorcismos, ofrendas, exvotos, plegarias, actos rituales o hechizos, esperando a cambio, como recompensa, el beneficio de la sanación.⁷

3. EL NACIMIENTO DE LA UNIVERSIDAD Y LOS CAMBIOS EN LA MEDICINA. La enorme circulación de manuscritos generada con el inicio de las Cruzadas en el siglo XI trajo al Oeste la cultura del mundo árabe y, con ella, nacieron las escuelas médicas o centros de traducción, que resultaron fundamentales para recuperar el conocimiento de la medicina griega y aportar los avances de la árabe. Entre ellos destacan la Escuela de Traductores de Toledo y la Escuela Médica de Salerno, centro intelectual donde se escribieron textos médicos de gran importancia,⁸ hasta el punto de que algunos autores la consideran más un centro de producción y difusión de libros que una escuela formal.⁹

El siglo XII sería testigo del nacimiento de las universidades. Siempre dentro del marco de la iglesia, los estudios médicos priorizaron el aspecto teórico sobre el práctico¹⁰. La medicina dejaría de ser considerada indigna y propia de las clases bajas por ser una habilidad empírica o un arte manual, para transformarse en una disciplina culta, especulativa, basada en principios unificadores racionales y apoyada en textos médicos.¹¹ Para evitar la pérdida de estatus, los nuevos médicos se alejaron de las técnicas manuales, ejerciendo su actividad de forma tan cerebral como los abogados o teólogos, orientación que provocaría, a la larga, un abismo entre la medicina especulativa y la manual.¹²

A principios del siglo XIII la Universidad ya había reglamentado la profesión de la práctica médica y la concesión de licencias,¹³ al tiempo que había absorbido los

⁵ CHRISTIAN LAES, ‘Midwives in Greek inscriptions in hellenistic and Roman antiquity’, en Rudolf Habelt GmbH (ed.), *Zeitschrift für Papyrologie und Epigraphik*, 2011, pp.154-162.

⁶ BERTHA M. GUTIÉRREZ RODILLA, ‘Las mujeres y la medicina en la Edad Media y primer Renacimiento’, en José Antonio González Marrero (ed.), *Cuadernos del CEMYR*, 23 (2015), pp.121-135.

⁷ HENRY P. BAYON, ‘Trotula and the Ladies of Salerno: A contribution to the Knowledge of the Transition between Ancient and Mediæval Physick (Abridged)’, *Proceedings of the Royal Society of Medicine*, 33 (1940), pp. 471-475. STEVEN MUIR Y LAURENCE TOTELIN, ‘Medicine and Disease’, Tulloch, J.H. (ed.), *A Cultural History of Women in Antiquity*, Bloomsbury, London, 2013 p. 88. BERTHA M. GUTIÉRREZ RODILLA, ‘Las mujeres y la medicina en la Edad Media y primer Renacimiento’, en José Antonio González Marrero (ed.), *Cuadernos del CEMYR*, 23 (2015), pp.121-135.

⁸ ENRIQUE MONTERO CARTELLE, ‘De la Antigüedad a la Edad Media: medicina, magia y astrología latinas’, *Cuadernos del CEMYR*, 8 (2000), pp. 53-71.

⁹ JOSEPH ZIEGLER, ‘La scuola medica Salernitana. Gli autori e i testi’, Jacquart, D. y Bagliani A.P. (eds.), *Aestimatio: Sources and Studies in the History of Science* 5, Edizioni del Galluzzo, Florence, 2008, p.85.

¹⁰ LEIGH WHALEY, *Women and the Practice of Medical Care in Early Modern Europe, 1400–1800*, Palgrave Macmillan, London, 2011, p. 26.

¹¹ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, pp. 36, 38.

¹² VERN L. BULLOUGH, ‘Status and medieval medicine’, *Journal of Health and Human Behavior*, 2 (1961/3), pp. 204-210.

¹³ PAUL OSKAR KRISTELLER, ‘The School of Salerno: Its development and its contribution to the History of Learning’, *Bulletin of the History of Medicine*, 17 (1945/2), pp. 138-194. JORGE E. VALDEZ GARCIA, ‘Salerno: la primera escuela de medicina’, *Avances, Revista de divulgación Médico Científica*, 2 (2004/4), pp. 37-39.

centros como la Escuela Salernitana¹⁴ Todos los sanadores que coexistían en la ciudad, desde los barberos y cirujanos que llevaban a cabo curas religiosas o mágicas hasta los algebristas, curanderos, brujas y gentes de todo tipo, en general sin formación, que hacían uso de la magia popular y las supersticiones, se vieron en la necesidad de poseer una licencia.¹⁵ Uno de los gremios más afectados por el giro hacia la medicina alfabetizada fueron las parteras, a las que truncaba toda posibilidad de profesionalización. Una de las regulaciones las obligaba a derivar los partos difíciles a los médicos varones con licencia, aunque, dado que carecían de entrenamiento obstétrico ni experiencia en los partos, esta obligación se retrasó un poco, de forma que, durante un tiempo, las parteras sumaron quizás un tercio de todas las mujeres profesionales médicas.¹⁶

Hasta ese momento los médicos varones habían tenido prohibida la visión y el tacto de los genitales femeninos, pero a finales de la Edad Media este tabú ya no era absoluto y, aunque en toda Europa occidental las parteras seguían siendo las asistentes normativas en los partos sin complicaciones, la atención ginecológica de rutina y la atención obstétrica de emergencia ya eran consideradas un trabajo adecuado para hombres.¹⁷ De esta forma, las mujeres sanadoras, educadas en el contacto y la práctica manual centrada en el paciente fueron siendo desplazadas por médicos varones que salían de las universidades cargados de prestigio y ansiosos por ocupar los nichos de trabajo que ellas dejaban vacíos.

Este desplazamiento se vio facilitado porque los pacientes se veían obligados a elegir entre un médico con licencia y una mujer que carecía de ella, por lo que empezaron a considerar sospechosas sus habilidades y tratamientos, de forma que poco a poco fueron siendo apartadas e incluso condenadas por brujería, sobre todo en el mundo rural.¹⁸ De esta forma, mujeres que habían podido asistir partos, atender en sus enfermedades tanto a hombres como a mujeres, testificar como expertas ante las cortes judiciales y administrar medicamentos, vieron como su actividad pasó a ser perseguida a partir de la prohibición.¹⁹ Dado que no podían acceder a la universidad ni realizar los votos menores clericales requeridos para conseguir la licencia, la sanación legal se fue convirtiendo en un monopolio masculino.²⁰

La Universidad nacía prohibiendo a las mujeres el acceso a una formación reglada, negándoles así, un privilegio que solo concedía a los varones.²¹ En el mismo instante en que la medicina se transformaba en ciencia, la Universidad privaba a las mujeres de su derecho a ejercerla.²² Con las sanadoras desaparecía también toda la

¹⁴ ENRIQUE MONTERO CARTELLE, 'De la Antigüedad a la Edad Media: medicina, magia y astrología latinas', *Cuadernos del CEMYR*, 8 (2000), p. 56.

¹⁵ ENRIQUE MONTERO CARTELLE, 'De la Antigüedad a la Edad Media: medicina, magia y astrología latinas', *Cuadernos del CEMYR*, 8 (2000), pp. 53-71.

¹⁶ WILLIAM L. MINKOWSKI, 'Women Healers of the Middle Ages: Selected Aspects of Their History', *American Journal of Public Health*, 82 (1992/2), p. 292.

¹⁷ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p.xii.

¹⁸ BERTHA M. GUTIÉRREZ RODILLA, 'Las mujeres y la medicina en la Edad Media y primer Renacimiento', *Cuadernos del CEMYR*, 23 (2015).

¹⁹ BERTHA M. GUTIÉRREZ RODILLA, 'Las mujeres y la medicina en la Edad Media y primer Renacimiento', *Cuadernos del CEMYR*, 23 (2015), p.129.

²⁰ WILLIAM L. MINKOWSKI, 'Women Healers of the Middle Ages: Selected Aspects of Their History', *American Journal of Public Health*, 82 (1992/2), p. 293.

²¹ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women's Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. 13.

²² MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p.27.

tradición oral que definía su práctica médica y el resto de las habilidades que constituían la base de la relación paciente-sanador y que se abandonaron cuando ellas dejaron de llevarlas a cabo.²³

4. LA RELACIÓN DE LA MUJER CON LA MEDICINA. La situación de inferioridad femenina respecto al hombre ha generado a lo largo de la historia una cierta correlación entre la condición de mujer y la atención médica recibida. En líneas generales, en la antigüedad clásica las mujeres estaban a cargo de un tutor y excluidas de la ciudadanía, como los niños, los esclavos y los extranjeros. El único papel activo que se esperaba de ellas era el de señora de la casa, teniendo la función principal de la reproducción, a través de la cual podían transmitir la ciudadanía a sus hijos, a pesar de que ellas no eran ciudadanas de derecho.²⁴ En la cultura romana esto suponía casarse siendo apenas una niña para convertirse en una esposa y madre dedicada a su familia y a su casa, resguardada del contacto con extraños para asegurar una descendencia legítima.²⁵ En el Salerno de los siglos XI y XII, donde vivió Trota, la situación no había cambiado demasiado. Las mujeres pasaban toda su vida bajo la custodia de un padre, marido, hijo, hermano o cualquier otro pariente varón y no era probable que cursaran estudios ni que se involucraran en actividades comerciales; tampoco podían enajenar propiedades e incluso, a diferencia de la ley romana, no podían heredar automáticamente la porción de la propiedad de sus padres que les correspondía, como sí que hacían los varones.²⁶

A pesar de las dificultades planteadas por las costumbres sociales, las mujeres estuvieron presentes en diferentes proporciones en todos los puestos de la amplia comunidad médica formada por médicos, cirujanos, barberos-cirujanos, boticarios y diversos sanadores empíricos, siendo en el nivel de la partería o la medicina doméstica en el que su presencia fue mayor,²⁷ hasta el punto de que el nacimiento y su manejo eran casi exclusivamente cosa de mujeres²⁸ y solo se recurría a los médicos varones cuando el parto presentaba dificultades, como dejó escrito el médico Sorano de Éfeso (98-138 d.C.), en *Gynaikeia*.²⁹ En estos casos, el médico varón, oculto tras una cortina, solicitaba información a la comadrona y le daba instrucciones para actuar, interviniendo únicamente en caso de grave peligro.³⁰

²³ ABIGAIL CASEY, 'Magic and Medicine in a Man's World: The Medieval Woman as both Healer and Witch', *Proceedings of the National Conference on Undergraduate Research (NCUR)*, University of North Carolina, Asheville, 2016, p. 1522.

²⁴ PAULA FUENTES SANTIBÁÑEZ, 'Algunas consideraciones en torno a la condición de la mujer en la Grecia Antigua', *Intus-legere:Historia*, 6 (2012/1), pp. 8-18.

²⁵ M^a. CRISTINA DE LA ROSA CUBO, 'Matrona aut docta puella: ¿Dos universos irreconciliables?', *Estudios sobre la mujer en la cultura griega y latina, XVIII Jornadas de Filología Clásica de Castilla y León*, (2005), pp. 267-281. PATRICIA GONZÁLEZ, 'Soror' Desperta Ferro Ediciones, Madrid, 2021, p. 34.

²⁶ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p.8.

²⁷ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p.439.

²⁸ WILLIAM L. MINKOWSKI, 'Women Healers of the Middle Ages: Selected Aspects of Their History', *American Journal of Public Health*, 82 (1992/2).

²⁹ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, pp. 286-287.

³⁰ VALERIE FRENCH, 'Midwives and maternity care in the Roman world', van Teijlingen, E., Lowis, G., McCaffery, P. y Porter, M. (eds.), *Midwifery and the Medicalization of Childbirth: Comparative Perspectives*, Nova Science Publishers, Inc., New York, 2004, p.55. MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p.33. M. DE LA SIERRA MORAL LOZANO, 'Mujer y medicina en la antigüedad clásica: la figura de la partera y los inicios de la ginecología occidental', *Fronteiras: Revista de Historia*, 13 (2011/24), pp. 45-60.

Las comadronas, especializadas en embarazos, partos y enfermedades femeninas, seguían unos métodos de actuación apenas modificados a través de los siglos y transmitían sus tradiciones empíricas oralmente, de mujer a mujer.³¹ Su actuación era de naturaleza práctica, contacto con el paciente, hands-on, buscando la conexión con el enfermo, su tratamiento y la preparación del remedio.³² La llegada de los médicos letrados conllevó un cambio radical de actitud. Ellos entendían la medicina como un ejercicio intelectual en el que su papel era filosofar, por lo que no interaccionaban con el paciente, su relación era lejana, no colocaban un hueso, ni ofrecían medicación; en definitiva, no actuaban. Tampoco lo hacían en el caso de las pacientes embarazadas, pues consideraban el cuidado manual como una merma de su dignidad y autoestima.³³

Existían, además, otras dificultades que impedían al médico varón un análisis sereno. Por un lado, el cuerpo femenino era desconocido para la medicina, pues hay que recordar que la mujer ha estado ausente de los dos ámbitos que han favorecido en mayor grado la observación del cuerpo humano: el campo de batalla y el entorno de los gladiadores.³⁴ Por otra parte, el *Corpus Hipocrático* no permitía al médico observar o manipular directamente el cuerpo de una mujer enferma, sino que la información necesaria se debía obtener a través de las comadronas, o bien de descripciones y sensaciones ofrecidas por las propias pacientes.³⁵ Por si fuera poco, según las convenciones de la sociedad cristiana de la Edad Media, cualquier acceso de un varón a los órganos reproductivos/sexuales de una mujer podía ser visto como un encuentro sexual. Por ello, ver o tocar los órganos sexuales de “la mujer de otro hombre” seguramente también debía provocarle ansiedad y dificultar notablemente que se involucrara en la enfermedad femenina,³⁶ de forma que eludían el contacto íntimo con el cuerpo femenino para evitar la propagación de chismes escandalosos a sus expensas.³⁷

La condición de paciente tampoco debía ser fácil para la mujer.³⁸ Su situación social de sumisión y ocultación de su persona a la mirada de los varones, sumada a un trato condescendiente por parte del médico debía generar vergüenza y otros condicionantes emocionales que dificultaban la comunicación, como se desprende de un párrafo del texto Hipocrático *Enfermedades de mujeres*, donde se puede leer que “las mujeres están impedidas por juventud, inexperiencia y vergüenza tanto de saber lo que les sucede como de decírselo a un médico en el caso de que lo sepan”.³⁹

³¹ CHRISTIAN LAES, ‘Midwives in Greek inscriptions in hellenistic and Roman antiquity’, *Zeitschrift für Papyrologie und Epigraphik*, (2011), pp.154-162.

³² ABIGAIL CASEY, ‘Magic and Medicine in a Man’s World: The Medieval Woman as both Healer and Witch’, *Proceedings of the National Conference on Undergraduate Research (NCUR)*, University of North Carolina, Asheville, 2016, p. 1519.

³³ WILLIAM L. MINKOWSKI, ‘Women Healers of the Middle Ages: Selected Aspects of Their History’, *American Journal of Public Health*, 82 (1992/2).

³⁴ M. DE LA SIERRA MORAL LOZANO, ‘Mujer y medicina en la antigüedad clásica: la figura de la partera y los inicios de la ginecología occidental’, *Fronteiras: Revista de Historia*, 13 (2011/24), pp. 45-60.

³⁵ M. DE LA SIERRA MORAL LOZANO, ‘Mujer y medicina en la antigüedad clásica: la figura de la partera y los inicios de la ginecología occidental’, *Fronteiras: Revista de Historia*, 13 (2011/24), pp. 45-60.

³⁶ MONICA H. GREEN, *Making women’s medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p.xi.

³⁷ WILLIAM L. MINKOWSKI, ‘Women Healers of the Middle Ages: Selected Aspects of Their History’, *American Journal of Public Health*, 82 (1992/2).

³⁸ Se puede encontrar un relato más amplio sobre la vergüenza de la mujer y la medicina en M^a Consuelo Domínguez, ‘Improntas femeninas en la ciencia de la filosofía griega a la alquimia’, *La Torre Del Virrey*, 25 (2019/1), 8-30.

³⁹ HELEN KING, ‘Medical texts as a source for women’s History’, Powell, A. (ed.), *The Greek World*, Routledge, London-New York, 1995, p. 203.

En suma, los condicionantes masculinos y femeninos, debieron dificultar e incluso reducir la atención médica a las mujeres, como se aprecia en el análisis de las obras médicas del periodo romano que ofrece Patricia González⁴⁰ en *Soror*, donde a través de los casos presentados de pacientes y las reflexiones concretas sobre el cuerpo humano se detecta menor interés por ellas, sus problemas médicos y sus cuerpos, lo que se traduce en menor atención médica con respecto a los varones.

5. LA ESCUELA MÉDICA SALERNITANA. Salerno, ciudad portuaria e importante punto de intercambio cultural entre Oriente y Occidente, poseía un clima favorable para el tratamiento de enfermos y convalecientes y una población con capacidad económica para pagar los servicios de unos médicos de creciente sofisticación, lo que propició el nacimiento de la *Scuola Medica Salermitana*,⁴¹ cuya fundación se sitúa hacia mediados del siglo X.⁴²



Figura 1. El ducado de Apulia y Calabria hacia el año 1100, con su Capital, Salerno. Fuente: Wikipedia.

Se desconoce si el origen de la Escuela fue secular o eclesiástico, aunque algunos de sus primeros médicos eran clérigos y a ellos se deben traducciones de obras clásicas que resultaron fundamentales para la Escuela, destacando las del médico Alphanus, arzobispo de Salerno entre 1058 y 1085 y las de Constantino el Africano, monje en la abadía de Monte Cassino durante el s. XI cuyo dominio del árabe le permitió traducir al latín numerosas e importantes obras.⁴³

Con el tiempo, la relación con la iglesia fue desapareciendo y en el siglo XII la mayor parte de practicantes ya eran legos⁴⁴ que, además de enseñar al alumnado de la

⁴⁰ PATRICIA GONZÁLEZ, *Soror*, Desperta Ferro Ediciones, Madrid, 2021, p.7.

⁴¹ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women's Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. 2.

⁴² PAUL OSKAR KRISTELLER, 'The School of Salerno: Its development and its contribution to the History of Learning', *Bulletin of the History of Medicine*, 17 (1945/2), pp. 138-194.

⁴³ ENRIQUE MONTERO CARTELLE, 'De la Antigüedad a la Edad Media: medicina, magia y astrología latinas', *Cuadernos del CEMYR*, 8 (2000), pp. 53-71. *The Trotula. A Medieval Compendium of Women's Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. 10.

⁴⁴ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women's Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. 13.

escuela, atendían enfermos.⁴⁵ Estos médicos adoptaron el título de *Magister*, el mismo utilizado por los abogados y teólogos ⁴⁶ y, basándose en las traducciones de los clásicos, escribieron numerosos textos médicos conocidos de forma genérica como *Practica*, además de comentarios sobre textos médicos al estilo de los clásicos. El uso de un discurso científico y métodos racionales de análisis evidencia una profunda diferencia con los médicos de unos siglos anteriores, desinteresados de la parte natural de la filosofía. La mayor parte de literatura médica se produjo en el siglo XII, el momento de mayor esplendor de la Escuela, que daría a Salerno la fama que alcanzó como *Civitas Hippocratica*.⁴⁷ Estos textos serían utilizados como manuales en la educación médica formal⁴⁸ y, con el tiempo, conformarían la base de la enseñanza en las universidades de Salerno, Nápoles, París, etc., hasta entrado el siglo XVI.⁴⁹

Sin embargo, el principal rasgo distintivo de la Escuela lo constituye la presencia de mujeres que practicaban la medicina junto a los hombres. Eran conocidas como *mulieres Salernitane*, trataban pacientes de ambos sexos, llevaban a cabo tratamientos similares y prescribían los mismos medicamentos.⁵⁰ Entre ellas, en este contexto social y médico de la Edad Media en el entorno de la escuela de Salerno vivió Trota, una sanadora de la que hablaremos a continuación.

6. ¿QUÉ SE HA DICHO DE TROTA SALERNO? Las primeras noticias que nos llegan de Trota proceden de los trabajos de búsqueda y recuperación dirigidos por Salvatore de Renzi en el siglo XIX. Sus hallazgos, publicados de forma bastante acrítica, sirvieron como punto de partida para autores posteriores,⁵¹ que forjarían una biografía según la cual Trota fue una mujer de gran belleza perteneciente al prestigioso linaje de Roger de Parma, por lo que también era conocida como Trota de Ruggiero. Habría vivido en el Salerno del siglo XI y fue la primera mujer registrada como médico en la historia

⁴⁵ PAUL OSKAR KRISTELLER, 'The School of Salerno: Its development and its contribution to the History of Learning', *Bulletin of the History of Medicine*, 17 (1945/2), pp. 138-194.

⁴⁶ HENRY P. BAYON, 'Trotula and the Ladies of Salerno: A contribution to the Knowledge of the Transition between Ancient and Mediæval Physick (Abridged)', *Proceedings of the Royal Society of Medicine*, 33 (1940), pp. 471-475.

⁴⁷ JOSEPH ZIEGLER, 'La scuola medica Salernitana. Gli autori e i testi', Jacquart, D. y Bagliani, A.P. (eds.), *Aestimatio: Sources and Studies in the History of Science*, Vol. 5, Edizioni del Galluzzo, Florence, 2008, pp. 81-92.

⁴⁸ PAUL OSKAR KRISTELLER, 'The School of Salerno: Its development and its contribution to the History of Learning', *Bulletin of the History of Medicine*, 17 (1945/2), pp. 138-194. JOSEPH ZIEGLER, 'La scuola medica Salernitana. Gli autori e i testi', Jacquart, D. y Bagliani A.P. (eds.), *Aestimatio: Sources and Studies in the History of Science*, vol. 5, Edizioni del Galluzzo, Florence, 2008, pp. 81-92.

⁴⁹ ENRIQUE MONTERO CARTELE, 'De la Antigüedad a la Edad Media: medicina, magia y astrología latinas', *Cuadernos del CEMYR*, 8 (2000), pp. 53-71. VICTORIA RECIO MUÑOZ, 'Passiones mulierum: mujer y enfermedad en la escuela médica de Salerno', Cristina de la Rosa Cubo, María Jesús Dueñas Cepeda, M^a Isabel del Val Valdivieso y Magdalena Santo Tomás Pérez (eds.), *Trabajo, creación y mentalidades de las mujeres a través de la historia: una visión interdisciplinar*, Universidad de Valladolid, Valladolid, 2011, pp. 127-143.

⁵⁰ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p.66. VICTORIA RECIO MUÑOZ, 'Passiones mulierum: mujer y enfermedad en la escuela médica de Salerno', Cristina de la Rosa Cubo, María Jesús Dueñas Cepeda, M^a Isabel del Val Valdivieso y Magdalena Santo Tomás Pérez (eds.), *Trabajo, creación y mentalidades de las mujeres a través de la historia: una visión interdisciplinar*, Universidad de Valladolid, Valladolid, 2011, pp. 127-143.

⁵¹ PAUL OSKAR KRISTELLER, 'The School of Salerno: Its development and its contribution to the History of Learning', *Bulletin of the History of Medicine*, 17 (1945/2), pp. 138-194. BERYL ROWLAND, 'exhuming trotula, sapiens matrona of salerno', *florilegium*, 1 (1979/1), pp. 42-57. Mauricio Bifulco, m., Domenico D. de Falco, Rita P. Aquino y Simona Pisanti, 'Trotula de Ruggiero: The Magistra mulier sapiens and her medical dermatology treatises', *Journal of Cosmetic Dermatology*, 18 (2019/6), pp. 1613-1616.

de la medicina. Estuvo casada con Ioannes Platearius, el *magister* más famoso de Salerno, con quien tuvo dos hijos, que también fueron médicos brillantes, Ioannes y Matthæus. Escribió el tratado conocido como *Trotula*, la obra más popular sobre medicina de mujeres y problemas cosméticos entre 1250 y 1450⁵² y enseñó como *Magistra Medicinæ* en la escuela médica “coeducativa” de Salerno,⁵³ llegando a alcanzar tal fama que, a su muerte, en 1097, la habría acompañado una multitud en su funeral por las calles de Salerno, en una procesión de dos millas de larga.⁵⁴

La autoría de Trota había sido puesta en duda por primera vez en 1566, cuando el editor Hans Kaspar Wolf atribuyó el tratado a Eros Juliae, un médico liberto de la emperatriz Julia.⁵⁵ Esta opinión fue desautorizada por falta de evidencias⁵⁶ y no volvieron a manifestarse sospechas sobre Trota hasta principios del siglo XX, cuando diversas evaluaciones del trabajo de De Renzi visibilizaron las asunciones acriticas y carencias de sus publicaciones,⁵⁷ lo que desembocó en una controversia entre investigadores que condujo a dos posiciones enfrentadas, a favor y en contra de la existencia de Trota y su autoría del compendio *Trotula*. Algunos investigadores se negaron a admitir que Trota hubiera escrito el compendio basándose en la situación social de la mujer en la Edad Media, por lo que otorgaron la autoría a un varón llamado Trottus.⁵⁸ Sustentaban esta atribución en que algunas páginas del manuscrito *Trotula* contienen la rúbrica “Trot” y defendían que el título, *Trotula*, se habría derivado del nombre del autor, siguiendo la costumbre habitual de las escuelas italianas.⁵⁹ Si bien esta hipótesis eliminaba el problema de la autoría femenina, planteaba una dificultad mayor: la falta absoluta de evidencias sobre un médico llamado Trottus.⁶⁰

El segundo argumento esgrimido para negar la existencia de Trota fue su presencia en el folclore popular. En una de sus sátiras, el trovador francés del siglo XIII, Ruteboeuf, relata que un curandero y vendedor de hierbas dice al gentío que ha reunido: “Buenas gentes, no soy un predicador, uno de esos herboristas haraganes...

⁵² EDWARD F. TUTTLE, ‘The “Trotula” and Old Dame Trot: A note on the Lady of Salerno’, *Bulletin of the History of Medicine*, 50 (1976/1), pp. 61-72. JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

⁵³ KATE CAMPBELL HURD-MEAD, ‘A history of women in medicine: from the earliest times to the beginning of the nineteenth century’, The Haddam Press, Conn., 1938.

⁵⁴ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

⁵⁵ BERYL ROWLAND, ‘exhuming trotula, sapiens matrona of salerno’, *florilegium*, 1 (1979/1), pp. 42-57. Mauricio Bifulco, m., Domenico D. de Falco, Rita P. Aquino y Simona Pisanti, ‘Trotula de Ruggiero: The Magistra mulier sapiens and her medical dermatology treatises’, *Journal of Cosmetic Dermatology*, 18 (2019/6), pp. 1613-1616.

⁵⁶ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

⁵⁷ JOSEPH ZIEGLER, ‘La scuola medica Salernitana. Gli autori e i testi’, Jacquart, D. y Bagliani, A.P. (eds.), *Aestimatio: Sources and Studies in the History of Science*, vol. 5, Edizioni del Galluzzo, Florence (2008), pp. 81-92. JOSEPH ZIEGLER, ‘La scuola medica Salernitana. Gli autori e i testi’, Jacquart, D. y Bagliani, A.P. (eds.), *Aestimatio: Sources and Studies in the History of Science*, Vol. 5, Edizioni del Galluzzo, Florence, 2008, pp. 81-92.

⁵⁸ CHARLES SINGER Y DOROTHEA SINGER, ‘The origin of the Medical School of Salerno, the first University: an Attempted Reconstruction’, *Essays on the History of Medicine presented to Karl Südhoff*. London, 1924. C. HIERSEMANN, *Die Abschitte aus der Practica des Trottus in der Salernitanischen Sammelschrift “De Aegritudinum Curatione”*, Inaug-Diss, Institut für Geschichte der Medizin, Leipzig, 1921.

⁵⁹ EDWARD F. TUTTLE, ‘The “Trotula” and Old Dame Trot: A note on the Lady of Salerno’, *Bulletin of the History of Medicine*, 50 (1976/1), pp. 61-72.

⁶⁰ EDWARD F. TUTTLE, ‘The “Trotula” and Old Dame Trot: A note on the Lady of Salerno’, *Bulletin of the History of Medicine*, 50 (1976/1), pp. 61-72.

todo lo contrario, vengo a vosotros en nombre de la Dama Trota de Salerno”.⁶¹ Esta descripción de una situación realista evoca a Trota como una autoridad médica, con la pretensión de generar impacto sobre el público presente,⁶² lo que pone de manifiesto su enorme reputación y popularidad. En el siglo XIV Chaucer la introdujo en Inglaterra, incluida entre las autoridades de *La Comadre de Bath*, de los cuentos de Canterbury⁶³ y en España se metamorfosearía en la Trotaconventos del *Libro del Buen Amor*, del Arcipreste de Hita.⁶⁴ Con el tiempo se convertiría en la Dama Trot de algunas canciones inglesas infantiles.⁶⁵

El matrimonio Singer (1924) utilizó las citas del folclore para reducir a Trota a un personaje de ficción, afirmando que “la buena esposa Trotula hace tiempo que entró en los cuentos de hadas como ‘la Dama Trot’ y ha sido conocida en cada guardería durante cientos de años”.⁶⁶ Según Bayon,⁶⁷ los Singer sugirieron que Trotula había sido escrito en realidad por Trotus, pero se le había atribuido a Trota a causa de la naturaleza voyeurista⁶⁸ de sus observaciones, por lo que concluyeron que: “La situación no está exenta de humor e incluso se desvanece en la nada la primera mujer profesora, de cuya vida una vez intentó escribir un ilustre historiador médico”.

Las palabras de los Singer encontraron eco en una publicación encontrada en la *Bibliotheca Osleriana* (1929), que alberga la mejor colección de libros médicos de Canadá, en la que se puede leer: “la primera mujer profesora ha sido privada más que de su silla por el poco caballeroso destructor de mitos, C. Singer. La buena esposa Trotula hace tiempo que pasó a los cuentos de hadas como la Dama Trot...¡Ay! Ella tampoco tenía existencia real.”⁶⁹ La discusión llegó incluso a merecer una entrada en la *Historia de la Medicina* de Krumbhaar (1941): “Es interesante que esta mujer doctor Salernitana tenía una cierta popularidad en la literatura antigua inglesa con el nombre de Dama Trot, la Dama Trota del médico trovador medieval Ruteboeuf del siglo XIII”.⁷⁰ Todavía hubo un tercer motivo para rechazar la existencia de Trota. Beryl Rowland⁷¹ propuso que el título del compendio derivaba del verbo francés *trotter* “ir

⁶¹ EDWARD F. TUTTLE, ‘The “Trotula” and Old Dame Trot: A note on the Lady of Salerno’, *Bulletin of the History of Medicine*, 50 (1976/1), pp. 61-72.

⁶² EDWARD F. TUTTLE, ‘The “Trotula” and Old Dame Trot: A note on the Lady of Salerno’, *Bulletin of the History of Medicine*, 50 (1976/1), pp. 61-72.

⁶³ EDWARD F. TUTTLE, ‘The “Trotula” and Old Dame Trot: A note on the Lady of Salerno’, *Bulletin of the History of Medicine*, 50 (1976/1), pp. 61-72. *The Trotula. A Medieval Compendium of Women’s Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, P. 206.

⁶⁴ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

⁶⁵ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

⁶⁶ EDWARD F. TUTTLE, ‘The “Trotula” and Old Dame Trot: A note on the Lady of Salerno’, *Bulletin of the History of Medicine*, 50 (1976/1), pp. 61-72.

⁶⁷ HENRY P. BAYON, ‘Trotula and the Ladies of Salerno: A contribution to the Knowledge of the Transition between Ancient and Mediæval Physick (Abridged)’, *Proceedings of the Royal Society of Medicine*, 33 (1940), pp. 471-475.

⁶⁸ En el contexto del mundo oscurantista medieval en el que el cuerpo de la mujer era absolutamente desconocido, el hecho de tratarse de una obra con contenidos y descripciones explícitas de genitales podría haber inducido a relacionarla con materiales de índole sexual.

⁶⁹ HENRY P. BAYON, ‘Trotula and the Ladies of Salerno: A contribution to the Knowledge of the Transition between Ancient and Mediæval Physick (Abridged)’, *Proceedings of the Royal Society of Medicine*, 33 (1940), pp. 471-475.

⁷⁰ Pp.303-304

⁷¹ BERYL ROWLAND, ‘exhuming trotula, sapiens matrona of salerno’, *florilegium*, 1 (1979/1), pp. 42-57. Mauricio Bifulco, m., Domenico D. de Falco, Rita P. Aquino y Simona Pisanti, ‘Trotula de Ruggiero: The Magistra mulier sapiens and her medical dermatology treatises’, *Journal of Cosmetic Dermatology*, 18 (2019/6), pp. 1613-1616.

de acá para allá” y estaba asociado a la Vieja que aparece en el *Romance de la Rosa*. Su convicción la llevó a cerrar su artículo con la frase: “...aunque hubo mujeres que ejercieron la medicina en la Edad Media no hay evidencia de que Trotula fuera una de ellas ni tampoco de que tuviera un impresionante funeral seguido por una procesión de dolientes de dos millas de largo. Mis hallazgos no añaden otro proverbial clavo, sino que la privan incluso de su ataúd.”⁷²

En contra de todas las opiniones anteriores, la obstetra y tocóloga Kate Hurd-Mead utilizó todas las referencias en las que, a través de cinco siglos, se la citaba y alababa para reivindicar a Trota.⁷³ Según Hurd-Mead⁷⁴ el nombre de *Trotula* había sido encontrado en el registro de la iglesia de Salerno de finales del siglo XI y Bernard de Provenza, *magister* en Salerno entre 1150 y 1160 la había elogiado, además de incorporar parte del material de ella al suyo propio. Hurd-Mead⁷⁵ también la citó como autora de *Trotula* en su *Historia de las mujeres en Medicina*, además de justificar la existencia de algunos manuscritos anónimos en base a la falta de cuidado de los copistas con el nombre de los autores.⁷⁶ En cuanto a la errónea atribución de *Trotula* al liberto Eros Juliæ, la achacó a una supuesta “dificultad de descifrar los manuscritos y la ignorancia de los cajistas respecto al tema de la copia y el lenguaje”.⁷⁷ Su defensa cerrada de Trota la llevó a describir su trabajo en los siguientes términos: “Para cualquier mujer médico del siglo XX, por lo tanto, no parece haber ninguna buena razón para negar que un libro que posee toques tan decididamente femeninos como el de Trotula fue escrito por una mujer. El libro evidencia la suave mano de una mujer médico en cada página”.⁷⁸

Las notables inconsistencias del trabajo de Hurd-Mead no soportaron las investigaciones posteriores e incluso Benton⁷⁹ las desaprobó, afirmando que “él no veía la mano suave de una mujer en estos textos”. Sin embargo, el entusiasmo de Hurd-Mead sirvió para dar a conocer a Trota y actuó como fuente de inspiración para otras mujeres, hasta el punto de que es una de las treinta y nueve mujeres famosas que son celebradas en el *Dinner Party*, la obra de Judy Chicago expuesta en el Brooklyn Museum.⁸⁰ La polémica, que se mantuvo viva durante años, se ha ido apagando a medida que nuevos estudios han reconocido la existencia de Trota y los textos de medicina que escribió.

7. ¿QUÉ SABEMOS EN REALIDAD DE TROTA? Los datos biográficos tejidos en torno a la figura de Trota fueron calificados por Benton⁸¹ como “*afirmaciones infundadas creadas en gran parte por aficionados entusiastas e historiadores locales*”. En

⁷² BERYL ROWLAND, ‘exhuming trotula, sapiens matrona of salerno’, *florilegium*, 1 (1979/1), pp. 42-57.

⁷³ HENRY P. BAYON, ‘Trotula and the Ladies of Salerno: A contribution to the Knowledge of the Transition between Ancient and Mediæval Physick (Abridged)’, *Proceedings of the Royal Society of Medicine*, 33 (1940), pp. 471-475. PAUL OSKAR KRISTELLER, ‘The School of Salerno: Its development and its contribution to the History of Learning’, *Bulletin of the History of Medicine*, 17 (1945/2), pp. 138-194.

⁷⁴ KATE CAMPBELL HURD-MEAD, ‘Trotula’, *Isis*, 14 (1930/2).

⁷⁵ KATE CAMPBELL HURD-MEAD, ‘A history of women in medicine: from the earliest times to the beginning of the nineteenth century’, The Haddam Press, Conn., 1938, p. 151.

⁷⁶ KATE CAMPBELL HURD-MEAD, ‘A history of women in medicine: from the earliest times to the beginning of the nineteenth century’, The Haddam Press, Conn., 1938, p. 126.

⁷⁷ KATE CAMPBELL HURD-MEAD, ‘Trotula’, *Isis*, 14 (1930/2), pp. 349-367.

⁷⁸ KATE CAMPBELL HURD-MEAD, ‘Trotula’, *Isis*, 14 (1930/2), pp. 364.

⁷⁹ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

⁸⁰ JUDY CHICAGO, ‘The Dinner Party: A Symbol of Our Heritage’, Anchor Books, Garden City, NY, 1979.

⁸¹ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

efecto, la relación de Trota con la importante familia Ruggiero fue aceptada como un hecho incuestionable desde que apareció por primera vez, sin justificar, en un documento encontrado en Salerno.⁸² Que Trota fuera la madre de Matthæus y Ioannes Platearius es una conjetura del propio De Renzi, establecida en base a una cita encontrada en el herbario del siglo XII *Circa Instans*, atribuido a Matthæus, en la que se afirma que la madre de los dos hermanos es médica. De Renzi consideró improbable que en Salerno hubiera al mismo tiempo dos distinguidas mujeres médicas, por lo que pensó que Trota y la madre de los Platearius podían ser la misma persona. A pesar de que la suposición es plausible, no parece suficiente para que Hurd-Mead⁸³ escribiera que, según Matthæus, su padre “había escrito con ayuda de ella un libro para curar la enfermedad” y que “había afirmado orgullosamente que su madre había cuidado mujeres enfermas como ‘magistra’, no como empírica”.

La afirmación de que Trota vivió en el siglo XI se sustenta en un fragmento de la *Historia Eclesiástica* del benedictino Ordericus Vitalis, escrita en el siglo XII. En ella se narra que el famoso médico y monje normando Rudolph Mala-Corona habría viajado en 1059 a Salerno, donde “había encontrado a una *sapiens matrona* a quien no pudo igualar ni en debate ni en argumentación”.⁸⁴ A pesar de que el texto no cita el nombre de esta docta mujer, Benton⁸⁵ considera que los historiadores aplicaron el principio de economía, asumiendo que se trataba de Trota simplemente por falta de referencias acerca de otra *sapiens matrona* en el Salerno del siglo XI.

De Renzi hizo referencia, como ejemplo de la existencia del nombre “Trota” en el siglo XI, a un acta de 1097 en la que Roger (Ruggiero), señor del castillo de Montuori, hizo una donación al monasterio de Cava liberando el usufructo de su madre Trota.⁸⁶ Hurd-Mead⁸⁷ modificó la referencia y llegó a afirmar que “había dejado una donación para su noble madre, Trotta, que podría haber muerto aquel mismo año”. Elizabeth Mason-Hohl,⁸⁸ autora de la primera traducción de *Trotula* al inglés, utilizó seguramente este dato para afirmar que Trota murió el año 1097 y añadió la idea de una procesión en su funeral, además de manipular el texto en algunos puntos, introduciendo un “Yo, *Trotula*”, inexistente en el texto original.⁸⁹ Por último, la afirmación de que Trota hubiera enseñado en la Universidad de Salerno carece de sentido porque no se puede hablar de profesorado antes del siglo XIII, cuando la escuela asumió su estatus legal.⁹⁰ Todo ello nos lleva al manuscrito de *Trotula* como única fuente segura para encontrar pistas de Trota y a esta obra nos remitiremos en lo que resta del trabajo.

⁸² JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

⁸³ KATE CAMPBELL HURD-MEAD, ‘A history of women in medicine: from the earliest times to the beginning of the nineteenth century’, The Haddam Press, Conn., 1938, p. 128.

⁸⁴ KATE CAMPBELL HURD-MEAD, ‘A history of women in medicine: from the earliest times to the beginning of the nineteenth century’, The Haddam Press, Conn., 1938, p. 119.

⁸⁵ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

⁸⁶ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

⁸⁷ KATE CAMPBELL HURD-MEAD, ‘A history of women in medicine: from the earliest times to the beginning of the nineteenth century’, The Haddam Press, Conn., 1938, p. 128.

⁸⁸ ELIZABETH MASON-HOHL, *The diseases of women, por trotula of salerno, a translation of passionibus mulierum curandorum*, Ward Ritchie, Los Angeles, 1940.

⁸⁹ BERTHA M. GUTIÉRREZ RODILLA, ‘Las mujeres y la medicina en la Edad Media y primer Renacimiento’, *Cuadernos del CEMYR*, 23 (2015), pp. 121-135.

⁹⁰ PAUL OSKAR KRISTELLER, ‘The School of Salerno: Its development and its contribution to the History of Learning’, *Bulletin of the History of Medicine*, 17 (1945/2), pp. 138-194.

8. ¿QUÉ CONTIENE EL COMPENDIO *TROTULA*? Además de ser el tratado de ginecología más leído de la Edad Media, *Trotula* posee gran importancia por razones de diferente índole: Ofrece el primer intento de síntesis de las tradiciones latinas y árabes del pensamiento ginecológico, no solo diferentes sino en muchos aspectos, incompatibles;⁹¹ también puede considerarse el primer escrito de la era cristiana que enfoca la obstetricia desde el punto de vista del médico practicante⁹² y, sobre todo, su atribución a *Trota*, una mujer, lo hace único entre los textos ginecológicos latinos medievales tardíos.⁹³ El compendio *Trotula* fue atribuido a Trota de forma natural durante la Edad Media porque, al menos hasta el siglo XIV, el conocimiento del cuerpo de una mujer solo podía provenir de una autoridad femenina.⁹⁴ Su génesis se sitúa entre finales del siglo XI y principios del XII (Tuttle, 1976) y en realidad, está formado por tres tratados, el *Liber de Sintomatibus mulierum*, el *De ornatu mulierum* y el *De Curis mulierum*, de los que existen numerosas copias, cuyo análisis permite afirmar que proceden de autores diferentes.

Existen dos versiones diferentes del primer tratado, siendo la segunda, el *Liber de Sintomatibus mulierum*, la más difundida. Ambas son anónimas, aunque la presencia de citas y traducciones de autoridades clásicas permiten deducir que proceden de dos autores cultos, manifestando el segundo de ellos rasgos más elegantes e incluso, en ocasiones, poéticos.⁹⁵ Se trata de un trabajo del tipo conocido como *Practica*, una especie de vademécum que describía las enfermedades del cuerpo entero y su terapia siguiendo un orden, de la cabeza a los pies.⁹⁶ El texto se caracteriza por la ausencia de contenidos de carácter empírico y la falta de manifestaciones de trato personal con el paciente en la descripción de las curas y los tratamientos, sobre todo en la segunda versión, lo que refleja la distancia del cuerpo de las mujeres y un marcado carácter hands-off, de no intervención.⁹⁷ Todo ello sugiere autoría masculina, idea que se refuerza en el prefacio a la segunda versión donde el autor afirma que “especialmente por el bien de cierta mujer, mi alma fue incitada a proveer algún remedio para sus enfermedades”.⁹⁸

En el mismo prefacio manifiesta que se vio obligado a escribir el libro porque “avergonzadas por su frágil condición y por las enfermedades que les afectan en una zona tan privada, las mujeres no se atreven a revelar su angustia a un médico masculino”. Esta frase, sumada al elevado nivel teórico y el tono hands-off, sugiere que

⁹¹ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p. 17.

⁹² HENRY P. BAYON, ‘Trotula and the Ladies of Salerno: A contribution to the Knowledge of the Transition between Ancient and Mediæval Physick (Abridged)’, *Proceedings of the Royal Society of Medicine*, 33 (1940), pp. 471-475.

⁹³ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p.17.

⁹⁴ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, pp. viii-ix.

⁹⁵ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women's problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

⁹⁶ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women's Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. 12. VICTORIA RECIO MUÑOZ, ‘Pasiones mulierum: mujer y enfermedad en la escuela médica de Salerno’, Cristina de la Rosa Cubo, María Jesús Dueñas Cepeda, M^a Isabel del Val Valdivieso y Magdalena Santo Tomás Pérez (eds.), *Trabajo, creación y mentalidades de las mujeres a través de la historia: una visión interdisciplinar*, Universidad de Valladolid, Valladolid, 2011, pp. 127-143.

⁹⁷ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, pp. 50-53.

⁹⁸ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, pp. 50-53.

el texto no está escrito para comadronas sino para médicos varones, que van a mantener sus manos alejadas del cuerpo femenino,⁹⁹ y a los que, tal vez, el autor pretendía aleccionar para evitar que presionaran a las pacientes femeninas con cuestiones que pudieran generarles vergüenza.¹⁰⁰

El segundo tratado, *De ornatu mulierum* es, como el anterior, una *Practica*, que ofrece técnicas ordenadas para mejorar la piel, pelo, cara, labios, dientes y genitales de la mujer. El texto explica en detalle la elaboración y aplicación de los preparados cosméticos,¹⁰¹ sin incidir en apartados teóricos o citas a los clásicos, puesto que no existía una tradición previa en la que poder inspirarse.¹⁰² En cambio, sí que cita algunas actividades llevadas a cabo por las “mujeres salernitanas” e indica que algunos de los preparados proceden de las recetas de las “mujeres Sarracenas”,¹⁰³ reflejando con ello el intercambio producido entre culturas, a pesar de que no existía una coexistencia pacífica entre cristianos y musulmanes.¹⁰⁴ El texto posee un nivel elevado de latín, está muy bien organizado y apoyado en citas culturales, lo que sugiere que ha sido escrito por un varón que ha recibido buena educación. Esta idea se refuerza en la introducción, en la que el autor afirma que escribe porque, con frecuencia, las mujeres le piden consejo sobre temas de belleza y por eso se dirige a una audiencia femenina.¹⁰⁵ Sin embargo, el nivel del libro indica que no está pensado para mujeres, sino para otros médicos que desean acceder a este conocimiento especializado para poder dispensarlo a una población más o menos iletrada.¹⁰⁶

Este tratado resulta interesante porque su existencia ofrece un claro ejemplo de cómo y por qué los médicos varones ocuparon un espacio que hasta ese momento había sido femenino. En él el autor admite que su conocimiento sobre este tema es empírico y tiene origen femenino, pero se apropia de él y lo hace suyo como una prueba más de su conocimiento médico general. Al vestirlo con los ropajes del conocimiento culto, lo dota de un halo de autoridad superior al que poseen las dueñas originales del conocimiento, que quedan, por tanto, en una situación irrelevante.¹⁰⁷

El tercer tratado, *De curis mulierum*, es el más simple de los tres. Está dedicado mayoritariamente a temas médicos, como el primero, aunque a diferencia de aquel, incluye bastante información sobre cosmética.¹⁰⁸ El texto se presenta como una colección desorganizada de curas sin orden ni relación entre ellas¹⁰⁹ y carece de rasgos

⁹⁹ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, pp. 50-53.

¹⁰⁰ MONICA H. GREEN, ‘Women's medical practice and health care in medieval Europe’, *Signs: Journal of Women in Culture and Society*, 14 (1989/2), pp. 460-461.

¹⁰¹ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women's Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. 3.

¹⁰² MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p. 47.

¹⁰³ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women's problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

¹⁰⁴ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women's Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p.3.

¹⁰⁵ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women's problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

¹⁰⁶ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p. 47.

¹⁰⁷ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, pp.45-47.

¹⁰⁸ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women's problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

¹⁰⁹ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p. 54.

eruditos, lo que se manifiesta en el estilo del latín utilizado y la ausencia tanto de terapias noveles como de citas de autores clásicos.¹¹⁰ Sí que nombra, en cambio, a algunos *magistri*, como Copho o Ferrarius, a las *mulieres Salernitane* y a Trota.¹¹¹ Todo ello sugiere que el autor de *De curis mulierum* es diferente al de los otros dos tratados¹¹² y que se trata de una persona tal vez marginalmente alfabetizada.¹¹³

Una característica muy importante de este tratado es que ofrece el espectro de problemas femeninos más amplio entre los textos médicos de la Edad Media, además de que en él se manifiestan no solo preocupaciones médicas, sino también mundanas, como por ejemplo, recetas para labios agrietados por haber besado demasiado. A lo largo del texto el autor habla de las curas y tratamientos en primera persona del plural, además de hacer referencia a remedios comprobados por profesionales, evidenciando así su experiencia práctica de la medicina y un acceso al cuerpo humano femenino que ningún varón podría haber tenido.¹¹⁴

El análisis de la descripción de curas y otras observaciones textuales permite apreciar tanto la ausencia de la figura de la comadrona como una relación directa entre el médico/narrador y la paciente femenina, a cuyo cuerpo tiene acceso directo (vetado a los médicos varones). Todo ello indica que el autor no necesita intermediarios, ni siquiera para realizar los procedimientos manuales más íntimos, tanto de hombres como de mujeres, por lo que se puede considerar que se trata de una mujer que atiende a personas de ambos sexos.¹¹⁵ Esta afirmación se ve reforzada en un párrafo en el que la autora se incluye en un grupo de mujeres que van a guardar un secreto: “Hay algunas mujeres a las que va mal en el parto, y esto sucede por la ineptitud de quienes las asisten. Pero que esta observación siga siendo nuestro secreto entre mujeres”.¹¹⁶

Finalmente, en algunos puntos del texto se pone de manifiesto su autoridad al ordenar a los ayudantes que realicen las tareas manuales de atención directa a las mujeres, reflejando así que la única función de la persona que escribe es curar.¹¹⁷ Por todo ello, pese a que Benton¹¹⁸ consideró que el autor era un varón, Green¹¹⁹ afirmó que *De Curis mulierum* fue escrito por una mujer, Trota, practicante experta, que

¹¹⁰ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p. 54.

¹¹¹ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

¹¹² JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53. MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p.54.

¹¹³ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women’s Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. 3.

¹¹⁴ MONICA H. GREEN, ‘In Search of an "Authentic" women's medicine: the strange fates of Trota of Salerno and Hildegard of Bingen’, *Dynamis: Acta Hispanica ad MedicinæScientiarumque. Historiam Illustrandam*, 19 (1999), pp. 25-54. BERTHA M. GUTIÉRREZ RODILLA, ‘Las mujeres y la medicina en la Edad Media y primer Renacimiento’, en José Antonio González Marrero (ed.), *Cuadernos del CEMYR*, 23 (2015), pp.121-135.

¹¹⁵ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p. 54.

¹¹⁶ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p. 55.

¹¹⁷ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p. 57.

¹¹⁸ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

¹¹⁹ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, pp. 53-58.

escribe para otros especialistas médicos, no para parteras.¹²⁰

En suma, los tratados que constituyen el compendio llamado *Trotula* fueron escritos por tres personas diferentes, siendo admitido por consenso que dos de ellos son anónimos, mientras las investigaciones de Green¹²¹ llevan a afirmar que habría sido escrito por Trota. Con ello, la pregunta que se abre es: si Trota solo escribió uno de los tratados, ¿por qué dio su nombre al compendio completo?

9. ¿POR QUÉ DIO SU NOMBRE A TODO EL COMPENDIO? Para responder a esta pregunta se hace necesario revisar previamente la genealogía de la obra. De los tres tratados solo se conoce con exactitud su origen independiente y que hacia finales del siglo XII ya existían diferentes copias de todos ellos,¹²² que seguirían circulando por distintos lugares de Europa hasta finales del siglo XV, cuando apareció el libro impreso.¹²³ Mientras el *De curis mulierum* fue atribuido, ya desde los manuscritos más antiguos, a una mujer sanadora llamada Trota, el *Liber de Sintomatibus mulierum* y el *De ornatu mulierum* fueron anónimos desde que se tiene constancia de ellos.¹²⁴

De forma paralela, *Trotula* nació a finales del siglo XII, cuando un editor anónimo reunió en un compendio una versión de cada uno de los tratados individuales, sobre los que realizó algunas modificaciones, como ligeros cambios en la redacción, adición dematerial nuevo de otros autores y reorganización de algunos capítulos.¹²⁵

En el manuscrito más antiguo que se conserva, la compilación es presentada como la *Summa que dicitur Trotula* (el Compendio que es llamado *Trotula*).¹²⁶ Cabe suponer que el editor puso como título *Trotula* porque era el único nombre que tenía a su disposición, ya que dos de los tratados eran anónimos y en el tercero, que estaba atribuido a Trota, se citaba su nombre, asociado a una curación de éxito. Según la norma habitual de la época, para dar nombre a un texto de este tipo se añadía un sufijo al nombre del autor. Trota, o Trocta, era un nombre corriente en el sur de Italia a finales del siglo XI y de él se derivó el título *Trotula*, que literalmente significa “pequeña Trota”.¹²⁷ A partir de ese momento, el compendio fue conocido como *Trotula*, aunque también como *Trotula major*, cuando se presentaba el *Liber de Sintomatibus Mulierum* por separado y *Trotula minor* cuando se recogían en una

¹²⁰ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, pp. 54-58.

¹²¹ MONICA H. GREEN, ‘The development of the Trotula’, *Revue d'histoire des textes*, 26(1996), pp. 119-203. MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, pp. 53-58.

¹²² *The Trotula. A Medieval Compendium of Women's Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p.52.

¹²³ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women's Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. xii.

¹²⁴ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women's Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p.xii.

¹²⁵ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women's Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. 54.

¹²⁶ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women's problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53. EDWARD F. TUTTLE, ‘The “Trotula” and Old Dame Trot: A note on the Lady of Salerno’, *Bulletin of the History of Medicine*, 50 (1976/1). *The Trotula. A Medieval Compendium of Women's Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. 55.

¹²⁷ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women's Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. 55.

unidad el *De ornatu mulierum* y el *De curis mulierum*.¹²⁸

A principios del siglo XIII ya se habían equiparado el título y el nombre de la autora, a la que se adjudicaba el compendio completo, adjetivándola, a veces, como *magistra*, para subrayar su estatus como autoridad médica. También se había cambiado el nombre de Trota por el de Trotula en la referencia interna de *De curis mulierum* en la que se citaba su éxito en una cura.¹²⁹ Tras diferentes ediciones del compendio, a mediados del siglo XIII apareció la que sería su última revisión importante, un *Trotula* estandarizado que volvía a los textos originales, modificaba algunas recetas y, lo más importante, regularizaba los capítulos y las rúbricas, entre ellas, la más clarificadora, que abre el compendio encontrado en Breslavia: “*liber de passionibus mulierum secundum Trota (El libro de las enfermedades de mujeres según Trota)*”.¹³⁰ Esta versión, que contenía las enfermedades femeninas acompañadas de un posible remedio para cada una de ellas, fue utilizada también como un trabajo básico de referencia sobre fertilidad, del que se realizaron varias ediciones en numerosos idiomas, llegando a ser el libro de mayor circulación sobre ginecología y problemas femeninos durante el siglo XIV.¹³¹

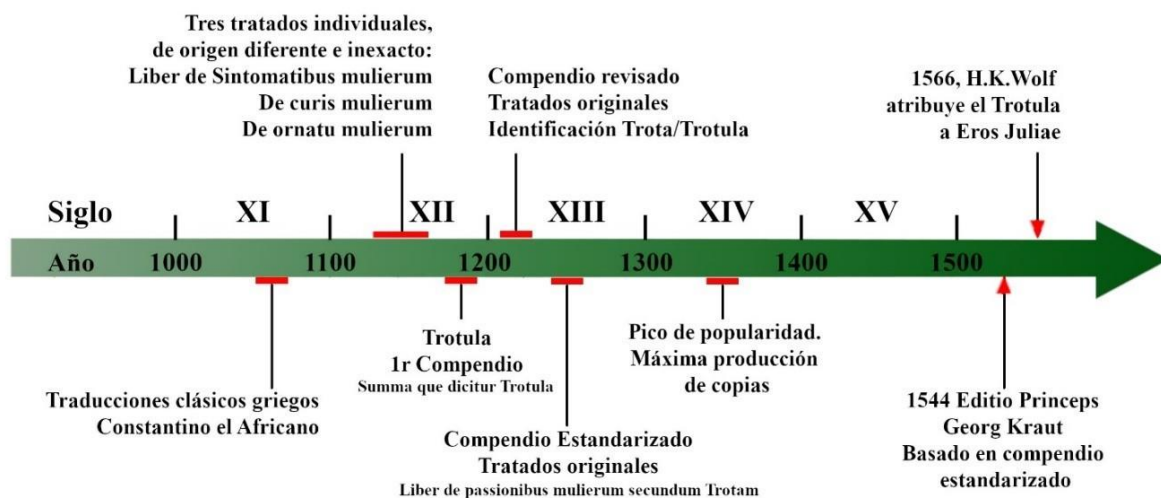


Figura 2. Diagrama cronológico que muestra la evolución del compendio *Trotula* descrita en el texto, para facilitar la lectura. Fuente: Elaboración propia.

En 1544, George Kraut, publicó la *editio princeps* de *Trotula* en un volumen que tituló *De passionibus mulierum* (De las enfermedades de las mujeres).¹³² Aunque Kraut apenas modificó los textos de los manuscritos que utilizó, como humanista debió

¹²⁸ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53. *The Trotula. A Medieval Compendium of Women’s Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. xii.

¹²⁹ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women’s Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p.55.

¹³⁰ EDWARD F. TUTTLE, ‘The “Trotula” and Old Dame Trot: A note on the Lady of Salerno’, *Bulletin of the History of Medicine*, 50 (1976/1). *The Trotula. A Medieval Compendium of Women’s Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. 56-57.

¹³¹ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53. *The Trotula. A Medieval Compendium of Women’s Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. 58.

¹³² JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

encontrar el conjunto muy desordenado, porque lo reestructuró, reorganizó las partes dispares en sesenta y un capítulos y eliminó las redundancias. Con ello, se obtenía un *Trotula* muy ordenado, pero al mismo tiempo habían desaparecido en él todas las distinciones estilísticas y con ellas las pistas de las diversas fuentes y autoría de los originales.¹³³ Kraut se concedió también la licencia de alterar la parte del prólogo del *Liber de Sintomatibus Mulierum* en la que el autor revelaba su género masculino, bien porque al hacerlo eliminaba cualquier indicio que pudiera contradecir que “Trotula” era la única autora¹³⁴ bien porque consideró que mantener el nombre de la médico femenina más conocida daría mayor credibilidad o aceptación al compendio.¹³⁵ Tanto si fue por estas motivaciones o cualquier otra, el resultado obtenido fue tan convincente que todas las reimpresiones posteriores de *Trotula* se basaron en la compilación de Kraut, con lo que la historia medieval de los textos quedó oculta¹³⁶ hasta que terminó desembocando en la enorme controversia del siglo XX sobre la autora de *Trotula* desarrollada en un apartado anterior.

10. ¿QUÉ EVIDENCIAS SE CONSERVAN DE LA EXISTENCIA DE LA OBRA DE TROTA? Existen dos evidencias sólidas de la existencia de Trota y su actividad en la escuela médica de Salerno. La primera es una *Practica* atribuida de forma explícita a Trota en dos ocasiones. Se encuentra en el manuscrito de Madrid, que se conserva en la Biblioteca de la Universidad Complutense de Madrid y pasó desapercibido para los investigadores de habla inglesa hasta que fue citado por Benton.¹³⁷ Este manuscrito, escrito hacia el año 1200, contiene una colección de textos médicos salernitanos entre los que se encuentran algunas traducciones de Constantino el Africano, un tratado del *magister* Johannes de Sancto Paulo y la *Practica secundum Trotam* (Práctica según Trota), que comienza con la frase “Según Trota, para provocar la menstruación...”. Tras algunas páginas de remedios y consejos médicos relacionados con la ginecología, el cuidado de los niños, belleza y una serie de temas de salud relativos tanto a hombres como a mujeres, el escriba identifica de nuevo a la autora en la rúbrica posterior “*Practica secundum Trotulam*”,¹³⁸ por lo que esta *Practica* se puede atribuir a Trota sin ningún género de dudas.

Prácticamente la mitad del material que conforma el manuscrito de Madrid aparece también en el códice de Breslavia, datado también hacia el año 1200, por lo que la comparación entre ambos compendios permite establecer importantes conclusiones, como se verá a continuación. El códice de Breslavia, conocido también como *De aegritudinum curatione*, contiene la versión más antigua que se conoce del manuscrito *Trotula*,¹³⁹ además de una traducción del *Viaticum*, de Constantino, diferentes manuscritos de un grupo de maestros salernitanos, identificados en las

¹³³ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53. *The Trotula. A Medieval Compendium of Women’s Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, pp. 59-60.

¹³⁴ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women’s Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. 60.

¹³⁵ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

¹³⁶ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women’s Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p.60.

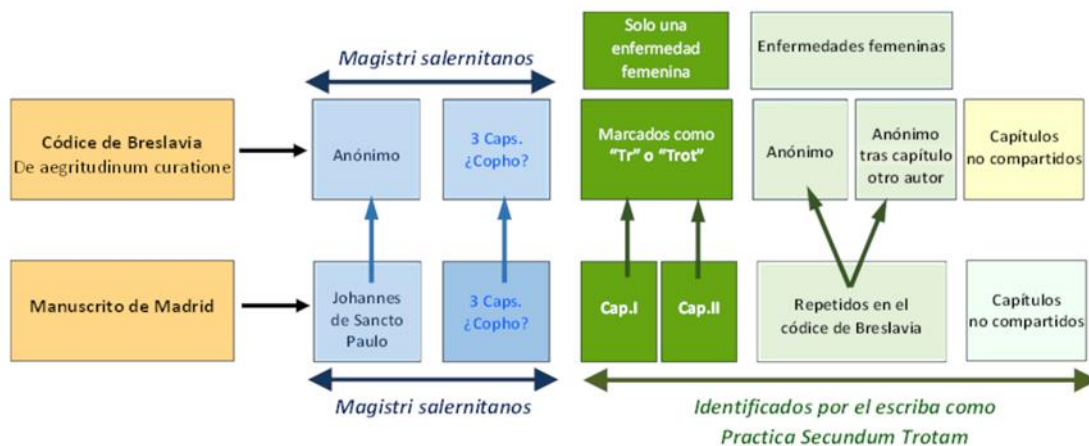
¹³⁷ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

¹³⁸ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

¹³⁹ EDWARD F. TUTTLE, ‘The “Trotula” and Old Dame Trot: A note on the Lady of Salerno’, *Bulletin of the History of Medicine*, 50 (1976/1).

rúbricas y anotaciones marginales como Ioannes Afflacijs, Copho, Petrocellus, Platearius, Bartholomeus y Ferrarius, y otros trabajos de los que no se indica el autor.¹⁴⁰

Para facilitar la comparación entre ambos compendios, la figura 3 muestra los diferentes manuscritos descritos en las explicaciones expuestas a continuación. En ella se representan las coincidencias con el mismo color, ayudando así a seguir visualmente las coincidencias que permiten adjudicar a Trota la *Practica secundum Trotam*.



En primer lugar, una *Practica*, que era anónima en el código de Breslavia, aparece atribuida en el manuscrito de Madrid a J. de Sancto Paulo, lo que permite atribuirle a este autor. Por otra parte, en base al análisis paleográfico de estilo y contenido, tres capítulos de la *Practica secundum Trotam* (en la figura 3, "3 caps") no se pueden atribuir a Trota. Las características estilísticas de dichos capítulos, que en el código de Breslavia son anónimos, permiten atribuirlos al *magister* salernitano Copho, aunque se trata de una afirmación no concluyente.¹⁴¹

Otros dos capítulos de la *Practica* de Trota (en la figura Cap. I y Cap. II) coinciden con otros dos del código de Breslavia en los que aparece la rúbrica "Trot" o "Tt", lo que permite identificar a Trota como autora. También hay otros capítulos en la *Practica* del manuscrito de Madrid que coinciden o bien con secciones anónimas del código de Breslavia o bien están situados tras finalizar el trabajo de otro autor, por lo que tampoco existe impedimento para atribuirlos a Trota.¹⁴² Por último, tanto el código de Breslavia como el manuscrito de Madrid contienen capítulos que no aparecen en el otro compendio, lo que indica que ambos fueron extraídos de un texto más largo y esto nos permite afirmar que la *Practica secundum Trotam* habría sido similar en su forma y tamaño a las del resto de maestros salernitanos.¹⁴³ Todo ello pone de manifiesto que, al menos para el compilador de este trabajo, Trota podía compartir espacio con el resto de *magistri* salernitanos porque se encontraba al

¹⁴⁰ JOHN F. BENTON, 'Trotula, women's problems, and the professionalization of medicine in the middle ages', *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53. JOSEPH ZIEGLER, 'La scuola medica Salernitana. Gli autori e i testi', Jacquart, D. y Bagliani, A.P. (eds.), *Aestimatio: Sources and Studies in the History of Science*, vol. 5, Edizioni del Galluzzo, Florence, 2008. HENRY P. BAYON, 'Trotula and the Ladies of Salerno: A contribution to the Knowledge of the Transition between Ancient and Mediæval Physick (Abridged)', *Proceedings of the Royal Society of Medicine*, 33 (1940).

¹⁴¹ JOHN F. BENTON, 'Trotula, women's problems, and the professionalization of medicine in the middle ages', *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

¹⁴² JOHN F. BENTON, 'Trotula, women's problems, and the professionalization of medicine in the middle ages', *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

¹⁴³ JOHN F. BENTON, 'Trotula, women's problems, and the professionalization of medicine in the middle ages', *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

mismo nivel que ellos.¹⁴⁴

Las aportaciones del manuscrito de Madrid van más allá y permiten volver sobre una de las justificaciones utilizadas para negar la existencia de Trota. Así, cabe recordar que Hiersemann,¹⁴⁵ había utilizado los extractos del código de Breslavia marcados con la rúbrica “Trot” para establecer que el autor del tratado era el médico varón Trottus,¹⁴⁶ aduciendo su falta de interés por las cuestiones relacionadas con la medicina de mujeres (Benton, 1985).¹⁴⁷ La comparación entre algunos capítulos del *Practica* con los capítulos anónimos del código de Breslavia dedicados a enfermedades femeninas permite atribuirlos a Trota, lo que deja carente de sentido esta motivación no paleográfica.

Al mismo tiempo, resulta interesante señalar que Hiersemann había cualificado al supuesto Trottus como un profesional experto, basándose en la calidad y variedad de temas tratados así como en lo adecuado de sus terapias, lo que ofrece la paradoja de que la evaluación más positiva del trabajo de Trota procede, precisamente, de una persona que negó su existencia.¹⁴⁸

Hiersemann también observó que el escriba del código de Breslavia identificaba en los márgenes a cada autor con la abreviatura de su nombre precedida por una M, con el significado de *magister*; por ejemplo, M. Plat indica Magister Platearius. Sin embargo, hizo notar que en ninguna de las rúbricas de “Trot” aparecía la M, de lo que dedujo que, tanto si era hombre como si era mujer, “Trot” no era un *magister*.¹⁴⁹ Esta falta de la “M” se explica a través del análisis del contenido de la *Practica*, que representa la tradición de las comadronas¹⁵⁰ y en ella Trota aparece como una consumada empírica, combinando el conocimiento de las terapias tradicionales con las nuevas que ella misma ha observado o creado. Este empirismo unido a la notable ausencia de reflexiones teóricas sobre las causas de la enfermedad o los procesos del cuerpo humano incita a situar a Trota en los márgenes de la medicina letrada.¹⁵¹

Por último, la comparación entre esta *Practica* y el *De Curis Mulierum* que forma parte de *Trotula* permite afirmar que ambos trabajos fueron escritos por la misma persona, puesto que hay una correspondencia completa tanto de procedimientos básicos como de materia médica.¹⁵² Al mismo tiempo, el *De Curis Mulierum* manifiesta un nivel de medicina académica culta más elevado, además de ser más sistemático y preciso. Aunque estas características llevaron a Benton¹⁵³ a

¹⁴⁴ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p.60.

¹⁴⁵ C. HIERSEMANN, *Die Abschitte aus der Practica des Trottus in der Salernitanischen Sammelschrift “De Aegritudinum Curatione”*, Inaug-Diss, Institut für Geschichte der Medizin, Leipzig, 1921.

¹⁴⁶ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), véase nota al pie 32.

¹⁴⁷ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

¹⁴⁸ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

¹⁴⁹ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

¹⁵⁰ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

¹⁵¹ MONICA H. GREEN, ‘In Search of an “Authentic” women's medicine: the strange fates of Trota of Salerno and Hildegard of Bingen’, *Dynamis: Acta Hispanica ad Medicinae Scientiarumque. Historiam Illustrandam*, 19 (1999), pp. 49-50.

¹⁵² MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, P. 61.

¹⁵³ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

afirmar que Trota no era la autora del *De Curis Mulierum*, Green¹⁵⁴ afirma que sí que lo es y que las diferencias evidencian la lógica evolución de la autora, tanto en el aspecto práctico como en el conocimiento del discurso médico.

11. SEGUNDA EVIDENCIA DE LA EXISTENCIA DE TROTA. La segunda evidencia de la existencia de Trota aparece en el tratado *De Curis Mulierum*, que se considera escrito por la propia Trota. En él se relata que una joven iba a ser operada de una ruptura intestinal,¹⁵⁵ pero sospechando que había sido mal diagnosticada “[...] Trotula fue llamada por consenso, casi como si fuera una asesora experta”.¹⁵⁶ Cuando llegó, Trota puso en duda el diagnóstico inicial, se llevó a la joven a su casa, donde la examinó, le diagnosticó *ventositas matricis* (flatulencias en el útero), y la trató hasta que estuvo curada.¹⁵⁷

El primer aspecto que llama la atención del texto es que Trota fue llamada por consenso. Si nos atenemos a las costumbres sociales de la época, debemos suponer que el acuerdo fue alcanzado entre el padre y/o el marido además del médico o médicos varones presentes, lo que ofrece un indicativo de la sólida reputación de Trota. En un manuscrito más antiguo, para la misma frase se utilizan las palabras “*Unde contingit quod Trota vocata fuit tanquam magistra*” (de ahí que llamaron a Trota, por así decirlo, una *magistra*). Según Benton¹⁵⁸ la palabra *magistra*, forma femenina de *magister*, es tan inesperada en un contexto médico de esta época, que podría considerarse un neologismo. También considera que el uso de la palabra *tanquam* supone una singularidad dado que se usaba como término para aplicar a algo que no se llamaba propiamente así. Por todo ello, existe consenso para afirmar que la frase señala a Trota, una mujer que no era propiamente una *magistra*, pero cuya gran reputación hacía necesario utilizar un término inusual para expresar su situación: una mujer cuya experiencia era equiparada con la de los médicos de Salerno y que apuntaló su reputación al conseguir una sanación ginecológica donde los médicos varones habían fracasado.¹⁵⁹

12. OTRAS CONSECUENCIAS DEL ANÁLISIS PALEOGRÁFICO DEL MANUSCRITO DE MADRID. El análisis paleográfico utilizado por Green¹⁶⁰ le permite señalar que, mientras todo el

¹⁵⁴ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, P. 61.

¹⁵⁵ Para el problema de la joven existen diferentes traducciones. En este trabajo he utilizado la versión de Green según la cual la joven estaba a punto de ser operada o, más probablemente, cauterizada, por lo que pensaban que era una ruptura interna. Véase *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p. 58.

¹⁵⁶ En la versión del manuscrito utilizado por Tuttle dice: “unde communiter Trotula appellata fuit, quasi magistra operis”. Este autor también informa que, en posteriores versiones, tras la explicación del tratamiento completo los copistas añadieron la frase “... et admirata fuit quan plurimum”. Véase “The ‘Trotula’ and Old Dame Trot: A note on the Lady of Salerno”, *Bulletin of the History of Medicine*, 50 (1976/1).

¹⁵⁷ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

¹⁵⁸ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53.

¹⁵⁹ EDWARD F. TUTTLE, ‘The “Trotula” and Old Dame Trot: A note on the Lady of Salerno’, *Bulletin of the History of Medicine*, 50 (1976/1), pp. 61-72. JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women’s problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53. *The Trotula. A Medieval Compendium of Women’s Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, P. 59.

¹⁶⁰ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women’s Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, p. 55.

relato está escrito en primera persona del plural, “nosotras/os”, la autora describe su triunfo médico en tercera persona del singular “él/ella”, en lugar de situarse como protagonista de la acción. ¿Por qué una persona que estaba describiendo su victoria no utilizó el “yo”? Green¹⁶¹ plantea la hipótesis de que *De Curis Mulierum* no fue escrito por la propia Trota sino por una o más personas que aprendían con ella e iban plasmando sus enseñanzas a partir de relatos orales, de ahí el uso de la tercera persona. Esta suposición viene apoyada por un par de razones, siendo la primera la aparición, en las distintas versiones del texto, de diferentes sinónimos para citar enfermedades o plantas terapéuticas. El segundo indicador que refuerza esta idea se encuentra al final de la copia más antigua “*Probata hec omnia hic notata, teste Trota* (Todo lo que está aquí anotado ha sido constatado, Trota es testigo)”. La frase sugiere que Trota estaba viva cuando el texto fue escrito¹⁶² y, con ella, certificaba la exactitud de la transcripción y garantizaba su autenticidad.¹⁶³

Así pues, podemos concluir que el corpus de fragmentos pertenecientes a Trota muestran que escribió una *Practica* que la igualaba a los *Magistri* Salernitanos, pero quedó relegada al olvido durante mucho tiempo y, sin embargo, se hizo famosa por el compendio *Trotula*, que le fue atribuido a pesar de que solo había escrito una parte. El análisis de su obra permite afirmar que fue una sanadora notable, pero empírica, seguramente en los límites de la medicina culta, hábil para resolver todo tipo de problemas médicos, tanto masculinos como femeninos, ya que solo alrededor de la cuarta parte de sus escritos está dedicado a problemas ginecológicos y obstétricos, dedicando el resto a diferentes enfermedades, fiebres, heridas y desórdenes.¹⁶⁴ Su posición le otorgó capacidad para dar órdenes a determinados subalternos y estuvo rodeada de aprendices que recogieron por escrito sus conocimientos, tal vez a las ya citadas mujeres salernitanas, que dan pie a afirmar que, además de Trota, hubo otras mujeres.

13. TROTA NO FUE LA ÚNICA. OTRAS IMPRONTAS FEMENINAS EN LA MEDICINA MEDIEVAL. La hipótesis de Green señalando que el tratado *De Curis Mulierum* da voz a una mujer, con independencia de que sea Trota, nos lleva a hipotetizar sobre los posibles motivos que la llevaron a escribir. Su estilo y el elevado pragmatismo de sus contenidos señalan que su objetivo no era teorizar, por lo que es plausible pensar que deseaba poner en valor unas terapias que, por propia experiencia, sabía que eran efectivas. Al mismo tiempo, el *De Curis Mulierum* supone un intento de superación de las formas orales de transmisión del conocimiento utilizadas tradicionalmente por las comadronas. El texto saca así a la luz a las mujeres salernitanas, una comunidad de mujeres más o menos alfabetizadas, capaces de instruirse con él, lo que lo convierte en un texto único.¹⁶⁵ De estas mujeres se ha escrito que, al igual que los *magistri*, enseñaron en la escuela médica de Salerno, aunque es más probable que se tratara de un grupo de comadronas sin conexión con la escuela, tal vez familiares de médicos,

¹⁶¹ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p. 62.

¹⁶² MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p. 62.

¹⁶³ *The Trotula. A Medieval Compendium of Women's Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, 50.

¹⁶⁴ MONICA H. GREEN, ‘Women's medical practice and health care in medieval Europe’, *Signs: Journal of Women in Culture and Society*, 14 (1989/2), pp. 453.

¹⁶⁵ EDWARD F. TUTTLE, ‘The “Trotula” and Old Dame Trot: A note on the Lady of Salerno’, *Bulletin of the History of Medicine*, 50 (1976/1), pp. 61-72. MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p.58.

que podrían haber acudido a alguna clase y tener algún tipo de conocimiento médico.¹⁶⁶ Green¹⁶⁷ afirma que eran conocidas por la calidad de sus tratamientos herbales. A finales del siglo XII Bernard de Provenza se refirió a ellas en sus *Commentarium* como expertas en la preparación de remedios para diversas enfermedades y cosméticos para las nobles salernitanas.¹⁶⁸

También sabemos que participaban en las sanaciones porque algunos *magistri* salernitanos las citan en diferentes ocasiones. Por ejemplo, en la *Practica* de Platearius aparecen como encargadas de la expulsión del menstruo, tarea que suponía una gran responsabilidad porque, en determinados contextos, podría interpretarse como abortiva, lo que suponía dejar en sus manos el control de la fertilidad de la paciente.¹⁶⁹ Las mujeres salernitanas son citadas en *Trotula* en más de una docena de ocasiones, poniendo el acento en que desarrollan diferentes actividades en las que se describen sin complejos sus conocimientos empíricos.¹⁷⁰

Además de Trota y este grupo de mujeres sanadoras, a pesar de que han quedado pocos rastros, hay evidencias que apoyan que en el Salerno de los siglos XI y XII hubo otras mujeres, como la sapiens matrona del relato de Ordericus Vitalis, la madre médica de los Platearius, citada en el *Circa Instans*, o una cierta Berdefolia, medica, mencionada en el listado de difuntos de 1155 de una parroquia de Salerno.¹⁷¹

En los siglos posteriores siguieron formándose mujeres en la escuela Salernitana, entre las que destacaron Rebeca de Guarna, Francesca di Roma, Abella de Salerno, Mercuriade de Salerno, Constanza Calenda¹⁷² o Clarice Durisio.¹⁷³

Sin relación con la escuela salernitana, pero de la misma época, son conocidos los trabajos de la polímata alemana Hildegarda de Bingen (1098-1180) que, entre sus numerosas actividades escribió sobre temas de ciencia, como el *Physica*, donde muestra sus conocimientos acerca de las plantas y sus propiedades curativas; también sobresalió la monja alsaciana Herrad von Lansperg (fallecida en 1187), autora del

¹⁶⁶ MURIEL JOY HUGHES, 'Women Healers in Medieval Life and Literature', Columbia University Press, New York, 1943, p. 100.

¹⁶⁷ MONICA H. GREEN, 'Books as a source of medical education for women in the Middle Ages', *Dynamis: Acta Hispanica ad Medicinae Scientiarumque Historiam Illustrandam*, 20 (2000), pp. 331-369.

¹⁶⁸ MURIEL JOY HUGHES, 'Women Healers in Medieval Life and Literature', Columbia University Press, New York, 1943, p. 100. JOHN F. BENTON, 'Trotula, women's problems, and the professionalization of medicine in the middle ages', *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53. *The Trotula. A Medieval Compendium of Women's Medicine*, ed. de M. H. Green, University of Pennsylvania, Philadelphia, 2001, P. 55.

¹⁶⁹ VICTORIA RECIO MUÑOZ, 'Pasiones mulierum: mujer y enfermedad en la escuela médica de Salerno', Cristina de la Rosa Cubo, María Jesús Dueñas Cepeda, M^a Isabel del Val Valdivieso y Magdalena Santo Tomás Pérez (eds.), *Trabajo, creación y mentalidades de las mujeres a través de la historia: una visión interdisciplinar*, Universidad de Valladolid, Valladolid, 2011, p. 132.

¹⁷⁰ EDWARD F. TUTTLE, 'The "Trotula" and Old Dame Trot: A note on the Lady of Salerno', *Bulletin of the History of Medicine*, 50 (1976/1), pp. 61-72.

¹⁷¹ JOHN F. BENTON, 'Trotula, women's problems, and the professionalization of medicine in the middle ages', *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53. MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p. 59.

¹⁷² HENRY P. BAYON, 'Trotula and the Ladies of Salerno: A contribution to the Knowledge of the Transition between Ancient and Mediaeval Physick (Abridged)', *Proceedings of the Royal Society of Medicine*, 33 (1940), pp. 471-475. PAUL OSKAR KRISTELLER, 'The School of Salerno: Its development and its contribution to the History of Learning', *Bulletin of the History of Medicine*, 17 (1945/2), pp. 138-194.

¹⁷³ GUIOMAR HUGUET PANÉ, 'Trotula de Salerno, pionera de la ginecología en la Edad Media', *National Geographic. Mujeres pioneras*, 2021.

Hortus deliciarum.¹⁷⁴ Aunque la exposición de los méritos de todas ellas es, sin duda, interesante, la falta de espacio obliga a dejar su estudio pendiente para otro trabajo.

14. EPÍLOGO. Los primeros rasgos biográficos atribuidos a Trota en el siglo XIX alababan su belleza e inteligencia, la nobleza de su linaje y su estructurada familia, en la que tanto su esposo como sus hijos eran notables médicos. Un análisis riguroso posterior puso de manifiesto que se trataba de una biografía impostada, edulcorada hasta el punto de ensalzar la supuesta belleza de Trota, manifestación que Tuttle¹⁷⁵ calificó como fruto del pensamiento de la sociedad patriarcal clasista del momento. Tal vez este mismo pensamiento llevó a diferentes autores a negar la existencia de Trota aun cuando no se manifestaron recelos sobre ningún otro médico salernitano. Esta diferente perspectiva me despertó la misma duda que se planteó Kate Hurd-Mead:¹⁷⁶ Si nadie ha negado que hubiera mujeres enseñando en Salerno ¿por qué se puso en cuestión la identidad de la única que puso sus conocimientos por escrito? Marga Sánchez (2022)¹⁷⁷ nos ofrece una respuesta en el libro *Prehistorias de mujeres*. En el capítulo 9, ‘Vosotras no debierais estar ahí’, relata diferentes hallazgos de restos acompañados de un ajuar indicativo de un elevado estatus social, presencia de armas, o ambas cosas. En estos casos, si el análisis de los restos indica que se trata de una mujer, surge inevitablemente la controversia: la tumba debía ser de su marido, de su padre, de... de cualquier hombre, pero no de una mujer. Incluso el tozudo ADN es rebatido cuando insiste en apuntar a una mujer, en cuyo caso se plantea la posibilidad de un error en el etiquetado de las muestras o incluso se sugiere que la tumba podría ser de un varón (que no está allí). En suma, de la misma forma que surgió la controversia en torno a Trota, en la actualidad sigue haciéndose necesario encontrar “la equivocación” para poder “encajar” la realidad en el discurso normativo, porque cien años no han sido suficientes para modificar la tendencia a atribuir estereotipos de forma automática, se trate de una tumba prehistórica o de un manuscrito médico.

También merecen una reflexión los comentarios vertidos respecto a la relación de Trota con la literatura y el folclore. La transformación de su figura en una Trotaconventos, un cuento para niños o una bruja bien podría haber sido utilizada como prueba de que existió una mujer, autora de un tratado ginecológico, tan famosa como para dar su nombre a un personaje del folclore. En lugar de esto, se usó como argumento en contra de su existencia, utilizando las observaciones relatadas en páginas anteriores. Para evitar la discusión bastaba con leer la información existente en el momento. En efecto, en 1921 los catalogadores de la Biblioteca Británica habían notificado que la edición impresa de *Trotula* parecía una combinación de dos textos de autores diferentes, además de que los diferentes manuscritos existentes de esta obra eran muy diferentes entre sí.¹⁷⁸ Sin embargo, en lugar de implicarse en el análisis y contenido de los textos, toda una serie de investigadores prefirió debatir sobre la existencia, identidad y género de la autora. En mi opinión, la persona que lleva a cabo una investigación debe actuar como fedataria de hechos acaecidos y datos fiables, sin emitir juicios de valor. En este caso, la única certeza absoluta que poseemos es la falta de datos sólidos sobre la relación entre Trota y estos personajes del folclore. Por ello,

¹⁷⁴ HENRY P. BAYON, ‘Trotula and the Ladies of Salerno: A contribution to the Knowledge of the Transition between Ancient and Mediaeval Physick (Abridged)’, *Proceedings of the Royal Society of Medicine*, 33 (1940), pp. 471-475.

¹⁷⁵ EDWARD F. TUTTLE, ‘The “Trotula” and Old Dame Trot: A note on the Lady of Salerno’, *Bulletin of the History of Medicine*, 50 (1976/1), pp. 61-72.

¹⁷⁶ KATE CAMPBELL HURD-MEAD, ‘Trotula’, *Isis*, 14 (1930/2), pp. 349-367.

¹⁷⁷ MARGA SÁNCHEZ ROMERO, ‘Prehistorias de mujeres’, Ediciones Destino, Barcelona, 2022.

¹⁷⁸ MONICA H. GREEN, ‘The development of the Trotula’, *Revue d'histoire des textes*, 26 (1996), p. 122.

las estridencias del debate me llevan a preguntarme si, tal vez, su objetivo no sería utilizar la figura de Trota como pretexto para ridiculizar incluso la posibilidad de que una mujer pudiera alcanzar un nivel similar al de sus congéneres varones.

En cuanto a la obra de Trota, hoy sabemos que escribió la *Practica secundum Trotam*, equiparable a las de otros *magistri*, y también el *De curis mulierum*, uno de los tres tratados que componen *Trotula*, en el que se recoge el mayor espectro de problemas médicos femeninos encontrado en un texto medieval. Este tratado parece escrito para otras mujeres sanadoras por lo que presenta el valor añadido de que, por sí mismo, ofrece una prueba de la existencia de mujeres que practicaban la medicina y tenían acceso al cuerpo femenino, capacidad que no estaba al alcance de los médicos varones.¹⁷⁹ El análisis de los escritos de Trota deja ver un conocimiento empírico y de tipo práctico, más que teórico, además de un nivel bajo de latín, lo que indica que su posición debió ser marginal, situación que no le impidió actuar de forma inusual para lo que “debía hacer” una mujer, por eso *Trota vocata fuit tanquam magistra*, es decir, no era considerada propiamente una *magistra*.

Trota alcanzó una posición de muy difícil acceso para las mujeres y esta dificultad, a mi entender, engrandece su figura porque evidencia la capacidad de dejar su impronta aprovechando los resquicios de una estructura que no la aceptaba. Parafraseando a Flaubert¹⁸⁰, cuando las comadronas dejaban de ser las mujeres respetadas y necesarias que siempre habían sido y los médicos de mujeres aún no estaban, hubo, en Salerno, un momento único en el que Trota rompió las barreras de ambos mundos al encarnar el conocimiento empírico popular al tiempo que participaba de la medicina culta como autora del *De curis mulierum* y de la *Practica Secundum Trota*.

El nacimiento de las Universidades y la subsecuente regulación de los estudios médicos en el siglo XII posibilitó el paso de la transmisión oral a una disciplina culta y reglada, que transformaría la medicina. Pero las mujeres no aparecían en esta ecuación. La prohibición de acceso a la Universidad les negaba un certificado para ejercer la labor que llevaban siglos realizando y su falta las relegaba de la práctica médica y les impedía ganarse la vida. Mientras los médicos varones consolidaban una imagen de hombre culto, formado en la medicina y los clásicos, la práctica de la medicina empírica provocaba recelos y sospechas sobre los métodos de las mujeres, que empezaron a ser perseguidas por actuar fuera de la ley, iniciando un proceso de masculinización de la medicina femenina. Hacia el final de la Edad Media las comadronas de la Europa occidental seguían siendo las asistentes habituales en los partos sin complicaciones, pero su práctica médica se había devaluado. Al mismo tiempo, el tabú que impedía a los hombres ver y tocar los genitales femeninos había dejado de ser absoluto y la atención ginecológica y ciertos cuidados de emergencia obstétrica ya se habían convertido en un monopolio masculino.¹⁸¹ Los escritos

¹⁷⁹ MONICA H. GREEN, ‘In Search of an "Authentic" women's medicine: the strange fates of Trota of Salerno and Hildegard of Bingen’, *Dynamis: Acta Hispanica ad Medicinae Scientiarumque. Historiam Illustrandam*, 19 (1999), p. 50. BERTHA M. GUTIÉRREZ RODILLA, ‘Las mujeres y la medicina en la Edad Media y primer Renacimiento’, en José Antonio González Marrero (ed.), *Cuadernos del CEMYR*, 23 (2015), pp.121-135.

¹⁸⁰ La cita hace referencia al fragmento de una carta escrita por Gustave Flaubert, que inspiró la frase que Marguerite Yourcenar fraguó en *Memorias de Adriano* (1951) y dice así: "Cuando ya no estaban los Dioses y Cristo aún no estaba, hubo, desde Cicerón a Marco Aurelio, un momento único en el que sólo estuvo 'el hombre'".

¹⁸¹ JOHN F. BENTON, ‘Trotula, women's problems, and the professionalization of medicine in the middle ages’, *Bulletin of History of Medicine*, 59 (1985/1), pp. 30-53. MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, pp. viii-x.

médicos de la escuela de Salerno fueron utilizados en las facultades durante mucho tiempo,¹⁸² generando la paradoja de que textos escritos por Trota ofrecieron a los varones las armas que necesitaban para desposeerla, poco a poco, de su derecho a seguir desarrollando su actividad.¹⁸³

La escuela Salernitana entre los siglos XII y XIII fue testigo de un diálogo fugaz, sin continuidad en el tiempo ni en el espacio, entre las tradiciones empíricas femeninas y la medicina culta masculina. Los médicos varones ocuparon un espacio que tradicionalmente había sido patrimonio femenino, pero su objetivo se limitó a la búsqueda y recuperación de los principios racionales de los clásicos griegos, menospreciando el legado del conocimiento empírico que poseían las mujeres salernitanas y, entre ellas, Trota. En lugar de incorporarlo, lo dejaron perder y persiguieron a las mujeres que lo poseían. Sin embargo, la realidad muestra que la ciencia se ha desarrollado mejor cuando han entrado en contacto la habilidad manual del artesano con el razonamiento especulativo del filósofo, científico o matemático. Esta simbiosis, que hoy ya no es tan necesaria porque la ciencia también produce tecnología, era posiblemente el factor más importante en la Edad Media, cuando era la tecnología la que producía ciencia.¹⁸⁴ La utilización del conocimiento empírico hubiera proporcionado un puente sólido entre la teoría y la práctica que, seguramente, habría adelantado muchos años la construcción de la medicina moderna, pero eso hubiera requerido que el diálogo no fuera fugaz y las mujeres hubieran podido ser algo más que *quasi magistra*.

En mi opinión la figura de Trota no resulta excepcional por su físico, linaje o médicos famosos que pudieron conformar su familia. Tampoco creo que fuera una mujer sin parangón. Su singularidad radica en su capacidad, ya que a pesar de las dificultades que tuvo que sortear por su condición de mujer se elevó a la altura de sus iguales varones, destacando en un tiempo y un lugar donde era muy difícil hacerlo, traspasando unos límites que no se esperaba que una mujer rebasara. Esa excepcionalidad que sí que hay que reconocerle, nos interpela en la actualidad y plantea, a su vez, otra pregunta: ¿llegará el día en que ese tiempo y ese lugar dejen de ser excepcionales? ¿Será posible “derogar” en algún momento el *efecto Matilda*¹⁸⁵ para asumir, en base a los resultados objetivos y no a estereotipos, el papel desempeñado por una mujer en ciencia, en la sociedad o en cualquier otro aspecto de la vida?

¹⁸² MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p. 20.

¹⁸³ MONICA H. GREEN, *Making women's medicine masculine: the rise of male authority in pre-modern gynaecology*, OUP, Oxford, 2008, p. 20.

¹⁸⁴ VERN L. BULLOUGH, 'Status and medieval medicine', *Journal of Health and Human Behavior*, 2 (1961/3), p. 204.

¹⁸⁵ MARGARET W. ROSSITER, «The ~~Matthew~~ Matilda effect in science», *Social Studies of Science*, 23 (1993/2), pp. 325-341.