

De la exclusión al liderazgo de la mujer en la cirugía cubana

From Exclusion to Leadership: Women in Cuban Surgery

Ana María Nazario Dolz^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-8121-1613>

Llpsy Teresa Fernández Santiesteban² <https://orcid.org/0000-0002-1276-7554>

Yasmín Rodríguez Pascual³ <https://orcid.org/0000-0002-6206-8583>

María Lourdes Hernández Echevarría⁴ <https://orcid.org/0000-0002-2895-168X>

Martha Esther Larrea Fabra⁵ <https://orcid.org/0000-0002-6117-3314>

¹Hospital Provincial Saturnino Lora. Santiago de Cuba, Cuba.

²Hospital Universitario Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras. La Habana, Cuba.

³Hospital General Docente Universitario Vladimir Ilich Lenin. Holguín. Cuba.

⁴Hospital Militar Central Dr. Carlos J. Finlay. La Habana, Cuba.

⁵Hospital Universitario General Calixto García. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: anamarianazario2@gmail.com

RESUMEN

La especialización en cirugía general para las mujeres ha sido un tema contradictorio y lleno de expectativas, por lo que, con el objetivo de documentar la evolución histórica de las mujeres cirujanas en Cuba, se realizó un estudio histórico-documental con enfoque cualitativo acerca de la participación de la mujer en la cirugía cubana, desde sus primeras referencias en el siglo XIX hasta la consolidación de su liderazgo en el siglo XXI. El análisis de las fuentes primarias y secundarias se complementó con entrevistas semiestructuradas a cirujanas de distintas generaciones, lo que permitió articular los procesos de exclusión y cambio,

con sus vivencias personales en los servicios quirúrgicos. Se muestra un tránsito desde la invisibilidad y la negación explícita del acceso femenino a la formación quirúrgica hacia una incorporación progresiva a la práctica asistencial, la docencia y la investigación. A partir del hito de que representan las primeras graduadas en cirugía general a partir de 1959 y de figuras paradigmáticas como la Dra. Viviana Pérez Porra, se documenta un incremento sostenido del número de cirujanas en Cuba, y de su presencia en grupos nacionales, sociedades científicas y jefaturas de servicios quirúrgicos, así como la obtención de grados científicos. Se concluye que, aunque la mujer ha pasado de la exclusión al liderazgo en múltiples espacios de la cirugía cubana, persisten brechas de equidad que demandan políticas institucionales específicas, visibilización historiográfica, y fortalecimiento de redes de apoyo y mentoría entre las cirujanas.

Palabras clave: mujer cirujana; cirugía general; historia de la medicina cubana.

ABSTRACT

Specialization in general surgery for women has been a controversial topic fraught with expectations. Therefore, with the aim of documenting the historical evolution of women surgeons in Cuba, a qualitative historical-documentary study was conducted on women's participation in Cuban surgery, from the earliest references in the 19th century to the consolidation of their leadership in the 21st century. The analysis of primary and secondary sources was supplemented by semistructured interviews with female surgeons from different generations, which made it possible to link the processes of exclusion and change to their personal experiences in surgical departments. The study reveals a transition from invisibility and the explicit denial of women's access to surgical training toward a gradual incorporation into clinical practice, teaching, and research. Building on the milestone represented by the first women to graduate in general surgery in 1959 and on exemplary figures such as Dr. Viviana Pérez Porra, the study documents a sustained increase in the number of

female surgeons in Cuba and their presence in national groups, scientific societies, and leadership positions in surgical departments, as well as their attainment of scientific degrees. It is concluded that, although women have moved from exclusion to leadership in multiple areas of Cuban surgery, equity gaps persist that require specific institutional policies, historiographical visibility, and the strengthening of support and mentoring networks among female surgeons.

Keywords: female surgeon; general surgery; history of Cuban medicine.

Recibido: 10/02/2026

Aceptado: 11/03/2026

Introducción

La incorporación de la mujer a la práctica quirúrgica ha estado históricamente marcada por barreras estructurales, culturales y simbólicas. Durante los siglos XIX y las primeras dos o tres décadas del siglo XX, la cirugía fue concebida como un espacio eminentemente masculino asociado a la fortaleza física, la autoridad y la toma de decisiones en contextos de alta presión, atributos que los tradicionales estereotipos de género negaban a las mujeres.⁽¹⁾

Entre las pioneras mundiales en la medicina y cirugía cabe señalar a Elizabeth Blackwell (1821-1910) del Reino Unido, quien en 1849 marcó un punto histórico de inflexión que inició, de manera gradual, la incorporación femenina a la cirugía general.

Entre otras mujeres destacadas están Mary Edwards Walker (1832-1919) e Isabel Hayes Chapin Barrows (1845-1913), ambas en Estados Unidos de América, donde la primera ejerció como cirujana en su ejército federal y la segunda constituyó una de las primeras mujeres en ejercer la cirugía general de forma regular.^(1,2)

Las pioneras no solo abrieron espacios para la participación femenina, sino que contribuyeron de manera significativa al desarrollo científico, técnico y académico de la cirugía moderna, en la que la literatura⁽³⁾ histórica y médica coincide en identificar barreras persistentes para las mujeres cirujanas, entre las que destacan:

- La exclusión de la formación quirúrgica formal hasta mediados del siglo xx
- La subrepresentación en cargos académicos y de liderazgo
- La invisibilización científica de sus aportes

Panorama mundial que en Cuba también se ve reflejado hasta el triunfo de la Revolución Cubana en 1959, en que la educación médica y la formación especializada se abren de manera sistemática a las mujeres, al romperse, las barreras históricas que habían limitado su acceso a la cirugía general, y motivo por el cual, las primeras mujeres graduadas en cirugía general en Cuba, aparezcan documentadas a finales de la década de 1960 y principios de 1970, principalmente en hospitales docentes de La Habana, como el Hospital General Universitario Calixto García, el Hospital Nuestra Señora de las Mercedes (devenido en Hospital Universitario Clínico Quirúrgico Comandante Manuel Fajardo) y el Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras.^(3,6)

Muchas de estas barreras persistieron en el contexto cubano hasta la llegada del siglo XXI, y son comunes en los testimonios obtenidos entre las cirujanas entrevistadas, ya que, las publicaciones sobre el tema resultan escasas, por haber sido un tema vedado y álgido de decir, al tener en cuenta que las jefaturas de los servicios quirúrgicos tenían la autoridad para no aceptar mujeres en la especialidad y una vez que sin opciones debían hacerlo, las mujeres aceptadas tenían que hacer un esfuerzo mucho mayor que los hombres para poder aprender, operar, obtener el respeto de los hombres e insertarse en las actividades docentes e investigativas de

los servicios quirúrgicos con constantes cuestionamientos sobre su capacidad técnica y emocional, su incorporación inicial se produjo en áreas consideradas menos demandantes o en contextos marginales del sistema de salud, desde los que progresivamente demostraron que el desempeño quirúrgico no estaba condicionado por el género, y ocasionó que hasta finales del siglo xx e inicios del siglo xxi, la mujer cirujana cubana pudiera consolidar su presencia en la asistencia, la docencia y la investigación, así como en la colaboración médica internacional de la especialidad.

Análisis contemporáneos,^(7,8) con enfoque de género, señalan que aún persisten desafíos relacionados con la sobrecarga laboral, la conciliación entre la vida profesional y familiar, y la subrepresentación femenina en cargos directivos y de toma de decisiones dentro del ámbito quirúrgico. En este sentido, la historia de la mujer en la cirugía cubana se inscribe en el proceso más amplio de transformación social, en el cual los avances alcanzados dialogan con una lucha continua por la equidad real, el reconocimiento profesional y la visibilización de los aportes femeninos al desarrollo del sistema nacional de salud.

Con el objetivo de documentar la evolución histórica de las mujeres cirujanas en Cuba, el artículo durante su desarrollo analiza las posibles causas de su exclusión de la especialidad y las barreras que han debido superar estas mujeres para alcanzar posiciones de liderazgo en los ámbitos asistencial, científico y docente.

Métodos

Se realizó un estudio histórico-documental, complementado con un enfoque cualitativo, acerca de la participación de las mujeres en la cirugía cubana desde los inicios del siglo xix hasta la actualidad.

La muestra estuvo constituida por fuentes primarias y secundarias sobre la historia de la medicina y la cirugía en Cuba, así como por los testimonios de cirujanas en ejercicio y jubiladas. Debido al déficit de literatura específica acerca de las mujeres

cirujanas cubanas, se utilizaron entrevistas semiestructuradas realizadas de manera presencial y/o virtual, registradas mediante notas de campo y grabaciones de audio, las que posteriormente fueron transcritas de forma literal, y en las que se exploraron hitos formativos, barreras de género, experiencias en el quirófano y percepciones sobre la evolución del papel de la mujer en la cirugía, realizadas previo consentimiento informado a 22 cirujanas de diferentes generaciones, seleccionadas mediante muestreo intencional por su trayectoria profesional y reconocimiento en el sistema nacional de salud. El análisis del contenido temático permitió identificar categorías emergentes que se triangulan con la información procedente de la revisión documental.

Desarrollo

La figura más antigua citada en Cuba como mujer cirujana es Enriqueta (Henriette) Favez, médica y cirujana suiza que ejerció en el oriente de la isla entre 1819 y 1824, (fig. 1), lo cual hizo disfrazada de hombre y con identidad masculina legal (Dr. Enrique Favez).



Fig.1 - Enriqueta Favez.

Mientras, la mayoría de la historiografía coloca este hito en Laura Martínez de Carvajal-(fig. 2) como la primera cirujana nacida en Cuba y titulada en Medicina y Cirugía en 1889; y es a partir de ahí que se abre el camino para las primeras especialistas cubanas en la cirugía general.^(9,11)



Fig. 2 - Laura Martínez de Carvajal (1869-1941.)

Por su parte, la Dra. Viviana Pérez Porra (fig. 3), es reconocida en Cuba como la primera mujer graduada en la especialidad de cirugía general en 1967 en la Universidad de La Habana después del triunfo de la Revolución, la que ha desarrollado una larga trayectoria en la cirugía general, con un fuerte compromiso docente y asistencial en el Hospital Militar Central Dr. Carlos J. Finlay, ubicado en el municipio de Marianao, de ciudad de La Habana, donde se desempeñó como cirujana y profesora.

Además, participó en programas de colaboración como el convenio Cuba-Venezuela y haber sido reconocida como fundadora de la Operación Milagro, lo cual subraya su

participación en programas quirúrgicos de alto impacto social.^(12,13)



Fig.3 - Dra. Viviana Pérez Porra.

En la monografía titulada *Crítica y Bio-historiográfica: La Dra. Viviana Pérez Porra y la Transformación de la Praxis Quirúrgica en Cuba (1961-2017)*,⁽¹²⁾ se expresa como esta cirujana desafió una tradición secular que reservaba el bisturí solo para el género masculino, al abordar cómo esta, no solo vivió la historia, sino que la moldeó, al transitar desde los quirófanos de campaña en Angola hasta la dirección estratégica de programas humanitarios como la Operación Milagro en el siglo XXI.

La monografía⁽¹²⁾ además incluye un subtítulo digno de repetirse, Ruptura del Techo de Cristal: Género y Cirugía en Cuba, en la cual la Dra. Pérez Porra aborda esta realidad sin ambages cuando plantea: “Anteriormente las mujeres no eran cirujanas, existían muchos complejos y había que romper paradigmas porque era una especialidad de hombres”,⁽¹³⁾ y en la que concluye “que, con su graduación y meritorio trabajo dentro de la especialidad, esto no fue simplemente un logro

personal sino la validación empírica de que el género es irrelevante para la competencia quirúrgica”.

Momento paradigmático en la historia de la cirugía cubana, a partir del cual algunas mujeres lograron obtener el título de especialistas en cirugía general.

En el estudio se hace referencia a varias cirujanas formadas durante las décadas de 1970 y 1980, etapas que, junto con los años previos a 1990, estuvieron caracterizadas por notables dificultades para la incorporación y permanencia de las mujeres en una especialidad tradicionalmente dominada por hombres. Entre estas profesionales graduadas de especialistas en cirugía general en la década de los 70, en la que la especialidad ya había abierto parcialmente sus puertas, pero aún constituía casi una “hazaña” por lo muy difícil de hacerlo, se destacan:

- Dra. Carmen Núñez Arencibia
- Dra. Cs. Martha Larrea Fabra, quien obtuvo el grado de Doctora en Ciencias Médicas en diciembre 1991 y segundo doctorado en enero 2015, considerada y reconocida como un paradigma de la mujer científica en el ámbito quirúrgico
- Dra. C. Nérida Ramos Díaz, Doctora en Ciencias y Profesora Titular, dedicada a la cirugía del tórax

De la misma forma, se encuentran

- Dra. Zurina Pérez Reyes
- Dra. C. Fidelia Lidia Torres Ajá
- Dra. María Lourdes Hernández Echevarría, quien alcanzó la categoría docente de Profesora Titular en 1997
- Dra. Elvira González Salomo, quien llegó a ostentar la categoría de Profesora Auxiliar

- Dra. Maritza Salas Rodríguez
- Dra. Norah Luisa Hernández Ciriano
- Dra. María de los Ángeles Cuesta
- Dra. Lilia Díaz de Villegas
- Dra. María Isabel Rojas Gispert
- Dra. Rosalba Pierre Marzo
- Dra. Rosalba Roque González
- Dra. Sonja Rodríguez de la Sierra
- Dra. Ana Zilma Miranda, entre otras

Información toda que ha sido obtenida en entrevistas personales y en las que pudieran faltar por mencionar algunas cirujanas de esta época, cuyos datos no han podido ser verificados, y que serán reconocidas en artículos posteriores. Se debe aclarar que no todos están digitalizados, de manera tal que, de existir algún vacío en esta primera publicación, esta pudiera ser corregida mediante una carta al editor.

Por lo que el estudio debe crear espacios de reflexión y debate en la comunidad científica relacionados con el papel de la mujer como cirujana general a escala mundial y, de manera particular, en Cuba, ya que durante las entrevistas realizadas se identificaron tres elementos comunes:

- 1: La persistencia de barreras históricas de género expresadas en la elevada dificultad para acceder a la especialidad.
2. Mayores obstáculos durante la formación práctica y experiencias de trato inadecuado hacia las residentes.
3. El compromiso sostenido con la excelencia científica y asistencial y la necesidad de conciliar las exigencias de la vida profesional con la esfera personal y familiar.

Al revisar la literatura, pocos son los documentos que abordan la temática; uno de ellos es un artículo de *Castañeda y Solís*,⁽¹⁴⁾ quienes, tras estudiar las desigualdades de género en la especialidad, plantean que las desigualdades más importantes encontradas por ellos estuvieron en la realización de responsabilidades administrativas, en las que el aporte masculino fue mayor que el femenino.

No obstante, los criterios emitidos por los cirujanos(as) reflejaron un patrón de socialización de género, que mantiene al hombre en situación jerárquica superior en las relaciones de trabajo. Mientras que, al escribir el artículo, se constata que ha existido una flexibilización de la especialidad para mujeres en Cuba y otros países, ya que muchas de sus trabas han sido eliminadas, no obstante, aún en la actualidad el número de mujeres cirujanas continúa siendo muy inferior al de los hombres cirujanos.

Como nota relevante se puede señalar que, en el momento actual, la Junta de Gobierno Nacional de la Sociedad Cubana de Cirugía cuenta con tres mujeres entre sus miembros, y las féminas constituyen el 27,2 % del total de sus miembros.

- Dra. Babylé Medina Vega
- Dra. C Yasmín Rodríguez Pascual
- Dra. Silvia Olga González Lemus

Así como contar en sus diferentes capítulos con mujeres dirigentes, las que constituyen el 18,4 % del total de los miembros de sus direcciones, y que a la vez pertenecen a su Junta de Gobierno Ampliada,⁽¹⁵⁾ como es el caso de los capítulos de:

- Pinar del Río: Dra. Gladys Iglesias Díaz
- Cienfuegos: Dra. Fidelia Lidia Torres Ajá
- Holguín: Dra. Yasmín Rodríguez Pascual

Por su parte, el Grupo Nacional y Grupo Asesor de la especialidad del Ministerio de Salud Pública (MINSAP)⁽¹⁵⁾ cuenta entre sus miembros con cinco mujeres (33,3 %), las que ocupan las siguientes responsabilidades:

- Asistencia médica: Dra. C. Llipsy Teresa Fernández Santiesteban (además de fungir como jefa del servicio de cirugía general en el Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras en los últimos 10 años)
- Docencia: Dra. María Lourdes Hernández Echevarría
- Trauma: Dra. Cs. Martha Esther Larrea Fabra
- Atención a la Tercera Edad: Dra. C. Yasmín Rodríguez Pascual
- Instrumental: Dra. C. Ana María Nazario Dolz

Además, la especialidad cuenta con una doctora en ciencias y 20 doctoras en ciencias particulares, las cuales son miembros de grupos nacionales, responsables de grupos provinciales, jefas de servicio y responsables docentes y asistenciales en muchos hospitales a lo largo del país. Estas cifras contrastan con la casi ausencia de mujeres cirujanas en los años 60 y 70, lo que evidencia una transición desde la excepcionalidad histórica hacia una participación cada vez más visible en la dirección, la docencia y la producción científica de la cirugía cubana.⁽¹⁵⁾

Lo antes mencionado representa en el contexto actual, uno de los mayores logros para las mujeres cirujanas dentro de la cirugía general, al evidenciar un avance sustancial en la equidad de género, el reconocimiento de su liderazgo profesional y académico, así como de su creciente participación en el desarrollo y la madurez institucional de la cirugía cubana. A la vez, pone de manifiesto la capacidad de las mujeres cirujanas para consolidarse como cuadros altamente calificados con impacto a nivel nacional y como referentes para las nuevas generaciones.

Conclusiones

A pesar de que en las primeras décadas del triunfo de la Revolución la presencia femenina en la cirugía general fuera excepcional, en el siglo XXI se observa una participación creciente de cirujanas en cargos de liderazgo, grupos asesores nacionales, jefaturas de servicio y espacios académicos. Aunque la mujer ha pasado de la exclusión al liderazgo en múltiples espacios de la cirugía cubana, persisten brechas de equidad que demandan políticas institucionales específicas, visibilización historiográfica, y fortalecimiento de redes de apoyo y mentoría entre cirujanas.

Referencias bibliográficas

1. Blackwell E. Pioneer work in opening the medical profession to women. London: Longmans, Green and Co.; 1895 [acceso 15/01/2026]. Disponible en: <https://digital.library.upenn.edu/women/blackwell/pioneer/pioneer.html>
2. Jonasson O. Women in surgery: a historical perspective. Arch Surg. 2002;137(5):506-09. DOI: <https://doi.org/10.1001/archsurg.137.5.506>
3. Romo M, González A. Accionar docente y asistencial de la mujer cirujana: una mirada desde la sociedad cubana. EDUMECENTRO. 2022 [acceso 15/01/2026];14(4):e1781. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9525336.pdf>
4. Carreño de Celis R, Salgado L. Evolución histórica de la educación médica superior en Cuba a partir de 1959. Educ Med Super. 2005 [acceso 15/01/2026];19(2):1-1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412005000200008&lng=es
5. Delgado G. Desarrollo histórico de la salud pública en Cuba. Rev Cubana Salud Pública. 1998 [acceso 15/01/2026];24(2):111-23. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34661998000200007

6. Castro M, Pérez V. La mujer en la cirugía cubana: evolución y perspectivas. Rev Cubana Cir. 2019 [acceso 20/07/2026];58(4):e789. Disponible en: <https://revcirugia.sld.cu/index.php/cir/article/view/789>
7. Martins V, Martínez M, Llanesona I. Percepciones sobre participación femenina en la dirección del sistema nacional de salud cubano. Rev Cubana Salud Pública. 2020 [acceso 15/01/2026];46(1):e1380. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rcsp/2020.v46n1/e1380>
8. Bustelo M, Scuro L, Novella R, Bavestrello F. Conciliación y corresponsabilidad en los cuidados: guía para promover la igualdad de género en las empresas de América Latina y el Caribe. Washington, DC: Banco Interamericano de Desarrollo; 2022 [acceso 15/01/2026]. Disponible en: <https://n9.cl/stats/bq53x>
9. González JC. El curioso caso de Enriqueta Favez: la mujer que vestida de hombre ejerció la medicina en América. Academia Nacional de Medicina de Colombia; 2021 [acceso 22/12/2025]. Disponible en: <https://n9.cl/c4pxv>
10. Prensa Latina. Enriqueta Favez, una mujer más allá de su tiempo. La Habana: Prensa Latina; 2024 [acceso 22/12/2025]. Disponible en: <https://archivo.prensa-latina.cu/2024/01/19/enriqueta-favez-una-mujer-mas-alla-de-su-tiempo>
11. Ramos AE, Martínez D. Las médicas cubanas en el 150 aniversario de Laura Martínez de Carvajal y del Camino. Rev. Cubana Salud Pública 2019 [acceso 19/11/2020];45(2) Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1734/12512>
12. González MY. Monografía Crítica y Bio-Historiográfica: La Dra. Viviana Pérez Porra y la Transformación de la Praxis Quirúrgica en Cuba (1961-2017). Rev Cubana Cir. 2021 [acceso 15/01/2026];60(2):e1234. Disponible en: <https://scielo.sld.cu/scielo.php>
13. García H. Vivir la historia de la cirugía Juventud Rebelde. 2011 sep. 19 [acceso 06/01/2026];2011 Disponible en: <https://www.juventudrebelde.cu/cuba/2011-09-19/vivir-la-historia-de-la-cirugia>

14. Castañeda I, Solís S. Desigualdades atribuibles al género entre cirujanos(as). Revista Cubana de Salud Pública. 2002 [acceso 22/12/2025];28:(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21428204>
15. Cirugía General en Cuba (CIRURED). La Habana: Infomed; 2026 [acceso 13/01/2026]. Disponible en: <http://www.cirured.sld.cu>

Conflicto de intereses

Las autoras declaran que no existe conflicto de intereses.

Declaración de responsabilidad autoral

Las autoras se responsabilizan con la veracidad de los datos contenidos en la investigación, así como del cumplimiento de los aspectos éticos requeridos para las publicaciones biomédicas con relación a las fuentes bibliográficas consultadas y referidas en la bibliografía.