



Artículo original

Ramón Cordiés Negret y la transformación de la medicina cubana: trayectoria, contribuciones y legado

Ramón Cordiés Negret and the transformation of Cuban medicine: trajectory, contributions and legacy

Rolando Núñez-Pichardo^{1*}

¹ Centro de Estudios Antonio Maceo Grajales; Cuba; ORCID: [0000-0002-9203-873X](https://orcid.org/0000-0002-9203-873X); roly.pichardo@gmail.com

* Correo electrónico del autor corresponsal: roly.pichardo@gmail.com

Recibido: 07/04/2026 / Aprobado: 01/09/2026

Resumen

Este estudio reconstruye y analiza la trayectoria biográfica y profesional del Dr. Ramón Cordiés Negret, médico formado en la Universidad de La Habana y figura vinculada al desarrollo de la urología en Santiago de Cuba durante el siglo XX. Se empleó un enfoque cualitativo histórico-biográfico, sustentado en la triangulación de fuentes académicas, administrativas, hemerográficas, científicas, historiográficas y orales. El análisis permitió identificar tres dimensiones centrales: formación y profesionalización médica, producción científica y participación institucional, y transmisión generacional del conocimiento. Los resultados muestran que Cordiés articuló práctica clínica, docencia, investigación y participación en sociedades profesionales, contribuyendo a la consolidación territorial de la urología en la región oriental de Cuba. Su trayectoria evidencia, asimismo, la coexistencia de movilidad profesional y discriminación racial durante la etapa republicana, así como continuidad profesional en el contexto de la transformación política posterior a 1959. Su incorporación a la enseñanza universitaria, formación de especialistas, producción científica y reconocimiento académico evidencian una contribución que trascendió la práctica asistencial individual. Se concluye que su trayectoria constituye un caso histórico relevante para comprender los procesos de profesionalización, institucionalización y descentralización de la urología cubana, destacando el papel de los actores regionales en la construcción y transmisión del conocimiento médico durante el siglo XX.

Palabras clave: Ramón Cordiés Negret; historia de la medicina; urología cubana; profesionalización médica; Santiago de Cuba.

Abstract

This study reconstructs and analyzes the biographical and professional trajectory of Dr. Ramón Cordiés Negret, a physician trained at the University of Havana and a key figure in the development of urology in Santiago de Cuba during the 20th century. A qualitative historical-biographical approach was employed, based on the triangulation of academic, administrative, newspaper, scientific, historiographical, and oral sources. The analysis identified three central dimensions: medical training and professionalization, scientific production and institutional participation, and intergenerational transmission of knowledge. The results show that Cordiés integrated clinical practice, teaching, research, and participation in professional societies, contributing to the territorial consolidation of urology in eastern Cuba. His trajectory also demonstrates the coexistence of professional mobility and racial discrimination during the republican era, as well as professional continuity in the context of the political transformation following 1959. His involvement in university teaching, the training of specialists, scientific production, and academic recognition demonstrate a contribution that transcended individual clinical practice. It is concluded that his career constitutes a relevant historical case for understanding the processes of professionalization, institutionalization, and decentralization of Cuban urology, highlighting the role of regional actors in the construction and transmission of medical knowledge during the 20th century.

Keywords: Ramón Cordiés Negret; history of medicine; Cuban urology; medical professionalization; Santiago de Cuba.

*Este es un artículo Open Access
publicado bajo la licencia Creative
Commons
Atribución 4.0 Internacional.
(CC-BY 4.0)*





1. Introducción

La historia de la urología en Cuba se encuentra estrechamente vinculada al proceso de institucionalización y especialización de la medicina durante los siglos XIX y XX. Sus primeros antecedentes se remontan a las primeras décadas del siglo XIX, período en el que médicos como Tomás Montes de Oca, Nicolás José Gutiérrez, Anastasio Valdés, Federico Gálvez y Casimiro Sáez contribuyeron al desarrollo progresivo del conocimiento y la práctica de las enfermedades del aparato urinario. En este proceso, la formación médica en Europa, particularmente en España y Francia, así como en los Estados Unidos, desempeñó un papel determinante en la incorporación de conocimientos, técnicas y modelos de organización sanitaria. Dentro de este escenario destacó Joaquín Albarrán y Domínguez, cuya trayectoria en Francia alcanzó reconocimiento internacional y cuya labor en el Hospital Necker de París constituye uno de los referentes más relevantes de la urología cubana de proyección internacional (Peña Moya et al., 2018).

La consolidación institucional de la especialidad acompañó el proceso de modernización de la medicina cubana. En 1923 se estableció la Cátedra de Enfermedades de las Vías Urinarias de la Escuela de Medicina de la Universidad de La Habana, hecho que favoreció la formalización de la enseñanza y el ejercicio especializado de la urología. Posteriormente, el 10 de enero de 1940, se fundó la Sociedad Cubana de Urología, creando un espacio institucional para el intercambio científico, la formación profesional y la articulación de los especialistas dedicados a esta rama de la medicina. Estos acontecimientos evidencian que el desarrollo de la urología cubana no fue únicamente resultado de avances clínicos individuales, sino también de un proceso de construcción institucional y científica. Este proceso adquirió características particulares en la antigua provincia de Oriente, donde durante la primera mitad del siglo XX se conformó un núcleo significativo de profesionales vinculados al ejercicio de la urología y a las sociedades científicas de la época (Rivero & Puente, 2012). La actividad de estos especialistas contribuyó a descentralizar progresivamente la práctica médica especializada y a consolidar una tradición profesional que trascendió el ámbito de la capital cubana. Sin embargo, las aproximaciones históricas sobre el desarrollo de la medicina y de la urología en Cuba han tendido a privilegiar las figuras y acontecimientos de mayor reconocimiento nacional e internacional, dejando en un segundo plano las trayectorias individuales que contribuyeron al fortalecimiento de la especialidad en las regiones del país. En este contexto se sitúa la trayectoria del Dr. Ramón Cordiés Negret, médico santiaguero formado en La Habana, cuya actividad profesional constituye un caso relevante para comprender el desarrollo de la urología en la región oriental de Cuba.

El estudio de su trayectoria permite aproximarse no solo a su formación y ejercicio profesional, sino también a las condiciones históricas, institucionales y científicas que configuraron el desarrollo de la especialidad fuera de los principales centros médicos del país. Recuperar estas experiencias resulta pertinente para ampliar la historiografía de la medicina cubana y preservar la memoria de profesionales cuya contribución puede haber quedado parcialmente relegada en las narrativas históricas predominantes. Por ello, el objetivo de este estudio es reconstruir y analizar la trayectoria biográfica y profesional del Dr. Ramón Cordiés Negret, con énfasis en su formación médica, ejercicio de la urología y contribuciones al desarrollo de la medicina en la región oriental de Cuba. A partir de fuentes históricas y documentales, el estudio busca aportar una aproximación contextualizada a su legado y, al mismo tiempo, contribuir a una comprensión más amplia de los procesos de profesionalización, especialización y desarrollo territorial de la urología cubana durante el siglo XX.

2. Metodología

2.1 Diseño y enfoque de la investigación

El estudio se desarrolló desde un enfoque cualitativo de carácter histórico (Agreda, 2004), mediante un diseño histórico-biográfico, orientado a reconstruir y analizar la trayectoria vital, formativa y profesional del Dr. Ramón Cordiés Negret en el contexto del desarrollo de la urología cubana durante el siglo XX. El método biográfico-histórico (Xavier et al., 2018; Schriewer & Cavero, 2019) se empleó no únicamente para describir acontecimientos de su vida, sino para interpretar su trayectoria en relación con los procesos institucionales, científicos y profesionales

que caracterizaron la consolidación de la práctica urológica en la región oriental de Cuba. Desde esta perspectiva, la biografía individual se comprende como una unidad de análisis capaz de revelar procesos históricos de mayor alcance. En consecuencia, la investigación articuló tres dimensiones analíticas: (i) trayectoria personal y formativa, (ii) desempeño profesional y científico, y (iii) contribución al desarrollo institucional de la urología y a la formación de nuevas generaciones de profesionales.

2.2 Fuentes y corpus documental

La Tabla 1 sintetiza la composición y función analítica del corpus documental empleado para reconstruir la trayectoria de Ramón Cordiés Negret. Las fuentes fueron organizadas atendiendo a su naturaleza primaria o secundaria y a su capacidad para aportar evidencia sobre dimensiones específicas de su vida profesional, científica e institucional. Los documentos académicos, administrativos y profesionales constituyeron la base para establecer una secuencia cronológica de su formación, incorporación al ejercicio médico, desempeño institucional y desarrollo profesional. Por su parte, las fuentes hemerográficas y científicas permitieron contextualizar su actividad dentro de los debates médicos y científicos de la época, mientras que las actas, memorias y registros de sociedades científicas contribuyeron a identificar sus redes de sociabilidad profesional y mecanismos de reconocimiento entre pares.

Tabla 1. *Corpus documental de la investigación*

Fuente	Naturaleza	Evidencia principal	Función
Académicas y administrativas	Primaria	Expedientes, títulos, nombramientos y resoluciones	Reconstruir formación, cargos y trayectoria
Profesionales y personales	Primaria	Registros, certificaciones y correspondencia	Corroborar trayectoria y redes profesionales
Hemerográficas	Primaria	Prensa, revistas y boletines de época	Contextualizar presencia pública y profesional
Científicas	Primaria	Artículos, actas y memorias de congresos	Analizar producción y actividad científica
Historiográficas	Secundaria	Biografías y estudios históricos	Contrastar y contextualizar interpretaciones
Orales	Primaria	Entrevistas a familiares y colegas	Complementar memoria y legado profesional

La producción científica atribuida a Cordiés Negret fue analizada como evidencia primaria de su pensamiento y práctica médica, permitiendo relacionar sus publicaciones con los problemas científicos y profesionales de su contexto histórico. Las fuentes secundarias se utilizaron principalmente para contrastar interpretaciones existentes y evitar una reconstrucción exclusivamente descriptiva o hagiográfica. Finalmente, las fuentes orales complementaron la evidencia documental mediante testimonios sobre experiencias, relaciones profesionales y aspectos del legado del médico que no necesariamente aparecen en los registros escritos, en este sentido, la diversidad del corpus permitió aplicar una estrategia de triangulación de fuentes, contrastando información procedente de diferentes registros para fortalecer la consistencia, trazabilidad e interpretación histórica de los hallazgos.

2.2 Fuentes orales

Como complemento de la documentación escrita, se incorporaron fuentes orales obtenidas mediante entrevistas semiestructuradas (Schettini & Cortazzo, 2016) a familiares y colegas del Dr. Ramón Cordiés Negret. La inclusión de estos testimonios tuvo como finalidad recuperar experiencias, recuerdos y valoraciones que no necesariamente se encuentran registradas en los documentos institucionales. Los testimonios orales no fueron considerados de manera aislada como evidencia factual, sino que fueron contrastados sistemáticamente con las fuentes documentales

y hemerográficas disponibles. Esta estrategia permitió identificar coincidencias, discrepancias y vacíos de información, reduciendo el riesgo de incorporar reconstrucciones retrospectivas no verificadas.

2.3 Procedimiento de análisis

El análisis se desarrolló mediante un diseño histórico-cualitativo de carácter reconstructivo e interpretativo, articulando tres operaciones analíticas complementarias: reconstrucción cronológica, análisis temático y triangulación de fuentes (Tabla 2). Este procedimiento permitió superar una aproximación meramente descriptiva y examinar la trayectoria de Ramón Cordiés Negret en relación con las transformaciones de la medicina cubana y, particularmente, con el desarrollo de la urología en la región oriental del país.

Tabla 2. Fases, operaciones analíticas y productos del procedimiento

Fase	Operación analítica	Actividades principales	Producto
Identificación y organización	Clasificación documental	Identificación, recopilación, depuración y clasificación de fuentes	Corpus documental organizado
Reconstrucción cronológica	Análisis temporal	Ordenamiento de acontecimientos biográficos, académicos y profesionales	Línea temporal de la trayectoria
Codificación temática	Análisis de contenido	Lectura comparativa, identificación de unidades de significado y agrupación categorial	Categorías y dimensiones analíticas
Contraste de evidencias	Triangulación	Comparación entre fuentes institucionales, científicas, hemerográficas, secundarias y orales	Evidencias convergentes y discrepancias identificadas
Evaluación crítica	Análisis de discrepancias	Valoración de procedencia, temporalidad, finalidad y corroboración independiente	Jerarquización crítica de evidencias
Interpretación histórica	Contextualización	Relación entre trayectoria individual y procesos médicos, científicos e institucionales	Interpretación histórico-contextual

En una primera fase, se realizó la identificación, recopilación, depuración y clasificación de las fuentes según su procedencia, naturaleza, temporalidad y relación con el objeto de estudio. Cada documento fue sometido a una revisión de pertinencia y autenticidad, y posteriormente incorporado a una matriz de análisis que permitió registrar información relativa a fecha, institución de procedencia, tipo de documento, acontecimiento referido, dimensión biográfica y valor probatorio. Esta organización permitió establecer la trazabilidad de la evidencia y reducir el riesgo de incorporar información biográfica no corroborada.

En una segunda fase, se efectuó la reconstrucción cronológica de la trayectoria vital, académica y profesional de Cordiés Negret. La información fue ordenada temporalmente para identificar acontecimientos vinculados con su formación médica, especialización en urología, incorporación al ejercicio profesional, desempeño institucional, actividad docente, participación científica y establecimiento de redes profesionales. La secuencia cronológica constituyó una estructura analítica para relacionar acontecimientos individuales con los contextos históricos e institucionales en los que tuvieron lugar.

En una tercera fase, se desarrolló un análisis temático de contenido, mediante un proceso de lectura comparativa y codificación de la información documental. Las unidades de significado fueron agrupadas inicialmente en categorías vinculadas con formación médica, especialización urológica, práctica asistencial, producción científica, actividad docente, participación institucional, sociabilidad profesional, redes nacionales e internacionales y contribuciones al



desarrollo de la urología en la región oriental de Cuba. Estas categorías fueron posteriormente integradas en dimensiones interpretativas más amplias, con el propósito de identificar continuidades, transformaciones y relaciones entre las diferentes etapas de la trayectoria estudiada.

En una cuarta fase, se aplicó la triangulación documental y de fuentes, contrastando la información procedente de expedientes institucionales, documentación administrativa, publicaciones científicas, prensa histórica, actas de sociedades médicas, memorias de congresos, fuentes secundarias y testimonios orales. La triangulación permitió verificar fechas, cargos, actividades profesionales, publicaciones, relaciones institucionales y acontecimientos relevantes mediante evidencias procedentes de registros independientes. La información coincidente entre diferentes tipos de fuentes fue considerada evidencia convergente, mientras que las discrepancias fueron conservadas como parte del proceso crítico de reconstrucción histórica. Cuando se identificaron inconsistencias, vacíos o divergencias documentales, estas fueron examinadas atendiendo a cuatro criterios: (a) procedencia institucional o autoral de la fuente, (b) proximidad temporal respecto del acontecimiento, (c) finalidad y contexto de producción del documento y (d) grado de corroboración mediante fuentes independientes. En los casos en que estuvo disponible, se otorgó mayor peso interpretativo a la documentación primaria y contemporánea al acontecimiento, sin asumir que su carácter primario garantizara automáticamente su exactitud. Esta estrategia permitió reconocer los límites de la evidencia y evitar la resolución arbitraria de contradicciones. Finalmente, los resultados de las diferentes fases fueron integrados mediante una interpretación histórico-contextual, relacionando los acontecimientos biográficos con las condiciones institucionales, científicas y sociales de la medicina cubana. De este modo, la trayectoria de Cordiés Negret fue analizada no únicamente como una sucesión de acontecimientos individuales, sino como un caso histórico situado, capaz de revelar procesos relacionados con la profesionalización médica, la consolidación de especialidades, la producción de conocimiento científico, la formación de profesionales y la institucionalización de la urología en Cuba.

2.4 Rigor y confiabilidad histórica

Para fortalecer la rigurosidad del estudio se aplicaron criterios de crítica interna y externa de las fuentes. La crítica externa estuvo dirigida a valorar la autenticidad, procedencia, fecha y naturaleza de los documentos, mientras que la crítica interna permitió examinar su contenido, contexto de producción, posibles sesgos y consistencia con otras evidencias. La reconstrucción biográfica, por tanto, no se sustentó en una única fuente ni exclusivamente en testimonios retrospectivos, sino en la convergencia de evidencias documentales, hemerográficas, científicas y orales. Este procedimiento permitió diferenciar entre acontecimientos documentados, testimonios interpretativos y aspectos para los cuales la evidencia histórica disponible resulta limitada.

2.5 Consideraciones éticas

En el tratamiento de las fuentes orales se respetaron los principios de consentimiento informado, confidencialidad y participación voluntaria de los entrevistados. Los participantes fueron informados sobre el propósito académico de la investigación y sobre el uso de sus testimonios, asimismo, la utilización de documentos personales y registros institucionales se realizó atendiendo a su disponibilidad, pertinencia histórica y restricciones de acceso aplicables.

3. Resultados

3.1 Trayectoria biográfica y formación médica

La reconstrucción documental permitió identificar una trayectoria profesional desarrollada a lo largo de casi seis décadas, caracterizada por la articulación entre formación médica, práctica clínica, especialización urológica, actividad docente, investigación científica y participación institucional. La trayectoria de Ramón Cordiés Negret se inició en Santiago de Cuba, donde nació el 30 de noviembre de 1915, en el seno de una familia de clase media vinculada a la pequeña burguesía negra. Fue hijo de Luciano Cordiés y Silvina Negret. La documentación biográfica señala que su infancia y adolescencia transcurrieron en un entorno familiar en el que coexistían la actividad política



local, las responsabilidades económicas y la preocupación por el bienestar familiar (Negret, 1983). Su formación escolar se desarrolló íntegramente en Santiago de Cuba. Entre 1920 y 1928 cursó estudios primarios en la Escuela Machirán y, posteriormente, entre 1928 y 1936, realizó estudios en el Instituto de Segunda Enseñanza, donde obtuvo el título de Bachiller en Ciencias y Letras (Negret, 1983). Esta trayectoria educativa precedió a su traslado a La Habana para cursar estudios superiores de medicina en la Universidad de La Habana.

Entre 1936 y 1942, Cordiés Negret completó su formación médica mediante un plan de estudios que comprendía disciplinas básicas, clínicas y especializadas. Entre las asignaturas documentadas se encuentran Anatomía Descriptiva, Bacteriología, Patología General, Patología Quirúrgica, Histología Normal, Embriología, Química Biológica, Clínica Quirúrgica, Medicina Legal y Toxicología, además de Enfermedades de las Vías Urinarias, Enfermedades Nerviosas y Mentales, Oftalmología, Dermatología y Sífilis, entre otras. La estructura de esta formación evidencia la combinación entre una sólida preparación médico-quirúrgica y una aproximación progresiva a las enfermedades de las vías urinarias. Durante su etapa universitaria también participó en espacios de sociabilidad estudiantil. La documentación consultada registra su pertenencia a la Fraternidad Orden del Centauro, junto con otros estudiantes y futuros profesionales de la medicina, entre ellos Enrique Catasús Soto, José Pío Camejo, Pedro de Céspedes Campany, Pablo de la Caridad Cárdenas, Conrado Fernández Alfonso y Mario Muñoz Monroy (Centauro, 1961). Este espacio constituye un indicador adicional de su integración en las redes de sociabilidad profesional construidas durante su formación. El 21 de febrero de 1942 culminó sus estudios mediante los Ejercicios de Grado, obteniendo la calificación de sobresaliente y el título de Doctor en Medicina (Negret, 1980). La finalización de sus estudios representó el tránsito de una etapa predominantemente formativa hacia una trayectoria profesional que se desarrollaría inicialmente en La Habana y posteriormente en Santiago de Cuba.

3.2 Inserción profesional y consolidación de la práctica urológica

Después de obtener el título de médico, Cordiés Negret inició su actividad profesional en La Habana, vinculándose al Hospital de Albarrán, institución de especial relevancia para la formación y práctica de la urología cubana. Durante aproximadamente dos años se desempeñó como médico honorario. Esta modalidad de incorporación profesional permitió su acceso a un espacio hospitalario especializado y favoreció la adquisición de experiencia clínica en un contexto de elevada concentración de conocimientos y especialistas. Posteriormente, las limitadas posibilidades de inserción laboral y las condiciones económicas existentes determinaron su retorno a Santiago de Cuba. A partir de 1943 se incorporó como médico en la Clínica *El Viejo* y, simultáneamente, como interno honorario en el servicio de urología del Hospital Saturnino Lora. La documentación indica que, pese a su condición de honorario, desempeñaba funciones equivalentes a las realizadas por integrantes del personal de plantilla (Negret, 1983).

La trayectoria profesional de este período muestra una combinación de actividad hospitalaria, ejercicio privado y funciones vinculadas con la salud pública. En 1949 fue nombrado Médico Vacunador de la Jefatura de Salubridad en el poblado de El Caney, con una remuneración anual de 1 200 pesos, cargo que mantuvo hasta 1963 (Corría, 1949). Paralelamente, desarrolló práctica privada especializada en enfermedades de las vías genitourinarias. La evidencia hemerográfica permitió identificar la existencia de una consulta especializada inicialmente localizada en Hartman 172 y posteriormente en San Germán 620, con atención entre las 18:00 y las 20:00 horas. La consulta fue anunciada en medios de prensa locales, entre ellos el *Periódico Oriente* y la *Revista Orientación Social*. Estos registros documentan la existencia de una práctica urológica especializada en Santiago de Cuba y muestran los mecanismos mediante los cuales los servicios médicos privados se vinculaban con la demanda social y los medios de comunicación locales.

La adquisición de instrumental especializado constituye otro indicador de su proceso de profesionalización. Entre la documentación consultada aparece la adquisición de un cistoscopio mediante la empresa Audrain & Medina S.A., dedicada a la comercialización de equipamiento médico (Negret, 1983). Este elemento permite identificar esfuerzos por incorporar recursos técnicos específicos para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades genitourinarias. Profesionalización médica y experiencia de discriminación racial Un hallazgo relevante de la documentación corresponde al episodio ocurrido el 30 de agosto de 1952 en el Club San Pedro del Mar, donde a Cordiés Negret y



a otros médicos se les impidió el acceso por motivos raciales. El acontecimiento fue registrado en fuentes de carácter histórico y periodístico y constituye evidencia de la persistencia de prácticas de exclusión racial en determinados espacios de sociabilidad de la sociedad cubana republicana. La relevancia del episodio radica en la coexistencia de dos dimensiones aparentemente contradictorias: por una parte, Cordiés Negret había alcanzado una posición profesional sustentada en su formación universitaria y en su ejercicio médico; por otra, su pertenencia racial continuaba condicionando su acceso a determinados espacios sociales. La respuesta pública al acontecimiento incluyó pronunciamientos de la prensa local y de sociedades de color, generando cuestionamientos a las prácticas discriminatorias existentes (Pichardo, 2024). Este episodio permite identificar una dimensión adicional de su trayectoria: la distancia existente entre reconocimiento profesional e integración social plena. En este sentido, la experiencia de Cordiés Negret no constituye únicamente un episodio biográfico, sino una evidencia de las tensiones entre movilidad profesional, ciudadanía social y discriminación racial durante la Cuba republicana.

3.3 Continuidad profesional durante la transformación política de 1959

La documentación revisada muestra que la transformación política iniciada en 1959 no produjo una interrupción inmediata de la trayectoria institucional de Cordiés Negret. Por el contrario, sus registros laborales evidencian continuidad y progresiva incorporación a las estructuras sanitarias reorganizadas después del triunfo revolucionario. El 21 de agosto de 1959 fue designado médico residente de obstetricia suplente de la Clínica de Maternidad Obrera de Oriente. Posteriormente, durante 1960 y 1961, asumió diferentes responsabilidades en El Caney y en el Hospital Saturnino Lora. En este último centro fue seleccionado como auxiliar del servicio de urología por el director Guillermo Navarrete Plano (Negret, 1960; Negret, 1961). Estos nombramientos adquieren relevancia cuando se consideran conjuntamente con su trayectoria previa en el Hospital Saturnino Lora. La documentación permite observar, por tanto, una continuidad de su inserción profesional dentro de un sistema sanitario que experimentaba profundas transformaciones institucionales. Al mismo tiempo, su trayectoria personal estuvo afectada por las transformaciones económicas y sociales del período. La documentación registra la afectación de propiedades pertenecientes a integrantes de su familia en el contexto de la Reforma Urbana, así como el cierre de su consulta privada. En 1962, además, su entonces esposa, Olga Azcui-Díaz Mustelier, emigró a Estados Unidos junto con su hijo Ramón. Estos acontecimientos muestran que la continuidad de su actividad profesional coexistió con modificaciones sustanciales en sus condiciones familiares y económicas.

Los expedientes laborales también evidencian que durante la década de 1960 fue sometido a procesos de evaluación institucional relacionados con sus antecedentes sociales, políticos y familiares. Entre los aspectos examinados figuraban su participación política, creencias religiosas, vínculos familiares en el extranjero y antecedentes personales (Negret, 1980). Sin embargo, estos procesos no determinaron su salida del sistema sanitario. La documentación disponible muestra que permaneció en Cuba y continuó desarrollando actividades clínicas y docentes. Incorporación a la docencia y formación de especialistas Uno de los principales hallazgos de la reconstrucción biográfica corresponde a la transformación de Cordiés Negret de médico asistencial a formador de especialistas. A partir de 1962 se incorporó sistemáticamente a la docencia universitaria en la Cátedra de Urología de la Facultad No. 1 de Santiago de Cuba. Inicialmente se desempeñó como especialista de primer grado y, posteriormente, alcanzó la categoría de profesor auxiliar en 1967 (Vila, 1983). Su actividad docente incluyó clases teóricas, participación en tribunales de exámenes de grado y especialidad y tutoría de investigaciones realizadas por residentes. La documentación identifica funciones como secretario, vocal y presidente de tribunales, lo que evidencia su participación en diferentes mecanismos institucionales de evaluación y formación médica.

Los testimonios orales recopilados refuerzan esta evidencia documental. María Teresa Teruca Cordiés Jackson recordó especialmente sus clases relacionadas con la próstata y el tracto urinario, así como su desempeño quirúrgico en el salón de operaciones (Jackson, 2025). Aunque estos testimonios poseen un carácter retrospectivo, su coincidencia con la documentación institucional contribuye a contextualizar la percepción de su desempeño docente y clínico. La actividad tutorial constituye otro componente significativo. Entre los médicos cuyos trabajos fueron asesorados por Cordiés Negret se encuentran Fernando Rabionet, Jorge Isaac Rondón, Rafael Cordiés Justín, Josefina Rodríguez Fonseca, Bertila Borges Burgos, Roberto Popa Prometa y Manuel Sánchez. La existencia de



estas relaciones de tutoría permite identificar su participación directa en la formación de profesionales que posteriormente se integrarían a la práctica médica y, en algunos casos, a la propia especialidad urológica. Un resultado particularmente relevante corresponde a la influencia ejercida sobre Marta Josefina Puente Guillén. Durante su quinto año de medicina cursó la asignatura de Urología con Pedro Paredes Vila, Ramón Cordiés y Ángel Arias Lorente. Posteriormente se inclinó por esta especialidad, convirtiéndose en la primera mujer en ejercer la urología en Cuba después de 1959, según el testimonio y documentación consultados (Puente Guillén, 2026). Este caso permite identificar la dimensión generacional de la actividad docente de Cordiés y su participación en la incorporación de nuevos perfiles profesionales a la especialidad.

3.4 Producción científica y participación en redes profesionales

La producción científica constituye otro componente central de la trayectoria de Cordiés Negret. La documentación revisada registra participación en congresos, jornadas científicas y actividades académicas desde la década de 1950 y, con mayor intensidad, durante las décadas de 1960, 1970 y 1980. En 1953 participó en actividades relacionadas con el Congreso de Urología, donde se presentó el estudio *Obstrucción prostática. Estudio clínico de caso*, elaborado por Pedro Yodú Griñán, Gonzalo Hernández Vera, José J. Fuentes Ferrer, Carlos Martínez Anaya y Fernando Pedro Fornaris (Urología, 1953). Posteriormente, en junio de 1957, asistió a la Semana de Cancerología desarrollada en el Hospital Curie de La Habana. Durante las décadas siguientes, su producción científica se concentró en diferentes problemas de relevancia urológica y quirúrgica. Entre los temas registrados se encuentran el reflujo vesicoureteral, la insuficiencia renal, las complicaciones quirúrgicas, la infertilidad masculina, el cáncer prostático, la litiasis urinaria, las lesiones ureterales asociadas con cirugía ginecológica y las complicaciones del trasplante renal.

La documentación bibliográfica y laboral permitió identificar, entre otros trabajos, estudios sobre pielografía de la vejiga (1966), litiasis del tracto urinario (1966), nefroblastoma (1968), biopsia prostática transrectal (1968), adenomectomía retropúbica (1973), fibrosis peritoneal idiopática (1980), insuficiencia renal aguda (1982) y vaciamiento subalbugíneo bilateral (1982) (Negret, 1988). En conjunto, estos trabajos evidencian una actividad investigativa vinculada predominantemente con problemas clínicos y quirúrgicos de la práctica urológica. La participación institucional acompañó esta producción científica. En 1963 fue incorporado como miembro titular de la Sociedad Nacional de Cirugía y, en 1976, como miembro de la Sociedad Cubana de Urología (Negret, 1988). En 1985 se incorporó a la Sociedad Internacional de Urología, con sede en París, ampliando su inserción en redes profesionales de carácter internacional (Urología Internacional, 1988). También se identificó correspondencia con especialistas extranjeros. Destaca el intercambio epistolar con Jacob-Michel Cukier, vinculado al Hospital Necker de París, relacionado con investigaciones históricas sobre Joaquín Albarrán (Negret, 1992). Este material amplía la comprensión de su actividad profesional al mostrar que sus intereses trascendieron la práctica clínica y alcanzaron también la historia de la especialidad.

3.5 Consolidación académica y reconocimiento institucional

La trayectoria académica de Cordiés Negret alcanzó un punto culminante con la obtención de la categoría de Profesor Titular en 1985. El proceso de evaluación incluyó ejercicios teóricos y prácticos relacionados con la especialidad. Entre las pruebas documentadas se encuentra una disertación sobre sepsis urinaria y una clase demostrativa sobre estrechez uretral, ambas evaluadas con la máxima calificación (Vila, 1983). La obtención de esta categoría constituye un indicador de la consolidación de su trayectoria como médico, especialista y docente. Asimismo, su actividad educativa fue reconocida posteriormente mediante la Distinción de la Educación Cubana, otorgada el 22 de diciembre de 1989. También recibió reconocimientos vinculados con el aniversario del Hospital Provincial Saturnino Lora en 1990 y del Instituto Superior de Ciencias Médicas en 1992. En este sentido, estos reconocimientos documentan la progresiva institucionalización de su trayectoria dentro del sistema de educación médica cubano y permiten observar el tránsito desde una posición inicial de médico en formación hacia funciones de elevada responsabilidad clínica, académica y científica.



3.6 Legado profesional y transmisión generacional

La trayectoria familiar constituye una última dimensión relevante de los resultados. Los testimonios recogidos describen a Cordiés Negret como un médico dedicado a sus pacientes, interesado en la lectura médica y vinculado con actividades culturales como la música clásica (Jackson, 2025). Si bien estos testimonios poseen un carácter subjetivo, permiten complementar la documentación institucional mediante la recuperación de aspectos de su vida cotidiana y de la percepción de su personalidad por parte de sus familiares. La continuidad generacional de su legado resulta particularmente significativa. Su hijo, Emilio Víctor Cordiés Jackson, siguió la tradición profesional familiar y se especializó en urología infantil, llegando posteriormente a ocupar la presidencia de la Sociedad Cubana de Urología. Este hecho constituye un indicador de la transmisión intergeneracional de conocimientos, identidad profesional y vínculos con la especialidad. Ramón Cordiés Negret falleció el 30 de abril de 2000. Sus restos fueron depositados en el cementerio de Santa Ifigenia de Santiago de Cuba y su tumba forma parte actualmente de una ruta médica patrimonial dedicada a preservar la memoria de profesionales vinculados con la historia de la medicina cubana.

4. Discusión de Resultados

Los resultados de esta investigación permiten interpretar la trayectoria de Ramón Cordiés Negret no como una experiencia profesional aislada, sino como una expresión concreta de los procesos de profesionalización, especialización, institucionalización y descentralización de la medicina cubana durante el siglo XX. La reconstrucción biográfica evidencia que su trayectoria estuvo atravesada por diferentes momentos históricos —la Cuba republicana, la transformación política de 1959 y la reorganización posterior del sistema sanitario—, en los cuales su posición profesional fue redefiniéndose sin que se produjera una ruptura completa con su experiencia previa. En este sentido, el caso estudiado contribuye a ampliar la comprensión del desarrollo de la urología cubana más allá de las figuras vinculadas exclusivamente con La Habana.

La formación de Cordiés Negret en la Universidad de La Habana entre 1936 y 1942 debe comprenderse dentro del proceso de consolidación de la enseñanza médica especializada en Cuba. La amplitud del plan formativo documentado, que integraba ciencias básicas, disciplinas clínicas y enfermedades de las vías urinarias, muestra que su posterior orientación hacia la urología se desarrolló sobre una base médico-quirúrgica amplia. Esta trayectoria resulta coherente con el proceso histórico de especialización de la medicina cubana, cuyos antecedentes institucionales se remontaban al establecimiento de la Cátedra de Enfermedades de las Vías Urinarias en 1923 y, posteriormente, a la creación de la Sociedad Cubana de Urología en 1940. En este contexto, el paso de Cordiés Negret por el Hospital de Albarrán adquiere especial importancia. La institución representaba un espacio de concentración de conocimientos y prácticas urológicas y conectaba la formación de médicos cubanos con una tradición científica asociada a figuras como Joaquín Albarrán, cuya proyección internacional había contribuido a situar a la urología cubana dentro de circuitos científicos europeos (Peña Moya et al., 2018). Por tanto, la trayectoria inicial de Cordiés puede interpretarse como parte de un mecanismo de circulación de conocimientos desde los principales centros de formación hacia otros espacios territoriales del país. Su posterior retorno a Santiago de Cuba resulta igualmente significativo. Mientras La Habana concentraba instituciones, especialistas y oportunidades de formación, el ejercicio profesional en Oriente implicaba trasladar conocimientos especializados hacia un contexto sanitario regional. Los antecedentes identificados por Rivero (2010) sobre la existencia de un núcleo de urólogos en la antigua provincia de Oriente permiten situar a Cordiés dentro de una comunidad profesional más amplia y no como un actor individual desvinculado de la dinámica médica regional. En este sentido, su trayectoria muestra cómo la especialización médica podía adquirir una dimensión territorial mediante la movilidad de profesionales formados en los principales centros universitarios.



que la especialización no dependía exclusivamente de cargos formales, sino también de la acumulación de experiencia clínica, participación institucional y adquisición de recursos técnicos. La consulta privada especializada y la adquisición de instrumental como el cistoscopio son particularmente relevantes porque muestran que la urología comenzaba a adquirir una presencia diferenciada dentro de la oferta médica de Santiago de Cuba. De este modo, la profesionalización de Cordiés estuvo acompañada por un proceso de territorialización del conocimiento especializado, mediante el cual prácticas desarrolladas en centros médicos de mayor concentración comenzaron a consolidarse en la región oriental. Este hallazgo complementa lo señalado por Rivero (2010) acerca de la existencia de un núcleo de urólogos en Oriente durante la primera mitad del siglo XX, al mostrar que la consolidación regional de la especialidad también dependió de trayectorias individuales capaces de combinar asistencia, formación y participación científica.

Uno de los resultados más significativos del estudio es la coexistencia entre movilidad profesional y exclusión racial. Cordiés había alcanzado una elevada cualificación académica y ejercía una profesión socialmente prestigiosa; sin embargo, el episodio ocurrido en el Club San Pedro del Mar en 1952 evidencia que la profesionalización no implicaba necesariamente una integración social equivalente. La reacción de la prensa y de las sociedades de color frente al acontecimiento, documentada por Pichardo (2024), demuestra además que estas prácticas de exclusión generaron respuestas públicas y procesos de cuestionamiento social. El caso resulta relevante porque permite observar la persistencia de mecanismos de exclusión incluso entre individuos que habían conseguido movilidad educativa y profesional. La experiencia de Cordiés evidencia que el título universitario y el reconocimiento profesional podían modificar la posición ocupacional de una persona sin eliminar completamente las barreras raciales presentes en determinados espacios de sociabilidad. Desde esta perspectiva, su trayectoria permite identificar una tensión entre mérito académico, reconocimiento profesional e integración social en la Cuba republicana. El episodio de 1952, por tanto, amplía el significado de la biografía al situar la historia profesional dentro de las estructuras sociales y raciales de su tiempo.

Otro resultado relevante es la continuidad de la actividad profesional de Cordiés después de 1959. La evidencia documental muestra que permaneció en Cuba y que, lejos de quedar excluido de las nuevas estructuras sanitarias, asumió diferentes responsabilidades dentro del sistema reorganizado. Sus nombramientos entre 1959 y 1961 y su posterior incorporación a la docencia universitaria evidencian que determinados profesionales formados antes de 1959 continuaron desempeñando funciones relevantes en el nuevo sistema. Esta continuidad permite matizar una interpretación de la transformación de 1959 como ruptura absoluta entre la medicina republicana y la medicina revolucionaria. La trayectoria de Cordiés muestra, más bien, un proceso de reubicación profesional dentro de nuevas estructuras institucionales. Al mismo tiempo, esta continuidad coexistió con transformaciones importantes en su vida privada y económica, como el cierre de su consulta, la afectación patrimonial de su familia y la emigración de su exesposa e hijo. Por tanto, la permanencia institucional no significó ausencia de transformaciones personales derivadas del nuevo contexto político y económico. Los procesos de evaluación documentados durante la década de 1960 añaden otra dimensión a esta transición. La revisión de antecedentes políticos, familiares y sociales indica que el nuevo sistema sanitario incorporó mecanismos de valoración que trascendían la competencia técnica (Negret, 1980). Sin embargo, la permanencia posterior de Cordiés dentro de las instituciones sanitarias muestra que estos procesos no condujeron necesariamente a la exclusión de todos los profesionales formados durante el período anterior. Su caso puede interpretarse como una experiencia de adaptación profesional dentro de un proceso de profunda reestructuración institucional.

La docencia constituye uno de los componentes más relevantes de su legado. Su incorporación a la Cátedra de Urología desde 1962 y su posterior promoción a profesor auxiliar y profesor titular muestran una progresión desde la práctica clínica hacia posiciones de mayor responsabilidad en la reproducción institucional del conocimiento. Este proceso debe situarse en el contexto de la transformación del sistema sanitario cubano posterior a 1959. La creación del Servicio Médico Social Rural en 1960 y del sistema de policlínico integral en 1964 formaron parte de una reorganización más amplia de los servicios sanitarios (Ochoa, 2009; Goldberg, 2000). En este contexto, la expansión de la atención sanitaria requería no solo nuevas instituciones, sino también profesionales capaces de formar a las generaciones que sostendrían el sistema. La participación de Cordiés en tribunales, tutorías y formación de



residentes adquiere especial relevancia en este contexto. Su contribución no se limitó a transmitir conocimientos clínicos, sino que participó en mecanismos institucionales mediante los cuales se certificaban y reproducían competencias profesionales. La identificación de numerosos médicos asesorados por él permite reconocer la existencia de una red de transmisión generacional del conocimiento urológico en Santiago de Cuba.

El caso de Marta Josefina Puente Guillén resulta particularmente significativo. Su formación con Cordiés y otros profesores y su posterior orientación hacia la urología muestran que la actividad docente podía tener efectos concretos sobre la configuración de nuevas trayectorias profesionales. Su incorporación a la especialidad representa además un cambio generacional y profesional significativo. En este sentido, la labor de Cordiés puede entenderse no solamente como una actividad académica individual, sino como parte de un proceso de reproducción y diversificación del campo profesional de la urología. La producción científica identificada constituye otro elemento fundamental para comprender su trayectoria. Los trabajos relacionados con litiasis urinaria, patología prostática, insuficiencia renal, complicaciones quirúrgicas, infertilidad masculina y otras enfermedades muestran que su actividad profesional estuvo vinculada con problemas clínicos relevantes para la urología de su época. La continuidad de esta producción desde las décadas de 1960 hasta los años ochenta evidencia la permanencia de la investigación clínica dentro de su trayectoria profesional. La participación en congresos y jornadas científicas proporcionó espacios para comunicar resultados, intercambiar experiencias y mantener mecanismos de actualización profesional. De igual manera, su incorporación a la Sociedad Nacional de Cirugía, a la Sociedad Cubana de Urología y posteriormente a la Sociedad Internacional de Urología evidencia una progresiva ampliación de sus redes profesionales (Negret, 1988; Urología Internacional, 1988). Este proceso muestra que el ejercicio de la urología en Santiago de Cuba no estuvo aislado de los circuitos científicos nacionales e internacionales.

La correspondencia con Jacob-Michel Cukier, vinculada a investigaciones históricas sobre Joaquín Albarrán, resulta particularmente reveladora porque muestra que la circulación profesional no se limitó al intercambio de conocimientos clínicos. También comprendió la circulación de memorias, documentos e intereses historiográficos relacionados con la propia especialidad (Negret, 1992). Cordiés aparece así no solamente como médico y docente, sino también como participante en la construcción y preservación de la memoria histórica de la urología. La obtención de la categoría de Profesor Titular en 1985 constituye otro indicador de la consolidación de su trayectoria. El proceso de evaluación, que incluyó una disertación sobre sepsis urinaria y una clase demostrativa sobre estrechez uretral, evidencia que el reconocimiento académico estuvo asociado tanto con el dominio especializado como con la capacidad pedagógica (Vila, 1983). Los reconocimientos posteriores, incluida la Distinción de la Educación Cubana en 1989 y los homenajes institucionales posteriores, muestran la progresiva incorporación de su trayectoria a la memoria institucional de la medicina santiaguera. La continuidad generacional de su legado refuerza esta interpretación. Su hijo, Emilio Víctor Cordiés Jackson, siguió la tradición profesional familiar y se especializó en urología infantil, llegando posteriormente a ocupar la presidencia de la Sociedad Cubana de Urología. Este hecho sugiere que el legado de Cordiés no se limitó a su producción individual, sino que se proyectó mediante mecanismos de transmisión familiar, académica e institucional. En este sentido, los hallazgos permiten sostener que la trayectoria de Ramón Cordiés Negret ofrece una perspectiva privilegiada para comprender la descentralización de la urología cubana y la transformación de las identidades profesionales médicas durante el siglo XX. Su recorrido muestra que la consolidación de una especialidad no dependió únicamente de la creación de cátedras y sociedades científicas, sino también de profesionales capaces de trasladar conocimientos, formar especialistas, producir investigación y construir redes institucionales en espacios regionales, asimismo, su biografía evidencia que la historia de la medicina no puede reducirse a los avances técnicos o institucionales. La experiencia de Cordiés incorpora dimensiones de raza, movilidad profesional, transformación política, condiciones económicas, migración, docencia y transmisión intergeneracional, que permiten comprender de manera más compleja la relación entre medicina y sociedad. Su trayectoria revela, además, que la profesionalización podía coexistir con formas persistentes de exclusión social, mientras que la transformación política podía generar simultáneamente discontinuidades personales y continuidades profesionales.

Desde una perspectiva historiográfica, el caso cuestiona una lectura excesivamente centralizada de la historia de la urología cubana. Aunque La Habana constituyó un espacio fundamental para la formación y especialización médica,



la trayectoria posterior de Cordiés evidencia que el desarrollo de la especialidad también dependió de procesos de apropiación, adaptación y reproducción del conocimiento en Santiago de Cuba. Su experiencia representa, por tanto, un vínculo entre los centros nacionales de formación y la consolidación regional de la práctica urológica. Finalmente, el principal aporte de esta investigación no reside únicamente en recuperar la biografía de Ramón Cordiés Negret, sino en mostrar cómo una trayectoria individual puede funcionar como unidad de análisis para comprender procesos históricos más amplios. La evidencia documental, hemerográfica, científica y oral permite interpretar su vida profesional como parte de un proceso de construcción territorial de la especialidad, en el que asistencia, investigación, docencia y participación institucional se articularon durante diferentes coyunturas políticas y sociales. De este modo, el caso estudiado contribuye a una historia de la medicina cubana más amplia, capaz de incorporar actores regionales y de reconocer que la consolidación de una disciplina científica también se construye desde espacios periféricos respecto a los principales centros nacionales de conocimiento.

5. Conclusiones

La reconstrucción histórico-biográfica de Ramón Cordiés Negret permite concluir que su trayectoria constituye un caso representativo de la profesionalización, especialización, institucionalización y descentralización de la urología cubana durante el siglo XX, al articular de manera sostenida la práctica clínica, la investigación científica, la docencia y la participación institucional desde Santiago de Cuba; su formación en la Universidad de La Habana y experiencia inicial en el Hospital de Albarrán favorecieron la apropiación de conocimientos especializados que posteriormente fueron trasladados y consolidados en la región oriental, contribuyendo a ampliar territorialmente el campo urológico cubano. Al mismo tiempo, su experiencia evidencia que la movilidad educativa y el reconocimiento profesional coexistieron con barreras de integración social asociadas a la discriminación racial, mientras que la transformación política posterior a 1959 produjo importantes modificaciones económicas y familiares sin impedir la continuidad de su actividad médica, revelando una compleja relación entre cambio político y continuidad profesional. Su incorporación a la enseñanza universitaria desde 1962, la formación y tutoría de especialistas, su producción científica sobre diversas problemáticas urológicas, la participación en sociedades profesionales nacionales e internacionales y su posterior reconocimiento como Profesor Titular demuestran que su principal contribución trascendió la asistencia médica individual y se proyectó hacia la reproducción institucional del conocimiento y la formación de nuevas generaciones de urólogos. La transmisión de este legado mediante sus discípulos, la incorporación de nuevas figuras profesionales como Marta Josefina Puente Guillén y la continuidad familiar representada por Emilio Víctor Cordiés Jackson refuerzan la dimensión generacional de su influencia. En consecuencia, este estudio demuestra que la historia de la urología cubana no puede comprenderse exclusivamente desde sus instituciones y figuras centrales, sino que requiere recuperar trayectorias regionales como la de Cordiés Negret, cuya vida evidencia que el desarrollo de una especialidad científica se construye también mediante la circulación territorial del conocimiento, la formación de especialistas, la investigación, las redes profesionales y la transmisión intergeneracional del saber; recuperar su trayectoria, por tanto, no constituye únicamente un ejercicio de memoria médica, sino una contribución historiográfica que amplía y complejiza la comprensión del desarrollo de la medicina cubana en el siglo XX.

6. Conflicto de Intereses

No existe ningún tipo de conflicto de interés relacionado con la materia del trabajo.

7. Fuente de Financiamiento

El autor no recibió ningún patrocinio para llevar a cabo este estudio.

8. Contribución de Autoría

- Conceptualización: Rolando Núñez-Pichardo



- Curación de datos: Rolando Núñez-Pichardo
- Análisis formal: Rolando Núñez-Pichardo
- Investigación: Rolando Núñez-Pichardo
- Metodología: Rolando Núñez-Pichardo
- Validación: Rolando Núñez-Pichardo
- Visualización: Rolando Núñez-Pichardo
- Redacción – borrador original: Rolando Núñez-Pichardo
- Redacción – revisión y edición: Rolando Núñez-Pichardo

9. Referencias

- Agreda Montenegro, E. J. (2004). *Guía de investigación cualitativa interpretativa*. Institución Universitaria Centro de Estudios Superiores María Goretti "I. U. CESMAG". <http://repositorio.unicesmag.edu.co:8080/xmlui/handle/123456789/65>
- Centaurio, A. d.-O. (1961). *Memoria 1941-1951*. La Habana.
- Corría, C. R. (29 de agosto de 1949). *Carta del Ministerio de Salubridad y Asistencia Social al Dr. Ramón Cordiés Negret*. La Habana.
- Cubanos Famosos. (2026). *Biografías de cubanos famosos*. Recuperado el 15 de abril de 2026, de <https://www.cubanosfamosos.com/>
- Golderg, A. (1 de agosto de 2000). invocaciones territoriales en el sistema de salud cubano. Desde la Revolución hasta mediados de la década de 1990. *Scripta Nova*, 41(69). <https://revistes.ub.edu/index.php/ScriptaNova/article/view/249>
- Jackson, F. D. (1961). *Resolución P-1565*. Ministerio de Salud Pública, Santiago de Cuba.
- Jackson, J. C. (17 de abril de 2025). Vida de Ramón Cordiés Negret. (R. N. Pichardo, Entrevistador)
- Jackson, M. T. (15 de abril de 2025). Vida de Ramón Cordiés. (R. N. Pichardo, Entrevistador)
- Negret, R. C. (12 de octubre de 1992). Carta del Dr J Cukier. París, Francia.
- Negret, R. C. (1936-1941). *Expediente Estudiantil*. Secretaria de la Universidad de la Habana.
- Negret, R. C. (1960 y 1961). *Acta de toma de posesión en el poblado del Caney*. Ministerio de Salud Pública de Cuba.
- Negret, R. C. (1961). *Acta de toma de posesión en el Hospital Saturnino Lora*. Ministerio de Salud Pública de Cuba.
- Negret, R. C. (1980). *Expediente Laboral. Copia del Certificado de la Universidad de la Habana*. Instituto Superior de Ciencias Médicas de Cuba.
- Negret, R. C. (1980). *Expediente Laboral*. Santiago de Cuba.
- Negret, R. C. (1983). *Datos Biográficos. Curriculum vitae*. Santiago de Cuba.
- Negret, R. C. (1988). *Expediente Laboral*. Santiago de Cuba.
- Peña Moya, Y., de la Paz Pérez, Y., & González Carmona, E. G. (2018). Brief review on the history of Urology in Villa Clara, background and current challenges. *Acta Médica del Centro*, 12(3), 383–389. <https://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/918>
- Pichardo, R. N. (2024). Impronta del galeno Juan Emilio Cordiés Negret en la docencia clínica santiaguera. *Procesos históricos: revista de historia, arte y ciencias sociales*, (46), 34-48. <https://agora.edu.es/servlet/articulo?codigo=9740169>
- Rivero Alvisa, A., & Puente Guillén, M. J. (2012). Honrar, honra. Hospital General Calixto García. *Revista Cubana De Urología*, 1(1), 166–179. Recuperado a partir de <https://revurologia.sld.cu/index.php/rcu/article/view/18>
- Rojas Ochoa, F. (2009). La salud pública revolucionaria cubana en su aniversario 50. *Revista Cubana de Salud Pública*, 35, 1-15. <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2009.v35n1/o3/es>
- Schettini, P. & Cortazzo, I. (2016). *Técnicas y estrategias en la investigación cualitativa*. Editorial de la Universidad Nacional de La Plata (EDULP). <https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/190427>
- Schriewer, K., & Cavero, P. M. (2019). Contar la historia a través del cementerio: el comerciante Tomás Erades. El método biográfico-histórico en Antropología. *Revista Murciana de Antropología*, (26), 55-76. <https://portalinvestigacion.um.es/documentos/63c0b3663df4c204fbb039b5>
- Urología, S. (1953). *Congreso Nacional de Urología*. Programa, Santiago de Cuba.
- Urología, S. I. (1988). *Sociedad Internacional de Urología*. París.
- Vila, P. P. (1983). Certificado del Dr Ramón Cordiés Negret. Santiago de Cuba: Facultad 1, Instituto de Ciencias Médicas de Cuba.
- Xavier, A. R., Vasconcelos, J. G., & Xavier, L. C. do V. (2018). Biografia e educação: aspectos histórico-teórico-metodológicos. *Revista Brasileira De Pesquisa (Auto)biográfica*, 3(9), 1016–1028. <https://doi.org/10.31892/rbpab2525-426X.2018.v3.n9.p1016-1028>