

Genealogías del cuidado femenino en Aragón (1915–2003): Enfermeras laicas, Damas Enfermeras de la Cruz Roja y Damas Auxiliares de Sanidad Militar

Yolanda Martínez Santos (<https://orcid.org/0000-0003-4061-9409>)

Universidad Departamento de Fisiatría y Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Zaragoza.
 Zaragoza. España

Correspondencia: yoalmarsa@gmail.com
 Doi: <https://doi.org/10.58807/temperamentvm20257968>

Resumen

Introducción: Este estudio analiza la evolución del cuidado femenino en Aragón (1915-2003), con modelos laicos, voluntarios y militarizados coexistiendo y configurando trayectorias diversas. Propone análisis comparado de enfermeras laicas, Damas Enfermeras de la Cruz Roja (DECRE) y Damas Auxiliares de Sanidad Militar (DASM), frente a una historiografía fragmentada. **Metodología:** Estudio cualitativo histórico-hermenéutico con fuentes primarias (archivos DASM, Ayudantes Técnicos Sanitarios, Cruz Roja) y secundarias; crítica interna/externa, informática temática (formación, estatus, funciones, autonomía, relaciones civiles-militares) y triangulación. **Resultados:** Modelos paralelos e interinfluyentes: enfermería laica (título 1915-Grado 2003); Cruz Roja (voluntariado a formación bélica); DASM (disciplina militar permeable al civil). Paisaje heterogéneo complementario. **Discusión:** Revela pluralidad femenina en sanidad, tensiones enriquecedoras y convergencia de saberes; cuestiona profesionalización lineal, integrando género/identidad. **Conclusiones:** Estos modelos construyeron el cuidado aragonés, visibilizando la complejidad genealógica y rol femenino en el sistema sanitario regional.

Palabras clave: Historia de la enfermería. Enfermería. Cruz Roja. Profesionalización. Damas Auxiliares de Sanidad Militar. Aragón. Cuidado femenino.

Genealogies of female care in Aragon (1915–2003): Lay nurses, Red Cross Nurses and Military Health Auxiliary Nurses

Abstract

Introduction: This study analyses the evolution of female care in Aragon (1915-2003), with lay, voluntary and militarized models coexisting and shaping diverse trajectories. It proposes a comparative analysis of lay nurses, Red Cross Nurses (DECRE in spanish) and Military Health Auxiliary Nurses (DASM in spanish), against a fragmented historiography. **Methodology:** Qualitative historical-hermeneutical study with primary sources (DASM archives, Technical Health Assistants, Red Cross) and secondary sources; internal/external criticism, thematic information (training, status, functions, autonomy, civil-military relations) and triangulation. **Results:** Parallel and inter-influenced models: lay nursing (1915 degree - 2003 degree); Red Cross (volunteering to war training); DASM (military discipline permeable to civilian). Complementary heterogeneous landscape. **Discussion:** Reveals female plurality in healthcare, enriching tensions and convergence of knowledge; questions linear professionalization, integrating gender/identity. **Conclusions:** These models built Aragonese care, making visible the genealogical complexity and female role in the regional health system.

Keywords: History of nursing. Nursing. Red Cross. Professionalisation. Military Health Auxiliary Nurses. Aragon. Female care.

Introducción

El siglo XX supuso un punto de inflexión para la profesionalización del cuidado femenino en Aragón. Desde el Real Decreto de 7 de mayo de 1915, que reguló por primera vez el título de enfermera en España, hasta las reformas académicas y militares, con la implantación del Grado en Enfermería y la extinción de las Damas Auxiliares de Sanidad Militar (DASM), que culminaron en 2003, este periodo concentra los principales cambios que analiza el presente estudio.^{1,2} En este

contexto, el espacio aragonés configura un escenario singular para analizar la heterogénea profesionalización de la enfermería española, caracterizada por la coexistencia prolongada de prácticas benéficas, religiosas, voluntarias y técnicas, con la confluencia simultánea de enfermeras laicas formadas en instituciones civiles, Damas Enfermeras de la Cruz Roja Española (DECRE) y DASM, respondiendo estas figuras a necesidades sociopolíticas diversas en instituciones de lógicas organizativas, formativas y jerárquicas diferenciadas.³⁻⁵

La historiografía ha documentado de forma fragmentada estas trayectorias, destacando estudios como los de Blázquez sobre el practicante aragonés como contexto emergente de figuras femeninas del cuidado, y los de Germán Bes y Martínez Santos sobre trayectorias pioneras de enfermeras laicas, pero carece de análisis comparados que integren relaciones, rupturas, continuidades, influencias y fronteras entre modelos.^{6,7} Persiste así un vacío en la comprensión integral de funciones, formaciones, estatus y autonomía profesional, especialmente en el entramado donde sus prácticas se entrelazaron, complementaron o tensionaron en el ámbito regional.^{3,8}

Este estudio aborda dicha brecha mediante un enfoque interdisciplinario que combina historia social, perspectiva de género y análisis hermenéutico, reconstruyendo sistemáticamente las dinámicas de estos modelos entre 1915 y 2003 para ofrecer una visión comprehensiva de la profesionalización enfermera en Aragón.^{4,9}

Metodología

Este estudio adopta un enfoque cualitativo histórico-hermenéutico basado en el análisis crítico de fuentes primarias y secundarias, siguiendo las propuestas metodológicas de Burke.¹⁰

Se utilizaron fuentes primarias: se consultaron archivos de la Escuela de DASM en el Hospital Militar de Zaragoza, en los que se revisaron libros de matrícula, expedientes individuales, actas, normativas internas, programas docentes y documentación administrativa de las 31 promociones identificadas.¹¹ Se analizaron también expedientes académicos, planes de estudio y documentos administrativos del Archivo de Escuelas de Ayudantes Técnicos Sanitarios del Distrito Universitario de Zaragoza (1953-1980).³ También se recurrió a fuentes secundarias y primarias complementarias: incluyeron estudios sobre historia de la enfermería en Aragón (España), y para las DECRE se combinaron bibliografía especializada con consulta directa al Archivo de Damas de la Cruz Roja en Madrid.^{5,6,12} Para el análisis se procedió a la realización de una crítica interna/externa de fuentes, codificación temática (formación, estatus, funciones, autonomía, relaciones civiles-militares) y triangulación para validar interpretaciones.

Resultados

La evolución del cuidado femenino en Aragón durante el siglo XX fue un proceso complejo y multifacético, donde convergieron diferentes modelos de participación que, aunque diversos, estuvieron interrelacionados y reflejaron las transformaciones sociales, políticas y sanitarias de la región. En este entramado, las trayectorias de la enfermería laica, las DECRE y las DASM se articularon sobre un trasfondo en el que el modelo religioso mantuvo un peso estructural prolongado, especialmente en los hospitales provinciales y benéficos, condicionando el ritmo de secularización y la incorporación de personal laico titulado.^{6,8,13}

Enfermería laica y otros perfiles técnicos

La profesionalización de la enfermería laica comenzó con la implantación del título oficial en 1915, marcando un punto

de inflexión en la regulación y reconocimiento del cuidado sanitario femenino.^{1,14} En Aragón, este modelo se consolidó inicialmente en el Hospital Real y General de Nuestra Señora de Gracia, donde las primeras enfermeras tituladas articularon una práctica clínica vinculada a la Higiene pública, los cuidados domiciliarios y la asistencia hospitalaria, en un contexto todavía dominado por congregaciones religiosas, mayoritariamente por las Hermanas de la Caridad de Santa Ana, en los servicios.^{3,15,16}

La documentación derivada de estudios sobre las primeras mujeres practicantes confirma que, durante las dos primeras décadas del siglo XX, se delinearon las iniciales trayectorias femeninas con titulación oficial en Aragón, lo que consolidó un germen de profesionalización técnica al margen del modelo benéfico-religioso tradicional.^{5,7,14} Paralelamente, los resultados destacan la presencia de practicantes mujeres, una figura minoritaria en el conjunto del Estado pero relativamente más visible en Aragón —especialmente en entornos rurales y dispensarios locales—, donde asumieron competencias como curas, administración de inyecciones, suturas menores y asistencia directa al médico.^{4,7}

La creación del título de Ayudante Técnico Sanitario (ATS) en 1953 y la consolidación de las escuelas del Distrito Universitario de Zaragoza (Zaragoza, Huesca, Teruel, Soria, Logroño y Navarra) marcaron un avance cualitativo en la homogeneización curricular, con formación centralizada, prácticas hospitalarias regladas y una creciente feminización del colectivo.^{3,17} La integración universitaria de la diplomatura en Enfermería en 1977 y el Grado en 2003 culminaron este proceso, absorbiendo perfiles técnicos previos en un marco académico unificado. En conjunto, este recorrido refleja la adaptación de la enfermería laica aragonesa a estándares nacionales e internacionales, en tensión con modelos religiosos y auxiliares persistentes.^{8,17,18}

Damas Enfermeras de la Cruz Roja (DECRE): voluntariado técnico y organizado

Simultáneamente, las DECRE desempeñaron un papel crucial desde principios del siglo XX, ubicándose en un espacio entre la beneficencia tradicional, la acción humanitaria y la formación técnica.^{5,19} Su preparación, aunque inicialmente impartida en asambleas provinciales, se profesionalizó especialmente en contextos de emergencia como la Guerra Civil, donde su labor en hospitales de sangre y servicios médicos fue fundamental.^{5,20} Este modelo refleja una respuesta social flexible y adaptativa ante las demandas urgentes, además de una transición histórica desde el voluntariado femenino hacia la profesionalización, apoyada en figuras emblemáticas como Mercedes Mila i Nolla o Aurora Mas de Gaminde, y en la conexión con organizaciones internacionales y políticas de salud pública.⁵

En el caso aragonés, las DECRE compartieron espacios de actuación con enfermeras laicas y religiosas, generando circuitos de colaboración y también de solapamiento de funciones. Esta coexistencia muestra que el voluntariado técnico organizado no fue una realidad marginal, sino un componente estructural de las genealogías del cuidado femenino en la región, que matiza cualquier lectura lineal del paso del carisma benéfico a la profesión reglada.^{6,19-21}

Damas Auxiliares de Sanidad Militar (DASM): un modelo militarizado y permeable

El modelo militar de las DASM, cuyo desarrollo en Aragón se concentra especialmente en la Escuela de DASM de la 5^a Región Militar de España, ubicada en el Hospital Militar de Zaragoza, añadió una dimensión singular a las trayectorias del cuidado femenino al incorporar de manera explícita la lógica castrense a la formación y práctica asistencial.^{11,22} Inaugurada en 1958, esta escuela articuló un programa reglado, técnico y militarizado que capacitaba a las alumnas para intervenir en quirófanos, salas de urgencias, unidades de hospitalización, logística sanitaria y movilización y transporte de heridos, tanto en contextos de paz como potenciales de conflicto.^{3,11,22}

Su formación combinaba enseñanza teórica impartida por médicos militares con prácticas supervisadas por religiosas Hijas de la Caridad de San Vicente de Paúl, lo que revela la persistencia de la mediación religiosa incluso en un cuerpo formalmente militar. El prestigio simbólico de las DASM se reforzaba mediante elementos identitarios como el uniforme diseñado por Cristóbal Balenciaga y la estricta disciplina de cuartel, que configuraban un ethos profesional propio, basado en la vocación de servicio, el patriotismo y la obediencia jerárquica.^{11,22}

Los libros de matrícula, actas, normas, programas de formación y otros documentos administrativos consultados permiten identificar 31 promociones, con cohortes que oscilaron entre unas 10 alumnas en la primera y entre 20 y 30 en las promociones posteriores, lo que evidencia una continuidad formativa sostenida a lo largo de varias décadas.¹¹ Aunque su adscripción institucional era estrictamente militar, la trayectoria de muchas de estas damas revela una notable permeabilidad hacia el ámbito civil: numerosas auxiliares desarrollaron posteriormente su actividad en hospitales civiles, en la Escuela Femenina de ATS del Ministerio del Ejército “Agustina Simón” de Zaragoza o en dispositivos vinculados al Instituto Nacional de Previsión (INP), ilustrando la circulación de saberes, prácticas y modelos de disciplina entre espacios militares y laicos.^{3,11,22}

En conjunto, el cuerpo de las DASM coexistió con la enfermería laica, las DECRE y el personal religioso hasta su extinción en 2003, prolongando durante más de seis décadas una genealogía militar del cuidado femenino que complejiza el relato de la profesionalización exclusivamente civil de la enfermería en Aragón.^{11,22}

Transformaciones institucionales y cierre de genealogías paralelas

Desde la década de 1940, el INP, el Seguro Obligatorio de Enfermedad (1942) y el Plan Nacional de Instalaciones Sanitarias (1945-1947) reconfiguraron el mapa asistencial aragonés, aumentando camas, servicios y personal auxiliar —incluidas las primeras practicantes mujeres— en hospitales con perfiles mixtos (religiosas, laicas, DECRE, DASM).^{3,8,17}

Las escuelas de ATS del Distrito Universitario de Zaragoza unificaron la formación técnica con currículo homogéneo, jerarquizando perfiles diversos bajo criterios académicos, aunque persistieron religiosas y DASM hasta finales del siglo XX.^{3,8,22}

La Diplomatura en Enfermería (1977) y el Grado (2003) incorporaron el cuidado femenino al ámbito universitario, eliminando auxiliares históricos y cuerpos paralelos como DASM, cerrando un período de superposición de genealogías (religiosas, laicas, voluntarias, militarizadas) que desafía visiones lineales de profesionalización.^{3,6,22}

En conjunto, estos modelos convivieron y se influenciaron mutuamente, configurando un panorama plural que desafía simplificaciones sobre la historia de la enfermería en Aragón. La coexistencia de vías formativas y laborales diversas, desde lo laico hasta lo militar, pasando por lo voluntario, muestra una riqueza histórica que sintetiza las múltiples dimensiones del cuidado femenino. Este análisis, por tanto, contribuye a comprender mejor la compleja trama social y profesional que dio forma a la enfermería en Aragón, promoviendo una visión más integradora y contextualizada del pasado sanitario y de género en la región.

Discusión

El análisis comparado de los tres modelos de participación femenina en el ámbito sanitario aragonés —enfermería laica, DECRE y DASM— revela la complejidad y diversidad que caracterizaron la construcción histórica del cuidado en la región entre 1915 y 2003. Estos modelos no siguieron trayectorias lineales ni excluyentes; al contrario, coexistieron, se entrelazaron y, en determinados momentos, se tensionaron, configurando un campo profesional heterogéneo donde convergieron lógicas asistenciales, identitarias y formativas de distinta naturaleza.

La profesionalización de la enfermería laica en Aragón refleja, en líneas generales, los procesos nacionales de institucionalización y legitimación técnica.^{14,18} No obstante, en el contexto aragonés esta evolución se vio influida por la presencia simultánea de estructuras humanitarias y militares que actuaron como espacios paralelos de formación y práctica, generando intercambios de saberes y la construcción de identidades profesionales diversas. La coexistencia de estos espacios dificultó la consolidación de un modelo único de enfermería, pero enriqueció las prácticas asistenciales y amplió las oportunidades de participación femenina en la sanidad.

Las DECRE representan un puente entre la beneficencia tradicional y la capacitación técnica moderna. Su tránsito desde el voluntariado humanitario hacia tipos de formación más sistematizados,¹⁹ especialmente durante períodos de emergencia como la Guerra Civil, evidencia la capacidad adaptativa de este modelo y su influencia en la construcción de prácticas que posteriormente fueron incorporadas por la enfermería profesional.¹³ La Cruz Roja actuó como un espacio de acceso femenino al ámbito sanitario en momentos en que la profesión no estaba plenamente regulada ni socialmente legitimada.²⁰

Por su parte, las DASM introdujeron una dimensión singular en la genealogía del cuidado femenino: la militarización. Su estructura jerárquica, sus códigos de disciplina y la construcción de una identidad asistencial vinculada al servicio al Estado generaron un modelo diferenciado dentro del panorama sanitario aragonés. Sin embargo, este modelo no permaneció aislado; su interacción con instituciones civiles —en especial mediante colaboraciones en la formación de ATS y prácticas

ticas clínicas compartidas— evidenció la permeabilidad entre ámbitos y contribuyó a matizar las fronteras entre lo militar y lo civil.^{21,22}

La comparación de estos tres modelos permite comprender cómo distintas concepciones de feminidad, trabajo y vocación moldearon la participación de las mujeres en la salud. Mientras la enfermería laica gravitó hacia la profesionalización técnica y académica, la Cruz Roja articuló una identidad basada en el altruismo y la acción humanitaria, y las DASM desarrollaron un ethos propio marcado por la disciplina y el patriotismo. Estas identidades coexistieron e influyeron entre sí, configurando un campo de negociación simbólica donde se disputaron prácticas, jerarquías y reconocimiento profesional.

En conjunto, los hallazgos del estudio ponen de relieve que la historia del cuidado femenino en Aragón no puede explicarse desde un único eje de profesionalización. Por el contrario, se trata de un proceso plural, nutrido de tradiciones asistenciales diversas que contribuyeron a la construcción de la identidad enfermera contemporánea. Esta perspectiva invita a revisar las narrativas lineales de la profesión e incorporar enfoques que integren la dimensión de género, las dinámicas institucionales y los mecanismos de legitimación social del trabajo sanitario femenino.

Bibliografía

1. Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes. Real Orden de 7 de mayo de 1915 aprobando el programa de los conocimientos que son necesarios para habilitar de enfermeras a las que los soliciten, pertenecientes o no a Comunidades religiosas. Gaceta Madrid. 21 de mayo de 1915; 141:484-486.
2. Becerril Ramírez N. Los practicantes titulados en la Universidad de Zaragoza entre 1880 y 1894 [Trabajo de fin de Máster]. Zaragoza: Universidad de Zaragoza, 2012. <https://zaguan.unizar.es/record/9143/files/TAZ-TFM-2012-848.pdf>
3. Martínez Santos Y. Las Escuelas de Ayudantes Técnicos Sanitarios España, 1953-1980: historia de las Escuelas del Distrito Universitario de Zaragoza [Tesis]. Zaragoza: Universidad de Zaragoza, 2017. <https://zaguan.unizar.es/record/61293/files/TESIS-2017-033.pdf>
4. Blázquez Ornat I. El practicante “El nacimiento de una nueva profesión sanitaria en España”. Madrid: CSIC, 2017.
5. Germán Bes C, Martínez Santos Y, Mas Espejo M. Las primeras enfermeras laicas españolas: Aurora Mas y los orígenes de una profesión en el siglo XX. Zaragoza: Prensas Universidad Zaragoza, 2020.
6. Martínez Santos Y, Germán Bes C. Las Damas Enfermeras de la Cruz Roja Española y la Fundación Rockefeller. *Temperamentum*. 2019; 15:e12570. <http://ciberindex.com/c/t/e12570>
7. Blázquez Ornat I. La identidad del practicante a través de la prensa profesional. *Aragón, 1885-1936. Dynamis*. 2016; 36(2):443-66. <http://dx.doi.org/10.4321/S0211-95362016000200009>
8. Martínez Santos Y. Cuidados enfermeros hospitalares aragoneses del Instituto Nacional de Previsión en los años setenta. En Villanueva Morte C, Conejo da Pena A, Villagrassa Elías R (editores). *Redes hospitalarias: historia economía sociología sanidad*. Zaragoza: Institución Fernando Católico, 2018; págs. 277-285.
9. Gómez-Cantarino S, de Dios-Aguado M, Checa-Peña A, Domínguez-Isabel P, Rodríguez-Montejano J, Espina-Jerez B. Regulación de la Enfermería Española: incorporación a la profesión sanitaria (1850-1950). *Esc Anna Nery*. 2020; 24:e20200053. <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2020-0053>
10. Burke P. *Historia y Teoría Social*. Buenos Aires: Amorrortu Editores, 2021.
11. Martínez Santos Y, Germán Bes C. La formación de enfermeras del Hospital General de la Defensa de Zaragoza. En Campos Marín R, González Pablo AL, Porras Gallo MI, Montiel Llorente LE (editores). *Medicina y Poder Político: XVI Congreso SEHM*; 11-13 de junio de 2014. Madrid: SEHM, 2014; págs. 485-490.
12. Germán Bes C, Martínez Santos Y. Aurora Mas Gaminde: Dama Enfermera Profesional de la Cruz Roja Española. *Temperamentum*. 2019; 15:e12615. https://cuiden.fundacionindex.com/cuiden/extendida.php?cdid=723621_1
13. Hernández Conesa JM, Segura López G. La formación de las Damas Enfermeras de la Cruz Roja durante la Guerra Civil Española (1936-1939). *Index Enferm*. 2013; 22(3):180-183. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962013000200014>
14. Amezcua M, González Iglesias ME. La creación del título de Enfermera en España: ¿cien años de una incoherencia histórica? *Index Enferm*. 2015; 24(1-2):7-9. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962015000100002>
15. Tellechea Idígoras JI. Las Hermanas de la Caridad de Santa Ana y el Hospital Nuestra Señora de Gracia de Zaragoza. Zaragoza: Hermanas de la Caridad Santa Ana-Zaragoza, 1968.

Conclusiones

El período 1915-2003 constituye un marco cronológico clave para analizar la evolución del cuidado femenino en Aragón. La coexistencia de enfermería laica, DECRE y DASM evidencia cómo diversos modelos formativos y asistenciales configuraron la participación femenina en el ámbito sanitario regional.

El diálogo entre estas trayectorias —profesionalización universitaria, voluntariado humanitario y asistencia militarizada— revela la diversidad de funciones, competencias y espacios de intervención que caracterizaron el cuidado femenino aragonés.

La integración de estudios historiográficos recientes permite reconstruir dichas trayectorias con precisión y situarlas en los procesos nacionales e internacionales de desarrollo de la enfermería. Reconocer estas historias paralelas permite valorar plenamente el papel determinante de las mujeres en la consolidación del sistema sanitario aragonés y en la configuración de la identidad enfermera contemporánea.

16. Lasala M. Legados de Mujeres Aragonesas de los Siglos XIX y XX. Compilación. Vol. 1. Zaragoza: Ayuntamiento de Zaragoza, 2022. <https://www.zaragoza.es/sede/servicio/publicacion-municipal/12178>
17. Gómez-Cantarino S, Gutiérrez de la Cruz S, Espina Jerez B, de Dios Aguado MM, Pina Queirós PJ, Alves Rodrígues M. Desarrollo formativo de la enfermería española y sus especialidades: desde los albores del s. XX hasta la actualidad. *Cul Cuid.* 2018; 22(52):58-67. <https://doi.org/10.14198/cuid.2018.52.05>
18. Calero Marín de Villodres P. La historia de la Enfermería en sus documentos. *Index Enferm.* 2021; 30(3):279. <https://ciberindex.com/c/ie/e31822ab>
19. González García A. Los manuales de formación de la Cruz Roja durante la epidemia de gripe de 1918-1919. *Cul Cuid.* 2013; XVII(36):19-28. <http://dx.doi.org/10.7184/cuid.2013.36.03>
20. López M, Mirón-González R, Castro MJ, Jiménez JM. Training of volunteer nurses during the Spanish Civil War (1936–1939): A historical study. *PLoS ONE.* 2021; 16(12):e0261787. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0261787>
21. Galiana-Sánchez ME. History of Public Health Nursing in Spain and the International Context. *ENHE.* 2019; 1:124-143. <http://hdl.handle.net/10045/91473>
22. Herrera-Justicia S. Cuidábamos con alma, corazón y el espíritu de la disciplina militar. El servicio como Dama Auxiliar de Sanidad Militar de Mercedes Moll de Miguel. *Temperamentvm.* 2024; 20:e15724. <https://dx.doi.org/10.58807/temperamentvm20247117>