

# La psicología en Bolivia

*René Calderón Jemio*

## CARACTERÍSTICAS DEL PAÍS

La República de Bolivia, constituida el 6 de agosto de 1825, recibe este nombre en homenaje al Libertador Simón Bolívar y está situada al centro de Sudamérica con una extensión territorial de 1.098.581 kms. cuadrados. La capital es Sucre y la sede de gobierno es La Paz. La población estimada del país es de 7,88 millones de habitantes.

Bolivia tiene tres áreas geográficas con significativos contrastes: La Cordillera de los Andes, dividida en dos cadenas, la Occidental y la Oriental; entre ambas se extiende el Altiplano donde está La Paz, la sede de gobierno más alta del mundo, y el lago Titicaca, considerado el lago navegable más alto del mundo (3.800 s.n.m.). El Altiplano es una extensa altiplanicie con clima frío y temperatura promedio de 10°C. En las faldas orientales de los Andes se hallan los valles y yungas fértiles, caracterizados por una topografía accidentada y situados entre los 1.500 y 3.000 metros s.n.m.; el clima varía según la latitud, desde tropical y subtropical a templado, la temperatura se sitúa alrededor de los 20°C. Los llanos tropicales abarcan las tres cuartas partes del territorio boliviano, se extienden por el Este, hasta confundirse con las selvas del Brasil y la zona del Chaco; la altura mínima es de 220 metros, con temperaturas por encima de los 25°C.

Bolivia posee importantes riquezas mineralógicas, hidrocarburíferas, agrícolas, piscícolas y ganaderas, entre otras. Los idiomas oficiales son el español, quechua, aymara y tupí guaraní, además de otras 20 lenguas no oficiales y más de cien dialectos en 60 subgrupos culturales diferenciados en las diferentes regiones geográficas.

La historia de Bolivia se remonta a las culturas que se desarrollaron en las diferentes zonas del país: en el Altiplano, la Inca y la Tiahuanacota; en los valles, Yampara y Mojos; en el oriente, Chiriguano, Guarayo y Moxeños.

Los primeros agricultores sedentarios en el Altiplano (2.500 a.C.), practicaban el manejo de muchas plantas andinas y domesticación de camélidos. La llegada de los Incas fue en la segunda mitad del Siglo XV. Los estados aymaras eran poblados y ricos, y mantuvieron autonomía dentro del imperio incaico, con su idioma y cultura propios. En los llanos tropicales de Moxos había una importante población humana también organizada que desapareció durante la conquista española.

Durante la colonia y en la época de la República se desarrolló una economía predominantemente minera, basada en la explotación de plata y estaño. En ese entonces, los depósitos de plata del Cerro Rico de Potosí representaban la mayor concentración de este mineral disponible en el mundo occidental.

En 1825 Bolivia obtuvo su independencia. El papel de las regiones productoras y exportadoras de recursos naturales no renovables asignado desde la colonia se mantuvo hasta fines de los años '40, y a principios de 1950 se iniciaron los esfuerzos para diversificar la estructura productiva del país. La Revolución de 1952 dio paso a la Reforma Agraria.

ria -una de las primeras y más radicales de América Latina-, junto con la nacionalización de las minas.

En Bolivia se identifican diferencias en las estructuras socioeconómicas, sobre todo entre la ciudad, donde se hacen evidentes las mejoras, y el campo, cuya situación es más compleja para una posible mejoría. Sin embargo, en Bolivia se ha producido una evolución de los indicadores de Desarrollo Humano en los últimos 30 años. Asimismo, un 50% de la población tiene raíces en la extracción sociocultural perteneciente al ámbito campesino.

En el contexto del desarrollo socioeconómico, en Bolivia se requieren cada vez más, recursos humanos calificados así como instituciones formativas con una inserción real con el sector de la producción y el desarrollo social y con una aplicación de conocimientos efectivos a las demandas de cambio del progreso y otros fenómenos como la globalización.

En la actualidad, Bolivia experimenta un proceso de redefinición de sus vínculos con la economía mundial, con la respectiva reorganización de su estructura productiva en un marco de participación popular y reorganización del papel del Estado en la economía nacional.

## DESARROLLO HISTORICO DE LA PSICOLOGIA EN BOLIVIA

Las alteraciones mentales y sus respectivas intervenciones con métodos de curación se conocen desde la época de los incas referidas a determinados malestares y problemas que según José María Alvarado (1943, en Aguilar, 1983), se curaban con medicinas naturales. Existen hallazgos significativos encontrados en algunas "chullpas" (cadáveres momificados) con trepanaciones en los cráneos hechas en vida en los sujetos con la probable creencia de que los malos espíritus eran liberados. Asimismo, se encontraron otras "chullpas" en tumbas construidas con paredes de piedras con la creencia que así se evitaba la fuga al espacio externo de algunos malos espíritus que podían causar males en las comunidades. En esta época, las alteraciones mentales estaban relacionadas con creencias vinculadas con fuerzas negativas, referidas a la naturaleza como ser astros, tierra, agua, fuego; y con símbolos o deidades sobrenaturales representadas a través del antagonismo entre el bien y el mal.

En la época de la Colonia, según Alvarado (en Aguilar, 1983), se repitieron los procesos del Santo Oficio, que desde el Perú instauraba a quienes incurrieran en herejías, siendo las víctimas, enfermos histéricos, epilépticos y oligofrénicos, algo similar a lo que ocurría en España.

Durante la República, en el gobierno de José Ballivián, se emite un reglamento de hospitales que determinaba la internación de los enfermos "furiosos" y dementes que vagaban por las calles. En realidad, desde la época colonial se custodiaba a estos enfermos en los conventos, siguiendo una costumbre española.

La historia de la asistencia a los enfermos mentales tiene antecedentes en la ciudad de Sucre, con el primer hospital mental denominado "Manicomio Nacional Pacheco de Su-

cre". En la época de la colonia la reclusión de enfermos mentales se hacía en espacios pocos adecuados, y luego en 1864 un próspero industrial, Gregorio Pacheco que posteriormente llegó a ser presidente de la República, se preocupó por reacondicionar el local para estos servicios; en 1884 donó la propiedad donde se fundaría el Manicomio Nacional, hasta que se levantó lo que es actualmente el Instituto Psiquiátrico de Sucre a cargo de destacados profesionales, siendo el primer director el Dr. Nicolás Ortiz (Aguilar, 1983). Hasta 1923 los directores fueron médicos generales, después fue nombrado el Dr. Jaime Mendoza, primer médico en Bolivia con conocimientos especializados de psiquiatra.

En las primeras épocas del Manicomio Pacheco, los tratamientos utilizaban la camisa de fuerza, estanques de agua y maniobras físicas. El Dr. Fernández inició en 1939 el Boletín Trimestral del Manicomio presentando el estado de la atención psiquiátrica en la época. En ese año, la población de esquizofrénicos en el hospital era del 10% pero en 1943 se había triplicado. También se aplicaban técnicas de tratamiento de la época como el choque por cardiazol y el choque insulínico. En 1944, el Dr. Alberto Martínez —uno de los primeros psiquiatras en Bolivia— introdujo el electrochoque como tratamiento en el Manicomio. Martínez hizo su especialidad en el Sanatorio "La Chapelle" de Buenos Aires, donde trabajó por un tiempo con Mira y López; posteriormente abrió una clínica privada de psiquiatría en Sucre.

Los conocimientos de psicología inicialmente se estudiaban a través de una materia que era parte del programa estudios de bachillerato en colegios fiscales y particulares. Como dato histórico, en 1904 en el Colegio Ayacucho de La Paz, el Dr. Retamozo empezó la enseñanza de la Psicología utilizando los libros de W. James y Pierre Janet. En la universidad, la psicología se inició con la materia de "Psicología General" impartida en la década del '40; los contenidos incluían lineamientos teóricos de tipo filosófico y teorías de la personalidad, caracterología, biotipología y psicología diferencial; la materia era ofrecida en el Instituto de Ciencias Sociales que permitía acceder a las diferentes facultades del área social. Al desaparecer los Institutos, fue una asignatura del curso básico en la Facultad de Filosofía y Letras en la Universidad Mayor de San Andrés (UMSA) de La Paz. En este inicio hasta fines de los '50, las materias de psicología general estaban a cargo de profesores no especializados en el área.

En los '50 la Facultad de Medicina de la UMSA creó la materia de "psiquiatría" con contenidos de psicología, sobre el examen psicológico y la semiología del paciente, que comprendía temas de psicopatología y psicoterapia; incluyendo las corrientes psicológicas predominantes de las primeras décadas. En los años '40 un destacado profesional médico, Juan Capriles, especializado en Francia dictó en Medicina las materias de Neurología y Psiquiatría; este profesor utilizaba textos de estudio en psicología, recomendando autores como Mira y López y Vallejo Nájera. Los autores franceses fueron también un referente teórico como parte de la formación del estudio de la psicología y la psiquiatría en esa facultad.

En 1918, el Dr. Armando Solares como profesor de la materia de psiquiatría de la UMSA, inauguró la Clínica Psiquiátrica del Hospital General de Miraflores. La cátedra de psiquiatría comenzó a dictarse en 1893 en la Facultad de Medicina de la UMSA de la

Paz hasta la llegada de Alvarado de Sucre con práctica en el Hospital Saint Elizabeth de Washington, y Calderón Soria, especializado en el curso para médicos psiquiatras de la Facultad de Medicina de Buenos Aires con práctica en el Sanatorio "La Chapelle" de esa ciudad, quienes retornaron los años 1950 y 1951 respectivamente. Alvarado obtuvo en 1950 la cátedra de psiquiatría. Calderón Soria ganó luego la Jefatura de Clínica de la misma cátedra en 1951. En años siguientes se crea la Sociedad Boliviana de Psiquiatría y la Liga de Higiene Mental y la inauguración en 1952 de la primera Clínica Privada de Psiquiatría, el Sanatorio "La Florida" organizada y dirigida por Calderón Soria en la zona sur de la ciudad de La Paz.

En la Universidad Mayor, Real y Pontificia San Francisco Xavier de Sucre la asignatura de psiquiatría fue organizada por el Dr. Ortiz iniciando clases en 1898. En 1934 la Universidad Mayor de San Simón de Cochabamba (UMSS) organizó la enseñanza de la psiquiatría como materia del plan de estudios. El Dr. Trigo fue en Cochabamba uno de los primeros especialistas psiquiatras con orientación psicoanalítica, posteriormente llegaron los Drs. Adriázola, discípulo de K. Jaspers y Argandoña. En Cochabamba, hacia fines de 1950 se creó la clínica "Los Remedios", que en los '60 abrió un pabellón para enfermos mentales.

En 1965 se realizó en Cochabamba la Primera Conferencia sobre Enseñanza de las Ciencias Psicológicas en la Facultad de Medicina; se realizaron también las I Jornadas de Psiquiatría en Sucre. Alvarado y Calderón Soria organizaron reuniones semanales para exponer, tratar y actualizar temas de psicología, psiquiatría e higiene mental a las que podían asistir no solamente psiquiatras sino también estudiantes universitarios y otros profesionales. Las orientaciones teóricas en un comienzo fueron la psicoanalítica, introducida por Alvarado en La Paz y Trigo en Cochabamba; y la experimental-pavloviana por Calderón Soria; posteriormente la fenomenología por el psiquiatra Marcelo de la Quintana en La Paz y el Dr. Holderberg en Santa Cruz. Alvarado fue dejando el psicoanálisis para adscribirse a la corriente soviética y Calderón Soria comenzó a ampliar su campo en el desarrollo de la psicofisiología y la neuropsicología y sus relaciones con el campo comportamental y cognitivo. Actualmente Calderón Soria se encuentra dedicado a la enseñanza de un programa de formación de formadores para maestros en la UCB y es profesor emérito de la Carrera de Psicología de la UMSA.

En la Facultad de Filosofía y Letras de la UMSA se inició en los años '50 la materia de Historia de la Psicología. En 1959 se establece una cátedra titular cumpliendo con el reglamento de designación, en la materia denominada Psicología General en el área de humanidades.

En la Facultad de Medicina de la UMSA, en 1956, se organizó en el área de Psiquiatría la materia de Psicología Médica. Esta enseñanza fue de utilidad para cambiar la actitud y lograr mayor comprensión por los factores psíquicos que influyen en las enfermedades, se estudiaba también medicina psicosomática, que por entonces se pensaba que provocaba la internación de la mitad de pacientes que no tenían propiamente una lesión o trastorno orgánico. Esto originó corrientes de psicoterapia menor que surgieron como respuesta al problema, desde la relajación o sugestión hasta las llamadas psicoterapias profundas.

En la Normal Superior de Educación, en 1969 los Drs. Seleme y De La Quintana introdujeron cursos de psicología general con programas actualizados para esa época.

En la década de 1970 en la UMSA se creó el primer Departamento de Psicología para centralizar la enseñanza de las materias de psicología para implementarlas en los planes de estudio de las diferentes carreras universitarias.

## FORMACION ACADEMICA Y PROFESIONAL DE LA PSICOLOGIA EN BOLIVIA

Hasta finales de la década de 1960 en la universidad boliviana se dictaban materias de psicología en las carreras de Medicina, Filosofía y Letras, Derecho, Servicio Social e Enfermería. En 1968, la Universidad Católica Boliviana crea el Centro de Servicios Psicológicos dirigido por el Dr. Alberto Conessa.

Antes de este servicio la actividad de asesoramiento psicológico y orientación vocacional estuvo a cargo de médicos psiquiatras y sacerdotes jesuitas. En el campo de la intervención psicológica clínica hasta finales de la década de los '60 fueron psiquiatras los que cubrieron esta área de trabajo.

En el campo educativo, durante la década de 1960, se creó un gabinete de psicometría y orientación en el Ministerio de Educación a cargo de algunos maestros con nociones en aplicación de pruebas. En el campo educacional, en algunos colegios y escuelas se aplicaban en los últimos cursos algunas pruebas vocacionales.

En el campo social en 1960, por la ausencia de carreras de sociología, la actividad de psicológica social estaba a cargo de trabajadores sociales que recibían una formación psicológica a través de materias. En 1965, en la UMSA se introduce un mayor número de materias de psicología en la carrera de Filosofía. Asimismo, algunos destacados abogados, como Huascar Cajías, introdujeron en la carrera de Derecho materias como teorías de la personalidad y psicopatología en las áreas de criminología y medicina forense.

En 1970, Conessa, Seleme y Calderón Soria, este último especializado en psicología en Canadá, elaboraron un plan de estudios que en 1971 permitió crear la primera carrera de psicología en Bolivia en la Universidad Católica Boliviana (UCB). Su primer director fue Conessa, especializado en los Estados Unidos, quien en los primeros años imprimió una orientación predominantemente clínica, la que marcó el carácter general de esa carrera hasta su actualidad, aunque también se tienen las áreas social y educativa en el programa vigente. Su primera promoción de egresados fue en 1977. El primer plan de estudios con el que egresó esta promoción tenía tres áreas terminales: clínica, educativa y social, y en el área clínica existían dos orientaciones, tanto la psicodinámica como la conductual. Los psicólogos egresados de esta primera promoción y las subsiguientes abrieron el campo laboral en diferentes sectores; asimismo, en sus inicios lideraron gran parte de las actividades psicológicas y de las organizaciones de psicología. Actualmente, el plan de estudios está diseñado con una formación terminal curricular de tipo modular en la que los alumnos desarrollan su aprendizaje y capacitación sobre la base de un entrenamiento riguroso y evaluación por objetivos académicos; existen tres orientaciones en la fase terminal,

la cognitivo-comportamental, la humanista-existencial y la psicoanalítica, aplicadas a los campos educativo, clínico y social.

Posteriormente, en 1978 la UMSS de Cochabamba creó la carrera de Psicología, con una orientación mas bien psicoanalítica. La primera directora fue Gloria Ondarza, especializada en Italia, colaborada por un grupo de psicólogos con orientación psicoanalítica llegados de Argentina, quienes imprimieron una orientación psicodinámica por muchos años hasta la actualidad. En esta universidad intervinieron diversas influencias en la formación de los psicólogos en el contexto de la predominancia psicoanalítica, como ser, escuelas piagetiana, guesáltica, etnopsicológica y también conductual con tres o cuatro materias.

La tercera carrera que se creó en Bolivia fue en Tarija, en la Universidad Juan Misael Saracho, bajo la dirección de un religioso especializado en psicopedagogía, el Hno. Manuel Fariñas; la orientación de esta carrera fue ecléctica. Esta carrera impulsada por su director, al inicio tuvo un gran número de alumnos que posteriormente fue decrecientando en vista de haberse saturado el mercado laboral en esa ciudad. Las diversas orientaciones en la formación que tuvo esta carrera se deben a la influencia del tipo de formación de los distintos profesores que dirigieron la carrera y que fueron parte del plantel docente.

La cuarta carrera de Psicología que se creó fue en la UMSA de La Paz, la que luego de prolongadas gestiones e intentos logró una primera resolución del consejo universitario en 1983, iniciando su funcionamiento en 1984 dependiendo en su comienzo de Filosofía. El primer director fue René Calderón Soria, por decisión de una asamblea general de la nueva carrera, quien estuvo en ese cargo diez años luego de sucesivas reelecciones. Esta carrera se inició con una orientación social y educativa, recomendándose que el área clínica sea revisada. Posteriormente se integraron en un plan las tres áreas, señalando que en la parte clínica era necesario complementar la formación con estudios de especialización. Actualmente tiene alrededor de 2.300 alumnos, lo que demuestra el interés que ha despertado entre los bachilleres a la hora de elegir su futura profesión.

La quinta carrera que se abrió fue en Santa Cruz de la Sierra (oriente boliviano) en 1993 en la Universidad Autónoma Gabriel René Moreno (UAGRM), bajo la dirección de Marco Antonio Yañez, egresado de psicología de la Universidad Católica. El plan de estudios inicial con el que se creó, en un 70% era similar al de la UCB, habiéndose además añadido áreas curriculares en el campo de la etología, ecología, psicología ambiental, psicología comunitaria y formación social boliviana.

Actualmente, las cinco carreras de mayor importancia y vigencia en Bolivia son las cuatro estatales mencionadas anteriormente y la de la Universidad Católica. La importancia de estas carreras radica en su antigüedad, su experiencia, el carácter de universidades públicas y en el caso de la católica como institución de educación superior de derecho público integrada al sistema universitario nacional.

Cabe destacar que además de las principales carreras ya descritas, hasta 1998 se crearon en el país siete carreras de psicología en universidades privadas de reciente creación: tres en La Paz, dos en Cochabamba y dos en Santa Cruz. Estas carreras se encuentran todavía al inicio de su desarrollo curricular, no cuentan con egresados y aún no han sido acreditadas por el sistema universitario boliviano ni por el Comité Ejecuti-

vo de la Universidad Boliviana.

De acuerdo a los datos de un último censo realizado a nivel de educación superior en todo el país en 1998, en universidades públicas y privadas, se ha calculado alrededor de 7.300 estudiantes de todos los programas de psicología en Bolivia; siendo las carreras más numerosas la de la UMSA, de la UMSS y de la UAGRM.

La brecha entre egresados y graduados fue bastante significativa hasta fines de los '80. A partir de 1993, la diferencia entre egresados y graduados se fue reduciendo. El promedio de titulados era del 19%, actualmente es del 47% como promedio, siendo la carrera de psicología de la Universidad Católica la que tiene el mayor número de titulados, hasta la fecha más de 460.

Actualmente, en Bolivia se cuenta, entre titulados en el propio país y especializados en el exterior, de acuerdo con últimos datos de profesionales, alrededor de 1.200 psicólogos titulados que ejercen la profesión.

## SERVICIO Y ATENCION PSICOLOGICA EN BOLIVIA

En la década de los '60 hasta inicios de 1970 los servicios de mayor concentración fueron los del Consejo Nacional del Menor (CONAME), que dependía de la Junta Nacional de Acción Social dirigida por la Primera de la Nación. De principio fueron albergues y sitios de protección, pero posteriormente y ante la iniciativa de los directores designados, entre ellos muchos psicólogos y psiquiatras, se convirtieron en centros de rehabilitación social para varones y para mujeres. En estos centros trabajaron estudiantes de psicología que ganaron experiencia.

En 1966, por iniciativa de un grupo de psiquiatras y peditras, se fundó el Instituto Nacional de Adaptación Infantil (INAI) dedicado a la atención de niños con problemas de aprendizaje y lesiones cerebrales. En 1969, arrancó su funcionamiento en forma parcial. En 1970 bajo la dirección de Calderón Soria se organizó el primer equipo multidisciplinario de profesionales para la atención en educación especial. Este grupo fue reforzado con la llegada en 1972 del psicólogo Javier Mendoza especializado en EE.UU., quien introdujo una orientación conductual para el tratamiento de menores.

En la Universidad Católica, en 1974, se creó el Centro de Investigación y Orientación Psicológica (CIOP) bajo el impulso de Ricardo Castañón, primer director de este centro, que tuvo en principio un objetivo de atención clínica pero que luego fue transformándose para llegar a ser un centro de psicometría y evaluación de problemas educativos, de orientación vocacional y de psicología organizacional.

En 1974, llegó de México el psicólogo Erick Roth, formado en el área conductual, recién graduado en la UNAM. Su trabajo en el control del comportamiento en INAI marcó una época por la notable influencia que tuvo sobre los estudiantes que trabajaban en el instituto como ayudantes o instructores en pedagogía.

En la década de 1970 hacia principios de los '80 los primeros psicólogos profesionales, egresados de la Universidad Católica, fueron ocupando gradualmente cargos de res-

ponsabilidad en instituciones educativas, en proyectos de organizaciones sociales y en el campo clínico tanto a nivel de la intervención privada como en proyectos del campo de la salud. En casi su totalidad los psicólogos profesionales se encuentran trabajando en más de un servicio o institución desde proyectos de asentamientos humanos, pasando por organizaciones sociales, laborales, educativas, hasta proyectos de reformas y multidisciplinarios en el campo de la promoción y prevención de la salud.

Cabe destacar a profesionales psicólogos pioneros en el campo de la psicología clínica y de la salud como ser: R. Castañón, B. Vilela, I. Magaña (de nacionalidad chilena), L. Hinse, G. Ondarza, A. Quiroga, E. Riveros (de nacionalidad chilena), E. Cervantes, G. Aguilar, R. Calderón Jemio, C. Reck, P. Bellot, E. Roca, M. Pelliza, R. Evel, M. Hurtado, M. Lora, B. de Lebl, entre otros. En el campo de la educación se destacaron distinguidos profesionales, pero vale la pena mencionar a los pioneros: C. Perotto, H. Loaiza, G. Encinas, E. Alvarez, S. Carranza, L. Baldivieso, M. Bacherer, C. Velasco, M. Valenzuela. En el campo social se destacaron: F. Castro, J. Mendoza, J. Carnibella, J. Jiménez, J. Domic, F. Vía (actual director de la carrera de Psicología de la UCB), E. Roth, C. García Tornell, J. Villalobos. En el área organizacional abrieron un espacio muy grande profesionales como ser: V. Dellepianni, J. Candia, M. Cuevas, M. Blanco, R. Borth, E. Sotomayor, entre otros.

## **EJERCICIO PROFESIONAL DE LA PSICOLOGIA EN BOLIVIA**

El ejercicio profesional del psicólogo en Bolivia está respaldado por la Constitución Política del Estado, en el marco legal; mediante el reconocimiento del Comité Ejecutivo de la Universidad Boliviana y el Ministerio de Educación como profesión independiente que permite ejercer, como se estipula en el título en Provisión Nacional que otorgan las universidades del sistema, salvo las privadas, en las que el Ministerio de Educación otorga el título.

En lo específico, la actividad profesional del psicólogo en Bolivia está regulada por los estatutos y normas establecidos por el Colegio de Psicólogos, fundado en 1977. Para este fin, y para el control en áreas específicas de la actividad psicológica, se presentó un proyecto de "Ley del Ejercicio Profesional del Psicólogo", que se encuentra en proceso de ser aprobada en rango de ley promulgada por el Congreso Nacional.

### **Psicología Clínica**

El campo de actividad en psicología clínica, se halla regulado por el marco legal descrito anteriormente, aunque existe una sentida necesidad de establecer mecanismos reguladores mucho más específicos de las actividades por áreas, especialmente en el sector clínico en vista de su dimensión en la inserción social institucional. En el campo institucional la actividad de la psicología clínica está también regulada por el Departamento de Salud Mental del Ministerio de Salud, pero de manera referencial.

Ultimos estudios sobre la práctica profesional en el área clínica revelan la inserción



multidisciplinaria cada vez más significativa, con mayores responsabilidades del psicólogo clínico. Asimismo, se han desarrollado propuestas para conformar una comisión de especialistas que elaborará un proyecto para normar dicha actividad tomando en cuenta los diferentes niveles de especialización y la escasa formación de post-grado en esta área en Latinoamérica, por lo menos en la mayoría de facultades.

### **La Psicología Clínica en el Marco de los Problemas de Salud**

Los problemas de salud en general, originados por la situación económica y social del país, afectan directamente a la calidad de vida de la familia boliviana provocando deficiencias en la estructura e integración familiar fundamentalmente en los sectores empobrecidos del país.

La salud mental tiene una correlación estricta con la calidad de vida y los modos, formas y patrones de comportamiento como resultado de las condiciones sociales, económicas, culturales características de la formación social boliviana, que van desde los grupos mayores organizados hasta el individuo, pasando por un conjunto de mediaciones que particularizan la reproducción (familia, escuela), sin aislar el contexto de la salud mental, los procesos educativos y la producción en los que se facilita o altera el desarrollo de la personalidad y los procesos de adaptación del individuo.

Actualmente, el psicólogo clínico está inserto en cinco áreas fundamentales de programas de salud:

- a) Identificación, diseño, intervención e investigación de servicios de salud en general, y salud mental en particular.
- b) Intervención e investigación de los niveles de morbi-mortalidad por enfermedades transmisibles y no transmisibles.
- c) Formación de recursos humanos en salud en general, y salud mental en particular.
- d) Acciones de intervención, estrategias, planes y programas preventivos de salud mental.
- e) Promoción e integración en sectores comunitarios para el mantenimiento de la salud mental.

### **Psicología Educativa**

Es evidente que las necesidades de las poblaciones marginadas de la dinámica educativa en Bolivia necesitan de un espacio de participación del psicólogo. A pesar del aparente crecimiento económico y de la innovación tecnológica en el área de la producción, todavía los sectores populares tienen acceso limitado a las oportunidades educativas.

La exclusión y marginación atañe a grandes sectores sociales que tienen características étnicas específicas. En este contexto, lo concerniente con la didáctica, metodología, programas y contenidos que no contemplan los aspectos socioculturales y étnicos están marcados por tendencias alienantes que se manifiestan también en la imposición de modelos autoritarios en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

La oferta del sistema no es suficiente, incluso en educación especial, con un claro déficit de programas y proyectos específicos y de intervenciones en poblaciones escolares

y no escolares.

Actualmente, el psicólogo educativo debe afrontar los siguientes desafíos:

- a) Altos niveles de analfabetismo y analfabetismo funcional.
- b) Altos niveles de deserción.
- c) Falta de políticas, programas y planes de ejecución de educación inicial y de estimulación.
- d) Deficiencia en los sistemas institucionales de formación de recursos humanos.
- e) Insuficiencia de programas en educación especial.
- f) Preeminencia de modelos inadecuados de educación (enseñanza-aprendizaje, contenidos, metodología, evaluación e investigación).
- g) Desfase y otros problemas entre la formación escolar, superior y técnica (programas de evaluación e investigación en la educación superior).

### **Psicología Social**

La psicología como práctica profesional concreta específica, forma parte de un modelo de servicios en nuestro país. Durante los últimos años, este servicio ha obtenido legitimidad en base a una utilidad concreta de respuesta a las necesidades y problemas que afectan a grupos sociales determinados.

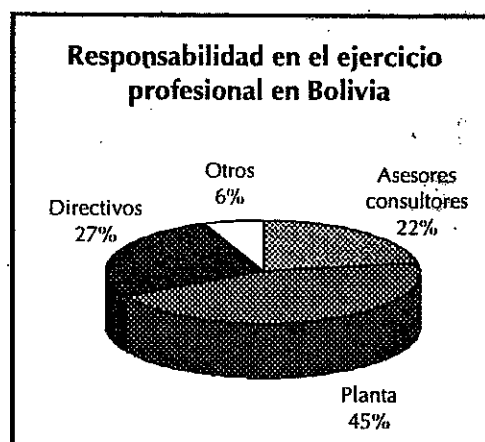
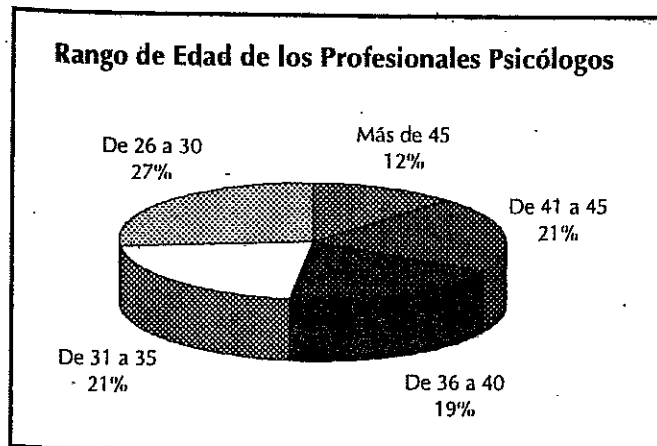
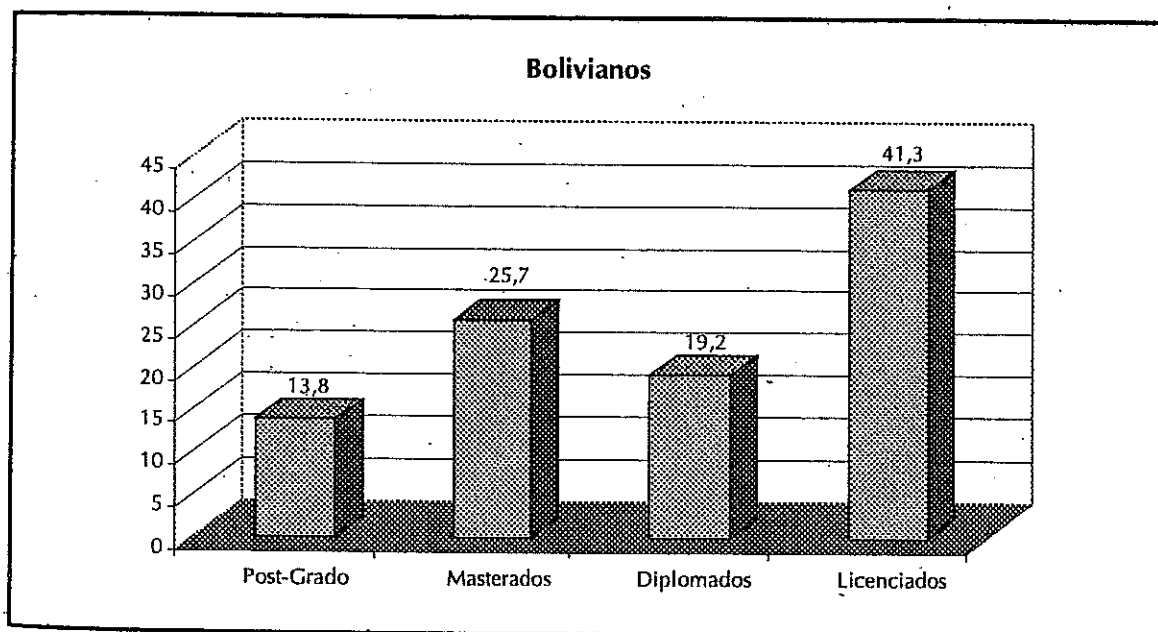
Si bien este hecho puede marcar un progreso significativo en su corta historia nacional, la reformulación de los planes académicos de la formación de psicólogos en la universidad boliviana posibilita poner en consideración la orientación de dicho servicio profesional a un nivel de inserción en las políticas sociales a partir de las necesidades sociales debidamente priorizadas.

Sin embargo, el análisis de la política social no puede ser estático en la medida en que el proceso social es dinámico y dialéctico. Se trata de organizar los perfiles profesionales de acuerdo con demandas sociales reales acompañadas de un curriculum flexible que permita la creación de especialidades nuevas y la renovación de las existentes. Sólo así la formación académica podrá articularse orgánicamente con la dinámica de los cambios sociales y responder más adecuadamente a las necesidades sociales identificadas bajo la opción de servicio a sectores poblacionales concretos.

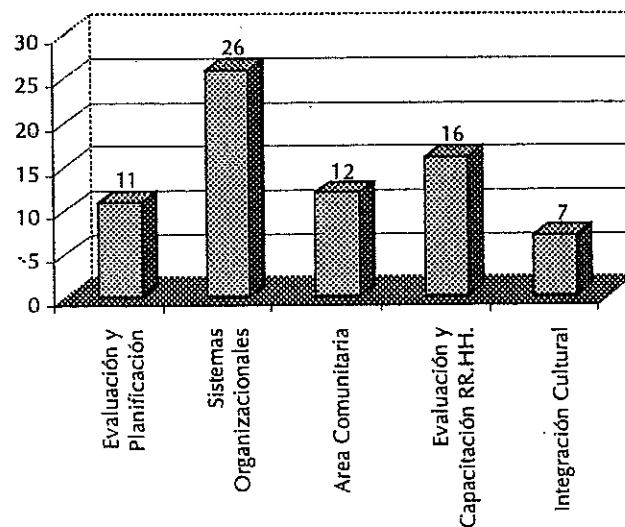
El psicólogo social deberá confrontar los siguientes desafíos:

- a) Inadecuada utilización y/o apropiación de recursos tecnológicos.
- b) Severas deficiencias en la seguridad e higiene laboral.
- c) Explotación irracional de recursos naturales.
- d) Crisis en la estructura organizacional.
- e) Desarticulación de la economía rural.
- f) Depauperación de la mano de obra.
- g) Distorsión de procesos y niveles de distribución y consumo.
- h) Problemas emergentes de la organización laboral.

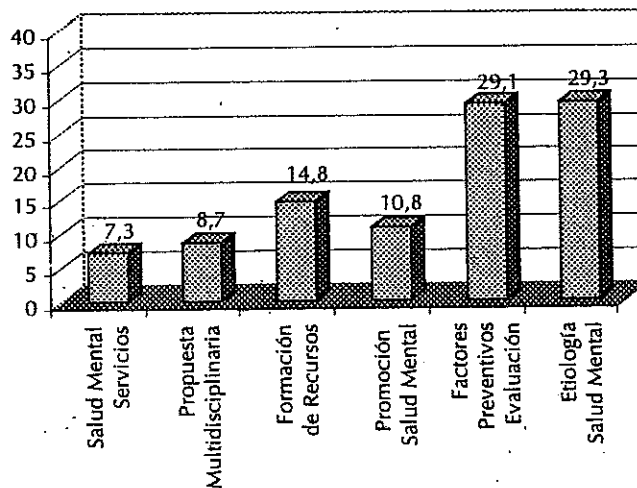
A continuación, mostramos de forma general, en cuadros estadísticos producto de estudios efectuados por el Colegio de Psicólogos de Bolivia los porcentajes sobre grados académicos, que muestran una necesidad de especialización y postgrado, edad de los profesionales psicólogos que en su mayoría se encuentra en un rango de edad entre 26 a 40 años, lo que significa que no sólo la ciencia psicológica es joven en Bolivia, sino que la población de psicólogos también lo es. En el tercer gráfico se expone la concentración de responsabilidad en las distintas áreas laborales, donde la mayor parte de psicólogos son profesionales de planta, pero llama la atención que un 27% se encuentra en puestos de dirección y/o liderazgo en las áreas de salud, educación y social. También en los últimos gráficos exponemos la concentración de profesionales por subáreas de actividad.



**Concentración de profesionales psicólogos por áreas de actividad en el campo social**



**Concentración de profesionales psicólogos por áreas de actividad en el campo social**



## ORIENTACIONES TEORICAS, SOCIEDADES Y ORGANIZACIONES

La Psicología en Bolivia tuvo también un desarrollo institucional en la creación de asociaciones y organizaciones para consolidar el trabajo profesional, áreas de formación teórica y el servicio a la comunidad. En 1976 se fundó el Colegio de Psicólogos de Bolivia, logrando su personería jurídica en 1979. El primer presidente fue Enrique Cervantes. Actualmente el Colegio de Psicólogos cuenta con los Colegios Departamentales de La Paz, Cochabamba, Santa Cruz y Tarija con sus respectivas directivas, lo que habla a favor del rápido desarrollo que alcanzó, contando con un número apreciable de socios en las principales capitales de departamento.

En Bolivia las orientaciones teórico-metodológicas de mayor importancia y concentración en la formación de psicólogos y que, al mismo tiempo, agrupan a la mayor parte de los psicólogos son las que responden a los modelos: Cognitivo y comportamental, humanista y existencial, psicoanalítico y psicodinámico. Asimismo, existe un gran número de psicólogos que practican la psicología de forma ecléctica, y otros psicólogos especializados que trabajan más que en función de la línea teórica en el área de los requerimientos sociales, como ser área de la salud, área de los cambios educativos, área laboral, organizacional, institucional, etc.

En 1978 se creó la Asociación Boliviana de Análisis del Comportamiento con la presidencia de Roth (ABAC). Se publicó asimismo la Revista Boliviana de Análisis del Comportamiento que fue dirigida por Roth y luego por Aguilar, quien ocupó posteriormente la presidencia de la misma asociación. En este mismo año también se formaron dos grupos de estudios freudianos, uno en La Paz, dirigido por María Elena Lora, y otro en Cochabamba dirigido por Mónica Pelliza y Rolando Evel. Asimismo, es en esta época que se forma el primer grupo de estudios del área humanista-existencial dirigido por Edgardo Riveros, psicólogo de nacionalidad chilena que fue profesor en la UCB.

En el año 1983 se creó la Sociedad Boliviana de Psicología Científica (SOBOPSIC) bajo la presidencia de René Calderón Jemio. Esta sociedad, actualmente vigente, está dedicada al avance de las ciencias cognitivas y comportamentales y está reconocida por la Asociación Latinoamericana de Análisis y Modificación del Comportamiento (ALAMOC) y forma parte de las organizaciones asociadas al Comité Mundial de Congresos de Terapias Cognitivas y Comportamentales. En 1996 se funda, por iniciativa de R. Calderón Jemio, la Asociación Boliviana de Terapia Cognitivo-Comportamental que forma parte relacionada con las asociaciones internacionales sustentadas en las mismas disciplinas.

El contexto del área comportamental y cognitiva es la del desarrollo de la psicología experimental en Bolivia, cuyos antecedentes datan desde 1921, época en la que el Dr. Roberto Zapata introduce en la carrera de Derecho conocimientos sobre psicología experimental basados en artículos y manuscritos de W. Wundt. En 1938, en el Instituto de Ciencias Sociales de la UMSA, el Dr. Numa Romero introduce la teoría del condicionamiento reflejo de Pavlov. Entre 1940 a 1950 se introduce el texto de psicología experimental de Mira y López aplicándose por primera vez en Bolivia el test de este autor. En 1951 se introduce el concepto de medicina experimental y medicina psicosomática utilizando la

obra de Claude Bernard. De 1950 a 1960 se introduce en la escuela de servicio social la cátedra sobre psicología pavloviana y psicología reflexológica a cargo de Calderón Soria. En 1970, antes de la creación de las carreras de psicología, se realiza el primer seminario de psicología experimental y psicoanálisis en IBEAS a cargo de Conessa. En 1972, en la carrera de psicología de la UCB se dicta la primera materia de teorías del aprendizaje donde se estudia el condicionamiento operante a cargo de Mendoza. En 1974, llega Roth, especializado en análisis experimental de la conducta, quien estuvo a cargo de las materias del área a partir de esa fecha y fue el creador del primer laboratorio de psicología experimental en el que se contaba con cajas de Skinner. A partir de esa fecha, catedráticos tales como C. Caraffa, R. Castañón, B. Vilela, desarrollan el área de la psicología experimental y conductual, tanto clínica como social en la UCB. A partir de 1977, Cervantes crea el primer modelo conductual de rehabilitación social aplicado a delinquentes juveniles. En 1978, Aguilar desarrolla los primeros modelos experimentales de medicina conductual aplicados al campo clínico; en esa misma época Astete aplica modelos conductuales en educación especial. En 1978, Calderón Jemio desarrolla modelos de psicología experimental y comportamental aplicados al campo de la clínica y cuyo trabajo a partir de esa fecha y durante una década formó parte del Instituto Boliviano de Psicología Clínica, del cual fue su director. En 1984, Calderón Jemio inicia e introduce al área curricular la formación en base a modelos integrales cognitivo-comportamentales en los que se han formado más de diez generaciones de egresados psicólogos al servicio del país. Uno de los productos históricos fue el hecho de que en el Congreso Mundial de Terapias Cognitivas y Conductuales efectuado en México en 1998 se efectuó un simposio presentado por Bolivia en el que se presentaron cuatro generaciones de docentes, con sus respectivos alumnos; la participación boliviana en este congreso, así como la latinoamericana, fue reconocida a través de una distinción a dicha contribución. En 1994, se realizó en Bolivia el VIII Congreso de Análisis y Modificación del Comportamiento que contó con la mayor asistencia de participantes: más de 2.000 asistentes, marcando un hito en la historia de la psicología boliviana. En Bolivia existe una predominancia significativa de psicólogos formados en el campo cognitivo y comportamental y con una inserción de alto nivel de demanda en el campo laboral. Actualmente en la línea cognitivo-comportamental se han destacado por sus trabajos tanto a nivel nacional e internacional los siguientes psicólogos: R. Calderón Jemio, E. Sotomayor, M. Hurtado, C. Wilde, J. de la Riva, B. Pinto, R. Peredo, L. Pastor, X. Peres, E. Chacón, R. Diez, E. Lang, D. Fabbri, J. Becerra, C. Arze, J. Gómez, S. Gryzbowski, C. Velasco, P. Tellería, P. Wiener, J. Jaúregui, A. Martínez, Y. Ferreira, N. Ocampo.

En 1978 se dictaron los primeros cursos en psicoanálisis en la UCB a través de cursos monográficos en psicología clínica. En 1982, en la carrera de psicología de la UCB y bajo la dirección de Calderón Jemio se inicia formalmente el área curricular de psicoanálisis con materias específicas del área. Según Lora, en Bolivia el psicoanálisis se inicia con la teoría J. Lacan. Entre 1983 a 1986, los grupos de estudios freudianos, que se extendieron a Santa Cruz, conformaron asociaciones de psicoanálisis que posteriormente se convirtieron en asociaciones regionales de psicoanálisis. Durante una década el trabajo de

los miembros de las asociaciones de psicoanálisis fue sistemático, selectivo y de mucha disciplina en su organización. Realizaron diversos eventos bajo la iniciativa de Lora, Pelliza y Evel en Cochabamba y Reck en Santa Cruz. Cabe recalcar que en Santa Cruz, al igual que en Cochabamba existe un número significativo de psicólogos argentinos que reforzaron y refuerzan actualmente dichas asociaciones. En 1996, las asociaciones regionales de psicoanálisis se convierten en la Asociación del Campo Freudiano en Bolivia, cuya primera directora fue M. Lora; en ese año, y a partir de la asistencia de varios de sus representantes en el congreso mundial de Buenos Aires y después de haber cumplido con todos los requisitos son reconocidos por la Asociación Mundial de Psicoanálisis de la que dependen a nivel internacional y que acredita a cada uno de sus miembros. La Asociación del Campo Freudiano en Bolivia está dividida en los sectores de La Paz, Cochabamba, Santa Cruz, Tarija y Oruro. Esta asociación se encuentra en plena vigencia con una proyección a expandirse, vigorizarse y trabajar en el objetivo de enfrentar los problemas de la salud mental y social hacia el nuevo milenio. Actualmente, en la línea psicoanalítica, se destacan por sus trabajos a nivel nacional e internacional los siguientes psicólogos: M. Lora, M. Pelliza, R. Evel, J. Lenero, X. Contreras, E. Jijena, K. Talavera, L. Bustillos, C. Unzueta, L. Canedo, K. Medina, P. Bellot.

En el año 1983, los discípulos de Edgardo Riveros, fundador de la línea humanista existencial en Bolivia, formaron parte del cuerpo de docentes de esta área en la UCB. Posteriormente, en 1986 se formó la Asociación Humanista Existencial bajo la presidencia de Blanca de Lebl, quien conjuntamente con psicólogos y psiquiatras de la línea de formación sistémica formaron en la década de los '90 el Instituto de Terapia Familiar, fundado por E. Sotelo (fallecida). En la UCB, hacia 1983, estuvo a cargo de la formación terminal en esta área F. Molina. La asociación de esta área realizó diversos eventos con especialistas extranjeros, aunque no cuenta con muchos miembros es una organización dinámica y con mucha proyección. Actualmente en la línea humanista existencial se destacan por sus trabajos a nivel nacional e internacional los siguientes psicólogos: B. de Lebl, L. Poggio, B. Jordán, M. C. Fernández, H. Gehler, F. Molina, E. Aguilar, E. Rake-la, R. Sáenz, T. Arteaga.

En 1994 se fundó la Sociedad Boliviana de Psicología Educativa bajo la presidencia de A. Alarcón en su primer congreso realizado en la ciudad de Cochabamba bajo el patrocinio del Colegio de Psicólogos de Bolivia.

En 1995 se fundó la Sociedad Boliviana de Neuropsicología siendo el primer presidente Calderón Soria y desde hace un año cuenta con personería jurídica. Esta sociedad realizó cursos anuales para profesionales del campo, con participación de destacados especialistas. La importancia del desarrollo de la neuropsicología se desprende del auge de las neurociencias.

Otra sociedad con participación de psicólogos nacionales en eventos internacionales es la Asociación Boliviana de Análisis y Modificación del Comportamiento, fundada por R. Calderón Jemio, quien actualmente es presidente de la Asociación Latinoamericana de Análisis y Modificación del Comportamiento.

Existen también grupos de estudio organizados en diversas áreas: Terapia familiar, psi-

cología sistémica, psicología cognitiva, psicología clínica, psicología educativa, psicología organizacional, psicología guesáltica, biopsicología, psicología del deporte, psicología judicial, medicina conductual, psicopedagogía, entre otros.

En proyección, las principales orientaciones teóricas mencionadas cuentan con sus respectivos órganos de publicación y difusión, buscan mantener su vigencia y expandirse, organizadas en una tendencia a profundizar cada una de sus áreas. Actualmente, existe una propensión muy significativa a trabajar de forma multidisciplinaria entre psicólogos de las distintas formaciones y, en muchos casos a desarrollar modelos integrados sin caer en el eclecticismo ni distorsionar el objeto de intervención.

### PROYECCIONES DE LA PSICOLOGIA EN BOLIVIA

La educación superior y la formación profesional no pueden estar aisladas de la sociedad que muestra cada vez mayor preocupación por los resultados evaluables, lo que supone que los sistemas de educación superior y la propia sociedad exigen mayor calidad y pertinencia de la respuesta profesional.

La globalización y la mundialización están relacionadas con mentalidades, hábitos, patrones y estilos de comportamiento, costumbres y modos de vida. Por lo tanto, la mundialización de los ámbitos societarios no sólo responde a condiciones económicas y políticas, sino a valores de referencia de transbordo cultural que ha afectado definitivamente los procesos de socialización en Bolivia.

En Bolivia el patrón socioeconómico de desarrollo del país se sustenta en la venta de recursos naturales y el endeudamiento externo. Los nuevos modelos de producción se basan centralmente en el desarrollo del conocimiento, el progreso técnico, la innovación y la creatividad; en este sentido, la educación superior pasa a ser un factor fundamental en la acumulación y aplicación de conocimientos. La competitividad del país dependerá de una sólida formación de recursos y un fuerte impulso a la investigación científica y tecnológica.

La psicología en Bolivia entrará en un tercer ciclo de actividad, caracterizado por la experiencia desarrollada por sus profesionales durante casi tres décadas y la inserción y práctica profesional en diferentes áreas de necesidades sociales plasmadas en experiencias que requieren espacios simultáneos de investigación más participativa. Este nuevo ciclo estará contextualizado en la práctica aplicada hacia el desarrollo de diversidad de post-grados en psicología y la llegada de un número significativo de psicólogos formados en nuestro país pero que están culminando sus especializaciones en el exterior hasta fines del presente milenio con nuevas perspectivas e integraciones teórico-metodológicas. Estamos seguros que la nueva dinámica impulsada por una generación muy joven de psicólogos dará un sobretono especial y de mucha actividad al inicio del nuevo milenio. Por otro lado, el requerimiento y la demanda de psicólogos en Bolivia es cada vez mayor en instituciones y áreas de participación multidisciplinaria.

En Bolivia se han realizado considerables investigaciones en proporción a los años de



vida de la psicología como ciencia, lo que falta es socializar, integrar y compartir estos resultados y datos para la planificación de políticas sociales, educativas y de salud, y para la formación del psicólogo y su ejercicio profesional.

En base a todo lo analizado hasta el momento, la psicología en Bolivia deberá confrontar hacia el nuevo milenio, los siguientes desafíos:

- a) Regulación y control de la proliferación de programas y carreras de psicología en las distintas universidades del país.
- b) Adecuación de los perfiles de formación académica y profesional a estudios de necesidades sociales debidamente priorizadas y actualizadas, integrando la estructura curricular mediante contenidos inter y multidisciplinarios.
- c) Desarrollo en el país de mayores niveles de especialización y apoyo institucional y académico a la capacitación en investigación.
- d) Mayor acercamiento a las discusiones teóricas y su respectiva aplicación mediante experiencias desarrolladas en las últimas tres décadas, tanto a nivel nacional como latinoamericano.
- e) Desarrollo de normas y un control riguroso a la práctica profesional en vista de que el número de psicólogos profesionales ya es significativo.
- f) Utilización de las evaluaciones de la práctica profesional lograda hasta la fecha para una configuración del panorama de requerimientos de formación académica y del desarrollo de especialización en Bolivia.
- g) Finalmente, recomendar que las barreras conceptuales y semánticas que separan en muchos casos la comunicación entre psicólogos bolivianos y latinoamericanos deberán tender hacia un esfuerzo integrador en base a una búsqueda de una identidad propia y una recuperación de hallazgos básicos en la investigación para sistematizar la multidisciplinariedad en función del mejoramiento y bienestar de la sociedad boliviana.

La respuesta estratégica que debe dar la formación de psicólogos en Bolivia consiste en una readecuación de la actividad académica, la investigación y la interacción social, actualizando los contenidos y modelos curriculares para garantizar, en la relación enseñanza-aprendizaje, un perfil profesional acorde con una la eliminación de la brecha entre educación universitaria, desarrollo social y productivo, y un crecimiento sociocultural y económico del país en beneficio de la libertad, equidad y dignidad del ser humano.

## REFERENCIAS Y BIBLIOGRAFIA CONSULTADAS

NOTA: El autor expresa su profundo agradecimiento a René Calderón Soria, pionero y fundador de la psicología en Bolivia, por su valiosa contribución, facilitando las diferentes memorias, manuscritos, documentos y criterios.

- Aguilar, G. (1981). Editorial. *Revista Boliviana de Análisis del Comportamiento*, n° 1.
- Aguilar, G. (1983). Historia de la psicología en Bolivia. *Revista Latinoamericana de Psicología*, n° 15.
- Alvarado, J. M. (1943). La psiquiatría en Bolivia, *Archivos Bolivianos de Medicina*.
- Ardila, R. (1986). *La psicología en América Latina*. Pasado, presente y futuro. México: Siglo XXI.
- Calderón Jemio, R.J. (1995). *Días de hierro y de discordia*. El ciclo histórico militar en el Siglo XIX La Paz: Universidad Franz Tamayo.
- Calderón Jemio, R.M. (1976). Depistaje sobre preferencias de áreas de estudios superiores y preferencias de actividades profesionales, realizado en La Paz, Cochabamba y Santa Cruz en alumnos de 4° medio de colegios fiscales y particulares. *Memorias de investigación (Centro de Investigación y Orientación Psicológica, UCB)*.
- Calderón Jemio, R.M. (1979). La terapia del comportamiento como una nueva alternativa de la psicología científica. *Comportamiento, Lecturas en psicología científica*. La Paz: EPSA.
- Calderón Jemio, R.M. (1981). Psicología clínica y psicología experimental. *Contingencias* (Asociación Boliviana de Análisis del Comportamiento), vol 1, n° 1.
- Calderón Jemio, R.M. (1990). El modelo y los sistemas abiertos en la enseñanza superior universitaria. *Búsqueda, Revista de Ciencias Sociales y Humanas (UCB)*, n° 1.
- Calderón Jemio, R.M. (1992). *Perfil del diseño curricular modular en el nuevo modelo académico de la Universidad Católica Boliviana*. La Paz: UCB.
- Calderón Jemio, R.M. (1992). *Formación de la psicología en Bolivia*. Trabajo presentado en el Congreso Iberoamericano de Psicología – Madrid.
- Calderón Jemio, R.M. (1993). *Modelo institucional de la UCB – Estructura-Sistema-Función*. Primer encuentro nacional de autoridades académicas, UCB.
- Calderón Jemio, R.M. (1994). *Perspectivas de la psicología comportamental en Bolivia*. Trabajo presentado en el VIII Congreso Latinoamericano de Análisis y Modificación del Comportamiento. ALAMOC, La Paz.
- Calderón Jemio, R.M. (1996). *Perspectivas de la psicología en Bolivia hacia el nuevo milenio*. Trabajo presentado en las Jornadas de la carrera de Psicología, UCB.
- Calderón Jemio, R.M. (1998). Una aproximación de la planificación estratégica a la educación superior. *Ciencia y Cultura (UCB)*, n° 3.
- Calderón Jemio, R.M. (1998). Ponencia presentada en el Panel: *Profesión e Identidad Gremial. III*. Encuentro Temático de Psicólogos del MERCOSUR. Buenos Aires.
- Calderón Jemio, R.M., Lora, M.E. & Fernández, M.C. (1992). *Proyecto académico*

*de reformulación curricular de la carrera de psicología, UCB*

- Calderón Soria, R. (1965). Proceso evolutivo de la psiquiatría boliviana. *Gaceta Boliviana de Neuropsiquiatría*, Vol. 1 N° 1.
- Calderón Jemio, R.M. (1967). *La Psiquiatría y Psicología en Bolivia*. La Paz: Jornadas de Neuropsiquiatría.
- Calderón Jemio, R.M. (1968). *Historia de la Enseñanza de la Enseñanza de la Psiquiatría y Psicología en Bolivia*. La Paz: Jornadas de Neuropsiquiatría.
- Calderón Jemio, R.M. (1975). Tratamiento biológico y psicológico de la esquizofrenia. *Revista Boliviana de Psicología*, vol. 1, n° 2.
- Calderón Jemio, R.M. (1998). Neuropsicología y educación especial en Bolivia. *Memoria. Sociedad Boliviana de Neuropsicología*, vol. 1, n° 1.
- Castañón, R. (1975). Factores dinámicos en la sesión psicoterapéutica. *Revista Boliviana de Psicología*, vol. I, N° 1.
- Dirección General de Comunicación Social (1998). *Bolivia*. Ministerio de la Presidencia.
- Fernández, E. (1939). Resumen estadístico del Manicomio Nacional Pacheco. *Boletín trimestral del Manicomio Nacional Pacheco*.
- Fernández, E. (1946). Asistencia de los alienados en Bolivia. *Archivos Bolivianos de Higiene Mental*, n° 2.
- Loaiza, H. (1981). *Bibliografía periódica boliviana de psicología, psiquiatría e higiene mental*. La Paz: Centro Nacional de Documentación Científica y Tecnológica, UMSA.
- Martínez, A. (1944). El electro-shock en Bolivia. *Revista Boliviana de Medicina*, n° 2.
- Mendoza, J. (1936). *Apuntes de un médico (ensayos y semblanzas)*. Sucre: Escuela Tipográfica Salesiana.
- Mendoza, J. (1957). *El macizo boliviano*. La Paz: Ministerio de Educación y Bellas Artes.
- Perotto, C. (1975). Significado y alcance de una carrera de psicología en Bolivia. *Revista Boliviana de Psicología*, vol. I, N° 1.
- United Nations Development Programme in Bolivia, (1998). *Human Development Report*.