

Modelos, técnicas y nuevos territorios clínicos: transformaciones de la psicoterapia en Uruguay

Models, techniques, and new clinical territories: transformations of psychotherapy in Uruguay

Pablo Piquinela Averbug* 


Facultad de Psicología, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay (ppiquinela@psico.edu.uy)

Jorge Chavez 

Facultad de Psicología, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay (jorgechavez@psico.edu.uy)

Camila Lucas 

Facultad de Psicología, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay (clucas@psico.edu.uy)

Gabriel Rodríguez Varela 

Facultad de Psicología, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay (grodriguez.esquizoanalisis@gmail.com)

*Autor para correspondencia.

Recibido: 08-agosto-2025

Aceptado: 19-febrero-2026

Publicación: 15-marzo-2025

Citación recomendada: Piquinela Averbug, P., Chavez, J., Lucas, C., & Rodríguez Varela, G. (2026). Modelos, técnicas y nuevos territorios clínicos: transformaciones de la psicoterapia en Uruguay. *Psicoperspectivas*, 25(1).

<https://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-vol25-issue1-fulltext-3564>

Resumen

La práctica psicoterapéutica en Uruguay experimenta transformaciones como respuesta a crecientes demandas de la sociedad actual. Desde un enfoque teórico sociomaterial y de las culturas terapéuticas, este artículo analiza la hibridación de perspectivas y recursos psicoterapéuticos en las prácticas clínicas de profesionales de psicología, así como su expansión hacia páginas web, redes sociales y plataformas digitales. El diseño de la investigación se basó en las orientaciones de la metodología cualitativa. Se siguió una estrategia de etnografía virtual para trabajar con materiales de 50 páginas web y 23 perfiles de redes sociales, indagación que se complementó con 24 entrevistas. El trabajo propone una clasificación que revela la utilización de recursos terapéuticos de diversa procedencia teórica, tensionando la tradición clínica que suma complejidad al alinearse a lógicas digitales. Los resultados revelan la configuración en Uruguay de un entorno terapéutico ampliado, caracterizado por la hibridación de técnicas y la redefinición de las modalidades profesionales a partir de la digitalidad.

Palabras clave: intervención psicológica, plataformas digitales, prácticas profesionales, psicoterapia, Uruguay

Abstract

Psychotherapy practice in Uruguay is undergoing transformations in response to the growing demands of today's society. From a sociomaterial and therapeutic cultures theoretical approach, this article analyzes the hybridization of psychotherapeutic perspectives and resources in the clinical practices of psychology professionals, as well as their expansion to websites, social networks, and digital platforms. The research design was based on qualitative methodology guidelines. A virtual ethnography strategy was used to work with materials from 50 websites and 23 social media profiles, supplemented by 24 interviews. The work proposes a classification that reveals the use of therapeutic resources from diverse theoretical backgrounds, creating tension with clinical tradition and adding complexity by aligning with digital logic. The results reveal the configuration in Uruguay of an expanded therapeutic environment, characterized by the hybridization of techniques and the redefinition of professional modalities based on digitality.

Keywords: clinical psychology, digital platforms, psychological practices, psychotherapy, Uruguay

Conflictos de interés: Las personas autoras declaran no tener conflictos de interés.

Financiamiento: Comisión Sectorial de Investigación Científica y Universidad de la República del Uruguay.



Publicado bajo [Licencia Creative Commons Atribución/Reconocimiento 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) (CC BY 4.0)

La constante transformación de la psicología y su vocación de respuesta a las demandas sociales la han posicionado como un agente clave en la expansión del fenómeno de la psicologización (De Vos, 2019). Este fenómeno, impulsado por su carácter no 'paradigmático', en sentido kuhniano, le ha permitido ampliar su acción hacia ámbitos disímiles. En la clínica esto se evidencia en la expansión de propuestas terapéuticas que integran y mixturán diversas modalidades de intervención orientadas al bienestar (De Haro, 2016). Así, las psicoterapias se constituyen en las prácticas que mejor reflejan esta transformación.

Hace más de cuatro décadas, Herink (1980) documentó la existencia de más de 250 tipos diferentes de psicoterapias. Hoy en día, el campo se caracteriza por una diversidad de modelos que difieren en sus definiciones, objetivos y fundamentos históricos, así como de factores terapéuticos universales y datos sobre la eficacia de los tratamientos (Consoli et al., 2016; Morejón, 2019; Oblitas, 2008; Prochaska & Norcross, 2018). En un escenario de actualización permanente, se destaca la focalización en modelos específicos (Gussak & Rosal, 2015; Ostafin et al., 2015; Richards et al., 2023), como una expansión hacia distintos ámbitos de aplicación, poblaciones y problemáticas clínicas (Di Malta et al., 2024; Eells, 2022; Kuther, 2024; Lutz et al., 2021).

Para nuestro trabajo, resulta de especial interés la expansión hacia entornos virtuales. Investigaciones recientes indagan las mutaciones que la digitalización y la *plataformización* generan sobre las psicoterapias (Balcombe & De Leo, 2022; Li, 2023; Pretorius et al., 2022; White & Hanley, 2023, 2025). Este fenómeno tiene diversas aristas. Las psicoterapias *online*, que se validaron especialmente durante la pandemia, cuentan ya con manuales que estudian y recopilan sus particularidades (Cruz & Zwielewski, 2021; Manfrida et al., 2021). Margherita et al. (2023) muestran que el uso de algoritmos y de IA en la elección de los terapeutas, conduce a que los psicólogos se perciban como un "producto" listo para ser usado (2023). En este mismo sentido, Gambirasio et al. (2024) evidencian cómo el uso de estas tecnologías modifica la construcción de la reputación de las profesionales, señalando que la identidad profesional se vincula estrechamente a la identidad digital, lo que torna frágil la relación del profesional con el contexto local y su comunidad.

En una línea similar, algunas investigaciones han examinado los efectos de los perfiles en redes sociales sobre las identidades profesionales. Cialdella (2025) analizó estas transformaciones, mostrando que la construcción de una marca propia en Instagram -abonada por un *ethos* empresarial que no se opone a la divulgación o al activismo- se articula con imperativos de superación personal. Hund (2023) analizó el fenómeno del *influencer* desde la configuración de un entorno sociotécnico ensamblado en las plataformas, identificando un cruce entre una producción de sí asociada a la construcción de contenido profesionalizado y la identificación de métricas de *engagement* y parámetros estéticos uniformes, como efectos negociados -y no planificados- entre usuarios y plataforma.

En relación con las transformaciones que esta nueva identidad profesional tiene en el campo clínico, se han identificado problemáticas que requieren de atención, tales como: la falta de marcos ético-legales claros, los riesgos asociados a la seguridad de los datos y la confidencialidad, así como los casos de mala praxis, fallos técnicos y la dificultad para gestionar situaciones de crisis (Vera García et al., 2019). Asimismo, se constata la necesidad de formación especializada en el uso clínico de estas tecnologías, el desarrollo de guías éticas que prevengan usos inadecuados y la generación de mayor evidencia empírica, especialmente en trastornos no-ansiosos (Feixas & Alabèrnia-Segura, 2021).

En Uruguay el ejercicio de la psicoterapia no cuenta con una regulación específica, sino que se inscribe dentro de las actividades que pueden realizar los graduados en psicología y los psiquiatras. En el caso de la psicología, la regulación del ejercicio profesional es relativamente reciente: la Ley No. 17.154 fue promulgada en 1999, luego de un proceso sumamente controversial que enfrentó durante tres décadas a sectores de la psicología y la psiquiatría local (Chavez Bidart, 2021; 2022). Si bien la Ley establece las condiciones de titulación para el ejercicio profesional, aún no ha sido regulada, por lo que no existen criterios definidos sobre qué actividades corresponden -o no- al campo profesional. A esto se suma la inexistencia de un colegio profesional, configurando un entorno abierto y desregulado que habilita a una amplia circulación y adopción de técnicas y repertorios conceptuales.

Nuestra perspectiva teórica articula los desarrollos sobre las culturas terapéuticas con el enfoque sociomaterial. Los estudios sobre las culturas terapéuticas (Alvaro, 2023) acompañan el giro hacia el sí mismo de fin del siglo XX y las múltiples búsquedas del bienestar en la contemporaneidad (Illouz, 2010; Papalini, 2014). En este marco, se vuelven relevantes las prácticas de *management* sobre el cuerpo y del sí mismo, que expanden el sentido del ideal de bienestar o *wellness* hacia significantes de éxito, rendimiento y proactividad, así como hacia ideales afectivos y corporales que empujan a las personas a formas de autogestión eficientes, alineadas con los parámetros de una racionalidad política neoliberal (Landa, 2022, 2023).

El enfoque sociomaterial trasciende distinciones convencionales como sociedad/naturaleza y humano/no humano, al concebir lo *social* como un efecto de relaciones entre elementos heterogéneos cuya agencia produce entramados híbridos (Latour, 2005). De los *nuevos materialismos*, y en particular desde el *realismo agencial* de Barad (2023), la noción de *intracción* permite comprender la materialización de los *individuos* como efecto de vinculaciones causales, cuya existencia se configura en el marco de “relaciones particulares materializadas y materializantes” (p. 11). Para Barad, los *individuos* no preexisten a las relaciones, sino que sus fronteras y propiedades emergen como articulaciones materiales producto de *intracciones agenciales* concretas. Esta perspectiva permite pensar las prácticas psicoterapéuticas y los entornos que de ellas emergen como entramados híbridos o entrelazamientos de *agencias intractuantes*. Siguiendo a Orlikowski (2007), estas prácticas se entenderán como constitutivamente sociomateriales, posibilitando la formación de entornos y formas de organización cotidiana, en las que las “prácticas y discursos terapéuticos pueden entenderse de manera productiva como ‘ensamblajes’ diversos, situados y de contextos específicos” (Salmenniemi et al., 2020, p.2).

Este trabajo está orientado al estudio de lo que denominamos *entorno terapéutico ampliado* (Chavez et al., 2025), caracterizado por la proliferación de propuestas híbridas, en constante transformación, y por su extensión sobre territorios virtuales. Partimos de la hipótesis de que este escenario ofrece una oportunidad privilegiada para analizar las configuraciones contemporáneas -cambiantes y flexibles- de las psicoterapias. El problema que abordamos refiere a la diversidad de saberes y prácticas que se ensamblan en el ejercicio clínico de profesionales de la psicología en escenarios diversos. En este marco, el texto persigue dos objetivos complementarios. El primero, de carácter empírico, consiste en relevar etnográficamente la proliferación de técnicas y prácticas psicoterapéuticas en Uruguay, caracterizando sus efectos en los entornos de aplicación. El segundo, de orden teórico, busca argumentar que la acelerada transformación de las prácticas clínicas requiere nuevos abordajes analíticos sobre las psicoterapias que trasciendan el espacio del consultorio tradicional.

Método

Diseño y tipo de investigación

Este artículo se propone presentar los resultados de la investigación “Prácticas psicológicas y culturas terapéuticas en Uruguay: un análisis de sus alcances, características y aplicaciones” financiada por la Comisión Sectorial de Investigación Científica de la Universidad de la República. El estudio, de alcance exploratorio-descriptivo, se enmarcó en la metodología cualitativa (Denzin & Lincoln, 2024) y adoptó como estrategia principal la etnografía virtual (Daza & Di Próspero, 2024; Hine, 2018). También denominada etnografía digital o netnografía, esta técnica permite explorar las configuraciones sociales en línea (Hine, 2018) y analizar la composición de actores sociales a partir de las mediaciones digitales, así como de la relación dinámica entre dispositivos en las nuevas prácticas de interacción digital (Daza & Di Próspero, 2024).

La etnografía virtual se realizó en dos etapas: primero, mediante el relevamiento de páginas web; y segundo, a través del análisis de perfiles públicos en *Instagram* y *Facebook*. La selección de estas plataformas se fundamentó en un mapeo previo de perfiles de profesionales de la psicología de Uruguay realizado por el equipo de investigación (2023-2024), que permitió identificar las redes más utilizadas por psicólogos clínicos en el país. En este sentido, y en relación con sus limitaciones, este diseño puede excluir perfiles activos en otros espacios virtuales o con baja visibilidad por no estar difundidos en sitios web o redes sociales. Los datos obtenidos en esta etapa fueron triangulados con 24 entrevistas semiestructuradas.

Participantes y muestra

El criterio de selección para la construcción del corpus fue intencional y teórico (Maxwell, 2012). El tamaño muestral se definió en función de la riqueza y densidad de los casos con respecto a los objetivos del estudio, buscando capturar la diversidad de prácticas e incluir casos atípicos (Low, 2019), en un campo caracterizado por su heterogeneidad y movilidad permanente. El diseño articuló la construcción de un corpus digital y, a partir de este, la selección de participantes para entrevistas.

El trabajo en páginas web y redes sociales se desarrolló entre marzo de 2023 y diciembre de 2024. El corpus de análisis se obtuvo a partir de la ejecución de tres fases: i) búsqueda e identificación de perfiles; ii) selección de perfiles a partir de criterios de inclusión/exclusión; y iii) sistematización de sus contenidos. El criterio de inclusión consideró el ejercicio de la psicología clínica y la formación en la Licenciatura en Psicología en Uruguay, priorizando propuestas psicoterapéuticas pertinentes al marco teórico y los objetivos de la investigación. Se excluyeron perfiles en los que: a) no fuera verificable la formación profesional; b) se promocionarían únicamente cursos u otras instancias formativas, sin ejercicio clínico; o c) correspondieran a perfiles institucionales dedicados exclusivamente a la divulgación de una técnica.

El corpus digital se construyó en dos fases. En la primera, se identificaron 82 páginas web mediante la búsqueda de los términos "psicología", "psicoterapia" y "Uruguay"; tras aplicar los criterios definidos, se seleccionaron 50 páginas para el análisis. En la segunda fase, se relevaron 23 perfiles públicos de *Instagram* y *Facebook*, utilizando los mismos términos de búsqueda. Las sugerencias algorítmicas de las plataformas -perfiles similares o contenidos patrocinados- ofrecieron información en tiempo real sobre la circulación y asociación de estos contenidos, dinámica que, si bien no constituye un mapa estable de relaciones, resulta analíticamente relevante para la etnografía digital (Hine, 2015).

Las entrevistas se iniciaron contactando a profesionales identificados en el relevamiento digital y se ampliaron mediante la técnica "bola de nieve". Se realizaron 24 entrevistas semiestructuradas a licenciados/as en Psicología de Uruguay (70.8% mujeres; 29.2% hombres), con años de egreso entre 1990 y 2022. Todas las personas participantes contaban con formación en más de una corriente psicológica.

Instrumentos y procedimiento

Una vez seleccionado el corpus, los contenidos fueron registrados en un cuaderno de notas y posteriormente sistematizados mediante la grilla analítica (**Tabla 1**). En el caso de *Instagram*, se registraron los contenidos cargados en el *feed*, las historias, los recursos utilizados (tales como cajas de preguntas, *reels*, entre otras) y las interacciones públicas entre usuarios y profesionales. La grilla se estructuró en dos categorías principales y once subcategorías. La categoría "Forma" refiere a la organización y modos de interacción del entorno virtual analizado, mientras que la categoría de "Contenido" refiere a la información presente en ese entorno.

El diario de campo permitió registrar los datos, teniendo en cuenta que las interacciones y contenidos efímeros como historias (disponibles por 24 horas), comentarios o *reels* que tienen la posibilidad de modificarse o eliminarse. Para ello, se realizó una observación diaria durante tres meses sobre los perfiles seleccionados, complementadas con capturas de pantalla.

Tabla 1
Categorías de análisis etnografía virtual

	Forma	Contenido
Subcategorías	Composición	Presentación
	Estética	Servicios ofrecidos
	Estrategias	Métodos
	Intercambios	Técnicas
		Propósito terapéutico
		Verificación
		Concepción del sujeto

Las entrevistas fueron codificadas a partir de la elaboración de 34 subcategorías, agrupadas en cinco categorías centrales: trayectorias formativas, práctica psicoterapéutica, entornos terapéuticos, concepción de sujeto y modalidades de veridicción. En este artículo, se incorporan las subcategorías Redes sociales y visibilidad del terapeuta, enmarcadas en la categoría entornos terapéuticos. La grilla analítica fue validada mediante instancias de intercodificación grupal entre los cuatro investigadores (O'Connor & Joffe, 2020). Con los datos derivados de las búsquedas se realizó un análisis de contenido temático (Amezúa & Gálvez Toro, 2002), a partir de categorías emergentes de los datos que se apoyó en la utilización del software de análisis cualitativo MAXQDA 2024.

Resultados

La presentación de los resultados se organizó de la siguiente manera: en primer lugar, se muestra la diversidad y extensión de las prácticas psicoterapéuticas en Uruguay, agrupadas en función del objeto al cual dirigen su intervención. La **Tabla 2** presenta los 11 agrupamientos sistematizados en el mapeo de páginas web categorizados según su foco de intervención, detalla su descripción, las técnicas que utilizan y sus objetivos declarados. En segundo lugar, se analiza la construcción del entorno virtual y la circulación de las propuestas psi; por último, se examina los enunciados que delimitan los entornos virtuales, delineando desde la clínica ciertas modulaciones subjetivas.

Diversidad y extensión de las prácticas

El relevamiento y la sistematización de las propuestas seleccionadas busca dar cuenta de la diversidad y la heterogeneidad de las prácticas psicoterapéuticas, considerando la expansión del ejercicio profesional sobre los entornos virtuales. Esta heterogeneidad se visualiza en tres dimensiones: los modos de caracterizar el objeto de su intervención, los recursos técnicos utilizados y los objetivos de los tratamientos propuestos. A través de ellas, se vislumbra el distanciamiento de los modelos psicoterapéuticos tradicionales y la tendencia a mixturar enfoques, técnicas, objetos de intervención y recursos de diferentes procedencias en la práctica psicoterapéutica. Una entrevistada sintetiza este movimiento de composición:

Me gustaba mucho el tema de constelaciones familiares y registros akáshicos¹ y tal, siempre pareces la loca o la bruja... Yo creo que tengo una base sólida de ambas cosas: de lo "tradicional", por así llamarle, y de lo "alternativo". Y yo, personalmente, mi estilo particular lo encuentro en la unión de ambas cosas (Participante 24, entrevista semiestructurada, julio de 2024)

Para dar cuenta de la diversidad de las propuestas, se presenta una sistematización de prácticas realizada a partir de las páginas web y los perfiles relevados. Este ordenamiento -necesariamente provisional- busca ofrecer una estabilización conceptual de un fenómeno dinámico y en permanente transformación. La categorización está organizada en once agrupamientos concebidos como conjuntos porosos y no excluyentes, de modo que una misma propuesta pueda inscribirse en más de uno. Esta lógica refleja la complejidad y diversidad que presentan las clínicas psicológicas.

Los agrupamientos son resultado del análisis acerca del *foco de intervención* al que los psicólogos dirigen su accionar psicoterapéutico y cómo *describen* su práctica. Dicha dimensión se centra en aspectos como las dinámicas familiares, la energía, las emociones, entre otros, que suelen incorporar *prácticas y/o técnicas* que desbordan los repertorios clásicos de las psicoterapias. Las prácticas, técnicas e intervenciones mencionadas persiguen *objetivos* que amplían el marco tradicional de tratamientos de las problemáticas de salud mental, incorporando metas, tal como se detalla a continuación.

1 Técnica orientada a rastrear los acontecimientos, pensamientos y emociones que ocurrieron y que orientan a la persona en relación con sus antecedentes.

Tabla 2
Categorización de las prácticas psicoterapéuticas

Categoría	Foco de intervención	Descripción	Prácticas/Técnicas	Objetivos declarados
Transmisión generacional	Dinámicas familiares y cargas heredadas	Analiza cómo las experiencias familiares influyen en el presente.	constelaciones familiares, psicología transgeneracional, psicogenealogía evolutiva	liberar bloqueos emocionales, resolver conflictos transgeneracionales
Fuerzas vitales universales	Energía	Manipulación de "energía" para sanar síntomas físicos/emocionales.	reiki, sanación pránica, barra de access, terapia bioenergética	equilibrar energía, promover bienestar integral
Memoria ampliada	Memoria de experiencias pasadas y/o vidas anteriores	Recuperación de información de "vidas anteriores" con fines terapéuticos.	registros akáshicos, terapia de regresión a vidas pasadas, hipnosis	conocimiento ampliado del alma
Modificación cognitiva/conductual	Emociones, cogniciones y conductas	Modificación de patrones cognitivos y conductuales.	coaching, programación neurolingüística, terapias de la 2a. y 3a. ola de la corriente cognitivo-conductual	lograr objetivos medibles, modificar patrones "disfuncionales" del comportamiento de la persona
Influencia astrológica	Influencia del movimiento de los astros y los planetas en la personalidad	Uso de saberes y técnicas de la Astrología como mediadores terapéuticos.	astropsicología, astrología	autoconocimiento, guía en decisiones
Conexión con el presente	Atención plena en el "aquí y ahora"	Técnicas de relajación y gestión emocional que buscan expandir la consciencia en el "aquí y ahora".	mindfulness	reducir estrés, aumentar conciencia, reconocimiento de emociones y sensaciones, mejor en la autogestión del sí mismo
Lenguaje psicobiológico	Lenguaje del cuerpo	Interpretación de síntomas físicos como expresión de conflictos emocionales.	biodecodificación	sanación física a través de la resolución de conflictos emocionales
Espiritualidad/religión	Principios espirituales y religiosos	Integración de principios espirituales en el proceso terapéutico.	psicología transpersonal, psicología holística	encontrar propósito, armonía interior, paz
Trauma psicológico	Tratamiento específico de experiencias traumáticas	Técnicas focalizadas en reprocesar eventos traumáticos.	EMDR, brainspotting	reducir el impacto del trauma, integrar experiencias dolorosas
Arte como medio terapéutico	Expresión no verbal de emociones a través del arte y el cuerpo	Uso de lenguajes artísticos y corporales para facilitar el autoconocimiento.	arteterapia, musicoterapia, psicodrama	sanar, autoconocerse y amplificar márgenes de libertad a través del arte
Mediados por sustancias	Efectos psicológicos y fisiológicos producidos por las sustancias	Incorporación de usos de sustancias naturales o compuestos orgánicos que generan efectos fisiológicos y psicológicos	terapia de flores de Bach, psicoterapia floral, psicoterapia asistida con psicodélicos	uso de sustancias para modular estados emocionales y facilitar procesos interoceptivos

Los agrupamientos acercan un paisaje psicoterapéutico que destaca por su heterogeneidad y por la mixtura de propuestas, atributo que se expresa en las trayectorias formativas singulares de los profesionales de la psicología. Sobre esta composición, una entrevistada señala:

Soy bastante ecléctica en mi formación, digamos, pero bueno, la neuropsicología es como una mirada fuerte en mi formación y de mis terapéuticas, pero también soy arteterapeuta. Me he formado en algunas áreas de psicología sistémica, he hecho algunas formaciones en constelaciones familiares por eso digo que es bastante ecléctica pero bueno, mi mirada, si tengo que ubicar un lugar desde el que miro mayoritariamente, es más, tal vez gestáltico y neuropsicológico por supuesto (Participante 6, entrevista semiestructurada, noviembre de 2023)

La búsqueda, la adaptación y la integración son algunas de las acciones que las profesionales destacan, convirtiendo las propuestas terapéuticas en un proceso de creación. Estas propuestas ponen en diálogo el mundo de la ciencia y la espiritualidad, con sus concepciones, entidades y elementos, a la vez que se desplazan sobre nuevos territorios de aplicación. Una dimensión que nutre la composición es la recepción de prácticas orientales y su integración al ámbito clínico, como muestra la Participante 7:

Fíjate que el psicoanálisis es más occidental, pero las vedas, el camino del yoga y la astrología es mucho más oriental. Entonces, ahí está el intento todos los días de entender la subjetividad. Para mi realmente es un camino de búsqueda permanente (Participante 7, entrevista semiestructurada, noviembre de 2023)

Entorno virtual

El mapeo de páginas web y la etnografía virtual orientó a la investigación hacia el análisis de la presencia profesional en territorialidades virtuales. A partir de los hallazgos, es posible afirmar que estos espacios no son neutros respecto de la práctica clínica, es decir, no operan únicamente como canales de difusión de la práctica tradicional en un consultorio, sino que despliegan otros modos de circulación y ejercicio de los saberes profesionales. Identificamos cuatro dimensiones para analizar sobre la constitución de un entorno virtual terapéutico: (i) promoción del servicio, (ii) creación de contenido, (iii) el psicoterapeuta como “marca”, y (iv) divulgación de contenido psicoeducativo.

En cuanto a la *promoción del servicio*, las entrevistas muestran un uso inicial del espacio virtual como cartelera o lugar a donde volcar la promoción de lo que se hace:

Me metí en Facebook los primeros años, después en Instagram, en la página web. Tengo muchísimas pacientes que llegaron por Instagram (Participante 12, entrevista semiestructurada, febrero de 2024)

La presencia en las redes sociales es interpretada como una forma de difundir la práctica y captar consultantes, debido al alcance que tienen en detrimento de otras modalidades:

Tengo *Instagram* desde 2019. Es en realidad donde tengo mayor acceso a mis consultantes, o sea, es a partir de ahí que empieza a llegarme la mayor cantidad de preguntas para comenzar procesos (Participante 11, entrevista semiestructurada, diciembre de 2023)

La misma entrevistada lo contrasta con otras estrategias para darse a conocer como la impresión de folletos, reconociendo el impacto que tienen las redes sociales:

Me empecé a interesar por profesionalizar eso porque me daba cuenta, como te dije al principio, que tenía los folletitos que me había impreso mi padre (risas) y el *Instagram* y mi padre me decía: ‘Y ¿Te llega gente por los folletitos?’... ‘Y la verdad es que me llegan por *Instagram*, papá’. Y ahí yo dije, esto es una gran herramienta (Participante 11, entrevista semiestructurada, diciembre de 2023)

Luego de estas primeras inserciones en búsqueda de visibilidad, muchas profesionales se abocaron a producir contenido que fuera más allá de hacer visible su espacio de consulta. A partir de premisas como: “compartir información” (Participante 17, entrevista semiestructurada, febrero de 2024), “insumos” o “psicotips” (Participante 24, entrevista semiestructurada, julio de 2024), “recursos”, generar “impacto positivo” o “ayudar” (Participante 15, entrevista semiestructurada, febrero de 2024) y “promover la salud mental” (Participante 11, entrevista semiestructurada, diciembre de 2023). Las profesionales utilizan diferentes modalidades de publicación de contenido que ofrecen redes sociales para generar *reels*, o hacer publicaciones. De las entrevistas, surgen diversas motivaciones para llevar adelante estas acciones. En estos casos, las entrevistadas no mencionan que su objetivo sea atraer consultantes al espacio clínico u obtener ganancias directas por su contenido, sino la promoción del saber psicológico.

Tres entrevistadas mencionan que la inquietud surge de compartir una propia vivencia que funciona como modo de verificación de un abordaje o una técnica:

Me daban ganas de compartir la vivencia. (...) Estas cosas, esta información, la tendría que tener todo el mundo. No puede estar capitalizada por un grupo de personas, la gente lo tiene que saber (Participante 24, entrevista semiestructurada, julio de 2024)

Cuando me recibo digo, bueno, yo voy a abrir mi *Instagram* con el único fin de promover la salud mental (Participante 11, entrevista semiestructurada, diciembre de 2023)

Compartir y difundir y que todos se beneficien de eso ese es como mi gran propósito del tema de las redes sociales, que llegue, que llegue a los corazones de las personas y que, nada, que, aunque sea mínimamente pueda ayudar (Participante 15, entrevista semiestructurada, febrero de 2024)

La *creación de contenido*, no obstante, se inscribe en reglas de funcionamiento de las redes sociales cuyos sistemas de información benefician o perjudican la visibilidad del contenido de acuerdo a ciertos parámetros de presentación. Una psicóloga menciona que esto la orientó a “profesionalizar” la producción de contenido, contratando asesoramientos sobre estrategias de *marketing* como la construcción de *marca personal* o “humanización de la marca” (Participante 11, entrevista semiestructurada, diciembre de 2023). Esta incorporación introduce modificaciones en la clínica psicoterapéutica, afectando la relación terapeuta paciente en aspectos sustantivos en las psicoterapias psicoanalíticas como la confidencialidad, el resguardo de la vida personal del terapeuta, la neutralidad, entre otras dimensiones.

Otro aspecto a analizar es la orientación del contenido compartido, dirigido a la divulgación o creación de *contenido psicoeducativo*. Al respecto, la Participante 17 señala que:

Fui una de las primeras psicólogas en tener *fanpage*, fui una de las primeras psicólogas blogueras acá en Uruguay. Entonces tenía mucha información y, digamos, también hago mucha psicoeducación en la sociedad (...) Hago videos en Instagram, hago “vivos”, hago *reels*, tengo TikTok, tengo YouTube, que no es que sea muy conocida, pero siempre doy insumos a la gente para que empiecen a aplicar la felicidad en sus vidas (Participante 17, entrevista semiestructurada, febrero de 2024)

Además de la divulgación de un saber, también se menciona como habitual compartir experiencias terapéuticas personales como modo de construcción profesional:

Mi uso es exclusivamente laboral y está ligado a transmitir información y ofrecer recursos que creo que es lo que más la gente necesita: que le tires una soga, un salvavidas. Entonces, con todo el repertorio que he venido incorporando en mi vida, que lo he pasado por mí, que me ha sido útil, bueno compartir, compartir lo que me ha hecho bien a mí y que le llegue a quien le tenga que llegar, a quien corresponda, y a quien resuene también con lo que imparto con lo que difundo y que se pueda beneficiar” (Participante 15, entrevista semiestructurada, febrero de 2024)

En contraste con lo anterior, la entrevista 6 permitió captar posicionamientos críticos acerca de la circulación de la psicología por los espacios virtuales. En este caso, cabe destacar que estos aspectos refieren a la divulgación de saberes psicológicos son mencionados por una profesional que también utiliza las herramientas de las redes sociales. En este sentido, no se trata de una impugnación de la divulgación en general, sino de los efectos que conlleva la proliferación de discursos orientados a la promoción de *tips* u otras formulaciones que sirven como guía para la vida de las personas:

Sí, en un momento en donde estamos plagados de información y de *tips*, yo digo que uno prende en celular y entonces te dice bueno cinco *tips* para ser feliz y entonces podés hacer esto, o si querés que tu hijo sea no sé qué, que tenga conductas asertivas entonces hacemos esto, esto y esto. Eso hay que desarmarlo porque es una gran presión para las personas porque entonces creemos que sí con solo pensar lo positivo lo voy a lograr positivo y esto no funciona así y se vuelve una gran presión para las personas. Y se vuelve una presión que termina incluso patologizando lo que no es” (Participante 6, entrevista semiestructurada, noviembre de 2023)

Entornos terapéuticos ampliados

El presente apartado presenta cómo los entornos virtuales propician transformaciones en el ejercicio profesional. Los resultados muestran la promoción de determinados atributos subjetivos y una relación con la temporalidad en las propuestas psicoterapéuticas relevadas, características que, por su ductilidad, encuentran en la digitalidad un espacio privilegiado de amplificación.

En relación con la práctica profesional, los perfiles muestran el uso de herramientas propias de los entornos digitales, tales como incentivar comentarios en las publicaciones, compartir historias con cajas de preguntas o habilitar espacios para la valoración del servicio. Mediante dispositivos para relatar la “experiencia” o puntuar con estrellas, se busca validar la eficacia de la práctica profesional a partir de testimonios en primera persona de quienes pasaron por un tratamiento en el espacio. Entre estos, destacan relatos de terapeutas que validan su práctica al haber superado ‘en primera persona’ las mismas dificultades que proponen abordar. La interacción se promueve a través de preguntas o frases que favorecen la identificación de los usuarios con situaciones vividas. Estas estrategias funcionan como formas de *engagement* que sugieren y promueven la figura de un sujeto consultante autónomo, pero abierto a recibir contenidos y orientación por parte del experto.

La construcción de perfiles digitales incide en los focos de intervención y en las técnicas que se presentan. Estas dimensiones se articulan con la promoción de atributos subjetivos asociados a discursos sobre la interioridad, el autodescubrimiento y la autorregulación. El autoconocimiento emerge como una dimensión central en modos de subjetivación promovidos, vinculado a enunciados como la autovaloración, autoaceptación, autorregulación y autoestima, así como a la expansión de la conciencia y el descubrimiento del “don divino” del sujeto...nuestra verdadera naturaleza” (Notas de campo, perfil 21). Estas propuestas subrayan el prefijo ‘auto’, apelando a una interioridad concebida como sustrato transformable, capaz de habilitar al sujeto a “lo que sea” (Notas de campo, perfil 19). Esa mirada vuelta hacia la interioridad, suele acompañarse por la promesa de un encuadre terapéutico de cuidado y libre de juicio: “te invito a dirigir la mirada hacia el interior, en un ámbito de cercanía, respeto y sin juicios” (Notas de campo, perfil 8).

En relación con la dimensión temporal, la mayoría de las propuestas relevadas enfatiza el presente, subrayando la importancia de “conectar”, “vivir en el aquí y ahora” como vía para tomar conciencia de la vida cotidiana. Expresiones como: “vivir el aquí y el ahora sin juzgar, aliviar el estrés, impulsar sentimientos positivos mediante el trabajo con las emociones” (Notas de campo, perfil 18) o “confiar en la magia de nuevos comienzos” (Notas de campo, perfil 19) ilustran esta orientación. Otras propuestas destacan la ampliación de la conciencia a través de la recuperación y/o construcción de una ‘memoria ampliada’ que vincula el presente con determinaciones del pasado ya sea en clave de historia familiar o de experiencias atribuidas a vidas pasadas (Notas de campo, perfiles 20 y 22).

La apelación al saber ‘especializado’ constituye otra dimensión relevante en la construcción de la relación con potenciales consultantes. Por un lado, se enfatiza en el compromiso de las psicoterapeutas con la actualización permanente mediante capacitación y entrenamiento continuo. Por otro, las propuestas terapéuticas relevadas se presentan como portadoras de herramientas y técnicas actualizadas, supuestamente más eficaces que aquellas asociadas a psicoterapias tradicionales. Esto evidencia un modo particular de construir legitimidad que, ante el público, en el que la innovación clínica se vincula estrechamente con la promesa de eficacia y eficiencia, así como con la capacidad de afectar ‘positivamente’ y de manera ‘inmediata’ a quienes consultan: “Mi terapia está basada (...) en herramientas de última generación en el área psico-espiritual. A diferencia de otras terapias, verás cambios desde el primer momento” (Notas de campo, perfil 17).

Discusión

Para analizar los resultados se presentan tres dimensiones interrelacionadas que confluyen en la noción de *entorno terapéutico ampliado*, entendido como efecto de *agencias intractantes* de múltiples y diversos elementos. Primero, se examina la hibridación de técnicas y prácticas portadoras de un conjunto de elementos cuyas agencias crean novedosos entornos relacionales. Segundo, se analiza la virtualidad como un nuevo territorio de expresión del saber psicológico, no solo como espacio de difusión, sino como mediación que configura la presentación del saber, transforma la identidad profesional y redefine el ejercicio de la práctica. Por último, se abordan los entornos terapéuticos, atendiendo a tres aspectos: la autodeterminación del sujeto sobre su mundo interior, las temporalidades puestas en juego y la validación de las prácticas a partir de sus resultados.

La construcción de perfiles digitales profesionales no opera como un mecanismo neutro donde simplemente se contactan potenciales consultantes para que arriben al espacio clínico. El entorno virtual, más que un espacio de visibilidad de servicios psicológicos, tiene efectos en la construcción

de una nueva identidad profesional. La incorporación de recursos sugeridos por el marketing digital y la dinámica algorítmica de las plataformas, integra la práctica clínica con estrategias como la valoración del usuario, la búsqueda de *engagement* (Hund, 2023) y la promoción de interacciones a partir de experiencias personales. Estos entornos producen composiciones heterogéneas al ensamblar elementos de diversa naturaleza -éticos, estéticos y técnicos- que, al territorializarse en diversos espacios digitales, configuran atmósferas que invitan a ser experimentadas (Salmenniemi et al., 2020). Junto con la producción de dicha identidad profesional digital, destaca un repertorio diverso de herramientas terapéuticas, frecuentemente empleadas de manera ecléctica y pragmática, libre de prejuicios respecto a los cánones establecidos por las psicoterapias tradicionales.

La noción de *entorno terapéutico ampliado* permite dar cuenta del carácter compositivo de los entornos donde se disponen las prácticas terapéuticas analizadas, diferenciándose de los consultorios clínicos clásicos. La diversidad de perspectivas y técnicas implica la incorporación de mediadores que *intraccionan*, materializando entornos relacionales en los que lo terapéutico emerge como un propósito articulado de múltiples maneras. En los diferentes agrupamientos accionan elementos como los vínculos² en constelaciones y objetos de familiares en psicogenealogía (agrupamiento 1), péndulos, velas, inciensos (agrupamientos 2 y 3), mapas mentales (agrupamiento 4), así como barras de luz, auriculares, gongs, cartas de tarot, formularios, expresiones artísticas e incluso el uso de sustancias como hongos (psilocibina), ayahuasca, dietilamida de ácido lisérgico (LSD) y metilendioximetanfetamina (MDMA).

Los resultados evidencian una amplia diversidad de propuestas terapéuticas que se presentan como actualizadas y adaptadas a nuevas demandas, al tiempo que desbordan los marcos y herramientas de las psicoterapias tradicionales. La inmediatez de sus efectos y su eficacia se constituyen en criterios de legitimación, marcando una distancia -superación- respecto de los enfoques clásicos. Para sustentar estas promesas, se despliegan diversas modalidades de verificación que, además de recurrir a la evidencia científica, incorporan indicadores como la experiencia de usuarios expresadas en comentarios y puntuaciones (por ejemplo, valoraciones de una a cinco estrellas); la exhibición de certificaciones breves que acreditan la actualización permanente de las terapeutas; y relatos de eficacia basadas en la experiencia personal de las propias terapeutas. A través de estos dispositivos, se consolidan promesas de eficiencia y eficacia de las intervenciones, junto con la presunción de un modelo subjetivo orientado a la optimización.

En la difusión de las prácticas se vislumbra una tensión entre fines altruistas -vinculados a la difusión del conocimiento y a experiencias previas positivas- y la incorporación de estrategias propias de marketing digital, como la construcción de marca personal y la optimización de la visibilidad para la comercialización. Así, las dimensiones de capitalización económica y simbólica contrastan con los fines educativos y de transmisión de conocimientos que aparecen en las entrevistas.

En relación con el autoconocimiento, la centralidad de este término en gran parte de las propuestas relevadas remite a una forma específica de vínculo del sujeto consigo mismo, orientada por la promoción de un trabajo psicoterapéutico continuo y progresivo, concebido como vía privilegiada, cuando no exclusiva, para la realización personal (Zangaro, 2023). Esta dimensión muestra cómo las diferentes nociones de subjetividad presentes en el corpus convergen en la idea de una interioridad entendida como reservorio de un potencial susceptible de actualización mediante las prácticas clínicas ofertadas. En ese contexto, la apelación recurrente al 'potencial' para dar cuenta del proceso que busca desarrollar el trabajo clínico, puede leerse como una metonimia del término capital humano (Foucault, 2007), en tanto instala como horizonte la autodeterminación: un sujeto comprometido con una inversión permanente sobre sí mismo, orientada al desarrollo del potencial que habita en su persona, con miras a alcanzar la autorrealización y optimización subjetiva.

Conclusiones

El trabajo evidencia la diversidad de propuestas que configuran el territorio terapéutico en Uruguay sugiere la necesidad de abordar la psicoterapia como una práctica en transformación constante, que demanda nuevos marcos interpretativos. Se presentan argumentos que orientan la atención hacia

2 Herramienta técnica utilizada como mediador en las constelaciones familiares.

los entornos relacionales digitales dispuestos para la actividad clínica. La sistematización presentada constituye un ejercicio provisorio de estabilización analítica sobre un repertorio heterogéneo y dinámico, orientado a delimitar los contornos y las características de lo que denominamos *entorno terapéutico ampliado*. Lejos ofrecer una imagen cerrada y homogénea, esta propuesta busca identificar ciertas regularidades que operen como analizadores de la multiplicidad de ofertas psicoterapéuticas.

Este estudio sostiene dos argumentos centrales. En primer lugar, la configuración de un *entorno terapéutico ampliado* supone la emergencia de modalidades clínicas situadas, producidas por *intracciones agenciales* específicas, que inciden en la configuración de una nueva identidad profesional atravesada por su dimensión digital. Este proceso excede comprensiones relativas a la mera digitalización o las terapias online y remite a dinámicas de plataformización que transforman las condiciones de ejercicio clínico e interacción con pacientes. Las ofertas psicoterapéuticas responden a nuevas formas de exploración de la interioridad y a demandas contemporáneas de bienestar presentes en la sociedad.

En segundo lugar, estas configuraciones, ofrecen múltiples maneras de experimentar las dimensiones emocionales, cognitivas, espirituales y relacionales, generando combinaciones diversas -a veces coherentes, otras contradictorias o paradójicas-. Estos hallazgos abren líneas para repensar la formación en psicología, analizar los procesos de institucionalización de las corrientes psicológicas, contribuir a la difusión de la literatura y estudiar la recepción de técnicas y prácticas emergentes. En conjunto, abonan a la construcción de líneas de investigación futuras que incorporen las perspectivas de los usuarios en la búsqueda de espacios psicoterapéuticos novedosos.

Asimismo, este estudio pone de relieve la necesidad de profundizar en los efectos éticos y técnicos de la digitalidad sobre las psicoterapias. Futuras investigaciones deberían atender la perspectiva de los consultantes, tanto sea para comprender el espacio psicoterapéutico como un espacio de experimentación, como para examinar posibles intervenciones con potencial iatrogénico.

Referencias

- Alvaro, D. (Coord.; 2023). *Diseño de la vida, filosofía y neoliberalismo*. Instituto de Investigaciones Gino Germani - UBA.
- Amezcuca, M., & Gálvez Toro, A. (2002). Los modos de análisis en investigación cualitativa en salud: perspectiva crítica y reflexiones en voz alta. *Revista Española de Salud Pública*, 76, 423-436. <http://hdl.handle.net/10481/50731>
- Ávila Espada, A. (1994). ¿Qué es psicoterapia? En A. Ávila & J. Poch (Comps.), *Manual de técnicas de psicoterapia* (pp. 3-34). Siglo Veintiuno Editores.
- Balcombe, L., & De Leo, D. (2022). Evaluation of the use of digital mental health platforms and interventions: scoping review. *International journal of Environmental Research and Public Health*, 20(1), 362. <https://doi.org/10.3390/ijerph20010362>
- Barad, K. (2023). *Cuestión de materia*. Holobionte Ediciones.
- Castro Gómez, S. (2010). *Historia de la gubernamentalidad: Razón de Estado, liberalismo y neoliberalismo en Michel Foucault*. Siglo del Hombre Editores.
- Chan, S., Li, L., Gratzler, D., & Yellowless, P. (2018). Review of use of asynchronous Technologies Incorporated in Mental Health Care. *Current Psychiatry Report*, 20(10), 85. <https://doi.org/10.1007/s11920-018-0954-3>
- Chavez Bidart, J. (2022). *Historia de la Psicología en Uruguay: gobiernos, psicologías, subjetivaciones*. Editorial Azafrán.
- Chavez Bidart, J., & Sena, P. M. (2021). Controversias sobre el ejercicio profesional de la psicología en Uruguay. *Fractal: Revista de Psicología*, 33, 151-161. <https://doi.org/10.22409/1984-0292/v33i2/49362>
- Chavez, J., Piquinela, P., Lucas, C., & González, F. (2025). Transformaciones de la psicoterapia: hibridaciones y composiciones heterogéneas en las prácticas psicológicas en Uruguay. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 36(1), 40-57. <https://doi.org/10.55611/>
- Cialdella, A. S. (2025). Entre la militante-feminista y la activista-empresaria: matices en las performances de ginecólogas influencers de la salud sexual. *Revista Hipertextos*, 13(23), e098. <https://doi.org/10.24215/23143924e098>
- Consoli, A. J., Beutler, L. E., & Bongar, B. (Eds.; 2016). *Comprehensive textbook of psychotherapy: theory and practice*. Oxford University Press.

- Cruz, R. M., & Zwielewski, G. (2021). *Manual de psicoterapia on-line*. Vektor Editora.
- Daza Pardo, D., & Di Próspero, C. (2024). *Las etnografías de lo digital: otras formas de estar "allí"*. UNSAM Edita.
- De Haro, F. (2006). Administrar el yo: literatura de autoayuda y gestión del comportamiento y los afectos. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas (Reis)*, 113(1), 49-75.
<https://doi.org/10.5477/cis/reis.113.49>
- Denzin, N. K., Lincoln, Y. S., Giardina, M. D., & Cannella, G. S. (Eds.; 2024). *The SAGE handbook of qualitative research*. SAGE Publications.
- De Vos, J. (2019). *La psicologización y sus vicisitudes*. Paradiso Editores.
- Di Malta, G., Cooper, M., O'Hara, M., Stephen, S., & Gololob, Y. (2024). *The handbook of person-centered psychotherapy and counselling*. Bloomsbury Publishing.
- Eells, T. D. (Ed.). (2022). *Handbook of psychotherapy case formulation*. Guilford Publications.
- Feixas, G., & Alabèrnia-Segura, J. (2021). Aportaciones de la tecnología a la psicoterapia: El potencial de la realidad virtual. *Revista de Psicoterapia*, 32(119), 81-93.
<https://doi.org/10.33898/rdpv32i119.859>
- Foucault, M. (2007). *El nacimiento de la biopolítica*. Fondo de Cultura Económica.
- Gambirasio, M., Ivaldi, S., & Scaratti, G. (2024). How platformisation transforms the psychological profession: Reflections from a proposal of indicators for the classification of psychological platforms. *Journal of Community & Applied Social Psychology*, 34(4), e2861.
<https://doi.org/10.1002/casp.2861>
- Gussak, D. E., & Rosal, M. L. (Eds.; 2015). *The Wiley handbook of art therapy*. John Wiley & Sons.
- Herink, R. (Ed.; 1980). *The psychotherapy handbook: the A-to-Z guide to more than 250 different therapies used today*. New American Library.
- Hund, E. (2023). *The influencer industry: The quest for authenticity on social media*. Princeton University Press.
- Hine, C. (2018). *Etnografía virtual*. Editorial UOC.
- Illouz, E. (2010). *La salvación del alma moderna: Terapia, emociones y la cultura de la autoayuda*. Katz Ediciones.
- Kuther, T. L. (2024). *The Psychology major's handbook*. Sage Publications.
- Landa, M. I. (2022). Gubernamentalidad neoliberal y subjetividad emprendedora. En M. Bella, E. Celis, L. Pereyra, F. Ravarotto Köler, & E. Song (Eds.), *Haciendo cuerpos: gestión de vidas* (pp. 98-128). Universidad Nacional de Córdoba.
- Landa, M. I. (2023). Los ideales subjetivos en las culturas del management del cuerpo y de sí. En D. Alvaro (Coord.), *Diseño de la vida, filosofía y neoliberalismo* (pp. 119-138). Instituto de Investigaciones Gino Germani.
- Latour, B. (2005). *Reensamblar lo social: una introducción a la teoría del actor-red*. Manantial.
- Li, J. (2023). Digital technologies for mental health improvements in the COVID-19 pandemic: a scoping review. *BMC Public Health*, 23(1), 413. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15302-w>
- Lutz, W., Castonguay, L. G., Lambert, M. J., & Barkham, M. (2021). Traditions and new beginnings: Historical and current perspectives on research in psychotherapy and behavior change. In M. Barkham, W. Lutz, & Louis G. Castonguay (Eds), *Bergin and Garfield's handbook of psychotherapy and behavior* (pp. 3-18). Wiley.
- Manfrida, G., Albertini, V., & Eisenberg, E. (2021). *Psicoterapia on line: recursos tecnológicos en la clínica psicológica*. Ediciones Morata.
- Margherita, G., Caffieri, A., & Maio, N. (2023). When the algorithm "matches" us: the experiences of early-career psychologists on online platform services for psychotherapy and counselling in Italy. *Counselling and Psychotherapy Research*, 24(2), 666-680. <https://doi.org/10.1002/capr.12704>
- Maxwell, J. A. (2012). *Qualitative research design: An interactive approach*. Sage Publications.
- Morejón, A. R. (2019). *Manual de psicoterapias: teoría y técnicas*. Herder Editorial.
- Oblitas, L. A. (2008). *Psicoterapias contemporáneas*. Cengage Learning Editores.
- O'Connor, C., & Joffe, H. (2020). Intercoder reliability in qualitative research: Debates and practical guidelines. *International Journal of Qualitative Methods*, 19, 1-13.
<https://doi.org/10.1177/1609406919899220>
- Orlikowski, W. J. (2007). Sociomaterial practices: Exploring technology at work. *Organization Studies*, 28(9), 1435-1448. <http://dx.doi.org/10.1177/0170840607081138>
- Orlikowski, W. J., & Scott, S. V. (2015). Exploring material-discursive practices. *Journal of Management Studies*, 52(5), 697-705. <http://dx.doi.org/10.1111/joms.12114>
- Ostafin, B. D., Robinson, M. D., & Meier, B. P. (Eds.; 2015). *Handbook of mindfulness and self-regulation*. Springer.
- Papalini, V. (2014). Culturas terapéuticas: de la uniformidad a la diversidad. *Methaodos. Revista de Ciencias Sociales*, 2(2), 212-226. <https://doi.org/10.17502/m.rcs.v2i2.53>

- Pretorius, C., McCashin, D., & Coyle, D. (2022). Mental health professionals as influencers on TikTok and Instagram: What role do they play in mental health literacy and help-seeking? *Internet Interventions*, 30, 100591. <https://doi.org/10.1016/j.invent.2022.100591>
- Prochaska, J. O., & Norcross, J. C. (2018). *Systems of psychotherapy: A transtheoretical analysis*. Oxford University Press.
- Richards, P., Allen, G. E., & Judd, D. K. (2023). *Handbook of spiritually integrated psychotherapies*. American Psychological Association.
- Salmenniemi, S., Nurmi, J., Perheentupa, I., & Bergroth, H. (2020). *Assembling therapeutics: cultures, politics and materiality*. Routledge.
- Vera García, B. M., Castro Sacoto, J. A., & Caicedo Guale, L. C. (2019). La intervención del psicólogo a través de las redes sociales: una perspectiva desde la ética en la intervención psicológica a través de las redes sociales. *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 10(2), 133-146. <https://dialnet.unirioja.es/download/articulo/7244453.pdf>
- White, E., & Hanley, T. (2023). Therapist + social media = mental health influencer? Considering the research focusing upon key ethical issues around the use of social media by therapists. *Counselling and Psychotherapy Research*, 23(1), 1-5. <https://doi.org/10.1002/capr.12577>
- White, E., & Hanley, T. (2025). "What I share is not the same as therapy": Psychologist experiences of Instagram use as a mental health influencer. *Psychology and Psychotherapy: Theory, Research and Practice*, 98(3), 624-642. <https://doi.org/10.1111/papt.12585>
- Zangaro, M. (2023). La construcción del sujeto neoliberal: los aportes de la psicología positiva. En D. Alvaro (Coord.), *Diseño de la vida, filosofía y neoliberalismo* (pp. 30-45). Instituto de Investigaciones Gino Germani – UBA. <https://biblioteca-repositorio.clacso.edu.ar/bitstream/CLACSO/250239/1/Diseno-de-la-vida.pdf>

CRediT

Conceptualización: P.P.A., J.C., C.L, G.R.V; Metodología: P.P.A., J.C.,C.L, G.R.V.; Software: P.P.A., J.C., C.L, G.R.V.; Análisis formal: P.P.A., J.C.,C.L, G.R.V.; Investigación: P.P.A., J.C.,C.L, G.R.V.; Curaduría de datos: P.P.A., J.C.,C.L, G.R.V.; Redacción (borrador original): P.P.A., J.C.,C.L, G.R.V.; Redacción (revisión y edición): P.P.A., J.C., C.L, G.R.V.; Supervisión: J.C.; Administración del proyecto: J.C.; Adquisición de fondos: P.P.A., J.C., C.L.