



TURISMO DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL RISARALDA (2000-2010)*

***Health tourism as an engine for the development in the Department of Risaralda.
Analysis period: 2000-2010***

*Lizzeth Johanna Betancur García- Johanna Vargas Vanegas**
Ariatna Salazar Uribe, Ángela María Arias Toro, Juan Alejandro Vásquez, Fabián Villota, Andrés Loboguerrero****

* Artículo final Colectivo II semestre de Negocios Internacionales. II semestre de 2011.

** Estudiantes del Programa de Negocios Internacionales de la Universidad Católica de Pereira.

*** Profesores Colectivo II semestre de Negocios Internacionales. II semestre de 2011

SÍNTESIS:

El objetivo de este colectivo consiste en establecer si el desarrollo del turismo de salud en el departamento de Risaralda en el periodo 2000-2010, incrementó la oferta de servicios en salud y potencializó el comercio internacional del departamento. Lo que se verifica a través de la revisión de la literatura producida por diferentes autores y entidades de índole local, nacional e internacional, para posteriormente de manera comparada confrontar la afirmación a través del análisis de casos similares tanto a nivel nacional como internacional. Los resultados permitieron determinar que este sector se encuentra en un estado incipiente en Risaralda, y se exponen las falencias que impiden el avance del mismo.

DESCRIPTORES: Turismo de salud, oferta de servicios, comercio internacional.

ABSTRACT:

The objective of this paper is whether the development of health tourism in the department of Risaralda in 2000-2010, increased the supply of health services and international trade potentiates the department. What is verified through a review of the literature produced by different authors and institutions, so compared to later confront the claim through the analysis of similar cases both nationally and internationally. The results allowed to determine that this sector is in a nascent state in Risaralda, and exposed the flaws that prevent the progress made.

DESCRIPTORS: Health tourism, services offering, international trade.

A partir de la definición propuesta por la organización mundial de la salud OMT (2001), “el turismo comprende las actividades que realizan las personas durante sus viajes y estancias en lugares distintos a su entorno habitual, por un periodo de tiempo consecutivo inferior a un año, con fines de ocio, por negocios y otros”.

Así mismo, Cárdenas (1983) considera el turismo como una fuerza cultural, económica y social cuyo impacto en todos los sectores de la sociedad es reconocido universalmente. Esto se debe a que pone en contacto personas de formación y niveles de vida diferentes, estrechando relaciones, rechazando prejuicios y anulando arrogancias, siendo el turista un portador de la cultura de su país quien a su vez interactúa con la que hace inserción.

En este sentido, Dahdá (2003) señala que la realización de la actividad turística en sus diferentes representaciones, de las cuales más adelante se hará referencia, han logrado constituir, un renglón prioritario dentro del esquema económico de muchas naciones, tanto desarrolladas como en vía de desarrollo. Efectivamente, las utilidades que aporta a un país, impulsan a hacer un análisis detallado de las maneras eficientes de intensificar estas actividades.

Ahora bien, en lo que respecta al desarrollo del turismo a nivel mundial en el periodo 2000-2010, se ha evidenciado la necesidad de adoptar diferentes formas de aplicación, que logran categorizarlos según su especialidad y posibilitan la integración de los diversos sectores económicos; entre los más destacados y participativos en las economías de las distintas naciones, incluyendo

Colombia, se encuentran: ecoturismo, turismo rural, turismo de sol y playa, turismo cultural, turismo de aventura, y el turismo de salud, el cual es objeto de análisis del presente texto.

Resulta esencial reconocer la definición del turismo de salud como: “el proceso en el cual una persona viaja para recibir servicios de salud en un país diferente a aquel en el que reside” Ministerio de Comercio, Industria y turismo (2009). Así mismo, y como se mencionó en el Simposio Turismo de Salud (2010) este tipo de turismo se divide en 4 modalidades principales: Turismo curativo ó medico, estético, de bienestar, y preventivo.

El primero de ellos, hace referencia al acto turístico cuya finalidad es someterse a tratamientos médicos o quirúrgicos para curar una enfermedad o dolencia. El segundo, consiste en el viaje que realiza el individuo motivado exclusivamente por deseos ligados a una mejora en su apariencia física; el de bienestar se trata del viaje realizado por motivos de descanso y relajación, en donde la persona pretende encontrar un equilibrio entre el cuerpo y la mente, y por último el preventivo identifica los factores de riesgo y promueve la prevención de las enfermedades.

Por lo tanto el desarrollo del turismo de salud en sus cuatro modalidades, incrementa la oferta de servicios y potencializa el comercio Internacional particularmente en el departamento de Risaralda para el periodo: 2000-2010. Es a partir de esta hipótesis, que se pretende analizar el efecto económico y la dinámica comercial frente a la evolución de este sector, partiendo de diferentes actores implicados en el periodo de tiempo establecido con anterioridad.

1 Colombia- Suiza (1908-2008). El entonces Ministro de Relaciones exteriores de Colombia Fernando Araujo mencionó esta frase al inicio del texto en un documento llamado Una amistad centenaria: herencia y desafío de pioneros.

Inicialmente, se hará mención a la situación internacional del turismo de salud para la época tratada (2000-2010). Según el Ministerio de Comercio, Industria y turismo (2009) resulta primordial identificar el dato de que Asia y Norteamérica atraen el mayor flujo de turistas de salud (87%) en busca de servicios en las categorías de medicina; India con un posicionamiento de bajo costo en los procedimientos medicinales, se ha convertido en el país con mayor crecimiento en el turismo de salud global. En el caso de turismo de bienestar, Medio oriente y América latina son los principales destinos atractivos para los turistas internacionales

Según Getino (1987) el turismo de salud ya está en condiciones de desarrollarse en América latina, como una consecuencia de la diversificación de la medicina en sus diferentes especialidades y la excelente capacitación con la que cuentan los médicos latinoamericanos. Adicionalmente, cabe rescatar que cada país debe entrar a formar el paquete turístico de acuerdo a la especialidad médica que considere más fuerte. Por ejemplo, “México en oncología y cardiología, campos que ya le son reconocidos internacionalmente; Colombia en oftalmología, en los que sus profesionales son famosos, a través de sus clínicas en Bogotá; y por su lado Brasil, México y Argentina son competitivos en cirugía plástica”. (Cárdenas, 1983, p.57)

En la última década, en América latina se han establecido varias organizaciones que han logrado captar la atención del mercado por ofrecer diversas alternativas de salud; las más significativas son: “Medical Tourism (Costa Rica), Plenitas/ Salud y turismo (Argentina), Cuba for Health/ mediclub/ centro de medicina cubana (Cuba), Centro internacional de cirugía plástica del Caribe (Venezuela)”, Promotora médica las

Américas s.a (Colombia)”. (Ocampo-Varón, 2006, p.58)

En el ámbito colombiano, el turismo de salud es un sector todavía incipiente. De esta manera Vanegas (2011) lo afirma con la estadística que apenas el 2.2% de los turistas que ingresan al país son turistas de salud; la mayoría de ellos vienen a Colombia en busca de servicios de bienestar y de carácter preventivo. De dicho porcentaje, gran parte son colombianos residentes en el exterior, “en Estados Unidos (36%), Australia (20%), Reino Unido (6%), Hong Kong (4%), Taiwán (4%), Japón (3%), otros (27%)”. (Ministerio de Comercio, Industria, Turismo, 2009, p.64).

En los últimos diez años, ciudades como Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla, y Cartagena, vienen implementando la exportación de servicios de salud. “Organizaciones como Salud sin fronteras y Promotora médica las Américas s.a en Medellín, Salud Capital en Bogotá, Centro clínico internacional Villareal, en San Andrés, Novus LLC/ Valle de la salud en Cali, y Salud CARCE en Bucaramanga” (Ocampo-Varon, 2006, p.13), han obtenido el reconocimiento en el ámbito local, nacional, e internacional por ofrecer paquetes turísticos a precios razonables que incluyen desde recibimiento del turista en el aeropuerto, transporte, servicio médico integral desde la cirugía hasta el postoperatorio, hospedaje paciente/acompañante, visita a atractivos turísticos de la región, etc.

Hasta el año 2006, existían inscritas en el Ministerio de Comercio exterior 2.651 comercializadoras internacionales de Turismo médico, pero a pesar del gran esfuerzo de estas organizaciones, la percepción de la oferta de turística en el ámbito salud del territorio nacional, no es la

mejor, debido a la inexistencia en todas las comercializadoras, de la principal acreditación internacional que exige este ámbito: JCI (Joint Comission International) como base para establecer alianzas entre los sectores de salud y turismo” (Proexport, 2010). Indudablemente, la carencia de ella, es una de las principales razones, que genera poca aceptabilidad de los servicios médicos-turísticos en los potenciales clientes extranjeros.

Ahora bien, y según se mencionó en el Simposio Turismo de salud (2010), en lo que respecta a Risaralda, el turismo médico ha sido tomado en los últimos 10 años como una posibilidad para contribuir a los problemas de orden socio-económicos que se han venido externalizando a través de los altos índices de desempleo y subempleo en la región. El turismo de salud conlleva a la agrupación de diferentes “actividades económicas” para su realización, lo cual genera empleos directos e indirectos, influyendo de manera positiva en la mencionada problemática.

El impulso al desarrollo de esta nueva industria turística, se ha basado en las ventajas comparativas que presenta la región. Entre ellas, el Ministerio de desarrollo económico (1998) identifica la estratégica posición geográfica con la que cuenta Risaralda; ubicada en el sector central de la región andina, centro occidente de Colombia, conforma junto con Quindío y Caldas, el llamado triángulo de oro, localizado entre las principales ciudades del país. Además el acceso al departamento es fácil debido a que Pereira, su capital, está conectada por una buena infraestructura vial con los destinos más importantes de Colombia.

Según Gómez, A. Restrepo G. & Gonzales, P.E (2004) y Olarte, C & Martínez, V (2007 el

departamento de Risaralda cuenta con variedad de recursos que fácilmente se pueden convertir en atractivos turísticos y cumple con las condiciones necesarias para ofrecer turismo de salud como parques temáticos, educación, capacidad de trabajo y desarrollo empresarial, conectividad regional e interregional, buena capacidad hotelera urbana y rural, presencia de agencias de viajes, precios razonables etc. Además cuenta con 48 establecimientos presentes en el sector salud dentro de la época establecida: Véase Anexo 1.

En cuanto a los procedimientos realizados en el sector turismo de salud, se reconocen algunos que son en mayor medida demandados por turistas extranjeros: que eligen el departamento de Risaralda como el lugar propicio, principalmente, por los bajos costos que acarrea para su realización (Véase anexo 2). Si se comparan estos mismos, con países como Estados Unidos, otro de los destinos turísticos atractivos en el ámbito salud por su tecnología avanzada, se logra evidenciar como incentivo los bajos costos asumidos por el paciente en Risaralda.

Al hacer una identificación de las organizaciones que han promovido el turismo de salud en la región, solo se logra identificar una de ellas: ejesalud.com. Siendo la única que fomenta desde el año 2005 el turismo de salud en el departamento de Risaralda, brinda a sus clientes procedimientos y tratamientos relacionados con la salud en todas sus especialidades acompañados de servicios complementarios como tiquetes ida y regreso desde su ciudad de origen, transporte, traductor, alojamiento urbano y rural, diferentes opciones de turismo, visitas médicas de control al lugar de alojamiento, y todo lo necesario para el confort de los visitantes. Es una buena alternativa para

personas en el exterior, o dentro del territorio nacional que desean realizarse procedimientos y tratamientos médico-quirúrgicos acompañados de paquetes turísticos. (Henao, P.A 2005).

Su manera de operar es por medio de un portal en la web en donde las 35 empresas asociadas, entre clínicas en todas sus especialidades, distribuidoras de productos médicos, agencias de viajes, spas, hoteles, etc., ofrecen sus diversos productos y servicios en el área del turismo de salud, de bienestar, estético, curativo y preventivo, a manera que el usuario encuentre un paquete integral que se adapte a su requerimiento. Ejesalud.com es apoyado y trabaja conjuntamente con la alcaldía de Pereira, la Gobernación de Risaralda, la cámara de Comercio de Pereira, y Proexport.

Por otra parte, en lo que respecta a las realizaciones de las entidades gubernamentales sobre el desarrollo del turismo de salud en del departamento de Risaralda y según se trató en el Simposio turismo de salud (2010), la gobernación apenas está empezando a tratar el tema dentro del plan regional de competitividad (2008) ya que es tomado como uno de los sectores promisorios que tiene el departamento, contrario a lo que sucede en el Plan de desarrollo departamental 2008-2011 donde no se tiene en cuenta este sector.

Adicionalmente, se reconoció la introducción del turismo médico en la agenda interna de la productividad y competitividad en el año 2007. Específicamente, la apuesta dice: “asociar la atención en salud con la fortaleza del turismo en el eje cafetero para, en el 2017, estar atendiendo anualmente 30.000 pacientes provenientes de otros países”. (Departamento nacional de planeación, 2007, p.53).

Dentro de esta, se identifica, la ventaja comparativa de la región en cuanto a los costos de los servicios que se llevan a cabo. Adicionalmente establece la necesidad de crear una gerencia gremial para el sector salud que unifique criterios, recursos, y esfuerzos para el desarrollo de una oferta exportable y garantice un manejo integral de la información. Además asegurar la calidad por medio de la certificación de las diferentes exportadoras de turismo de salud y finalmente diseñar un plan de exportaciones para el sector salud.

El departamento proyecta consolidar una oferta exportable de servicios especializados en salud a precios competitivos internacionalmente, en áreas como cirugía plástica y estética, oftalmológica, cardiovascular etc. Además, planea hacer uso de la infraestructura turística disponible para promover servicios complementarios que faciliten la recuperación y permanencia del paciente y de sus acompañantes en la región.

Para llegar a la realización de los diferentes objetivos ahora planteados, es necesario identificar el estado de la capacitación que ejercida en la población risaraldense en los últimos cinco años (2005-2010). Ante ello, y después de hacer un análisis detallado, en las diferentes instituciones educativas, se logró deducir que existen notorios desbalances en materia de número de profesionales, tecnólogos, y técnicos, que el departamento ha preparado para la prestación de servicios turísticos en la región. “La Universidad Tecnológica de Pereira, por medio de su programa “técnica profesional en procesos de turismo sostenible” adopta el tema de turismo de salud en su plan de estudios” (Rivera, 2011). Adicionalmente, en este mismo establecimiento, se pretendía, según Murillo (2011) realizar un “diplomado en exportación

de servicios de salud” en el año 2010, dirigido a todo el público interesado, pero ante el cual la mínima afluencia de personas llevo a su cancelación. Igualmente “el Servicio nacional de Aprendizaje SENA en compañía de la Gobernación de Risaralda, se encuentra bajo el diseño de un programa sobre exportación de servicios en salud, que pretende ser ofrecido al público para el año 2012” (Sánchez, 2011).

A todo lo anteriormente expuesto en el presente trabajo, se logra concluir:

- Una limitación para el turismo en Risaralda consiste en la informalidad con que actualmente se presta el servicio turístico en el país y de la cual no se excluye el departamento, esto hace que la información sea muy precaria y a su vez no se cuenten con datos históricos ni estadísticos.
- El producto turístico nacional y más aun el risaraldense tiene ventajas comparativas, pero no es competitivo en los mercados internacionales, debido a aspectos como: poca capacitación de los recursos humanos, débil promoción del sector y falta de acreditación de las organizaciones existentes.

- Si se diseña en Risaralda un plan integral de servicios de salud conjuntamente con el desarrollo turístico, obteniendo cobertura en el mercado local nacional y exterior traería consigo una cantidad de efectos positivos para el departamento, como el aumento de divisas, altos ingresos para el sector salud y turismo, creación de nuevos empleos: factores que dan impulso al desarrollo regional.
- Aunque hay inclusión del sector turismo de salud en el plan regional de competitividad y la agenda interna para la productividad, se evidencia falta de presupuesto destinado para el desarrollo del mismo en el departamento de Risaralda por parte de las entidades gubernamentales; hecho demostrado en la inexistencia de este sector en el plan de desarrollo departamental para los últimos cuatro años.

De esta manera, se afirma que el turismo de salud en el departamento de Risaralda, se encuentra en un estado incipiente, sin generar mayores incrementos en la oferta de servicios, y sin potencializar el comercio internacional en la región.

Anexo 1

TIPO DE ESTABLECIMIENTO	NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS	ESTABLECIMIENTOS CON POTENCIAL EXPORTADOR
Odontológico (centros y clínicas)	22	Multident, Clínica Comfamiliar, Ripoll Rizzo, Odontostetic, Prodent, Sonría, Oraltech, Ortocentro.
Clínico, cirugía plástica y centros de estética	26	Clínica Cruz Verde, Comfamiliar, La Habana, Marañón, Fecundar, Los Rosales, Clínica Risaralda (en funcionamiento hasta el año 2009) Clínica Pereira, Centro de especialistas de Risaralda, Clínica de cirugía plástica San Rafael, CAT médica.

Fuente: Perspectiva de Competitividad para la exportación de los servicios de salud y turismo en el departamento de Risaralda (2006-2007)

Anexo 2

PROCEDIMIENTO	ESTADOS UNIDOS	COLOMBIA (RISARALDA)
Rinoplastia	14'232.000\$	\$ 3'405.000
Cirugía de Senos	13'342.500\$	\$ 4'800.000
Abdominoplastia	17'790.000\$	\$ 6'020.000
Liposucción	14'232.000	\$ 3'095.000
Cirugía Ocular	Depende del procedimiento	Depende del procedimiento
Odontología	Depende del procedimiento	Depende del procedimiento

**Fuente: Creación de una comercializadora a nivel internacional de servicios para el desarrollo del turismo medico en el departamento de Risaralda (2007).
-Medical Tourism of Costa Rica (2006)**

Bibliografía

- Cárdenas, F. (1983). *Comercialización del Turismo*. México: Editorial Trillas.
- Dahdá, J. (2003). *Elementos de Turismo*. México: Editorial Trillas.
- Departamento Nacional de Planeación. (2007). *Agenda de Interna para la Productividad y la Competitividad Regional Risaralda*. Recuperado el 5 de abril de 2011, de http://www.dnp.gov.co/PortalWeb/Portals/0/archivos/documentos/AgendaInterna/Dimension_Regional/Risaralda-copia%20imprensa.pdf
- Getino, O. (1987) *Turismo y desarrollo en América Latina*. México: Editorial Limusa.
- Gómez, A., Restrepo, G. & Gonzales, P.E. (2004). *Turismo en el eje cafetero*. Colombia: Centro regional de estudios económicos de Caldas.
- Gómez, B., Gómez, C., Gil, C. & Henao, P., (2010, Agosto). *Turismo de salud*. Simposio realizado en la universidad Tecnológica de Pereira, Pereira, Colombia.
- Henao, P.A. (2005). *Turismo de Salud en Colombia*. Recuperado el 5 de abril de 2011, de http://ejesalud.com/es/turismo_de_salud.html
- Ministerio de desarrollo económico. (1998) *Plan sectorial de Turismo*. Colombia: Ministerio de desarrollo económico. Colombia: Ministerio de desarrollo económico.
- Ministerio de Comercio, Industria y Turismo (2009). *Desarrollando sectores de clase mundial en Colombia*. Recuperado el 5 de abril de 2011, de <http://www.transformacionproductiva.gov.co/Library/News/Files/20090709%20Documento%20Final%20Turismo%20de%20Salud.pdf299.PDF>
- Murillo.(Comunicación personal, 31 de marzo de 2011)
- Ocampo, D.C. & Varón, J. P. (2006). *Perspectiva de competitividad para la exportación de los servicios de salud y turismo en el departamento de Risaralda*. Trabajo de grado (Ingeniero Industrial), Universidad Tecnológica de Pereira, Pereira, Colombia.
- Olarte, C. & Martínez, V. (2007). *Creación de una comercializadora a nivel internacional de servicios para el desarrollo del turismo medico en el departamento de Risaralda*. Trabajo de grado (Ingeniera Comercial). Universidad Libre seccional Pereira, Pereira, Colombia.
- Organización Mundial del Turismo OMT (2001). *Programas*. Recuperado el 5 de abril de 2001, de <http://unwto.org/>.
- Proexport (2010). *Turismo de salud en Colombia: preparándose para ser de clase mundial*. Recuperado el 5 de abril de 2011, de <http://www.colombia.travel/es/turista-internacional/actividad/atracciones-turisticas-recomendadas-informes-especiales/turismo-de-salud>.
- Rivera, A.(comunicación personal, 6 de abril de 2011)
- Sánchez, D. I (comunicación personal, 5 de abril de 2011).
- Vanegas, O. (comunicación personal, 5 de abril de 2011).

