

January 2011

Turismo en salud: una tendencia mundial que se abre paso en Colombia

Adriana Milena Barriga Castro

Universidad de La Sabana. Alcaldía Municipal de Chía, adrianabarrigacastro@hotmail.com

Martha Lucía Farías Villarraga

Alcaldía Municipal de Tocancipá, adrianabarrigacastro@hotmail.co

Ángela Liliana Ruiz Barreto

Universidad de La Sabana. Corporación Corvesalud Coodontólogos, adrianabarrigacastro@hotmail.co

Angie Jennefer Sánchez Victoria

Laboratorio Farmacéutico GlaxoSmithKline S.A., adrianabarrigacastro@hotmail.co

Wilson Giovanni Jiménez Barbosa

Universidad de La Salle. Escuela de Administración de Negocios, adrianabarrigacastro@hotmail.co

Follow this and additional works at: <https://ciencia.lasalle.edu.co/svo>



Part of the [Eye Diseases Commons](#), [Optometry Commons](#), [Other Analytical, Diagnostic and Therapeutic Techniques and Equipment Commons](#), and the [Vision Science Commons](#)

Citación recomendada

Barriga Castro AM, Farías Villarraga ML, Ruiz Barreto ÁL, Sánchez Victoria AJ y Jiménez Barbosa WG. Turismo en salud: una tendencia mundial que se abre paso en Colombia. *Cienc Tecnol Salud Vis Ocul.* 2011;(1): 125-137.

This Artículo de Investigación is brought to you for free and open access by the Revistas científicas at Ciencia Unisalle. It has been accepted for inclusion in *Ciencia y Tecnología para la Salud Visual y Ocular* by an authorized editor of Ciencia Unisalle. For more information, please contact ciencia@lasalle.edu.co.

Turismo en salud: una tendencia mundial que se abre paso en Colombia

Health Tourism: a Global Trend Making its Way in Colombia

ADRIANA MILENA BARRIGA CASTRO*
MARTHA LUCÍA FARÍAS VILLARRAGA**
ÁNGELA LILIANA RUIZ BARRETO***
ANGIE JENNEFER SÁNCHEZ VICTORIA****
WILSON GIOVANNI JIMÉNEZ BARBOSA*****

RESUMEN

El concepto de turismo en salud no es nuevo; básicamente se trata de personas que viajan fuera de sus países de residencia con el objetivo de buscar servicios médicos o de bienestar en otros países. Los factores que han conducido a la creciente popularidad de esta modalidad de turismo son el alto costo de la atención en salud en el país de origen, largos tiempos de espera para ciertos procedimientos, la facilidad y accesibilidad de los viajes internacionales y las mejoras en la tecnología y los estándares de atención en muchos países. Los estándares de calidad son importantes cuando se trata del cuidado de la salud, por tal causa muchos hospitales internacionales de hoy ven en la obtención de la acreditación internacional una forma de atraer a pacientes de diferentes países del mundo. Aunque es bien conocido que Colombia se ha convertido en una referencia para las personas que desean realizarse cirugías estéticas, según menciona Andrade (2010) el mercado se ha abierto a otro tipo de intervenciones relacionadas más con el tema de salud que con el de belleza, generando un gran potencial en el mercado colombiano, enfocándose en la intervención en varias especialidades como lo es cirugía cardiovascular, oncología, neurocirugía y ortopedia.

Palabras clave:
turismo en salud,
calidad, estética,
bienestar.

ABSTRACT

Health tourism is not a new concept. It basically consists of people who travel abroad in search of medical care or welfare in other countries. The factors that led to the growing popularity of this form of tourism are the high cost of health care in the country of origin, the long waiting times for certain procedures, the ease and accessibility of international travel and the improvements in technology, as well as the health care standards in several countries. Quality standards are important when it comes to health care and therefore many international hospitals nowadays see international accreditation as a way to attract patients from different countries around the world. Although it is a well known fact that Colombia has become a point of reference for people who wish to undergo aesthetic surgeries, according to Andrade (2010), the market has opened to another type of interventions more closely related to the matter of health, rather than beauty, generating a great potential in the Colombian market, focusing on interventions in several specialties, such as cardiovascular surgery, oncology, neurosurgery and orthopedics.

Keywords:

health tourism, quality,
aesthetics, well-being.

* Enfermera, Universidad de La Sabana. Estudiante del posgrado de Salud Pública y Seguridad Social. Enfermera Alcaldía Municipal de Chía.

** Tecnóloga en Administración Turística. Administradora de Empresas, Fundación Universitaria Los Libertadores. Especialista en Gerencia de Recursos Humanos, Universidad Sergio Arboleda. Estudiante del posgrado de Salud Pública y Seguridad Social, Escuela de Administración de Negocios. Gerente de Salud de la Alcaldía Municipal de Tocancipá.

*** Médica, Universidad de La Sabana. Estudiante del posgrado de Salud Pública y Seguridad Social, Escuela de Administración de Negocios. Médica de Corporación Corvesalud Coodontólogos IPS Av 68.

**** Economista, Universidad Santo Tomás. Estudiante del posgrado de Salud Pública y Seguridad Social, Universidad Escuela de Administración de Negocios. Gerente de Proyectos Especiales, Laboratorio Farmacéutico GlaxoSmithKline S.A.

***** Odontólogo. Magíster en Administración. Estudiante del Doctorado en Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. Docente de la Universidad de La Salle y de la Escuela de Administración de Negocios. Asesor del Senador Luis Carlos Avellaneda.

INTRODUCCIÓN

Este artículo hace parte del marco teórico del informe final de investigación presentado como requisito parcial para optar al título como Especialista en Gestión de Salud Pública y Seguridad Social, en la Escuela de Administración de Negocios (EAN), denominada “Turismo en salud: una visión al pasado, su impacto en la actualidad y su tendencia al futuro”. Esta fue realizada dado el auge del tema en el sector turismo en nuestro país, y ante la falta de documentación y literatura del tema. Se realizó este trabajo con el fin de facilitar a nuestros lectores el conocer el origen y la implicación de esta industria que está empezando a tener gran impacto y desarrollo en la actualidad.

Se revisaron múltiples fuentes bibliográficas, de predominio fuentes electrónicas dado que la información en físico con la que se puede contar es muy limitada. Una vez analizada y revisada la información, se desarrolló el marco teórico de la monografía en la cual se basa este artículo.

RESULTADOS

En la historia de la humanidad una de las actividades más conocidas es el turismo de salud. Antiguamente las personas se desplazaban especialmente para obtener tratamientos medicinales, los cuales giraban en torno al agua, el clima y el espiritualismo. En la actualidad se enfoca esta actividad principalmente en el área médica y hospitalaria, sin dejar de lado el cuidado del cuerpo y la mente.

Durante la realización de esta investigación, a través de diferentes fuentes bibliográficas encontramos que esta actividad recibe varias denominaciones en el ámbito internacional como lo es turismo de salud, *medical tourism*, turismo de bisturí, viajes médicos, viajes de salud, viajes para tratamiento de salud, pero la más conocida y aceptada internacionalmente es “turismo en salud”. En el mundo los principales países que manejan el tema son Tailandia, Singapur, India, Costa Rica,

Sudáfrica, México, Brasil y Estados Unidos, sin embargo este último país, a su vez, es el principal emisor de personas que usan el turismo en salud.

Existen muchos conceptos sobre esta forma de practicar la medicina, pero el turismo en salud es un campo poco explorado, ya que rara vez se hace conciencia sobre lo que engloban estas dos palabras. En general, consiste en que las personas que se desplazan en busca de climas y ecosistemas benéficos para la salud y a la vez disfrutan del lugar visitado; esta clase de turismo va encaminado a grupos interesados en encontrar diversiones sanas, educacionales y recreativas, a la vez cuidan su salud.

El turismo en salud hace que miles de personas de diversas nacionalidades viajen al extranjero, aprovechando unos días de vacaciones para someterse a diferentes intervenciones, en especial de cirugía plástica:

La existencia de tarifas más económicas que en los países de origen ha permitido a sectores relativamente modestos económicamente a acceder a tratamientos que requieren de tecnología de punta y cuyos costos son inasequibles para ellos; esta es la motivación fundamental. Distintas agencias especializadas ofertan viajes de ‘turismo en salud’ en hoteles y circuitos de gran calidad con la asistencia médica e intervenciones en prestigiosas clínicas (Turismo de bisturí, s. f.).

Esta actividad económica se ha convertido en una opción atractiva para el crecimiento económico potencial en muchos países. En los últimos diez años se ha potenciado este tipo de práctica médica; actualmente los países en vía de desarrollo están incrementando la atención de pacientes del extranjero para elevar el aporte económico y lograr ser más competitivos en esta área.

Según Solís Gómez y González Pérez (s. f.), el turismo en general, como la salud, son conceptos ligados de tal manera que ya sea en conjunto o por separado inciden en la economía de los países y

son parte importante de la política social, ya que la salud no representa solo un indicador del desarrollo humano, sino también un recurso para incentivar el crecimiento económico para lograr un desarrollo; el sector turismo cobra importancia para la supervivencia y el crecimiento económico de los países de América Latina ya que en gran parte de nuestro continente se conoce el enorme potencial que ofrece el turismo a sus economías.

Según lo informa la Asociación de Guías de Turismo de Buenos Aires (2010), “Varios países europeos han modificado sus políticas de salud debido a los problemas económicos existentes, excluyendo de los servicios de salud tratamientos dentales, operaciones de estética, cirugía ocular con láser, cirugía de próstata”, entre otros procedimientos, dados sus altos costos y el poco acceso de la población a los servicios de salud.

Hay extranjeros de vacaciones o residentes en España que aprovechan la ventaja sobre la gran calificación de los médicos españoles y la diferencia de precio con sus respectivos países de origen para someterse a tratamientos quirúrgicos. A su vez, los españoles viajan a Venezuela, Colombia, México, Argentina o Brasil, e incluso a Asia para realizarse intervenciones de cirugía plástica o estética. Los norteamericanos sin seguro médico acuden a clínicas de México, Panamá, Costa Rica o Chile para sus intervenciones de todo tipo por la mitad de precio, así como franceses e italianos van a Túnez (Turismo de bisturí, s. f.).

Otra modalidad de turismo en salud es el que se produce como resultado de la colaboración entre países con o sin la participación de organismos internacionales. El intercambio de pacientes, muestras médicas para ser procesadas, así como la formación y desarrollo de recursos humanos, constituyen aspectos cada vez más importantes de esta actividad (Turismo de bisturí, s. f.).

Al darse esta nueva forma de turismo, Colombia es considerada una nación de gran interés debido

a la calidad de los profesionales del área médica, a pesar de que sus instituciones prestadoras de servicios de salud están aún en proceso de acreditación internacional, y posee lugares naturales y arquitectónicos atractivos para el turista, proyectándose como uno de los principales destinos en América Latina para el turismo en salud.

Cortés (2002) plantea que este tipo de turismo busca medios para fomentar, conservar y restaurar la salud como clave para el bienestar físico y mental. Por ejemplo, las aguas termales conocidas por sus propiedades medicinales, hacen que los sitios donde se encuentran sean de interés turístico.

SITUACIÓN Y APLICACIÓN GLOBAL DEL TURISMO EN SALUD

Según lo planteado por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, en su resumen ejecutivo *Desarrollando Sectores de Clase Mundial* (s. f.), las principales tendencias del sector de turismo en salud en el mundo, son:

Tendencias geográficas. Hacia Asia viajan principalmente los residentes en Norteamérica y Europa, adicionalmente, existe un flujo importante entre los países de la región. Sin embargo, cada vez gana mayor importancia entre los turistas de diferentes geografías. Dentro de los principales países que se encuentran en el ámbito del turismo en salud se encuentran: Brasil, Tailandia, Malasia, Costa Rica y Cuba.

Tendencias en el tiempo. Para el 2015 se estima que los tratamientos que ofrecerán mayor rentabilidad estarán asociados con la categoría de medicina preventiva y de bienestar. En la actualidad, las especialidades más demandadas en las categorías de medicina son: cardiología, cirugía general y ortopedia; mientras que en la categoría de bienestar son: levantamiento espiritual, talleres de nutrición y tratamientos de spa (cosméticos y no cosméticos).

VENTAJAS DEL TURISMO EN SALUD EN EL ÁMBITO MUNDIAL

El turismo en salud tiene un papel importante en los ámbitos internacional y nacional; sin importar que varias instituciones estén aun en proceso de acreditación ante las organizaciones o entidades competentes, el potencial de crecimiento en el sector es muy amplio. Algunas de sus características son:

Accesibilidad y costo-efectividad. El bajo costo de los procedimientos médicos es la principal razón por la cual la gente se desplaza para recibir tratamientos médicos. El ahorro varía entre el 30% y el 80% del costo que se pagaría normalmente en Estados Unidos.

Asistencia sanitaria de calidad. Muchos de los médicos y cirujanos que ofrecen servicios de atención médica para pacientes internacionales están entrenados y certificados en los países occidentales, como Estados Unidos y Gran Bretaña. Centros médicos en todo el mundo han adquirido la acreditación de organizaciones internacionales como la Joint Commission International (JCI), Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organization (JCAHO) y la International Organization for Standardization (ISO) para expresar su dedicación a la excelencia.

Servicio inmediato. Para aquellos que han viajado de países con sistemas públicos de salud, el turismo en salud les ofrece la oportunidad acceder de manera rápida a los servicios ofertados.

Vuelo y servicios de comunicación. La gente tiene la posibilidad de reservar vuelos y programar los procedimientos desde la comodidad de su propio hogar.

Viajes de oportunidades. Para algunos turistas médicos, especialmente aquellos que buscan cuidado dental, cuidados cosméticos o tratamientos de bienestar, pueden disfrutar de la oportunidad de

viajar al extranjero además de recibir atención médica más económica (Portal de Inversión Proexport Colombia, 2009).

La globalización de las culturas. Comprender las culturas en esta modalidad de atención médica es un proceso bidireccional, pues tanto el paciente necesita entender las creencias culturales del destino, como los proveedores deben conocer y comprender las del paciente. La globalización en todos los sectores ha traído complejas necesidades culturales en un mundo diverso; entender este factor y el comportamiento es importante en la asistencia sanitaria para la atención integral con una experiencia encantadora, pero ciertamente se ha convertido en algo esencial en el turismo en salud, dado que los pacientes llegan con diferentes creencias y de zonas geográficas diferentes Jagyasi (2010b).

DESVENTAJAS DEL TURISMO EN SALUD EN EL ÁMBITO MUNDIAL

Demandas por mala praxis. Aunque las personas que hacen uso de este tipo de atenciones tienen un seguro que cubre contra eventos adversos, desafortunadamente existe aún negligencia, mal diagnóstico o incompetencia por parte del personal médico, que en muchas oportunidades se puede pensar que son daños que el paciente buscó. Es por esta razón que antes de realizarse un procedimiento se recomienda conocer de antemano el procedimiento a seguir en caso de una emergencia o un evento desafortunado, para evitar así que la situación legal se dificulte, y saber hasta qué punto las políticas del país lo cubren (Universal Health Care Through Medical Tourism, s. f.).

Seguimiento postoperatorio. Para muchos procedimientos médicos y dentales es primordial el seguimiento postoperatorio. Sin embargo si se recibió el tratamiento en el extranjero, es una limitante en el momento de consultar al médico o al odontólogo de atención inicial o de su país de origen. Por esta razón muchos pacientes deciden

quedarse tiempos más prolongados para lograr una recuperación total.

Aseguradoras. Antes de realizarse un tratamiento médico en el exterior, es mejor asegurarse sobre la cantidad de cobertura económica del seguro médico. Hay algunas empresas aseguradoras que cubren la totalidad del procedimiento, dado que en el pasado se consideraba que las cirugías estéticas hacían parte exclusiva de este tipo de actividad.

Acompañantes. Siempre que se acuda a otros países para la realización de procedimientos médicos, quirúrgicos, odontológicos, entre otros, es mejor acudir con un acompañante (amigo o familiar) para la recuperación, sin embargo esto aumenta los gastos totales (tiquetes de avión, reservas en hoteles).

Tecnología como generadora de inequidad. El gran impacto de la tecnología ha permitido que múltiples especialidades y ámbitos de la salud tengan un mayor desarrollo, y que por tanto se pueda prestar un mejor servicio. En teoría, el avance en la tecnología ha permitido mejorar el estándar de atención, diagnóstico y manejo de las enfermedades.

Sin embargo a esta tecnología a su vez se le ha dado un tratamiento inadecuado, dada la influencia del desarrollo del mercado. Los costos de estas tecnologías a menudo se ven inalcanzables para las poblaciones menos favorecidas, lo que ha permitido identificar una gran brecha entre las comunidades y los servicios de salud.

La tecnología en el sector de la salud actualmente está en auge y desafortunadamente su desarrollo no se ha acompañado de cambios en los sistemas de salud y de las políticas públicas que se requieren para que los beneficios que esta aporta sean asequibles. Los costos prohibitivos han permitido que el acceso a la salud sea desproporcionado, dando lugar al endeudamiento y la exacerbación de la pobreza.

VENTAJAS DEL TURISMO EN SALUD EN COLOMBIA

Según lo expresado por Luis Guillermo Plata, cuando era ministro de Industria, Comercio y Turismo, durante el gobierno del presidente Álvaro Uribe Vélez, el sector salud en Colombia es muy fuerte. Colombia ofrece un marco inigualable para su inversión, y un paquete de beneficios especialmente diseñados para mejorar sus opciones de negocio, incluyendo la posibilidad de establecer una zona franca de servicios de salud con excelentes incentivos tributarios y operacionales.

FINANCIERAS Y POLÍTICAS

Zona franca para los servicios de salud

Colombia cuenta con siete zonas francas de salud, con inversiones superiores a los \$400 mil millones, y están en trámite de aprobación dos más, factores que sin duda fortalecerán al sector en los próximos años (*Revista Dinero*, 2010).

El sistema de salud. De acuerdo a cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el sistema de salud colombiano es el de mejor desempeño en el mundo en desarrollo, ubicándose a la altura de Suecia o Bélgica, y superando incluso los sistemas de salud de los Estados Unidos y Canadá (Portal de Inversión Proexport Colombia, 2009).

Inversión del gasto público en salud. El sistema de salud en Colombia cuenta con una fuerte inversión pública que garantiza su funcionamiento, así como una excelente cobertura: el 86% del total de la inversión en salud proviene del Gobierno: Colombia invierte el 7,5% de su PIB en salud, una de las proporciones más altas en América Latina (Portal de Inversión Proexport Colombia, 2009).

Ventajas Investigativas y clínicas. Colombia tiene una historia de innovación y logros que le dan al

país y a sus médicos el reconocimiento internacional con el que cuentan en la actualidad (Portal de Inversión Proexport Colombia, 2009):

- Vacuna contra la malaria, 1986, Dr. Manuel Patarroyo.
- Programa pionero en la reproducción inmunológica, el primer bebé de probeta nacido en América Latina, el primer marcapasos del mundo.
- Cirugías de alta complejidad.
- El primer trasplante de tráquea en el 2003 y segundo trasplante de laringe en el 2002, Dr. Luis Fernando Tintinago.
- El primer trasplante de médula en América Latina.
- El primer trasplante de hígado en América Latina.
- El turismo en salud por medicina curativa mueve cerca de ochenta mil viajeros anualmente en el mundo. Colombia atrae más de cuatro mil de estos, pero con el programa de transformación productiva del sector puede llegar a tener entre el 20% y el 30% del turismo mundial para el 2032.

Ventajas geográficas. Colombia cuenta con más de seiscientos vuelos semanales que conectan a Colombia con Norte, Centro y Suramérica y Europa. El 30% de estos vuelos llegan directamente a ciudades distintas a Bogotá, lo que facilita las conexiones directas con importantes centros médicos en ciudades como Medellín, Cali, Barranquilla, Cartagena y Bucaramanga (Portal de Inversión Proexport Colombia, 2009).

Costo-beneficio. Colombia tiene uno de los costos más competitivos en América Latina en términos de cirugías, tratamientos médicos y medicamentos.

Ventajas laborales. Se ha convertido en una de las fuentes de ingresos del país, estimulando la inversión estatal para la construcción y mejoramiento de la infraestructura de vías, puentes, comunicaciones, entre otros, ayudando así al desarrollo social, económico y ambiental (Castiblanco Herrera, 2008).

Ventajas ambientales. Incentiva la preservación de los recursos por medio de la inversión estatal en preservación, prevención, cuidado y restauración no solo de los recursos naturales, sino también arquitectónicos, históricos, culturales y artísticos, entre otros (Castiblanco Herrera, 2008).

Ventajas culturales. Incentiva a nuestro país a adquirir nuevos conocimientos por otras culturas e idiomas. La nueva imagen que se le ha patrocinado al país por medio de programas como “Vive Colombia viaja por ella”, y “Colombia es pasión”.

DESVENTAJAS DEL TURISMO EN SALUD EN COLOMBIA

Imagen de Colombia en el exterior. En el exterior la imagen dada por la inseguridad y los grupos al margen de la ley impide que muchos extranjeros vengan a realizarse procedimientos, y esto a su vez frena el progreso del sector.

Mal manejo de diversidad de culturas. Colombia es un país rico en culturas y el poco conocimiento de estas impide que se pueda proyectar una imagen para que los extranjeros las conozcan y se puedan interesar en ellas, y en sus conocimientos ancestrales acerca del manejo medicinal de las plantas.

Descuido del patrimonio cultural e histórico del país. Colombia es un país que posee una riqueza histórica fascinante, pero desafortunadamente es poco el conocimiento que se tiene, no por falta de educación, sino por falta de interés hacia esta, lo que hace que muchas veces no apreciemos la gran cantidad de sitios históricos que poseemos,

que para los extranjeros pueden llegar a ser de gran interés.

La infraestructura hospitalaria. En Colombia solo cinco instituciones hospitalarias han obtenido la acreditación internacional, requerida para ofertar sus servicios a los aseguradores internacionales de salud.

Falta de recursos humanos capacitados. El personal de salud existente en la actualidad no es suficiente para cubrir la demanda. Con la reforma actual en salud el recurso humano se ha debilitado, dada la falta de oportunidades y garantías laborales en el país.

Los niveles de personal bilingüe son muy bajos. Colombia cuenta con un nivel de bilingüismo del 55% en médicos y del 8% en enfermeras, contra el 80% y el 50% respectivamente en Tailandia y el 100% en ambas profesiones en India (Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, s. f.).

SITUACIÓN DE COLOMBIA EN EL CONTEXTO DEL TURISMO EN SALUD

Colombia es uno de los países que cuenta con el reconocimiento y aceptación por parte de los extranjeros para realizar turismo en salud. Actualmente el porcentaje para el turismo en salud en Colombia con respecto al turismo en general es realmente bajo (2,2% del total de turistas), sin embargo, el potencial para aumentar ese porcentaje es alto (Guía de Turismo en Colombia, 2009).

Colombia es un lugar atractivo para realizar estos procedimientos, pues cuenta con profesionales altamente capacitados e instituciones reconocidas. Por lo general, se presentan dos tipos de perfiles que pueden venir a Colombia bajo el nombre de turismo de salud: por un lado, se incluyen las personas que están buscando tratamientos médicos; por otro, están los que buscan tratamientos de bienestar (terapias de spa, tratamientos de belleza, etc.) (Guía de Turismo en Colombia, 2009).

La mayoría de turistas de salud que vienen a Colombia buscan servicios de bienestar. De los aproximadamente siete mil turistas de salud que ingresaron a Colombia en el 2008, la mayoría fueron colombianos residentes en Estados Unidos.

El turismo en salud es una de las industrias con más crecimiento en el mundo: quince millones de norteamericanos se realizarán procedimientos en el exterior en los próximos tres años. El turismo en salud crece a gran velocidad en todo el mundo: 750.000 estadounidenses recibieron tratamiento en el exterior durante el 2007, y se espera que entre seis y siete millones lo hagan para el 2014. Colombia, por su cercanía geográfica y diferencial de costos con los Estados Unidos, tiene un enorme potencial de ser receptor de estos flujos (Portal de Inversión Proexport, 2009).

Ya varias instituciones, como la Fundación Santafé de Bogotá y la Fundación Cardiovascular de Bucaramanga, se han acreditado internacionalmente y son observadas por operadores de otros países para la prestación de servicios médicos a sus pacientes (*Revista Dinero*, 2010).

El potencial de este sector ha permitido ser maximizado a través del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, y que se considere como uno de los sectores de clase mundial. Según esta cartera, en el 2009 el país recibió US\$126.000.000 por cuenta del turismo de salud.

A pesar de su potencial, existen problemas de competitividad, por lo que todavía tiene un camino largo por recorrer. Según un estudio de turismo en salud realizado por la consultora McKinsey, en un rango de 1 a 10, siendo 10 el peor, Colombia obtuvo un puntaje de 6. La brecha respecto a otros países radica en que no todas las instituciones están acreditadas, todavía falta infraestructura, el personal no es bilingüe y la imagen del país aún no es la más favorable (*Revista Dinero*, 2010).

No obstante, hay otros hechos que equilibran el indicador: por ejemplo, Colombia es un mercado

muy competitivo en precios, pues los costos de un tratamiento están entre el 25% y el 40% del valor que se registra en Estados Unidos. A su vez, los profesionales están muy bien preparados y se encuentran a la altura de los mejores del mundo. Por su parte, los tiempos de respuesta son más rápidos en Colombia que en países con sistemas de cobertura universal como Canadá, donde un paciente puede llegar a esperar hasta un año para que le programen una cirugía (*Revista Dinero*, 2010).

Esto demuestra que el potencial del turismo en salud en Colombia no está solo en los extranjeros, sino también en los sistemas de salud y aseguradores que ante la facilidad de acceso y mejores precios pueden comenzar a remitir a los pacientes al país.

En la actualidad, en Colombia existen veinticinco instituciones que prestan atención a pacientes extranjeros, con inversiones a corto plazo por \$600.000 millones. En Medellín, en el 2009 se inauguró el Clúster de Medicina y Odontología; los logros que obtuvo el Clúster en ese año en cuanto a turismo en salud se refiere, han sido muy importantes para el sector puesto que se creó el primer portafolio internacional unificado de prestación de servicios de salud, misiones internacionales con aseguradoras, facilitadoras y empleadores, capacitaciones en bilingüismo, facilitación en el proceso de acreditación de las instituciones médicas, entre otros, todo esto apoyado por la Alcaldía de la ciudad y la Cámara de Comercio. En el 2010 cuenta con un presupuesto de \$1500 millones para financiar actividades de fortalecimiento empresarial y cofinanciar actividades estratégicas para acceder a mercados internacionales (*Revista Dinero*, 2010).

Entre los mayores desafíos que enfrenta el sector para atraer a los extranjeros se encuentran los siguientes (*Revista Dinero*, 2010):

- Superar la barrera del lenguaje
- Mayor inversión en infraestructura de servicios médicos y de bienestar

- Estandarizar el manejo de expedientes
- Construir más zonas francas de salud
- Establecer alianzas estratégicas con instituciones reconocidas en el ámbito mundial

PRINCIPALES INSTITUCIONES EN COLOMBIA

Hospital Pablo Tobón Uribe (Medellín). Entre el 2003 y el 2009, el número de pacientes extranjeros pasó de setenta a 417 y la facturación de US\$130.000 a US\$1.339.000. La procedencia de pacientes fue principalmente de Estados Unidos, Curazao y Venezuela. Ha realizado inversiones en el 2009 por \$26 mil millones y en el 2010 por \$28 mil millones.

Fundación Cardioinfantil (Bogotá). En el 2009 atendió a seiscientos pacientes de otros países y obtuvo ingresos por esta vía de más de US\$6 millones. La procedencia de pacientes fue principalmente de Ecuador, Panamá, Surinam, Aruba, Curazao, Honduras y Estados Unidos.

Hospital Universitario San Vicente de Paúl (Medellín). Atendió seiscientos pacientes internacionales en el 2009 y obtuvo ingresos por más de US\$1 millón. La procedencia de pacientes fue de Panamá, República Dominicana, Venezuela, Ecuador, Perú y Estados Unidos. Realizó inversiones en el 2010 por \$200 mil millones en un complejo hospitalario; y de \$12.100 millones para la sede en Medellín.

Hospital de Cartagena. Tras una inversión de \$25 mil millones de pesos, se está construyendo el complejo Magna Médica, un centro especializado en el que profesionales de la salud contarán con una edificación ajustada a este tipo de servicios para atender a pacientes en Cartagena, tanto nacionales como extranjeros (*Diario La República*, 2010).

A pesar del contexto actual del sistema de salud en Colombia, la política que dinamiza la presta-

ción de los servicios e impulsa el desarrollo de la competitividad, enmarcada en la iniciativa de los sectores de clase mundial, se constituye en uno de los retos más relevantes para las instituciones prestadoras de salud (IPS). Este programa implicará un desarrollo tecnológico y un mejoramiento administrativo y financiero de las IPS, que permitirá por fortalecer la sostenibilidad de la cadena de salud y posicionar a Colombia como destino turístico de servicios de salud.

IMPACTO SOCIOECONÓMICO

El turismo en salud hace parte del programa de transformación productiva realizado por Proexport, encabezado por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, el cual lo que busca es potenciar sectores nuevos y emergentes con el fin de proyectarlos como de clase mundial mediante la formulación y ejecución de planes de negocio sectoriales para favorecer el crecimiento económico y el fortalecimiento del aparato productivo nacional a través de la alianza público-empresarial.

Colombia puede obtener en el sector del turismo en salud una fuente de ingresos significativa. Aunque está aún en desarrollo, se considera y se proyecta como uno de los sectores de clase mundial. Su aparición es incipiente en el país, sin embargo ya se cuentan con estadísticas sobre la prestación de servicios en turismo de salud: al 2008 se pudo identificar que de los 2.350.000 de turistas que ingresaron al país 44.800 buscaron los servicios de bienestar (Inspired Wellness); y entre 4100 y siete mil turistas vinieron buscando medicina curativa preventiva y estética, de los cuales el 31% son colombianos procedentes de Estados Unidos. Estos ingresos alcanzaron \$126 millones (Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, s. f.).

El Ministerio de Comercio, Industria y Turismo tiene proyectado en un plan de trabajo al 2032 de lograr 2,8 millones de turistas que acudan a nuestro país para atención médica, lo que se traduce en

ingresos de 6,3 mil millones de pesos (Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, s. f.)

Las perspectivas de crecimiento económico con ingresos aportados por el sector de turismo en salud se potencian en un 247% en el sector de medicina de bienestar. El fortalecimiento y preparación para atender la demanda creciente y ya identificada vía exportación de servicios, traerá sin duda algunos beneficios significativos. A nivel macro o sectorial se espera un aumento de más del 50% en el número de turistas entre el 2008 y el 2012, y un crecimiento de los ingresos que pasaría de US\$126 a US\$270 millones, de acuerdo a proyecciones del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo. Se esperaría también la adopción de tecnologías de última generación, sin contar el desarrollo de otros servicios asociados tales como hotelería, transporte aéreo, entre otros. A nivel de cada entidad prestadora, permitirá mayor especialización, diversificación de ingresos, incremento en fuentes de recursos, modernización y excelencia en la calidad de los servicios prestados, así como mayores incentivos tributarios. Para poder generar la cifra esperada en las proyecciones hay que identificar los sectores involucrados: turismo y salud, sus potenciales y la forma de poder proyectarlos de manera conjunta, para que así se pueda llevar a cabo el plan instaurado por el Gobierno nacional (Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, s. f.).

Colombia ofrece un marco inigualable de inversión y un paquete de beneficios especialmente diseñados para mejorar las opciones de negocio, incluyendo la posibilidad de establecer una zona franca de servicios de salud con excelentes incentivos tributarios y operacionales (Portal de Inversión Proexport Colombia, 2009).

La inversión en infraestructura de apoyo a estos tipos de turismo como hotelería especializada, servicios a la medida, centros de capacitación, operadores turísticos y centros de rehabilitación también son de un alto potencial de éxito (Portal de Inversión Proexport Colombia, 2009).

ASPECTOS ÉTICOS DEL TURISMO EN SALUD

Actualmente hay un mayor riesgo de que un mercado global y privatizado amenace a los sistemas de salud pública, dados los diferentes factores éticos que se relacionan y que han opacado la actividad del turismo en salud (Rothenberg, 2010):

- Procedimientos que en el país de origen son ilegales y son ofrecidos en otro porque su desarrollo es legal (abortos, eutanasia) o, lo que es peor, los ofrecen y son ilegales tanto en el país de origen como en el país que ofrece el servicio.
- Los pacientes que acuden a procedimientos bajo la modalidad de turismo en salud pueden regresar a su país de origen con múltiples complicaciones médicas, que a su vez crean una carga económica y ética para los profesionales de la salud del país de origen.
- Muchos de los procedimientos que se desarrollan en el extranjero son trasplantes y las complicaciones pueden llegar a ser fatales, por lo que otro aspecto a tener en cuenta es que si el paciente trasplantado tiene alguna complicación, puede llegar a necesitar un segundo trasplante de urgencia, privando así a la población con menos posibilidades económicas de acceder a este tipo de procedimientos.
- El turismo en salud puede “privar a los hospitales de EE.UU. de los ingresos que utilizan para subvencionar el cuidado de los pobres” (Cortés, 2008, citado en Rothenberg, 2010).

El sector de la salud pública se ha visto afectado por el auge que ha tenido el turismo en salud, de manera más importante en las poblaciones vulnerables. El turismo en salud habla de la facilidad y accesibilidad de los servicios de salud a mejores costos para pacientes extranjeros, impulsando así la economía de los países, principalmente de aquellos en vías de desarrollo, pero no mejora

la salud de los habitantes del país (Conference Coordinators, 2007).

RESPONSABILIDAD SOCIAL FRENTE AL TURISMO EN SALUD¹

Desde el inicio de la medicina, el punto de vista de la responsabilidad social ha sido punto clave para realizar una buena práctica. Los médicos han aceptado la responsabilidad de administrar y proteger la salud de sus pacientes con la máxima confianza, más allá de su propio interés.

El concepto de responsabilidad social nace de estos principios: la fidelidad, la honestidad, la compasión, la valentía, el altruismo y la justicia, y es la que permite a los profesionales de la salud desarrollar una confianza pública y una identidad profesional como actores preponderantes en la sociedad.

La OMS sugiere que los médicos deberían ser también conscientes de la responsabilidad social de la medicina. A través de las organizaciones médicas se está llamando a dirigir la educación, investigación y los servicios para hacer frente a los problemas prioritarios de salud de la comunidad, región o nación que tienen el mandato de servir, en particular los sectores más vulnerables y marginados de la población.

¿Pero cómo relacionamos estas características poblacionales con el turismo en salud? Es muy sencillo: debido a que el turismo en salud está estructurado para personas con una situación económica más privilegiada y con mayor facilidad de acceso a servicios de salud en el extranjero, y que muchos médicos están dedicados a trabajar en las clínicas adecuadas para este tipo de práctica médica, se ha visto de cierta manera abandonada la población de escasos recursos.

¹ Tomado de Dharansi (2010).

Gran parte de la población mundial vive en un grado de pobreza y es este tipo de personas quienes necesitan un acceso apropiado a los servicios de salud; por esta razón la práctica inadecuada del turismo en salud consume los recursos de los que necesitan desesperadamente un adecuado servicio de salud, los habitantes del país que ofrece el servicio.

Al mismo tiempo, mientras se procura asegurar un acceso equitativo a la salud para las poblaciones vulnerables, existe el debate sobre la consideración de usar la compensación social como responsabilidad social del turismo en salud.

El turismo en salud representa importantes impactos negativos, directos e indirectos, sociales y éticos a nivel local, nacional y global; por esta razón el concepto de compensaciones sociales propone una respuesta viable al problema de la inequidad en los servicios de salud, muy probablemente creada por el turismo en salud. Esto consiste en que un porcentaje de los ingresos que deja el turismo en salud debe dirigirse hacia la creación de un sistema integral de atención primaria para las personas en un estado social vulnerable.

La industria puede subvencionar medidas para mitigar los impactos de salud negativos en los sistemas de salud locales y, a su vez, los ciudadanos locales pueden verse en desventaja por la presencia del turismo en salud en el país de origen. Esto se traduce en que sin importar el nivel socioeconómico toda persona deber lograr acceso a una óptima asistencia sanitaria y un adecuado estado de salud.

Los hospitales en cualquier región siempre proporcionan una cantidad de servicios básicos a los habitantes locales. Sin embargo, estas terapias permanecen estancadas durante años sin ningún tipo de intento de modificación o modernización. A medida que los extranjeros empiezan a acudir a realizarse algún tratamiento frecuente, se transforma todo el escenario: la misma clínica sin apenas lo esencial ahora tiene equipos médicos y de diagnóstico avanzados, un centro de servicios

de emergencia las veinticuatro horas, ofreciendo servicios de asistencia al cliente llamando al número gratuito internacional, una unidad de cuidados intensivos totalmente equipada y servicios avanzados de cirugía (Jagyasi, 2010a).

CONCLUSIONES

Desde la antigüedad y hasta nuestros tiempos el turismo en salud es considerado una actividad en la que las personas se desplazan de su país de origen a otras naciones a recibir tratamientos médicos, y a la vez aprovechan el desplazamiento para conocer o encontrar diversiones sanas, educacionales y recreativas.

Las ventajas más sobresalientes en el turismo en salud son: el fácil acceso y los bajos costos que se están manejando a través de paquetes que son ofrecidos por las empresas turísticas de los países receptores, que en su gran mayoría son naciones en vía de desarrollo, y desde la comodidad de la casa el turista efectúa las gestiones necesarias para acceder a los servicios que requiere.

La globalización incentiva la interacción entre las diversas culturas existentes en el mundo, lo que dificulta la atención médica, al ser esta bidireccional: tanto el paciente necesita entender las creencias culturales del destino como los proveedores deben conocer y comprender las creencias culturales del paciente, con el fin de obtener un entendimiento y un beneficio mutuos.

Otro inconveniente es no tener claridad sobre el tratamiento a recibir, para no llegar a establecer o discutir una posible negligencia, mal diagnóstico o incompetencia por parte del personal médico, ya que responsabilidad del personal médico no se limita al acto como tal.

Las tendencias que se pueden evidenciar en el mundo frente al turismo en salud van desde los aspectos geográficos del país receptor, la tecnología que ofrece en medicina estética, preventiva,

curativa, entre otras; la infraestructura de sus hospitales y la acreditación de estos y los costos de los tratamientos, sin desconocer el aporte económico frente a la prestación de los servicios de salud para la nación.

El turismo en salud es una verdadera actividad industrial y económica que genera un gran impacto en el desarrollo social y económico de los países receptores gracias al mejoramiento de la infraestructura, de sus condiciones sanitarias y del medio ambiente. Los países de Centro y Sur América han entendido la necesidad de crecer en el tema del turismo en salud, estimulando así el mejoramiento en la cantidad y calidad de los servicios prestados.

REFERENCIAS

- Andrade, D. (ed.). (2010). *Renee-Marie Stephano, Colombia se prepara para el turismo médico y la exportación de servicios de salud*. Recuperado el 25 de febrero del 2011, de <http://feriasycongresosdelmundo.com/index.php/renee-marie-stephano-colombia-se-prepara-para-el-turismo-medico-y-la-exportacion-de-servicios-de-salud/>.
- Asociación de Guías de Turismo de Buenos Aires (2010). *Crecimiento del turismo médico en Argentina, 2010*. Recuperado de <http://aguitba.blogspot.com/2010/09/crecimiento-del-turismo-medico-en.html>.
- Castiblanco Herrera, R. A. (2008). *Ventajas y desventajas del turismo en salud en Colombia*. Recuperado en enero del 2011, de <http://kira-1018.blogdiario.com/>.
- Conference Coordinators (2007). The Second National Bioethics Conference. Moral and Ethical Imperatives of Health Care Technologie; Scientific, Legal and Socio-Economic Perspectives. *Indian Journal of Medical Ethics*, 4(1): 171-173. Recuperado el 8 de agosto del 2011, de <http://www.issuesinmedicalethics.org/2007CN.htm>.
- Cortés Rodríguez, N. C. (2002). Capítulo 1. En *Administración turística*. Bogotá: Filigrana.
- Dharamsi, S. (2010). Social Responsibility of Physicians in Medical Tourism (Responsabilidad social de los Médicos en el Turismo en salud). *Medical Tourism Magazine* 17. Recuperado de <http://www.medical-tourismmag.com/article/social-responsibility-of-physicians-in-medical-tourism.html>.
- Diario la República* (2010, agosto). *Cartagena busca entrar en segmento de turismo de salud*. Recuperado en agosto del 2010, de http://rse.larepublica.com.co/archivos/EMPRESAS/2008-04-04/cartagena-busca-entrar-en-segmento-de-turismo-de-salud_22090.php.
- Guía de Turismo en Colombia* (2009, julio). *Turismo de Salud en Colombia*. Recuperado de <http://www.colombia360.org/articulos/turismo-salud-colombia/>.
- Jagyasi, P. (2010a). Medical Tourism Impact It's more than obvious. (El impacto del turismo en salud es más que obvio). *Medical Tourism Magazine* 17. Recuperado el 6 de octubre del 2010, de <http://www.medicaltourismmag.com/issue-article/medical-tourism-impact-it-s-more-than-obvious.html>.
- Jagyasi, P. (2010b). Understanding Culture in Medical Tourism (Entendiendo la cultura en el turismo en salud). *Medical Tourism Magazine* 16. Recuperado el 20 de octubre del 2010, de <http://www.medicaltourismmag.com/article/understanding-culture.html>.
- Ministerio de Comercio, Industria y Turismo (s. f.). *Turismo y salud, una dupla ganadora; programa de transformación productiva, sectores de clase mundial*. Recuperado el 25 de julio del 2010, de <http://www.transformacionproductiva.gov.co/Library/News/Files/4%20%20TP-Turismo%20de%20salud-Presentaci%C3%B3n%20lanzamiento%20pl303.PDF>.
- Ministerio de Comercio, Industria y Turismo (s. f.). *Desarrollando sectores de clase mundial. Resumen Ejecutivo*. Recuperado el 10 de julio del 2010, de <http://www.mincomercio.gov.co/econtent/documentos/TransProductiva/2009-DesarrollandoSectores.pdf>.
- Portal de Inversión Proexport Colombia (2009). *Sector Turismo en Salud*. Schalma Díaz Granados Abadía (ed.), 1(1). Recuperado el 10 de julio del 2010, de http://www.inviertaencolombia.com.co/Adjuntos/230_Sector%20Turismo%20de%20Salud%202009-09-10.pdf.
- Revista Dinero* (2010). *Turismo de Salud*. Recuperado el 8 de agosto del 2010, de http://www.dinero.com/edicion-impresa/caratula/turismo-salud_72445.aspx.
- Rothenberg, S. L. (2010). ¿Ethical issues threaten the future of the medical tourism sector? (Los aspectos

éticos amenazan el futuro del sector de turismo en salud). *Medical Tourism Magazine*. Recuperado de <http://www.medicaltourismmag.com/article/ethical-issues-threaten-the-future-of-the-medical-tourism-sector-.html>.

Solís Gómez, L. & González Pérez, M. (S. f.). *Turismo de salud*. Recuperado el 30 de agosto del 2010, de <http://www.monografias.com/trabajos41/turismo-de-salud/turismo-de-salud.shtml>.

Turismo de bisturí (s. f.). *Turismo de bisturí*. Recuperado de <http://turismodebisturi.com/>.

Universal Health Care Through Medical Tourism (s. f.). *Disadvantages of Medical Tourism (Desventajas del turismo medico)*. Healism. Recuperado el 25 de febrero del 2011, de http://www.healism.com/medical_tourism/overview/disadvantages_of_medical_tourism/.

Recibido: 17 de enero del 2011

Aceptado: 28 de febrero del 2011

CORRESPONDENCIA

Adriana Milena Barriga Castro

adrianabarrigacastro@hotmail.com

