



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL

Facultad de Ingeniería Marítima, Ciencias Biológicas, Oceánicas y Recursos
Naturales

“ANÁLISIS DEL POTENCIAL TURISMO MÉDICO EN LA CIUDAD DE
GUAYAQUIL”

TESIS DE GRADO

Previa a la obtención del Título de:

LICENCIADA EN TURISMO

Presentado por:

KERLY ELIANA GUARANDA SUÁREZ

ROMINA ALEJANDRA RICHARDS SUÁREZ

GUAYAQUIL – ECUADOR

2015

AGRADECIMIENTO

A Dios en primer lugar por darme la vida y permitirme cumplir este logro tan importante. A mi familia por la confianza y el amor que necesitaba durante este proceso, en especial a Ramón Suárez y César Solórzano por ser los mejores padres que he conocido. A mi compañero, amigo y novio Cristiam Banchón por ser testigo de esta etapa tan importante de mi vida. A mi tutora PhD. Carla Ricaurte por la supervisión durante el desarrollo de esta tesis. A cada uno de mis profesores, de los cuales adquirí los conocimientos que perduraran en mi vida profesional, específicamente a MBA. Cinthy Veintimilla a quien tuve la oportunidad de conocer como persona y profesional. A mis amigos y amigas los mismos que han sido un gran apoyo durante la vida estudiantil, en especial a Kristy Ríos, por la paciencia todos estos años.

KERLY ELIANA GUARANDA SUÁREZ

AGRADECIMIENTO

Agradezco a todas las personas que hicieron posible la culminación de esta tesis y de mi carrera de Licenciatura en Turismo, entre los cuales cabe destacar a mis padres y familia, quienes siempre estuvieron y están pendientes de mis estudios, brindándome todas las facilidades para poder alcanzar mis metas; a mis amigos (as) más cercanos, a mis profesores quienes formaron mis bases profesionales durante estos 5 años de estudios. A las nuevas personas que están formando parte de mi vida, mis futuros médicos veterinarios Marcos Lozano, Gean Pier Rodríguez, aunque no hayan participado en esta tesis, son grandes amigos que han sido un gran apoyo para mí durante el desarrollo de la misma; y por supuesto a la persona que amo tanto, Erick Criollo, quien es una de las personas que me brinda su apoyo incondicional y agradezco que pase esta etapa de mi vida conmigo.

ROMINA ALEJANDRA RICHARDS SUÁREZ

DEDICATORIA

Dedico la presente tesis a mis madres Patricia Suárez e Inés Alarcón por todo el amor y la paciencia que han tenido para formar la persona que soy. Las amo por siempre.

A mi tía Mirella García por brindarme en muchas ocasiones los recursos necesarios durante mi carrera universitaria, siempre estará en un lugar importante en mi corazón.

KERLY ELIANA GUARANDA SUÁREZ

DEDICATORIA

Ésta tesis está dedicada a mis padres, quienes son el pilar fundamental de toda mi vida; sin ellos me hubiese sido imposible llegar hasta donde he llegado, ya que me han brindado siempre todo su amor y apoyo en todo lo que me he propuesto y quiénes hasta el día de hoy creen en mí y lo siguen dando todo por mí.

ROMINA ALEJANDRA RICHARDS SUÁREZ

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

MBA. Cinthy Veintimilla Mariño

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

PHD. Carla Ricaurte Quijano

DIRECTORA DE TESIS

MSC. Jose Luis Proaño

MIEMBRO PRINCIPAL

DECLARACIÓN EXPRESA

"La responsabilidad del contenido de esta Tesis de Grado, nos corresponde exclusivamente; y el patrimonio intelectual de la misma a la Escuela Superior Politécnica del Litoral".

(Reglamento de Graduación de la ESPOL)

KERLY ELIANA GUARANDA SUÁREZ

ROMINA ALEJANDRA RICHARDS SUÁREZ

RESUMEN

Esta tesis está enfocada al análisis del turismo médico en la ciudad de Guayaquil, considerando que este tipo de turismo se encuentra entre las motivaciones de viaje para turistas alrededor del mundo.

En el primer capítulo se encuentra las generalidades del turismo médico cómo tal, conceptualizaciones, clasificaciones, orígenes, tendencias de oferta y demanda a nivel mundial, los procedimientos médicos más solicitados por los turistas pacientes. Así como también los conflictos éticos que puede llegar a ocasionar la práctica del mismo.

En el segundo capítulo se detalla los establecimientos de turismo médico a nivel nacional, que abarca hospitales, centros odontológicos, clínicas. La presencia que tiene en las ciudades más importantes del país incluyendo Guayaquil y las leyes y políticas tanto de turismo como de salud que implican el ejercicio del mismo.

En el tercer capítulo se menciona las características generales de la oferta de turismo médico en Guayaquil, los médicos y agencias que lo promocionan. Así como también

se define las tendencias actuales del turismo médico a través de las entrevistas realizadas a los expertos en el tema.

En el cuarto capítulo se ha realizado un estudio de la demanda de turismo médico en Guayaquil, aplicando encuestas a un establecimiento médico, para poder conocer el perfil del turista paciente que llega a esta ciudad.

En el quinto y último capítulo se analizó al turismo médico como producto turístico en Guayaquil, a través de la realización de un FODA y el estudio del entorno competitivo con otras ciudades del Ecuador y destinos internacionales. Así mismo se realizó un cruce de brechas entre oferta y demanda, para determinar si Guayaquil es una ciudad que cuenta con las plazas de turismo médico suficientes para los turistas pacientes que llegan a realizar este tipo de turismo, o en su defecto si existiera una sobreoferta.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	VIII
ÍNDICE GENERAL	X
ÍNDICE DE GRÁFICOS	XII
ÍNDICE DE TABLAS	XIII
ÍNDICE DE ANEXOS	XIV
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
GENERALIDADES DEL TURISMO MÉDICO	3
1.1. ANTECEDENTES	4
1.2. TENDENCIAS MUNDIALES DEL TURISMO MÉDICO	8
1.2.1. <i>Oferta mundial del turismo médico</i>	8
1.2.2. <i>Demanda mundial del turismo médico</i>	13
1.3. CONFLICTOS ÉTICOS ACTUALES DEL TURISMO MÉDICO A NIVEL MUNDIAL	20
CAPÍTULO II	32
TURISMO MÉDICO EN ECUADOR	32
2.1. GENERALIDADES DEL TURISMO MÉDICO EN ECUADOR.....	32
GRÁFICO 1. NÚMERO DE ESTABLECIMIENTOS DE TURISMO MÉDICO POR CIUDAD.	35
2.2. MARCO LEGAL	36
2.2.1. <i>Análisis conjunto de la Ley de Turismo y la Ley de Orgánica de Salud</i>	44
2.3. POLÍTICAS NACIONALES DE TURISMO	46
2.4. POLÍTICAS NACIONALES DE SALUD	48
2.4.1. <i>Análisis conjunto de las políticas nacionales de turismo y salud</i>	50
CAPÍTULO III	51
ANÁLISIS DE LA OFERTA DE TURISMO MÉDICO EN GUAYAQUIL	51
3.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA OFERTA	51
3.1.1. <i>Metodología de investigación</i>	58
3.1.2. <i>Aplicación de entrevistas</i>	60
3.1.3. <i>Resultados</i>	60
3.2. TENDENCIAS ACTUALES DE LA OFERTA DEL TURISMO MÉDICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL	67

CAPÍTULO IV	71
ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE TURISMO MÉDICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL	71
4.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA DEMANDA.....	71
4.1.1. <i>Metodología de investigación</i>	73
4.1.2. <i>Aplicación de encuestas</i>	75
4.1.3. <i>Resultados</i>	76
4.2. TENDENCIAS ACTUALES DE LA DEMANDA DEL TURISMO MÉDICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.....	93
CAPÍTULO V.....	95
ANÁLISIS DEL TURISMO MÉDICO COMO PRODUCTO TURÍSTICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL	95
5.1. FODA.....	95
5.2 ANÁLISIS DEL ENTORNO COMPETITIVO DEL SECTOR TURISMO MÉDICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.....	102
5.3. ANÁLISIS DEL BENCHMARKING CON DESTINOS INTERNACIONALES	106
5.4. BRECHAS DEL MERCADO	111
CONCLUSIONES	136
RECOMENDACIONES.....	141
ANEXOS.....	143
BIBLIOGRAFÍA	156

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Número de establecimientos de turismo médico por ciudad.....	35
Gráfico 2. Lugar de residencia	77
Gráfico 3. Edad.....	78
Gráfico 4. Sexo.....	79
Gráfico 5. Nivel de educación.....	80
Gráfico 6. Nivel de ingresos.....	81
Gráfico 7. Motivo de elección de Guayaquil.....	82
Gráfico 8. Frecuencia con la que viaja a Guayaquil para un procedimiento médico.....	83
Gráfico 9. Motivo de elección de la clínica.....	84
Gráfico 11. Tiempo de estadía en la clínica.....	87
Gráfico 12. Número de acompañantes.....	88
Gráfico 13. Lugar de hospedaje.....	89
Gráfico 15. Lugares turísticos a visitar	92
Gráfico 16. Análisis del entorno competitivo de Guayaquil.....	102

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla I. Ponderación por categorías del turismo de salud	34
Tabla II. Precios de procedimientos en turismo médico.....	57
Tabla III. Lugar de residencia.....	76
Tabla IV. Edad.	78
Tabla V. Sexo.	79
Tabla VI. Nivel de educación.	80
Tabla VII. Nivel de ingresos.	81
Tabla VIII. ¿Por qué eligió Guayaquil para su procedimiento médico?.....	82
Tabla IX. ¿Con qué frecuencia viene a guayaquil a realizarse un procedimiento médico?	83
Tabla X. ¿Por qué eligió esta clínica para procedimiento médico?.....	84
Tabla XI. ¿Qué tipo de procedimiento vino a realizarse a esta clínica?	85
Tabla XII. Tiempo de estadía en la clínica.	86
Tabla XIII. Número de acompañantes.	87
Tabla XIV. Tipo de alojamiento en que se hospeda.....	89
Tabla XV. ¿Piensa quedarse más días en guayaquil después del alta?.....	90
Tabla XVI. ¿Qué atractivos turísticos de guayaquil le gustaría conocer?	91
Tabla XVII. Benchmarking con destinos internacionales	107
Tabla XVIII. Cifras de turistas internos y receptivos (todas las modalidades)	117
Tabla XIX. Cifras de turistas internos y receptivos (turismo de salud).....	117

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A- Extracto de los 40 mejores hospitales y clínicas de América Latina.....	144
Anexo B–Establecimientos de turismo médico- Centros Odontológicos	145
Anexo C–Establecimientos de turismo médico filtrada-Centros Médicos	146
Anexo D-Establecimientos de turismo médico-Fundaciones	147
Anexo E- Establecimientos de turismo médico-Clínicas	148
Anexo F-Establecimientos de turismo médico-Hospitales.....	149
Anexo G. Agencias de viajes que ofertan turismo médico.	150
Anexo H. Establecimientos de turismo médico Guayaquil	151
Anexo I. Formato de entrevista al Ministerio de Turismo del Ecuador.....	152
Anexo J. Formato de entrevista a médicos	153
Anexo K. Formato de entrevista a Operadora de turismo	154
Anexo L. Nómina de doctores Clínica Panamericana.....	155

INTRODUCCIÓN

El turismo médico es el término usado para describir la práctica rápidamente creciente de viajar a otro país para obtener un servicio médico profesional de alto nivel y un cuidado médico más económico y confortable. Las estadísticas a nivel mundial muestran que anualmente millones de personas se trasladan a otros países en busca de tratamientos de todo tipo: odontológicos, estéticos, bariátricos, cardíacos y traumatológicos. Ecuador es uno de los países escogidos por turistas pacientes para la atención de dichos tratamientos, debido a la calidad de doctores y establecimientos hospitalarios con los que cuenta nuestro país.

Guayaquil en la actualidad es una ciudad potencial de turismo médico, tiene los recursos médicos, hospitales con certificaciones de calidad, atractivos turísticos que complementarían un paquete. De ahí nace la necesidad de analizar tanto la oferta y demanda existente, para que esta ciudad despunte y se consolide como un destino de turismo médico, no solo a nivel nacional sino internacionalmente.

El objetivo general de la tesis es analizar el potencial del turismo médico, a través del estudio de la oferta, la demanda y las brechas del mercado con la finalidad de establecer la factibilidad del desarrollo de este tipo de turismo en la ciudad de Guayaquil. Así mismo se plantean varios objetivos específicos para poder realizar un estudio a mayor profundidad, entre los cuales tenemos: Identificar la creciente oferta y

demanda mundial del turismo médico, establecer la oferta actual de turismo médico en la ciudad de Guayaquil, determinar la demanda existente de turismo médico y realizar un estudio del turismo médico como producto turístico. De la misma manera se determinó como hipótesis a resolver “Es factible realizar turismo médico en la ciudad de Guayaquil”, en base al tema de investigación planteado.

Para el desarrollo de los distintos objetivos establecidos y de la hipótesis formulada, se llevó a cabo una investigación de carácter bibliográfico con el fin de indagar en mayor profundidad en el tema de turismo médico en cuanto a datos estadísticos, definiciones, antecedentes y demás. Adicionalmente, se realizó una investigación de campo de carácter cualitativo con la aplicación de entrevistas a los doctores que realizan turismo médico y de carácter cuantitativo con el empleo de encuestas realizadas a turistas pacientes con la finalidad de averiguar la opinión que éstos poseen acerca de este tipo de turismo en Guayaquil y para poder contar con datos actualizados sobre la demanda que podría existir para el turismo médico. Así mismo estos datos podrían revelar características de los turistas pacientes que se podrían utilizar para crear paquetes turísticos que sean del agrado de éstos.

CAPÍTULO I

GENERALIDADES DEL TURISMO MÉDICO

El turismo médico es un término muy ligado a dos definiciones: turismo y salud. El turismo “comprende las actividades que realizan las personas durante sus viajes y estancias en lugares distintos al de su entorno habitual, por un período consecutivo inferior a un año y mayor a un día, con fines de ocio, por negocios o por otros motivos” (Organización Mundial del Turismo, 1995); salud es el “completo estado de bienestar físico, psíquico y social” (Organización Mundial de la Salud, 2011). De estas definiciones nace un tipo de actividad que se denomina; turismo de salud que se define como “conjunto de actividades que promueven el equilibrio del cuerpo, el espíritu, la mente y las emociones, a través de la utilización de servicios médicos, conocimientos ancestrales y técnicas alternativas existentes en el destino” (Ministerio de Turismo del Ecuador, 2013). Para su mejor comprensión el turismo de salud en Ecuador se ha clasificado en tres variedades, turismo alternativo o de bienestar, turismo de salud ancestral y turismo convencional o médico. El primero abarca todos los tratamientos

de medicina alternativa y/o preventiva, como las aguas minerales, termales, spas entre otros. El segundo se basa en los conocimientos de los pueblos para la curación de enfermedades tales como rituales, tratamiento y limpiezas energéticas y el turismo médico se emplea de manera convencional en hospitales; siendo este, un “término usado para describir la práctica rápidamente creciente de viajar a otro país para obtener un servicio médico profesional de alto nivel y un cuidado médico más económico y confortable”, según la página oficial de turismo médico en Guatemala (Guatesana Soluciones de Salud Integral, 2013), éste es precisamente el tipo de turismo de salud en el que se enfocará la presente tesis de grado.

1.1. Antecedentes

La relación entre la salud y el turismo se ha dado desde tiempos inmemorables. El hombre desde sus inicios encontró un vínculo de convivencia con la naturaleza, pudiendo así descubrir los beneficios de la misma, aprovechándolos para su sanación, encontrando por lo tanto energía y equilibrio en aguas minerales y termales. (Ministerio de Turismo del Ecuador, 2013)

Aproximadamente en los años 4000 AC, se ha conocido que las personas se dirigían a los templos en Mesopotamia para conseguir diagnósticos de las enfermedades que los aquejaban. Continuaban las peregrinaciones a regiones Sumerias para recibir en los centros de salud el tratamiento necesario en las aguas termales de la zona. Los griegos

también tenían la tradición al igual que las personas de Mesopotamia de visitar diferentes templos para hallar curación, un famoso templo en Delhi fue el más asediado por los turistas de aquel tiempo, estas personas recibían atenciones con baños calientes, comida saludable y vino tinto (Ministerio de Turismo del Ecuador, 2013).

En la Edad Media, la región árabe se hizo notar con sus adelantos en medicina, siendo en esa zona donde se fundaron los primeros centros médicos. El primer hospital se fundó en Bagdad en el siglo IX, y en el XII se crean modernos hospitales en Egipto y el Cairo. Cualquier persona que haya viajado con la necesidad de curación, recibía asistencia médica.

En el Renacimiento y Post Renacimiento siguieron teniendo auge los centros de curación localizados en los alrededores de aguas termales, a pesar de que los hospitales habían elevado el nivel de práctica médica. Así mismo se habilitaron los baños romanos especialmente en Suiza, Inglaterra, Francia y Alemania. La gente de toda Europa se trasladaba a estos baños para tratarse, porque ya conocían y escuchaban sobre las capacidades curativas que éstos poseían. La tendencia de establecer alrededor de las aguas termales los centros de salud, estuvo vigente desde tiempos antiguos hasta la Edad Media y luego se extendió al siglo XX, se podía apreciar esta tendencia en Roma Antigua, Suiza y Japón. (Hernández, 2011)

Las primeras definiciones de turismo médico afirmaban que se trataba de “la actividad clínica que realizan algunos médicos procedentes de países desarrollados, quienes se desplazan para brindar atención en países menos desarrollados a pacientes cuya situación (geográfica, socioeconómica, etc.) les impediría acceder a este tipo de tratamientos, generalmente de alta especialización técnica, como procedimientos quirúrgico” luego el turismo médico comenzó a referirse a una creciente práctica que radica en todo lo contrario: “quien se desplaza fuera de su lugar de residencia habitual (a otra ciudad y aún a otro país) es el paciente, con el fin de conseguir un tratamiento y/o asistencia médica más económica y/o considerada como mejor que aquella que recibiría en su lugar de residencia”. (Álvarez, 2012 cita a Bezruchka, 2000).

Actualmente a nivel mundial el turismo médico posee algunas modalidades: “turismo de bienestar”, “tours quirúrgicos”, “turismo terapéutico”, “turismo de bisturí”. (Fuentes, 2009) así como variadas conceptualizaciones.

Según la página The Medical News (2012), el turismo médico “(también llamado viaje médico, turismo de la salud o atención médica mundial) es un término acuñado inicialmente por las agencias de viajes y los medios de comunicación para describir la práctica rápido-creciente de viajar a través de las fronteras internacionales para obtener atención de la salud”

Así mismo turismo médico se define como “personas que viajan de un país a otro para recibir tratamiento médico basándose en su percepción personal de valor”. (Medical Tourism Association, 2011).

Pero el turismo médico no solo es trasladarse a otro país para recibir atención médica o realizarse una cirugía a precios económicos, existen otros factores que lo complementan y que los turistas-pacientes toman en cuenta al momento del viaje, como el servicio de transporte, hotelería, restauración, consultoría turística, atención médica post-operatoria, lo que logrará que el turista-paciente obtenga una estadía cómoda y tranquila, durante los días que sean necesarios para su recuperación luego de cualquier tipo de procedimiento médico que se haya realizado.

En el mercado de turismo médico existen paquetes turísticos con el llamado “todo incluido”. Esta opción de servicios médicos cubre absolutamente todos los aspectos del tratamiento médico. Boletos aéreos (paciente y en algunos casos para un acompañante), todos los traslados y transporte (aeropuerto, hospital, clínicas, laboratorios, hotel), hospedaje y alimentación en hoteles 3-4 estrellas con servicio personalizado para los pacientes, tour por la ciudad y sus alrededores, valoración a cargo del médico especialista dependiendo del procedimiento (cirujano plástico, cirujano general, ginecólogo, traumatólogo, anesesiólogo, etc.), exámenes de laboratorio (pre quirúrgico) e imagenología, hospitalización, medicamentos, honorarios para médicos,

especialistas, enfermeras, recuperación supervisada, seguimiento médico y terapia post-operatoria. (Clínica Esmein, 2013)

Los procedimientos médicos más solicitados por los turistas-pacientes, según MedicalTourism.com en su guía de Turismo Médico, son los siguientes; cuidados médicos preventivos tales como chequeos de rutina, controles odontológicos (rehabilitación oral, endodoncia, ortodoncia, periodoncia, cirugía dental, cirugía maxilofacial); cirugía estética y plástica como aumento, reducción y levantamiento de senos, liposucciones, implantes de mentón, lifting facial, corrección de la frente, cirugía de las orejas, rinoplastia; cuidados médicos esenciales/tratamiento por enfermedades como cirugías bariátricas (pérdida de peso) tales como manga gástrica y bypass gástrico, tratamientos por cáncer, transplantes de órganos; en oftalmología, cirugía de cataratas y en ortopedia y traumatología son comunes las prótesis de cadera y rodilla.

1.2. Tendencias mundiales del turismo médico

1.2.1. Oferta mundial del turismo médico

El turismo médico es una actividad que ha venido creciendo en los últimos 5 años a nivel mundial y se ha comprobado esta afirmación a través de estudios realizados por reconocidas firmas de consultoría como Deloitte, KPMG, McKinsey, así como por una sucesión de investigaciones efectuadas por empresas privadas y públicas como Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico, Economist Intelligence

Unit y el Banco Interamericano de Desarrollo. Así mismo en proyecciones y estimaciones se muestra un potencial incremento de este tipo de turismo en la siguiente década (Bezara, 2012).

Según EMBRATUR (Instituto Brasileño de Turismo) 30 mil turistas viajan a Brasil por temas de salud. Este país tiene entidades que se encargan de impulsar la industria del turismo médico, una de las principales organizaciones es ABRATUS (Asociación Brasileira de Turismo de Salud) en conjunto con MTA (Asociación de Turismo Médico, traducido al español) han desarrollado los segmentos de mercado, profesionales de salud, equipos médicos y los destinos para lograr que el turista paciente que ha escogido realizar turismo médico en este país, cumpla con sus expectativas del servicio. Según la MTA, Brasil es uno de los principales destinos de turismo médico a nivel mundial debido a la presencia de hospitales con infraestructura adecuada y médicos profesionales con la experiencia necesaria.

En Nicaragua, la industria del turismo médico es muy nueva, no existen datos ni cifras oficiales sobre esta actividad, algunos doctores están realizando turismo médico independientemente, haciendo ellos la debida promoción para atraer a los extranjeros, además existen en este país dos hospitales con un programa de trabajo establecido para desarrollar turismo médico, el Hospital Central Managua Dr. Cesar Amador Kuhl y el Hospital Metropolitano Vivian Pellas. (Estudio de Turismo de Salud-Carana

Corporation, 2011). Otros países como Costa Rica reciben más de 100,000 turistas al año, incluyendo pacientes y acompañantes, quienes dejan más de 300 millones de dólares por esta actividad. Cuba también recibe más de 22,000 pacientes por año. En Oriente Medio, Jordania recibe más de 290 mil turistas, Israel 22 mil turistas de salud al año. Y en Asia, Corea del Sur capta 111,000 pacientes, Singapur, 810,000 y se estima que Tailandia recibió 47.3 billones de dólares en ingresos por turismo médico en el 2010.

En Europa del Este, Hungría se ha destacado con los procedimientos de: cirugía plástica, dental, infertilidad, oftalmológicos, rehabilitación y spas de bienestar integral. Realiza su promoción en Alemania, Austria, Italia, Escandinavia, pero especialmente en Gran Bretaña. Según un informe de la Organization for Economic Co-Operation and Development (OECD) del año 2010, el turismo médico abarca una amplia gama de especialidades, entre las más solicitadas por los turistas-pacientes están: la atención dental, la cirugía estética y los tratamientos de fertilidad.

En dicho estudio también se destacó el carácter volátil de este tipo de turismo, ya que se puede ver afectado fácilmente por factores como: la economía, la inestabilidad política, las restricciones en viajes, las prácticas de publicidad, los cambios geopolíticos, y lo destacable, la innovación constante en los tratamientos médicos, la cual puede cambiar el patrón de consumo y la producción del servicio de salud. Sin

embargo en la actualidad, el uso del Internet ha sido de vital importancia porque es una manera fácil y rápida de conocer y promocionar los lugares a los que se puede trasladar en caso de necesitar algún tratamiento médico, no solo fuera de su país sino a diferentes territorios del mismo, esta vía, proporciona al turista-paciente una amplia información de paquetes, costos y servicios adicionales que puede ser de gran utilidad al instante.

Es así como Andrés Almeida, un investigador sénior en American Economy Intelligence, dio a conocer el ranking de los 40 mejores hospitales y clínicas de América Latina en el desarrollo del Medesalud 2011, Congreso Internacional de Turismo de Salud el cual se realizó en Medellín, Colombia entre el 12 y 14 de septiembre del 2011. Este tipo de rankings ayuda a que las clínicas y hospitales se motiven a prestar mejores servicios, no solamente en el ámbito de la salud sino también del servicio al cliente, pudiendo destacar la labor que han realizado países como México, Colombia, Argentina y Costa Rica los cuales, en base al ranking, realizan una muy buena promoción de turismo médico. El ranking de los mejores 40 Hospitales y Clínicas de América Latina se encuentra ampliamente distribuido entre 10 países de esta región, sin embargo, el 31 % de estos se encuentran en Colombia (Anexo A)

Colombia cuenta con 16: Fundación Santa Fe (RK¹ 4), Fundación Valle del Lili (RK 7), Fundación CardioInfantil (RK 8), Fundación CardioVascular de Colombia (RK 9), Hospital Pablo Tobón Uribe (RK 17), Hospital San Ignacio de Bogotá (RK 18), Centro Médico Imbanaco (RK 19), San Vicente de Paul Medellín (RK 24), Clínica las Américas (RK 26), Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt (RK 29), Foscal (RK 30), Hospital General de Medellín (RK 31), Clínica León XIII (RK 34), Clínica del Occidente (RK 35), Clínica Marly (RK 36), Clínica Medellín (RK 38).

Brasil cuenta con 8: Hospital Israelita Albert Einstein (RK 1), Hospital Samaritano de Sao Paulo (RK 5), Hospital Alemán Oswaldo Cruz (RK 10), Hospital Moinhos de Vento (RK 14), Hospital San Vicente de Paul (RK 15), Hospital Edmundo Vasconcelos (RK 32), Hospital Sotero del Rio (RK 37), Hospital Bandeirantes (RK 40).

Argentina cuenta con 3: Hospital Universitario Austral (RK 12), Hospital Alemán (RK 13), Hospital el Cruce Dr. Néstor Kirchner (RK 39).

Chile cuenta con 3: Clínica Alemana (RK 2), Clínica Las Condes (RK 3), Hospital Clínico U. de Chile (RK 27).

¹ **RK:** Ranking

Perú cuenta con 3: Clínica Internacional (RK 16); Clínica Ricardo Palma (RK 22), Clínica Angloamericana (RK 28).

Ecuador cuenta con 2: Hospital Metropolitano de Quito (RK 15), Junta de Beneficencia de Guayaquil (RK 23).

Venezuela cuenta con 2: Policlínica Metropolitana (RK 21), Hospital de Clínicas Caracas (RK 33).

Uruguay cuenta con 1: Sanatorio Americano (RK 25).

México cuenta con 1: Médica Sur (RK 11).

Costa Rica cuenta con 1: Hospital Clínica Bíblica (RK 6)

1.2.2. Demanda mundial del turismo médico

Cada día se observa que el turismo médico es una alternativa más considerada por quienes buscan combinar estos dos servicios (turismo y salud), de esta manera en un

solo paquete, tienen todo incluido: el traslado, el servicio médico y el servicio turístico, lo cual de varias maneras resulta más económico para el turista-paciente.

Esto lo demostró un estudio realizado por Ipsos Public Affairs entre el 7 y el 21 de Agosto del 2012 en el que participaron: Argentina, Australia, Bélgica, Brasil, Canadá, China, Francia, Alemania, Gran Bretaña, Hong Kong, Hungría, India, Italia, Japón, México, Polonia, Rusia, Sur África, Corea del Sur, España, Suiza, Turquía y Estados Unidos, con adultos de entre 18 y 64 años en Estados Unidos y Canadá y de entre 16 y 64 años en los demás países. Como resultado obtuvieron que casi un tercio de las personas a las que encuestaron en todo el mundo, estaban abiertas a la idea del turismo médico, es decir, viajar para disfrutar de servicios médicos más económicos del que podrían obtener en su país de residencia. Este estudio incluyó a 18.731 adultos en 24 países, en el cual se mencionaba que el 31% de los países encuestados estaban interesados en este tipo de turismo, incluyendo a India (35%), Indonesia (32%), Rusia (32%), México (31%) y Polonia (31%), mientras que Japón (3%), Corea del Sur (5%), España (7%), Francia (8%), Bélgica (9%) y Suecia (9%) registraron cifras de aceptación mucho más bajas, pero solo un 18% de los consultados dijo que estaría totalmente dispuesto. Un dato que asombró a muchos, fue el elevado nivel de aceptación del turismo médico en naciones desarrolladas como: Italia, Canadá y Estados Unidos.

Entre otros datos que se pudieron obtener de este estudio, los adultos jóvenes estaban más dispuestos a viajar por salud. Un 19% de las personas con menos de 35 años, un 19% de aquellos entre 35 y 49 años y un 15% de aquellos entre 50 y 64 años dijeron “definitivamente lo haría”; así como el 19% de hombres y el 17% de mujeres encuestadas.

Esto demuestra que el turismo médico tiene un ámbito global, las personas de países con menos desarrollo económico buscan viajar a las naciones desarrolladas no solo por tratamientos médicos sino por razones económicas con la percepción de mejor servicio en otro país. No existen muchos datos específicos sobre las tendencias de demanda del turismo médico a nivel mundial, pero podemos utilizar ejemplos de países y regiones puntuales para tener una base de conocimiento del movimiento de la demanda.

Es así el caso de Murcia – España, según datos del Observatorio Turístico del Mar Menor 2001, el perfil del turista de salud de esta región es principalmente nacional, con solo un 5,8% de turistas de salud extranjeros, con una edad de entre 46 y 65 años; mayoritariamente mujeres, representando un 63% del total de turistas de salud; utilizan preferentemente hoteles, con una estancia que puede durar hasta 15 días y principalmente acuden a este destino para la aplicación de lodos (aproximadamente el 59%) y en menor medida otros como la talasoterapia, hidroterapia, anti-stress y wellness, belleza integral o fisioterapia.

En Estados Unidos, una encuesta realizada por Deloitte en el 2009 incluyó preguntas sobre el turismo médico tanto nacional como internacional, los resultados que se obtuvieron fueron los siguientes: un 8% de las personas encuestadas dijeron que buscaban servicios de atención médica fuera de su comunidad, más del 40% dijo que si su médico se los recomendaba, viajarían fuera de su área para recibir atención médica o para ahorrar dinero y solo 1 de cada 5 comentó su preocupación de viajar fuera de su residencia para recibir tratamiento médico, ya sea por dinero o por referencias de otros médicos. También se encontró que un número menor de personas que en el 2008 viajaron por salud, lo hicieron en los últimos 2 años y que sólo 1 de cada 5 no lo haría de nuevo. Por último, el 69% de las personas encuestadas dijeron que no viajarían por turismo de salud sin una verdadera necesidad de hacerlo.

Entre los factores que podrían generar crecimiento en la demanda del turismo de salud en los países, según la investigación de Deloitte sobre el turismo médico y usando como ejemplo a Estados Unidos, que en los últimos años ha tenido un gran avance en esta área, tenemos:

Mayor demanda en cirugías ambulatorias, lo cual es permitido por las mejoras en las tecnologías. Este tipo de procedimientos permiten que los pacientes se retiren más rápido a sus casas, con heridas muchos menores, implicando una recuperación mucho más rápida que si se aplicara un método más invasivo. En Estados Unidos este tipo de

cirugías comprenden casi el 75% de los procedimientos médicos y en el 2006 casi 35 millones de pacientes se sometieron a este tipo de cirugías en este país.

Mayor sofisticación de las operaciones del turismo médico, gracias a que actualmente se le está dando mayor importancia a esta área. Ahora se le da más atención a la coordinación de los cuidados pre y post operatorios, a la administración de riesgos, a la gestión de seguridad y a los resultados, así como a la transparencia. Además se está buscando que las aseguradoras médicas y las compañías consideren agregar al turismo médico en su programa de beneficios, así estos programas médicos se tornaran más sofisticados y podrán ofrecer un mejor servicio con una mejor calidad.

Mayor cobertura y demanda de cirugías dentales, con el envejecimiento de la población, la demanda de cirugías dentales se va poniendo en aumento. De igual manera, las visitas preventivas hacen que aumenten las consultas al dentista. Es así como el área dental también corresponde a un porcentaje dentro del turismo médico. Es importante el desarrollo de nuevas técnicas y del correcto uso de los implementos en cada situación para asegurar la participación de esta área de la salud dentro del turismo médico.

Mayor demanda de cirugías cosméticas, a pesar de las variaciones en la economía de Estados Unidos, la demanda de cirugías plásticas² no ha disminuido, especialmente la cirugía plástica cosmética³. La sociedad estadounidense de Cirugías Plásticas Estéticas calculó que los estadounidenses invirtieron casi 13.2 mil millones de dólares en cirugías cosméticas tan solo en el 2007 y en el Reino Unido se estima que se duplicaron desde el 2005 al 2007. Esta creciente demanda es un factor clave para el desarrollo del turismo médico.

Mayor globalización de la fuerza laboral, se estima que en los próximos 25 años, en Estados Unidos, la mayoría de la fuerza laboral será descendiente de extranjeros. De aquí se deriva las visitas a su país de origen con las cuales estos países buscarán que dicha fuerza laboral se quede en su territorio. También los residentes en otros países, al visitar sus países de origen buscarán recibir atención médica por parte de médicos que sean más aceptables culturalmente, es decir con respecto a sus preferencias y valores.

Mayor acceso a transporte global a bajo costo, las temporadas de menor demanda ofrecen aerolíneas a menor costo y ofertas en los precios en las grandes aerolíneas, lo

² **Cirugía plástica**: especialidad médica que tiene por objetivo corregir y mejorar anomalías principalmente congénitas. Se divide en cirugía plástica cosmética y cirugía plástica reconstructiva.

³ **Cirugía plástica cosmética**: clasificación de la cirugía plástica en la que se modifican partes del cuerpo que no son del agrado del paciente.

cual incrementa la oportunidad de que las personas se trasladen por turismo médico desde y hacia cualquier país.

Reformas del sistema de salud, en Estados Unidos la aprobación de nuevos proyectos de leyes de salud siempre ha sido prioridad para mantener una población saludable y protegida, este tipo de proyectos impulsan al crecimiento del mercado de pacientes ambulatorios y más si los gastos son limitados a \$2000 o menos. Este es un ejemplo que se puede aplicar en otros países, la aplicación de proyectos de leyes que sean beneficiosas tanto para los pacientes como para los médicos.

Y finalmente el **apoyo gubernamental**, el cual es muy importante para el desarrollo de cualquier tipo de turismo. Como ejemplo tenemos a Corea del Sur, Dubai y otros países que han anunciado gestiones importantes sobre el uso de políticas fiscales para fomentar el desarrollo de este tipo de turismo; algunas islas Caribeñas han incrementado sus ofertas hasta el punto de crear establecimientos oficiales de turismo de salud. De este modo los gobiernos se convierten en la base para el crecimiento y posterior desarrollo del turismo médico.

1.3. Conflictos éticos actuales del turismo médico a nivel mundial

En toda actividad humana existen riesgos y conflictos éticos al momento de llevarla a cabo y el turismo médico no es la excepción. Pero es deber del turista-paciente informarse acerca de todo lo que conlleva realizar turismo médico y los riesgos o conflictos a los que se enfrenta. Esta afirmación está fundamentada en el Código Ético Mundial para el turismo (OMT - ONU, Diciembre 2001), en artículo 1 apartado 6 cuyo título es “Contribución del turismo al entendimiento y al respeto mutuo entre hombres y sociedades”, donde se afirma que: “Los turistas y visitantes tienen la responsabilidad de recabar información, desde antes de su salida, sobre las características del país que se dispongan a visitar. Asimismo, serán conscientes de los riesgos de salud y seguridad inherente a todo desplazamiento fuera de su entorno habitual, y se comportarán de modo que minimicen esos riesgos.”

Riesgos:

Exposición a enfermedades: los extranjeros al llegar a otro país exponen su salud a determinadas enfermedades sin haber desarrollado inmunidad ante estas, lo cual conllevaría a que una enfermedad que para un “lugareño” es normal, para un extranjero podría resultarle muy complicada y peor aún si es contagiado al momento de tener que realizarse una operación riesgosa, con mayor relación a enfermedades gastrointestinales (hepatitis A, disentería amebiana, paratifoidea). Sin embargo en naciones tropicales, los médicos tienden a considerar la posibilidad de cualquier

enfermedad infecciosa, incluyendo el VIH, la tuberculosis y la fiebre tifoidea. Como ejemplo podemos usar a India, Malasia o Tailandia las cuales poseen enfermedades infecciosas distintas a las que se podrían encontrar en Europa o América del Norte, esto debiéndose a la ubicación geográfica, clima, el desarrollo de distintas bacterias o virus, etc. Entre las complicaciones que se pueden adquirir con mayor frecuencia tenemos, infecciones urinarias, provocadas por: sondas, procedimientos urinarios invasivos, edad avanzada, enfermedad subyacente grave, litiasis urinaria, diabetes; infecciones pulmonares, provocadas por: ventilación mecánica, aspiración, uso de depresores del sistema nervioso central, antibióticos y antiácidos, hospitalización prolongada, edad avanzada, sonda nasogástrica, inmunodeficiencia; infecciones del sitio quirúrgico, provocadas por: profilaxis antibiótica inadecuada, preparación incorrecta de la piel, duración de la intervención, tipo de herida quirúrgica, mala asepsia quirúrgica; e infecciones de la sangre, provocadas por: catéter vascular, inmunodeficiencia, tecnologías invasivas, cuidados intensivos, entrenamiento y capacitación deficientes. (News Medical, 2012)

Complicaciones post-operatorias: otro riesgo que corren los turistas-pacientes al momento de realizar este tipo de turismo son las complicaciones post-operatorias (News Medical, 2013) si deciden o si deben regresar a sus países a pocos días de haber tenido una cirugía o tratamiento de riesgo, la posibilidad de infección de heridas por causa de varias horas de viaje es más que probable, desarrollo de trombosis en las piernas, émbolos pulmonares o de que algún percance ocurra fuera de observación

médica aumenta considerablemente si no se tiene el cuidado apropiado. Por estas razones es recomendable que cuando una persona viaje por turismo médico, las actividades turísticas que realice sean de relajación, descanso y recuperación. Para asegurar la mejor atención al paciente y reducir la aparición de infecciones post operatorias, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2004 lanzó el Reto Mundial en Pro de la Seguridad del Paciente, el cual, en conjunto con la OMS, ayuda a hospitales y los gobiernos a establecer una política de seguridad para el paciente y coordinar, difundir y acelerar las mejoras en materia de seguridad del paciente en todo el mundo. En cuanto a los problemas que la OMS ya ha podido hacerle frente con esta iniciativa son: la calidad y el uso de la sangre, prácticas de inyección e inmunizaciones, agua salubre, saneamiento básico y gestión de residuos, procedimientos clínicos, sobre todo en atención de urgencias de primer nivel. Dichos problemas tenían, y en algunos países todavía tienen, un gran efecto sobre los pacientes que ingresaban a ciertos hospitales o clínicas, en especial en niños o en las unidades de cuidados intensivos (UCI). El ejemplo es Brasil e Indonesia donde más de la mitad de los niños que ingresan a los hospitales contraen algún tipo de infección y su tasa de letalidad consta entre 12% y 52%.

Alcance legal: Los turistas-pacientes que realicen turismo médico deben recordar que fuera de su país de origen, el alcance legal es muy poco o nulo, así que si algo va mal en el procedimiento, negligencias médicas o mala práctica, resultara una tarea casi imposible realizar algún reclamo con bases legales. Por ejemplo en países como China

e India todavía se mencionan casos de presuntas compras y ventas ilegales de órganos y tejidos utilizados para cirugías de trasplantes (Revistas de Salud, 2010). Existen casos de pacientes que salen de Estados Unidos por turismo médico y regresan a su país con complicaciones médicas que requieren de procedimientos más invasivos o de mayor asistencia médica. Lo recomendable es regresar al país donde se realizó el procedimiento médico para que el doctor que lo realizó pueda evaluar y reparar los daños ocasionados, conllevando así un mayor gasto en pasajes, traslados, alojamientos, tratamientos, etc. Por todas las complicaciones que pueden presentarse realizando un tratamiento médico fuera del país, lo más acertado es investigar en primera instancia sobre el procedimiento en el lugar donde se va a llevar a cabo, los médicos disponibles y las opciones que se tengan en caso de complicaciones futuras.

Licencias y certificaciones médicas: los turistas pacientes salen de su país en busca de tratamientos médicos que les signifique la reducción de costes de los mismos en otros países. Los pacientes son atraídos por la promesa de calidad en la atención médica por tan solo un pequeño porcentaje de lo que les costaría en su país de origen. Sin embargo existe un mayor riesgo asociado a una cirugía fuera de su residencia.

Uno de ellos se refiere a la concesión de licencias y la certificación, factores que los turistas pacientes no están considerando al momento de viajar. Hay muchos países que no regulan ni la certificación ni las licencias médicas tan estrictamente, lo que se

recomienda es que antes de realizar el viaje se investigue a profundidad las credenciales y referencias de cada practicante, cirujanos, anesthesiólogos o personal médico en general, lo cual puede resultar una tarea muy difícil, aunque para tranquilidad de los pacientes, muchos médicos de otros países son altamente calificados para desarrollar adecuadamente procedimientos médicos, inclusive con carácter de “privados” en sus propios consultorios (Revistas de Salud, 2010).

Conflictos Éticos:

Prioridad de atención a extranjeros: para citar este conflicto tomamos como ejemplo a Indonesia. En este país las prácticas modernas y tradicionales son muy conocidas. Pero durante la época de los 90, la OMS registró que por cada 100 mil habitantes las cifras correspondientes a los médicos, enfermeras y parteras son 16, 50 y 26, respectivamente.

También, la Asociación de Naciones del Sudeste Asiático registró que solamente existían 2 camas de hospital por cada 3000 habitantes. A esto se suma la baja inversión del PIB en el sector de salud privada, la cual es cuatro veces menor al gasto que se realiza en otros gastos relacionados a la Salud, alrededor del 3,7 del PIB. Esto, en la práctica del turismo médico sería un gran problema porque, como se mencionó antes, este es un lugar muy conocido por sus tratamientos médicos modernos y tradicionales y la llegada de turistas a realizarse cualquier tipo de procedimiento médico, conllevaría

a una mayor sobre población de pacientes para un país que tiene tan pocos lugares y médicos para la atención médica. Esta sobrepoblación, en muchos casos, conllevaría a que se diera prioridad de atención a los extranjeros, ya que ellos viajarían no por procedimientos de rutina sino por tratamientos mucho más caros los cuales darían mayores ingresos a la entidad a la que acudieran y al país. Para contrarrestar este problema, se han ido sumando voluntarios, los cuales ayudan en los puestos de salud comunitaria alrededor del país, facilitando así el tratamiento médico en las aldeas de dicho país. Con estas prácticas la mayoría de la población ya puede gozar de un tratamiento médico de calidad sin que los viajeros por turismo médico afecten en la capacidad de camas o médicos en el país dejando a los ciudadanos sin servicios. Este es el problema que tuvo Tailandia, en el 2008, se dijo que “los doctores en Tailandia estaban tan ocupados con los pacientes extranjeros que los pacientes tailandeses tenían problemas para conseguir atención médica”.

Por otro lado, también tenemos el caso del viaje de turismo médico para trasplantes. En Medellín se recibieron 5072 pacientes internacionales durante el 2012 y se facturó cerca de \$13'064.732 en las 22 IPS consultadas por la Cámara de Comercio de Medellín, German Reyes, presidente de la Asociación Médica Sindical Colombiana, tilda de “preocupante” la creciente llegada de pacientes internacionales que requieren trasplantes en especial los renales, ya que comparte que en dicha ciudad tienen mucha gente esperando un donante u otro tipo de cirugías, pero los pacientes internacionales les están quitando las oportunidades de conseguir una para salvar sus vidas.

Por una parte, el crecimiento económico que se está dando gracias al turismo de salud, no solo en hospitales o clínicas sino a toda el área de turismo, es enorme; pero por otro lado se plantea el riesgo ético que conlleva el tema de los trasplantes de órganos.

Tratamiento de células madre: Un conflicto que enfrenta el turismo médico es el desarrollo de tratamientos con células madre. Cabe mencionar que las células madre son organismos multicelulares capaces de dividirse y regenerarse, cuya función es reparar y renovar tejidos en el cuerpo. Pero actualmente los tratamientos con este tipo de células han sido declarados como fraude por falta de fundamentos científicos y la seguridad del paciente. Países como México y China ofertan en páginas web dichos tratamientos, pero existen denuncias por parte de la Sociedad Internacional para la Investigación de las células madre (ISSCR), quienes afirman que estos estados que ofrecen las intervenciones con estas células solo buscan lucrar de esta actividad, porque no existe ninguna persona en el mundo que se haya beneficiado o curado totalmente la enfermedad que padece con estos tratamientos, solo han sido estudios en laboratorios y no se ha confirmado que pueda sanar alguna dolencia, pero hay padres y familiares que buscan el bienestar y sanación del paciente, este es el caso que se dio en el año 2011, cuando algunas personas hicieron campaña por redes sociales con el fin de recolectar dinero para llevar a sus hijos a China a tratarse enfermedades como parálisis y trombosis. Sin embargo cuando del desarrollo médico se trata, es difícil diferenciar cuando un avance médico es aceptable y beneficioso o cuando se busca explotar al paciente con “tratamientos” sin fundamentos.

- **Eutanasia:** término que proviene de dos vocablos griegos eu = bueno, thanatos = muerte, "buena muerte" y se conceptualiza como la acción de causar la muerte a un paciente que padece una enfermedad terminal, con la finalidad de acortar el sufrimiento y el dolor. Se clasifica en dos tipos:

- **Eutanasia Directa** la cual consiste en causar la muerte de manera intencional, se observan dos subclasificaciones:
 - **Eutanasia Activa:** provocar la muerte sin dolor a pedido del paciente, que padece de enfermedades crónicas y terminales como el cáncer y en otros casos sin su consentimiento cuando el paciente se encuentre en coma o conectado a equipos y la autorización se da por parte de los familiares.
 - **Eutanasia Pasiva:** se omiten los medicamentos necesarios para el tratamiento de la enfermedad que el paciente sufre, lo cual acelera el término de la vida

- **Eutanasia Indirecta** la cual consiste en realizar procedimientos terapéuticos que tienen como efecto la muerte, una sobredosis de analgésicos, como la morfina para calmar los dolores es un ejemplo común.

Pero actualmente la eutanasia es un conflicto ético-moral muy controvertido por tres razones fundamentales, primero por las diferentes opiniones y posturas que se están dando alrededor del tema, por un lado tenemos a la Iglesia Católica la cual menciona que su función principal es ayudar a proteger la vida humana desde la concepción hasta la muerte natural y por esta razón beta de por sí esta práctica, considerándola como un “pecado” y por otro lado tenemos la posición de los familiares y de los mismos pacientes que están a favor de llevarla a cabo, porque consideran que no tiene sentido alargar la vida de una persona que tiene una enfermedad terminal y dolorosa.

Segundo porque la eutanasia es legal en muy pocos países tales como Suiza, Países Bajos, Alemania, Luxemburgo, Bélgica, regiones de Estados Unidos como Montana, Oregón y Washington, y en otros estados se practica la eutanasia aun sin estar legalizada como es el ejemplo de España y México, en este último se está utilizando una droga llamada pentobarbital líquido que es usado normalmente en mascotas y según estudios las personas de la tercera edad con enfermedades terminales están haciendo uso de ésta para terminar con su vida, ya que la droga mencionada en tan solo una hora produce la muerte en el paciente.

Tercero porque existen instituciones como “Dignitas” “Life Circle” en los países donde la eutanasia si está legalizada que ofertan a la eutanasia como un tipo de turismo llamado “turismo eutanasia” o “turismo de suicidio”, a través de páginas web, estos

sitios brindan a los turistas pacientes la posibilidad de viajar al país ofertante para llevar a cabo lo que ellos llaman “muerte digna”, brindan paquetes turísticos que incluyen el procedimiento para poner fin a la vida, el asesoramiento legal, honorarios médicos y una membresía que indica que el paciente pertenece a esa asociación, lo que ha despertado desacuerdos y opiniones de personas en todo el mundo tachando a este tipo de turismo como anti ético,

Aborto: La palabra aborto (del latín abortus), según la Real Academia de la Lengua significa en sus primeras acepciones: Acción de abortar; interrupción del embarazo por causas naturales o deliberadamente provocadas; puede constituir eventualmente un delito.

Según la Organización Mundial de la Salud hasta el año 2004, anualmente se practicaban 45 millones de abortos a nivel mundial, de los cuales 27 millones se lo realiza de manera segura y legal, los 18 millones restantes se los lleva a cabo en la clandestinidad, exponiendo la salud de la paciente e incluso la muerte. Esta práctica es legal en algunos países, siempre y cuando el feto tenga 12 semanas, mientras que en otros es completamente inadmisibles y se condena a las mujeres hasta 5 años en prisión; pero en todo conflicto ético las opiniones son distintas en torno a él, encontramos a quiénes están a favor y quiénes están en contra.

Un ejemplo claro de respaldo al aborto se está dando en el Distrito Federal, México, allí existe lo que ellos llaman “MARIA”, que significa Mujeres, Aborto, Reproducción, Información y Acompañamiento-Fondo de Aborto para la Justicia Social, es un presupuesto con el que cuenta ese distrito para darles apoyo y recursos a mujeres de otros estados y países donde el aborto no es aceptado, las solicitantes en su mayoría son de Guatemala. La institución alega que el hecho de interrumpir el embarazo es solo decisión de la mujer, además se amparan en las leyes de su país donde el aborto es permitido por las siguientes razones: violaciones, malformaciones del feto, si el embarazo pone en riesgo la salud de la paciente.

El fondo incluye: transporte del lugar de origen al DF; hospedaje, cita en el lugar de servicio de interrupción del embarazo, pago total o parcial del procedimiento y acompañamiento durante todo el proceso, transporte de regreso al país de origen. Entre las organizaciones que financian las actividades de Fondo MARIA están Andar AC, Grupo de Información en Reproducción Elegida, AC, Católicas por el Derecho a Decidir, Equidad de Género AC y el Fondo de Aborto de Estados Unidos.

La oposición claramente expresada frente al aborto es por parte de la Iglesia Católica, la cual expone que el derecho a la vida, es uno de los primeros e inapelables derechos del hombre, es decir que se opone a las diferentes formas de aborto, en cualquier etapa del mismo.

Para concluir este capítulo, podemos mencionar que en el turismo médico lo que para algunos resulta un riesgo o un conflicto dentro de este tipo de actividad, para otros no se cataloga de esta manera por las variadas opiniones y puntos de vista de cada persona.

CAPÍTULO II

TURISMO MÉDICO EN ECUADOR

2.1. Generalidades del turismo médico en Ecuador

La gran capacidad turística de Ecuador en atraer personas para realizar el turismo de salud, se debe en gran parte a la biodiversidad que éste posee, los turistas-pacientes no solo pueden venir a realizarse tratamientos médicos, sino a relajarse en cualquiera de los ambientes que nuestro país tiene que ofrecer. Se puede visitar costa, sierra y oriente en un corto tiempo, y realizarse un procedimiento médico al día siguiente, esto gracias a la cercanía entre las distintas regiones.

Por otro lado, la amalgama de culturas que existen en las regiones de nuestro país, ofrecen una variedad de tratamientos, ya sean médicos o ancestrales, es decir que podemos satisfacer a una amplia gama de demanda.

Las estadísticas del MINTUR (2013) señalan que la oferta de turismo de salud en Ecuador se encuentra desglosada en 148 establecimientos a nivel nacional, que ofrecen servicios de turismo de salud en sus 3 categorías convencional o médico, alternativo o de bienestar y ancestral y se dividen en:

82 establecimientos que ofrecen servicios dentro de la medicina convencional, ubicados en las ciudades de Quito, Guayaquil y Cuenca (Anexo B-F).

43 establecimientos que ofrecen servicios de salud alternativa o de bienestar, ubicados principalmente en: Imbabura, Pichincha, Tungurahua, Guayas-Sta. Elena, Azuay, Loja y la Amazonia.

23 establecimientos que ofertan servicios de salud ancestral.

Adicional a esto, existen otros oferentes del turismo de salud (agencias y operadoras), entre los cuales tenemos:

44 agencias-operadoras, que ofertan servicios de turismo de salud en Ecuador, que a su vez se dividen en:

13 agencias ofrecen servicios de **salud convencional** (Anexo G).

17 agencias ofrecen servicios de **salud alternativa**

8 operadoras ofrecen servicios de **salud ancestral**

6 agencias tienen potencial para generar en corto plazo esta oferta.

En la tabla I se observa la ponderación por categorías. Es decir, el porcentaje de presencia de cada variedad (convencional, alternativo y ancestral) de turismo de salud en las provincias del Ecuador con más participación en este tipo de turismo:

Tabla I. Ponderación por categorías del turismo de salud

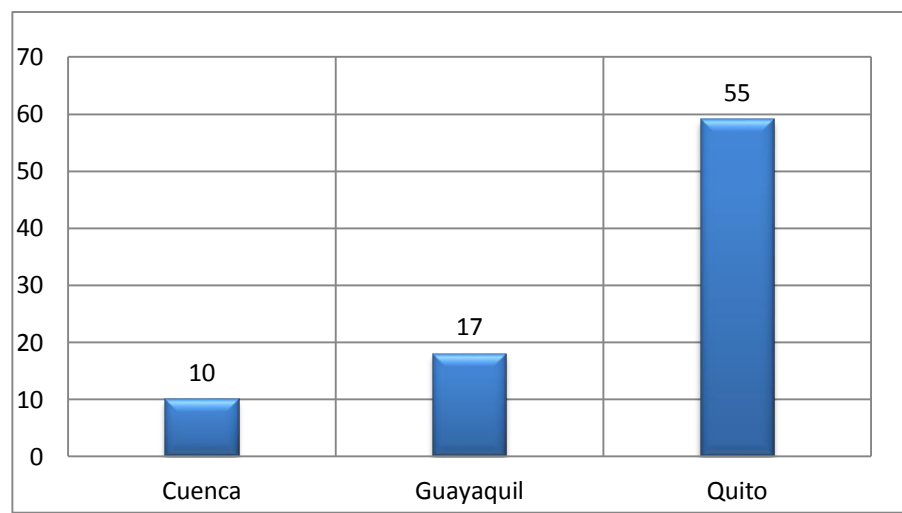
PROVINCIA	CONVENCIONAL	ALTERNATIVO	ANCESTRAL	TOTAL POR PROVINCIA
Azuay	60%	40%	0%	100%
Bolívar	0%	100%	0%	100%
Cañar	0%	100%	0%	100%
Carchi	0%	100%	0%	100%
El Oro	0%	100%	0%	100%
Guayas	70%	30%	0%	100%
Imbabura	0%	57%	43%	100%
Loja	0%	23%	77%	100%
Manabí	0%	100%	0%	100%
Morona Santiago	0%	0%	100%	100%
Napo	0%	67%	33%	100%
Pichincha	65%	33%	2%	100%
Santa Elena	0%	100%	0%	100%
Santo Domingo de los Tsáchilas	0%	0%	100%	100%
Sucumbios	0%	0%	100%	100%
Tungurahua	0%	100%	0%	100%

Fuente: Ministerio de Turismo del Ecuador

Con estos porcentajes se muestra claramente que el turismo convencional o médico al cual se apunta con esta investigación, tiene una mayor presencia en las provincias de Azuay, Guayas y Pichincha con 60, 70 y 65 % respectivamente.

A continuación, en el gráfico 1, se muestra la cantidad de establecimientos médicos que existen en las principales ciudades del Ecuador, como son Quito, Guayaquil y Cuenca.

Gráfico 1. Número de establecimientos de turismo médico por ciudad.



Fuente: Mintur

Este gráfico muestra que la mayoría de establecimientos médicos se encuentran en la ciudad de Quito con 55 establecimientos; Guayaquil con 17 y Cuenca con 10. El total de entidades médicas consta en el Informe de Salud facilitado por el Ministerio de Turismo (2013).

A parte de los datos facilitados por el MINTUR (2013), no se ha obtenido mayor información de fuentes confiables específicamente sobre el turismo médico en el Ecuador. Pero de manera general el turismo de salud, incluyendo todas sus variedades,

es muy notable en el área económica, con efectos tan positivos como los que produce el turismo tradicional. Éste es un sector en constante crecimiento, el cual genera una gran cantidad de empleos directos e indirectos. Según datos del MINTUR se considera que el número de establecimientos de salud y de turismo vinculados a los servicios de turismo de salud, triplican la cantidad de empleo, es decir, de 1.5 empleos directos que se generan en turismo, existen 4,5 empleos directos en turismo de salud.

El desarrollo del turismo médico también presenta aspectos positivos. Por ejemplo mantener la higiene y el adecuado control de los desechos hospitalarios. Así mismo las mejoras por competitividad se ven afectadas, es decir que las empresas y mejor aún, los países, se esfuerzan por atraer más visitantes nacionales y extranjeros. Lo que genera mayor inversión en los sectores involucrados, elevando la calidad de los servicios y posicionándonos como un mejor destino. Dicha “calidad” brinda a los visitantes confianza, garantías y seguridad y permite lograr satisfacer las necesidades de los turistas-pacientes.

2.2. Marco Legal

Mediante una intensa y exhaustiva búsqueda realizada, se ha podido constatar que en Ecuador no existe ninguna ley o normativa que respalde de manera directa el turismo médico. Solamente existen leyes encargadas de cubrir ambos aspectos por separado, es

decir, leyes relacionadas a turismo y leyes relacionadas a salud las cuales protegen a los turistas y pacientes, respectivamente.

El marco legal que se analizará a continuación son leyes que se podrían unificar o reformar por la autoridad competente, ya sea dentro de la ley de turismo o a la ley de salud, en donde se vincule al turismo de salud en general y por supuesto a sus 3 variedades; turismo médico o convencional, alternativo o de bienestar y ancestral.

Ley de Turismo del Ecuador

Se analizó la Ley de Turismo del Ecuador (1998), la cual indica que la política estatal con relación al sector del turismo, debe cumplir los siguientes objetivos:

“Reconocer que la actividad turística corresponde a la iniciativa privada y comunitaria o de autogestión, y el Estado en cuanto debe potenciar las actividades mediante el fomento y promoción de un producto turístico competitivo” (Ley de Turismo del Ecuador, 2002: Art. 4)

En otras palabras, el Estado debe apoyar la promoción y desarrollo del turismo médico aunque éste sea parte del sector privado. Pues la empresa privada está en el derecho de crear e impulsar alternativas que incentiven y promuevan el turismo en el país. Pues

esto incrementará la economía y creará plazas de trabajo. El artículo 8 de la ley, indica por otra parte que:

“Para el ejercicio de actividades turísticas se requiere obtener el registro de turismo y la licencia anual de funcionamiento, que acredite idoneidad del servicio que ofrece y se sujeten a las normas técnicas y de calidad vigentes” (Ley de Turismo del Ecuador, 2002: Art. 8)

Aplicado al turismo médico, los establecimientos que ofrezcan este tipo de turismo, podrían constar con un permiso de funcionamiento o acreditarse como establecimiento de turismo médico. Por otra parte para que el establecimiento médico pudiese realizar este registro sería necesario crear un reglamento correspondiente para que este tipo de lugares pudiera registrarse ya que al momento no son un tipo de establecimiento turístico regulado por el Ministerio de Turismo. El artículo 42 por su parte indica que:

“Corresponde al Ministerio de Turismo la defensa de los derechos del usuario de servicios turísticos en los términos que señala la Constitución Política, la Ley Orgánica de Defensa del Consumidor y esta Ley” (Ley de Turismo del Ecuador, 2002: Art. 42).

En otras palabras, los turistas-pacientes deberían contar con el respaldo por parte del Ministerio de Turismo en lo que respecta a sus derechos de atención en el servicio de turismo médico. Es decir, poder denunciar alguna negligencia en el servicio o atención médica. El artículo 43 de la ley, indica por su parte que:

“De conformidad con el artículo 23 numeral 3 de la Constitución Política, se prohíbe toda discriminación a los extranjeros o a cualquier otro grupo humano en las actividades turísticas, especialmente en lo que concierne a tarifas y tasas por cualquier servicio turístico” (Ley de Turismo del Ecuador, 2002: Art. 43).

Relacionándolo al turismo médico no debe de existir ningún tipo de discriminación hacia nacionales y extranjeros al momento de brindar el servicio de turismo médico. Debe haber una tarifa unificada del costo por el servicio del turismo médico.

Ley de Orgánica de Salud

En cuanto a la *Ley Orgánica de Salud (2006)*, esta indica en su artículo 7 que:

“Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene en relación a la salud, los siguientes derechos: a) Acceso universal, equitativo, permanente, oportuno y de calidad a todas las acciones y servicios de salud”;

Todas las personas tienen derecho a recibir servicios de salud, ya sea que vaya por turismo médico o no. Y la calidad de éste debe ser igual para nacional como para el extranjero. Por otra parte el inciso e) del mismo artículo 7 indica que toda persona debe:

e) “Ser oportunamente informada sobre las alternativas de tratamiento, productos y servicios en los procesos relacionados con su salud, así como en usos, efectos, costos y calidad; a recibir consejería y asesoría de personal capacitado antes y después de los procedimientos establecidos en los protocolos médicos. Los integrantes de los pueblos indígenas, de ser el caso, serán informados en su lengua materna”;

Con respecto al turismo médico, el apartado e) del artículo 7 sugeriría que antes de poder ofrecer un servicio de turismo médico, es necesario que el futuro turista-paciente esté totalmente informado sobre los procedimientos que se va a realizar con el debido asesoramiento para la total comprensión de éstos. Debe existir un inciso que exija a las agencias turísticas el informar de los pro y contra de los tratamientos que se someterá el paciente y el proceso de recuperación.

Según el inciso 1 del artículo 7 de la Ley Orgánica de Salud del Ecuador (2006), el paciente debe:

“No ser objeto de pruebas, ensayos clínicos, de laboratorio o investigaciones, sin su conocimiento y consentimiento previo por escrito; ni ser sometida a pruebas o exámenes diagnósticos, excepto cuando la ley expresamente lo determine o en caso de emergencia o urgencia en que peligre su vida”.

En otras palabras, los establecimientos de turismo médico, tendrían la obligación de informar a los turistas-pacientes sobre algún tratamiento en especial que se vaya a ejecutar en ellos, ya que no pueden ser parte de ensayos, pruebas o investigaciones sin su consentimiento. Esto va de la mano con un código de ética y en pro de evitar malos entendidos entre el paciente y el operador turístico. Por su parte, el artículo 180 de la misma ley indica que:

“La autoridad sanitaria nacional regulará, licenciará y controlará el funcionamiento de los servicios de salud públicos y privados, con y sin fines de lucro, autónomos, comunitarios y de las empresas privadas de salud y medicina prepagada y otorgará su permiso de funcionamiento. Regulará los procesos de licenciamiento y acreditación. Regulará y controlará el cumplimiento de la normativa para la construcción, ampliación y funcionamiento de estos establecimientos de acuerdo a la tipología,

basada en la capacidad resolutive, niveles de atención y complejidad” (Ley Orgánica de Salud, 2006: Art. 180).

Será competencia de las autoridades de salud regular y controlar el funcionamiento, acreditaciones y licencias a los establecimientos de turismo médico. Además el Ministerio de Salud debe establecer los reglamentos y normas sanitarias de funcionamiento. Según el artículo 181 de esta ley indica que:

“La autoridad sanitaria nacional regulará y vigilará que los servicios de salud públicos y privados, con y sin fines de lucro, autónomos y las empresas privadas de salud y medicina prepagada, garanticen atención oportuna, eficiente y de calidad según los enfoques y principios definidos en esta Ley” (Ley Orgánica de Salud, 2006: Art. 181).

Las autoridades de salud tendrán la competencia de vigilar que el servicio de turismo médico sea garantizado aunque éste sea parte del sector privado. Además tienen la obligación de velar por la salud del paciente y ejecutar sanciones en caso de que esta se vea afectada por una mala práctica médica. Por su parte, el artículo 182 de esta ley menciona:

“La autoridad sanitaria nacional, regulará y aprobará las tarifas de los servicios de salud y las de los planes y programas de las empresas de servicios de salud y medicina prepagada, de conformidad con el reglamento que se emita para el efecto” (Ley Orgánica de Salud, 2006: Art. 182).

Las autoridades de salud tendrán la competencia de regular los precios de los procedimientos médicos, así como los planes y programas de las empresas dedicadas al servicio de salud. Por su parte, el artículo 201 de la misma ley indica que:

“Es responsabilidad de los profesionales de salud, brindar atención de calidad, con calidez y eficacia, en el ámbito de sus competencias, buscando el mayor beneficio para la salud de sus pacientes y de la población, respetando los derechos humanos y los principios bioéticos” (Ley Orgánica de Salud, 2006: Art. 201).

El beneficio del turista-paciente siempre será prioridad para su médico, el cual le brindara con responsabilidad una atención de calidad. Las autoridades deben procurar que los procedimientos y tratamientos médicos sean realizados en ambientes esterilizados, con medicamentos y herramientas quirúrgicas de calidad.

2.2.1. Análisis conjunto de la Ley de Turismo y la Ley de Orgánica de Salud

Frente a la falta de legislación hacia el turismo de salud en Ecuador, y ya que varias ciudades de nuestro país se está ofreciendo cada vez con mayor frecuencia servicios de salud para turistas-pacientes, es muy importante establecer normativas que nos permitan controlar los aspectos vinculados a este tipo de turismo, incluyendo un reglamento y diseño de normas técnicas para su adecuado desarrollo y así poder competir de manera adecuada con los distintos destinos que lo ofrecen.

Es así como proponemos que dentro de un futuro Reglamento de turismo médico se incluyan puntos tales como:

- Seguridad del paciente, tanto al viajar como al realizarse procedimientos médicos.
- Acreditación de hospitales, clínicas y centros de salud por el Ministerio de Salud o por el Ministerio de Turismo.
- Cobertura y ayuda legal hacia el paciente.
- Tipos de certificaciones y permisos de funcionamiento.
- Instalaciones y personal que debería tener un establecimiento para realizar este tipo de oferta de turismo.
- Protección al personal médico.
- Campañas de promoción nacional e internacional.

Entonces, de la Ley de Turismo se ha seleccionado 6 artículos debido a que están relacionados a los puntos que se mencionan en el párrafo anterior, los cuales buscarían fortalecer con la normativa que se podría crear a beneficio del turismo médico entre los cuales tenemos: promoción turística, protección al consumidor y permisos con los que debe contar un establecimiento que promocioe cualquier tipo de turismo.

Así mismo, en lo que respecta a la Ley Orgánica de Salud se han citado 5 artículos en los cuales se vinculan temas como: el derecho universal a la salud, atención responsable por parte de los profesionales médicos, respeto al paciente y controles para los establecimientos que presten estos servicios de salud.

Ecuador no es el único país que carece de legislaciones en turismo médico. La misma situación está presente en Panamá, aunque éste país es muy conocido por ofrecer un turismo médico de calidad desde hace varios años, según Vidal (2012), Panamá aún no posee una legislación que abarque al turismo médico en sí, pero sus autoridades ya están buscando la manera de crear leyes que los ayuden a impulsarse y ofrecerse con un turismo médico más completo. Este país también ha buscado que las agencias de viaje, operadoras e instituciones que formen parte directa de este tipo de turismo puedan opinar respecto a qué leyes deberían aplicarse, mediante la creación de gremios que ofrezcan sus diferentes opiniones y así poder crear una normativa que beneficie a todos los involucrados de manera justa.

2.3. Políticas Nacionales de turismo

Según el folleto “Ecuador eres tú” proporcionado por el MINTUR (2013), Ecuador cuenta con cuatro políticas de Estado relacionadas al turismo, que aunque no sean propias del turismo médico, es factible tomarlas como referencia para crear nuevas políticas que permitan el desarrollo del mismo.

A continuación se mencionarán dichas políticas de estado vinculándolas al turismo médico.

- Oferta de calidad con inclusión social

Esta política se refiere a que el Ecuador tiene como objetivo aumentar la calidad de los destinos turísticos y los servicios que cada ciudad tiene para ofrecer. Mejorando las competencias del recurso humano y creando nuevas oportunidades para las inversiones, relacionado al turismo médico. Esta conclusión significaría que como país, cada ciudad y por ende la entidad de salud, brinde un servicio de calidad tanto a nacionales como extranjeros sin ningún tipo de discriminación por raza, sexo, nivel socioeconómico, edad, religión, inclinación política, etc.

- Fomento del turismo interno

Con esta política lo que se busca lograr es impulsar que los ecuatorianos, al momento de hacer turismo elijan como primera opción a las ciudades de su país de origen en

lugar de ciudades de otros países. Refiriéndonos a turismo médico, el objetivo sería que los turistas-pacientes se realicen los procedimientos médicos dentro del país.

- **Fortalecimiento institucional y articulación transversal**

La política mencionada se refiere a como el Ministerio de Turismo del Ecuador afianza sus funciones como entidad, tales como: la regulación y control de los establecimientos turísticos, ligándolo a las distintas carteras de estado, municipios, consejos provinciales, actores públicos, privados y comunitarios. Aplicado al turismo médico en este punto se podrían crear instituciones o educar a las entidades que ya existen para que regulen a los establecimientos de turismo médico, para poder llevar un mejor control de las actividades que estos se realicen.

- **Promoción orientada a demanda especializada**

La última política trata de como la promoción es dirigida a una demanda específica, la cual tenga establecido sus requerimientos al momento de hacer turismo. Aplicado al turismo médico, las agencias de viajes y las respectivas entidades de salud deben de contar con un mercado seleccionado, dicho mercado ya tiene elegido un procedimiento médico a realizarse; y es a este mercado al que se le brindaran promociones y ofertas.

2.4. Políticas Nacionales de Salud

Según un informe dictado por La Organización Panamericana de la Salud (2008), se aprobó una propuesta de Política Nacional de Salud organizada en tres ámbitos de acción:

- a) La construcción de ciudadanía en salud
- b) La protección integral de salud
- c) El desarrollo sectorial.

Los objetivos que se propusieron en esta política fueron:

- Promover la ciudadanía en salud, la garantía, el respeto, la promoción, la protección y la exigibilidad de los derechos humanos para el ejercicio de una vida digna y saludable.

El objetivo como tal, denota claramente que se busca lograr la concienciación de las personas en el tema salud, y que se considere al mismo como un derecho humano. Entonces, relacionado al turismo médico, este objetivo garantizaría la igualdad de derechos en atención por parte del personal médico a los pacientes frecuentes (de seguro social o privado) y turistas pacientes, evitando el favoritismo hacia cualquiera de las dos partes.

- Garantizar la protección integral de la salud a la población ecuatoriana, facilitando los medios para promover la salud, tanto física como mental, prevenir y enfrentar las enfermedades y sus causas, mitigando sus efectos biológicos, económicos y sociales.

De acuerdo a este objetivo la salud de los ecuatorianos debe ser garantizada por los entes correspondientes del estado, los cuales tienen siempre la obligación de buscar los medios por los cuales mantener un buen estado de salud en la población. Y en cuanto al turismo médico este objetivo se lo podría hacer aplicable cuando al momento que un turista paciente se encuentre en territorio ecuatoriano éste tenga cobertura médica en caso de emergencia o imprevisto.

- Desarrollar las capacidades del sector salud mediante procesos organizativos y participativos que conduzcan al establecimiento y funcionamiento del Sistema Nacional de Salud, el desarrollo integral del talento humano, el desarrollo científico y tecnológico y el impulso a los sistemas de información y la dotación de recursos materiales, tecnológicos y financieros.

Este punto, en el sector del turismo médico, podría ayudar al desarrollo del mismo. Tanto al impulsar la tecnología para el servicio de este tipo de turismo (incluido un

mejor equipamiento en establecimientos médicos), como a distribuir una mejor información a nivel nacional y extranjera sobre la oferta de turismo médico del país.

2.4.1. Análisis conjunto de las políticas nacionales de turismo y salud

En conclusión, no existen en nuestro país políticas de turismo y de salud que se relacionen directamente con el turismo médico, al igual que sucede con el marco legal, pero como se mencionó anteriormente es posible tomar ambas políticas (turismo y salud) para crear políticas unificadas de turismo médico.

Es así como se propone que dentro de futuras políticas de turismo médico se incluyan principalmente puntos tales como:

- Garantizar la inclusión social de la ciudadanía ecuatoriana en el ámbito del turismo médico.
- Promover el turismo interno de carácter médico, garantizando la protección integral de la salud del turista paciente.
- Establecer normas de regulación que respalden la atención de calidad de los establecimientos que oferten turismo médico.

CAPÍTULO III

ANÁLISIS DE LA OFERTA DE TURISMO MÉDICO EN GUAYAQUIL

3.1. Características generales de la oferta

Según el MINTUR, Guayaquil cuenta con 17 establecimientos que ofertan turismo médico (Anexo H), uno de estos establecimientos es el OmniHospital, el cual es el único establecimiento que ofrece turismo médico a turistas internacionales. Se trató de contactar a dicha casa de salud, sin embargo no se obtuvo respuesta alguna de parte de sus directivos. Por este motivo se escogió a la Clínica Panamericana, ubicada en el centro de la ciudad, la misma que también consta en la lista de establecimientos de turismo médico y a la cual se tuvo un fácil acceso por los contactos personales que las tesis poseen. Dicha institución médica fue seleccionada para la aplicación de las respectivas entrevistas y encuestas.

La oferta de turismo médico en Guayaquil es muy específica actualmente, si escribimos en el buscador de internet “turismo médico en Guayaquil” se puede encontrar sitios web de médicos que independientemente ofertan este tipo de turismo, tales como:

a. Dr. Fernando Quintana (Cirujano Plástico)

El Dr. Quintana es propietario de la clínica Medysis, ubicada en Urdesa (Víctor Emilio Estrada 1311 y Costanera) profesor de cirugía plástica de la Universidad Católica de Guayaquil. Su actividad privada la dedica siendo parte de staff del Hospital Clínica Kennedy (uno de los establecimientos que ofrece turismo médico según el Mintur). Los procedimientos que realiza son de 5 tipos: rostro, mamarios, corporales, reconstructivos y cosméticos, en su página web ofrece el servicio de turismo médico complementado con el servicio turístico con reservaciones hoteleras, city tour por la ciudad, traslado desde el aeropuerto a la clínica y viceversa, tours de compras.

b. Dr. Jaime Lebed (Cirujano Plástico):

Director y Propietario del Centro de Estética Lebed, ubicado en Ed. Equilibrium Plaza del Sol, tercer piso, oferta en su página web el servicio de turismo médico, dándole la facilidad al turista paciente de contactarse con él vía Skype o por correo electrónico, así mismo cuenta con oficinas en la ciudad de Miami, USA. Según un reportaje sobre turismo médico realizado por el programa 30 Minutos Plus-Teleamazonas (canal de televisión ecuatoriano) el Dr. afirma que Guayaquil tiene establecimientos con los

equipamientos y tecnologías para desarrollar turismo médico, por ejemplo: fuentes de luces especiales, tecnologías láser y ultrasónicas. Además de que un 40 % de los pacientes que vienen a Guayaquil por este tipo de turismo son extranjeros y que los precios de los procedimientos médicos en Ecuador, especialmente en la ciudad de Guayaquil son un 60% más económicos de los países de origen de los turistas pacientes (Tabla II) siendo los más requeridos, según el Dr. Lebed, la liposucción y rinoplastia.

c. Luis Bitar (Cirujano Plástico)

Doctor propietario de Clínica Siluética, ubicada Kennedy Norte, atrás del Edificio Centrum de CLARO y de Paseo Orellana. En la página web ofrece el servicio de hospedaje durante el tiempo de recuperación de la cirugía a “pacientes internacionales” que no residan en Ecuador y también para los que viven fuera de la ciudad de Guayaquil. El departamento se encuentra ubicado en las mismas instalaciones de Siluética. El paquete incluye el traslado del aeropuerto al departamento y viceversa, la cirugía, habitaciones con todas las comodidades: aire acondicionado, televisión, DVD, asistencia de enfermeras, alimentación adecuada dependiendo de la cirugía, atención y visitas diarias del Dr. Bitar. Los procedimientos que realiza el doctor son los siguientes: glúteos, abdominoplastía, lipoescultura, levantamiento, reducción y aumento de mamas, orejas, rinoplastia, mentón, párpados, estiramiento facial, bioplastía, cicatrices, cirugía íntima.

d. Dr. Jorge Patiño (Cirujano Plástico)

El Dr. Patiño no posee una clínica de su propiedad, pero en la página web donde se promociona, ofrece sus servicios de cirujano plástico en diferentes hospitales y clínicas tales como la Clínica Alcívar, el OmniHospital y la Clínica Medysis del ya mencionado Dr. Quintana. Así mismo oferta a los pacientes el servicio de turismo médico, adjuntando links de páginas que describen a Guayaquil, los hoteles recomendados y planes de viajes. Los procedimientos que ofrece son de cuatro tipos: Contorno, cara, complementarios y reconstructivos.

e. Dr. Roberto Blum (Cirujano Plástico y experto en células madre)

El Dr. Roberto Blum propietario del Hospital Clínica Blum, la cual posee dos sedes, en Quito (Finlandia 192 y Suecia, Edificio Escandinavia) y Guayaquil ubicada en Urdesa, Calle 1era #103 e/ Circunvalación Norte y Bálsamos, se promociona como “pionero en tratamientos de células madres” las cuáles utiliza en sus cirugías, para el mejoramiento corporal o reconstrucción de tejidos. En lo que respecta al turismo médico, utiliza el Skype como medio de contacto con los turistas pacientes, ofertándoles descuentos en hoteles, restaurantes y otros establecimientos mientras dure su estancia. Los procedimientos que realiza son de tres tipos: faciales, corporales y células madre en estética

Continuando con la oferta de turismo médico en Guayaquil, existen 2 empresas que actualmente promocionan esta actividad: MedTravel Ecuador y Ecuamed.

- **MedTravel:**

Empresa de turismo médico, ofrece paquetes turísticos que incluyen: Procedimiento médico (pruebas pre-operatorias, cirugías, implantes, medicamentos y post-operatorios), estadía hospitalaria, boletos de avión, alojamiento, restauración, servicios de consejería, etc.

Los procedimientos médicos que ofertan son: cirugías plásticas, cirugía bariátrica, oftalmología, procedimientos traumatológicos y ortopedia, tratamientos dentales. Los hospitales que esta empresa promociona constan también en la lista de establecimientos que ofertan turismo médico según el Ministerio de Turismo. Ofrecen sus servicios médicos en 4 ciudades del Ecuador: Hospital Metropolitano-Quito, Hospital OmniHospital-Guayaquil, Hospital Monte Sinai-Cuenca, Hospital Del Río-Cuenca, según la página web <http://www.medtravelecuador.com>

- **Ecuamed:**

Empresa de turismo de salud y bienestar, fundada en el 2010, coordina y vende paquetes de viajes de spa y termas, relax y salud, yoga y surf en la playa y turismo

médico. El paquete de este tipo de turismo incluye: el procedimiento médico, hotel o alojamiento, transporte terrestre desde y hacia el aeropuerto y el hospital o la clínica, reservas de avión, arreglos de interpretación, ofrece sus servicios en: Guayaquil, Quito (Hospital Metropolitano), Cuenca (Santa Inés Hospital), Playas, Galápagos y ciudades de la Amazonía, según la página web <http://www.ecuamed.com>.

Actualmente existe la Asociación de Turismo Médico, la cual tiene sus oficinas en E.E.U.U, la misma que reúne a los mejores hospitales internacionales, clínicas especializadas, miembros corporativos, proveedores de salud médica, facilitadores de turismo médico, aseguradoras, agencias de viaje, agencias gubernamentales y grupos de salud, doctores, spas y bienestar integral, asistentes y enfermeros con el fin común de promover el más alto nivel de calidad de salud médica a pacientes. Con un total de 208 miembros que están ubicados a nivel mundial.

Un factor importante en la industria del turismo médico son los precios de los procedimientos que el turista paciente va realizarse, la Asociación de Turismo Médico cuenta con información sobre costos aproximados, los mismos que incluyen el pasaje aéreo pero varían por distintos factores como: el hospital, la experiencia del médico, la acreditación del establecimiento, las tasas de cambio de divisas.

En ocasiones dentro del precio del paquete no se incluyen los gastos en comidas, gastos de hotel y varios, depende de las políticas de la agencia que promoció el producto.

A continuación se muestra una tabla comparativa de precios con los procedimientos más solicitados en este tipo de turismo, de Guayaquil con otros países del mundo. Los costos han sido tomados de la página oficial de la Asociación de Turismo Médico.

Tabla II. Precios de procedimientos en turismo médico

Procedimiento	Guayaquil	E.E.U.U	Costa Rica
Implantes mamarios	\$2.000	\$10.000	\$3.800
Liposucción	\$1.500	\$9.000	\$3.900
By pass gástrico	\$4.000	\$30.000	\$8.500
By pass cardiaco	\$11.000	\$144.000	\$25.000
Reemplazo de rodilla	\$8.000	\$50.000	\$12.500
Implantes dentales	\$600	\$2.800	\$900

Fuente: Asociación de Turismo Médico

3.1.1. Metodología de investigación

Para realizar el análisis de la oferta de turismo médico en Guayaquil se ha utilizado como instrumento de recolección de datos a la entrevista, se realizará mediante el muestreo intencional o de conveniencia, el cual pertenece al grupo de muestreos no probabilísticos; Según James H. McMillan y Sally Schumacher (2001) este es un método no probabilístico de seleccionar sujetos que están accesibles o disponibles, la cual será aplicada a tres actores claves a los que se ha tenido acceso dentro de esta investigación: Ministerio de Turismo, Operadora de Turismo y Médicos, los mismos que tendrán un modelo de cuestionario diferente (Anexo I-K) con el objetivo de conocer si los mismos cumplen con los criterios para caracterizar la oferta hospitalaria.

Los criterios con los que se va a caracterizar a la oferta de turismo médico en Guayaquil a lo largo de toda la investigación, se han tomado como referencia del Estudio de Mercado de Turismo de Salud de Nicaragua, (Carana Corporation, 2011) y del Informe de Turismo de Salud, Ministerio de Turismo (2013) y son los siguientes:

- **Personal Médico**
 - Niveles de formación, conocimiento de profesionales en salud convencional (Universitario, maestría, doctorado)
 - Nivel de idiomas (inglés)

- **Certificaciones y Calificaciones**

- JCI, Joint Commission International
- Accreditation Canadá
- Medical Tourism Association MTA
- MSP, Ministerio de Salud Pública del Ecuador

- **Promoción**

- Alianzas con facilitadores, hospitales y médicos reconocidos
- Precios, que permitan captar demanda de países como Estados Unidos, entre otros.

- **Infraestructura**

- Establecimientos con altos estándares internacionales, adecuados para competir con otros países que ofrecen este servicio.
- Equipamiento moderno y actualizado, que permita garantizar un nivel de calidad óptima al paciente.

- **Atractivos Turísticos**

- Atractivos turísticos complementarios que permiten tener una placentera estadía.

3.1.2. Aplicación de entrevistas

La primera entrevista se la realizó a la Ing. Pamela Valverde, Técnica Dirección de Productos, Coordinación Turismo de Salud y Turismo Accesible, representando al Ministerio de Turismo del Ecuador ubicado en Quito, el día 19 de mayo del 2014. En cuanto a la entrevista de operadora de turismo, se eligió a la Lcda. Ximena Padilla, Directora de Ventas y Operaciones en Terradiversa, situada en la ciudad de Cuenca, el día 05 de junio del 2014.

Adicionalmente se realizaron diversas entrevistas a médicos de la Clínica Panamericana, ubicada en la ciudad de Guayaquil, del 01 al 11 de julio del 2014. Entre los entrevistados se encuentran: Dr. Dífilo Vargas Díaz (Cirujano Plástico), Dr. Juan Carlos Quintero (Cirujano-Obstetra), Dr. Paúl Solórzano (Cirujano-Traumatólogo), Dr. Manuel Álvarez (Cirujano), Dr. Danilo Orellana (Cirujano-Traumatólogo). Dichos médicos pertenecen a la nómina de trabajadores de dicha clínica (Anexo L).

3.1.3. Resultados

A continuación se mostraran los resultados obtenidos mediante la aplicación de las entrevistas, de acuerdo a los criterios escogidos para caracterizar la oferta de turismo médico.

- **Ministerio de Turismo del Ecuador**

Los siguientes resultados fueron obtenidos de la entrevista realizada a la representante del MINTUR, Ingeniera Pamela Valverde.

Personal médico: Dentro de los establecimientos de turismo médico, es de vital importancia que el mismo posea por lo menos un nivel básico y técnico de la lengua materna del turista paciente, para una adecuada comunicación.

Certificaciones y calificaciones: Son fundamentales para competir a nivel internacional por lo que para garantizar la buena calidad del servicio médico, se exige que los centros de salud del destino (clínica, hospital, etc.) cuenten con acreditaciones internacionales que garantice altos niveles de seguridad, personal calificado y alta tecnología para realizar todo tipo de cirugías. Entre las organizaciones acreditadoras más reconocidas a nivel mundial se encuentra la JOINT COMMISSION INTERNATIONAL (JCI); ésta es una comisión sin fines de lucro, reconocida por su labor para ayudar a mejorar la atención y seguridad de los pacientes,

Promoción: Las alianzas entre establecimientos médicos con diferentes especialidades son de vital importancia, así como también con establecimientos de servicios turísticos

para generar paquetes todo incluido acorde a las necesidades del paciente y que obtenga una buena experiencia en el país.

Con respecto a operadoras o agencias que ofrezcan turismo médico en Guayaquil, la entrevistada mencionó a Ecuamed (empresa citada anteriormente), la cual ofrece paquetes de turismo médico en las ciudades de Guayaquil, Quito y Cuenca, de igual manera oferta paquetes de turismo de bienestar en destinos como la Amazonía, Galápagos, Cuenca y Quito que ofrece servicios de SPA, visita a aguas termales, combinado con diferentes actividades turísticas. Esta empresa tiene sus oficinas en EEUU.

A nivel internacional los principales mercados potenciales para captar son: EEUU, Canadá y Europa, debido a que los tratamientos médicos en estos países son muy costosos y les resulta más económico a los turistas pacientes trasladarse a otros países, como por ejemplo: Ecuador. Las cirugías plásticas y tratamientos odontológicos son los procedimientos más cotizados por los turistas pacientes, donde se destacan las ciudades de Quito y Cuenca, en las que se concentran la mayor oferta de servicios médicos.

Infraestructura: En cuanto a la competitividad de los establecimientos de turismo médico con los que cuenta actualmente la ciudad de Guayaquil frente a otros

establecimientos del resto del mundo en lo que respecta a infraestructura y equipamiento contamos con centros de salud, clínicas y hospitales de alta calidad, de modo de que este factor no constituye una limitación para la atención de visitantes – pacientes.

Atractivos: Considera al turismo médico en Guayaquil como un producto potencial, porque cuenta con excelentes atractivos naturales y culturales, planta turística de primera categoría, aeropuerto internacional, entre otros, que son ventajas para crear paquetes turísticos para atender a la demanda nacional e internacional de turistas.

Adicionalmente, refiriéndose a políticas, leyes y regulaciones del turismo médico en el país, tenemos al portafolio de productos turísticos que establece el PLANDETUR 2020 en el que se encuentra al turismo de salud dentro del cual se ha considerado al turismo médico, de acuerdo a la articulación realizada con el Ministerio de Salud para el desarrollo de turismo médico en el país, indica que actualmente se encuentran trabajando en pro de mejorar el sistema de salud pública, de acuerdo a lo que señala el artículo 32 de la Constitución de la República que establece: “La salud es un derecho que garantizara el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir”. Actualmente la infraestructura de la red hospitalaria pública en el Ecuador, así como el

número de los profesionales médicos que laboran en ella, no es suficiente para abastecer la demanda de pacientes de la población ecuatoriana; para solucionar este inconveniente el MSP (Ministerio de Salud Pública) está realizando convenios con los Centros de Salud privados del país, a quienes compran los servicios médicos para de esta manera incrementar las unidades médicas y lograr atender con mayor rapidez los problemas de salud de los ecuatorianos. En base a esta explicación, indican que al desarrollar el turismo médico, se beneficiaría principalmente el sector privado de la salud, esto traería como consecuencias que los profesionales médicos, prefieran atender a los pacientes turistas, y dejarán de proveer servicios médicos al sistema público; además el recurso humano médico que labora en la red pública preferirá laborar en el sistema privado, lo que ocasionaría un grave problema para la salud pública del país. En este sentido, las dos Carteras de Estado están analizando la viabilidad del fomento de turismo médico sin que afecte a la política pública del derecho a la salud de la población ecuatoriana.

- Operadora de Turismo Terradiversa

Mediante la entrevista realizada a la Lcda. Ximena Padilla, Directora de Ventas y Operaciones de la Operadora de Turismo Terradiversa, se obtuvieron los siguientes resultados.

Certificaciones y calificaciones: es de vital importancia que los establecimientos médicos cuenten con certificaciones internacionales que los respalden, porque de esta manera el turista paciente se siente más seguro al momento de elegir donde se realizará el procedimiento médico.

Promoción: Los paquetes de turismo médico incluyen: el procedimiento o cirugía, restauración, hospedaje, post operatorio, city tours por la ciudad, etc., sin embargo no existen tarifas fijas o aproximadas ya que dependen de lo que el turista paciente desee incluir en el paquete.

Infraestructura: en cuanto a la infraestructura y equipamiento se recomienda que se trabaje con establecimientos médicos que cuentan con todos los servicios necesarios (quirófanos, emergencias, especialidades, etc.) para poder brindar turismo médico.

Atractivos turísticos: Va de acuerdo al interés de cada turista paciente, pero necesariamente se debe incluir un tour de la ciudad.

Como información adicional en esta entrevista cabe destacar que el mercado norteamericano es el principal demandante de turismo médico, para realizarse cirugías estéticas y tratamientos dentales como procedimientos más cotizados.

-Clínica Panamericana

Los resultados descritos a continuación fueron obtenidos de las entrevistas realizadas al personal médico de la Clínica Panamericana.

Personal médico: En base a las preguntas formuladas los médicos que laboran en esta clínica tienen en su mayoría un cuarto nivel de formación académica y poseen un alto conocimiento del idioma inglés. Además afirman que todo el personal médico y de enfermería se encuentra calificado para la atención de la demanda nacional e internacional.

Certificaciones y calificaciones: La Clínica Panamericana no cuenta actualmente con certificaciones internacionales que la avalen, pero los médicos entrevistados afirman que están trabajando por conseguir una acreditación internacional.

Promoción: Los médicos entrevistados desconocen sobre acciones de promoción que la clínica realice para captar turistas pacientes. En relación a precios de los procedimientos afirman que son muy competitivos frente a los del resto del mundo.

Infraestructura: Dichos médicos afirman que este establecimiento posee el equipamiento e infraestructura óptima para la atención de los pacientes pero que se

debería adquirir otros con tecnologías más avanzadas, además aseguran que esta casa de salud cuenta con el equipamiento técnico necesario, así como quirófanos, salas de recuperación, laboratorios, entre otros.

Por otro lado algunos médicos comentaron que a su parecer el concepto de turismo médico en Guayaquil está en sus inicios pero puede llegar a ser la ciudad pionera en este tipo de turismo, además tienen conocimiento de que otras ciudades del país, como Quito y Cuenca, se encuentran realizando acciones de promoción internacional para atraer turistas pacientes. Así mismo han percibido que la demanda que recibe esta ciudad mayoritariamente es de Canadá, EEUU y El Caribe, siendo los procedimientos más solicitados por los turistas pacientes, los tratamientos dentales y cirugías plásticas.

3.2. Tendencias actuales de la oferta del turismo médico en la ciudad de Guayaquil

Luego de la investigación bibliográfica, el análisis de la oferta de turismo médico en Guayaquil y las respectivas entrevistas a expertos acerca de este tema, se cita a continuación las tendencias actuales sobre este tipo de turismo:

a) Personal Médico

Los doctores que brindan el servicio médico en la ciudad de Guayaquil poseen en su mayoría estudios de cuarto nivel y conocimiento alto del idioma inglés.

b) Certificaciones y Calificaciones

En el caso de la Clínica Panamericana (establecimiento escogido por las tesis) ésta no cuenta con certificaciones internacionales. Pero existe el OmniHospital uno de los hospitales considerado como establecimientos de turismo médico según el MINTUR y a su vez es ofertado por Ecuamed (agencia que oferta turismo médico) a nivel internacional. Este hospital cuenta con una certificación internacional llamada Bureau Veritas S.A. la misma que busca asegurar que los activos de clientes, productos, infraestructura y procesos en una empresa o entidad cumplan con las normas y reglamentos en materia de calidad, salud y seguridad, protección medioambiental y responsabilidad social.

c) Promoción

Mediante la presente investigación se concluyó que el turismo médico es una actividad que en Ecuador y más aún en Guayaquil no se encuentra definida ni organizada, por ende no se puede catalogar este tipo de turismo como producto turístico, debido al desconocimiento de los pacientes de esta actividad.

Actualmente existe un grupo de médicos que de manera independiente promocionan servicios de turismo médico a través de sus páginas webs, lo que podría conllevar un problema debido a que no se encuentran regulados por alguna entidad que asegure su labor y que certifique su título universitario.

Por otra parte esto también representaría un aspecto positivo para la oferta de este tipo de turismo, sin embargo Guayaquil carece de operadoras turísticas que vendan y oferten el producto turismo médico, solo existen dos empresas ecuatorianas: Ecuamed y Medtravel, ubicadas en E.E.UU y Quito respectivamente que ofertan a un solo establecimiento de turismo médico en la ciudad de Guayaquil: el OmniHospital, que oferta paquetes “todo incluido” los mismos que contienen: el procedimiento médico o cirugía, hospedaje, restauración, pre y post operatorio, city tour, etc. No existe mayor información de las empresas antes mencionadas, ni de su parte operativa, porque no hubo respuesta a la petición de entrevista a las mismas.

La base de datos proporcionada por el MINTUR, en la que constan los establecimientos de turismo médico que Guayaquil tiene para ofrecer, no se encuentra actualizada.

Los precios de los procedimientos médicos en Ecuador, especialmente en la ciudad de Guayaquil son un 60% más económicos de los países de origen de los turistas pacientes, según un reportaje titulado “Turismo médico en Ecuador” realizado por el programa 30 Minutos Plus-Teleamazonas (canal de televisión ecuatoriano).

d) Infraestructura

Guayaquil es un destino potencial de turismo médico. Esta ciudad que es conocida como un destino de negocios, tiene los recursos médicos para poder desarrollar el turismo médico, según el MINTUR cuenta con establecimientos de primera categoría, los mismos que a su vez poseen las instalaciones y tecnologías necesarias para recibir a turistas pacientes, tales como quirófanos, salas post operatorias, emergencias, laboratorios.

e) Atractivos Turísticos

Guayaquil tiene atractivos turísticos culturales y naturales que pueden ser parte de un paquete de turismo médico, además posee un aeropuerto conocido internacionalmente lo que representa un aspecto positivo para atraer turistas pacientes.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE TURISMO MÉDICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

4.1. Características generales de la demanda

Cabe destacar que, en base a la investigación desarrollada, Ecuador no cuenta con datos específicos sobre turismo médico o turistas-pacientes lo que hace a esta una investigación importante en este sector. Contrario a esto, ocurre en otras partes del mundo; por ejemplo, la encuestadora IPSOS de Paris, Francia realizó un estudio para recopilar datos acerca del turismo médico en el que participaron personas de 24 países como: Argentina, Australia, Bélgica, Italia, Japón, entre otros, para llegar a la conclusión que 18731 personas a nivel mundial se encontraban abiertas a la idea del turismo médico (IPSOS, 2012). También podemos mencionar el caso de Murcia, España en donde cuentan con datos específicos sobre su demanda: siendo el turista de

salud de esta región principalmente nacional con solo un 5,8% de extranjeros, con una edad entre 46 y 65 años, los cuales utilizan hoteles con estancias de hasta 15 días y acuden principalmente a tratamientos con lodos (Artal A.; García A.; Sánchez y Ruiz J., 2004). En Estados Unidos también encontramos estudios de la demanda realizadas por Deloitte, en los que el 8% encuestados respondieron buscaban atención médica fuera de su comunidad y el 40% dijo que si su médico les recomendaba viajar fuera lo harían (Deloitte, 2009).

Entonces, para realizar el análisis de la demanda del turismo médico en la ciudad de Guayaquil, se ha utilizado como instrumento de recolección de datos a la encuesta. Dicha encuesta tiene como objetivo permitirnos conocer el perfil del posible turista-paciente, saber si es factible el desarrollo del turismo médico en ésta ciudad y conocer las tendencias actuales del mismo.

Estas encuestas serán realizadas en las instalaciones de la Clínica Panamericana en Guayaquil, localizada en las calles Panamá 616 y Roca, centro de la ciudad. Este establecimiento ha sido tomado como objeto de estudio para nuestra investigación por tres razones fundamentales:

- 1) La clínica consta en la base de datos de establecimientos de turismo médico otorgada por el Ministerio de Turismo.

- 2) Se tiene fácil acceso a la información y acercamiento con el personal médico de la clínica, debido a los contactos personales que las tesis poseen en la misma.

- 3) El establecimiento antes mencionado posee una gama de especialidades médicas, las cuales actualmente están en auge dentro del turismo médico tales como: cirugía plástica, odontología, traumatología entre otras, que son necesarias para desarrollar nuestra investigación.

4.1.1. Metodología de investigación

Para poder desarrollar las encuestas mencionadas anteriormente, primero se realizará el debido análisis del universo y la muestra, de la cual obtendremos la cantidad correcta de encuestas a realizar.

a. Universo

El universo de estudio que se tomará a consideración serán los pacientes que no residan en Guayaquil y que vengan a esta ciudad a realizarse un procedimiento médico.

b. Muestra

Para definir la muestra se lo realizó mediante la fórmula de población infinita o desconocida, la cual se considera de esta manera cuando existe una cantidad indeterminada de elementos por analizar; es decir una cantidad de elementos que aunque los enumeráramos nunca terminaríamos de hacerlo (Villegas A., 2012).

c. Calculo de la muestra

Se toma como referencia a los turistas pacientes que no residan en Guayaquil y que asistan a la Clínica Panamericana, al ser una población infinita, le aplicamos la fórmula de la misma.

Datos para el cálculo:

n =Tamaño de la muestra

Z = nivel de confianza = 1

p = variabilidad negativa = 0.50

q = variabilidad positiva = 0.50

d = error máximo permitido = 0.05 fórmula de la misma.

Fórmula para calcular el tamaño de la muestra desconociendo el tamaño de la población.

$$N = \frac{Z^2 \times p \times q}{d^2}$$

$$N = \frac{1 \times 0.50 \times 0.50}{0.0025}$$

$$N = 100$$

Mediante esta fórmula obtuvimos como resultado que para nuestro estudio fue necesario realizar 100 encuestas.

4.1.2. Aplicación de encuestas

La aplicación de las encuestas se las realizó desde el 15 de Junio del 2014 al 27 de Junio del 2014 en las instalaciones de la Clínica Panamericana ubicada en el centro de Guayaquil.

Dichas encuestas fueron realizadas con ayuda del personal de esta clínica, médicos y enfermeras, quienes facilitaron el acceso a los pacientes y colaboraron en la aplicación de las mismas.

Fueron aplicadas 100 encuestas, las cuales se realizaron a turistas pacientes de tipo doméstico que acuden a esta clínica pero no residen en Guayaquil, cabe destacar que

durante el periodo en el que se realizaron las encuestas en la clínica, es decir 2 semanas, no se contó con la presencia de ningún turista extranjero, lo que nos lleva a concluir que a este establecimiento no asiste este tipo de turista o asisten de manera escasa, sin embargo los datos recopilados arrojaron resultados que nos podría permitir implementar formas de desarrollar el turismo médico doméstico en la ciudad. Todas las encuestas realizadas fueron completadas al 100%. Los resultados obtenidos mediante las encuestas aplicadas se detallarán a continuación.

4.1.3. Resultados

A continuación se mostrarán los resultados obtenidos mediante la aplicación de las encuestas. Para una mejor comprensión se analizarán cada una de las preguntas de la encuesta de manera individual.

Tabla III. Lugar de residencia

1. LUGAR DE RESIDENCIA	TOTAL	%
Machala	5	5
La Troncal	3	3
Quevedo	6	6
Naranjal	3	3
Manabí	22	22
Esmeraldas	7	7
Vinces	9	9
Libertad	2	2
Duran	6	6
Babahoyo	11	11
Balzar	3	3
Nobol	5	5
Santa Elena	5	5
El Triunfo	5	5
Milagro	8	8
TOTAL	100	100

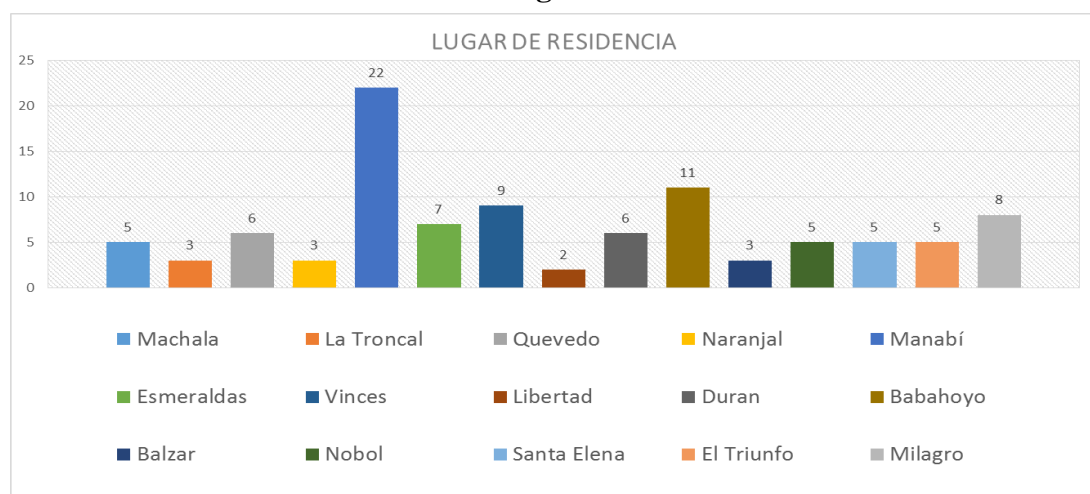
Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesis

En cuanto al lugar de residencia de los turistas-pacientes entrevistados, se determinó que el mayor porcentaje se encuentra en la provincia de Manabí, principalmente en Portoviejo, con un 22% de asistencia, seguido en menor proporción con residentes de Babahoyo y de Vinces con un 11% y 9% respectivamente.

Con estos resultados podemos comprobar que, al menos en esta clínica, no se recibe a ningún turista-paciente de procedencia extranjera; sin embargo sería posible dirigir promociones hacia las ciudades con mayor afluencia a esta clínica, ya que representan un mercado potencial.

Gráfico 2. Lugar de residencia



Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

Tabla IV. Edad.

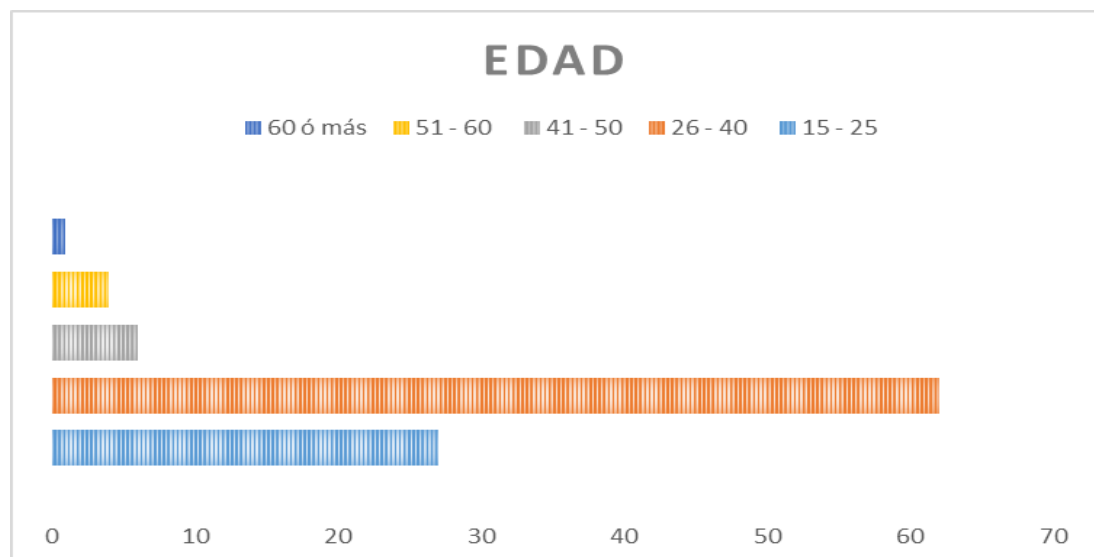
2. EDAD	TOTAL	%
15 - 25	27	27
26 - 40	62	62
41 - 50	6	6
51 - 60	4	4
60 ó más	1	1
	TOTAL	100
		100

Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

En cuanto a la edad de los turistas-pacientes entrevistados, podemos destacar que un 62% de ellos se encuentra entre las edades de 26 – 40 años, muy por delante del 27% que representan las edades entre 15 – 25 años, lo que indica que es el sector adulto el cual busca en mayor proporción atención médica en esta clínica.

Gráfico 3. Edad



Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

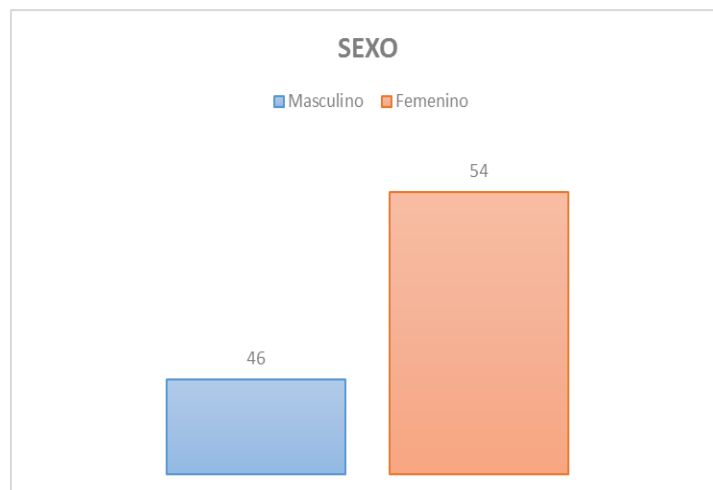
Tabla V. Sexo.

3. SEXO	TOTAL	%
Masculino	46	46
Femenino	54	54
TOTAL	100	100

Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

En cuanto al sexo de los turistas-pacientes encuestados, existe una ligera variación, encontrándonos con un 46% de hombres y un 54% de mujeres, lo cual no nos proporciona un dato significativo para nuestro estudio, aunque podrían ser propuestas promociones para atraer al mercado masculino y más personal para atender al mercado femenino según convenga.

Gráfico 4. Sexo

Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

Tabla VI. Nivel de educación.

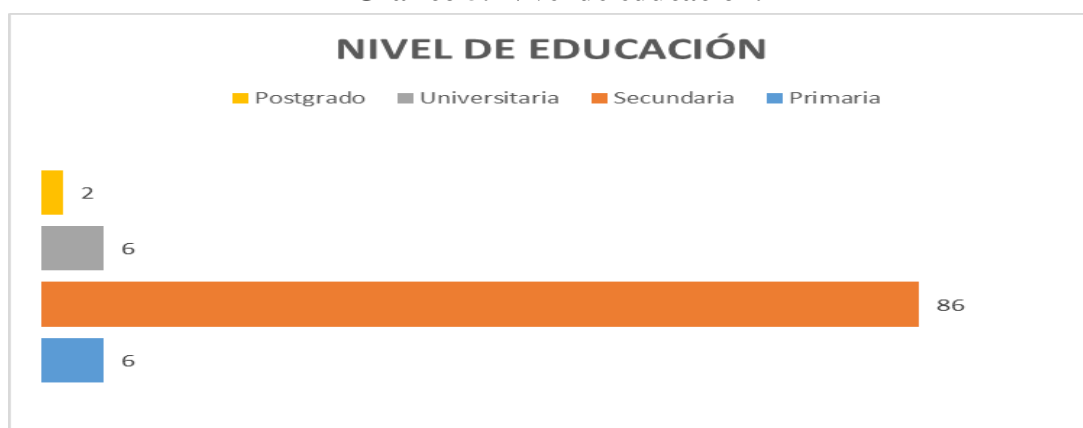
4. NIVEL DE EDUCACIÓN	TOTAL	%
Primaria	6	6
Secundaria	86	86
Universitaria	6	6
Postgrado	2	2
TOTAL	100	100

Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

Para el nivel de educación de los turistas-pacientes encuestados encontramos que un gran porcentaje, 86%, tiene solamente educación secundaria, lo que resulta un poco contradictorio comparándolo con la edad, calculada anteriormente, la cual muestra que dichos asistentes oscilan entre los 26-40 años.

En base a este resultado podemos determinar también el bajo nivel de educación que tienen los asistentes manabitas ya que el mayor porcentaje de asistencia fue de residentes de Manabí (22%).

Gráfico 5. Nivel de educación.

Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesista

Tabla VII. Nivel de ingresos.

5. NIVEL DE INGRESOS	TOTAL	%
\$340- \$500	92	92
\$ 501 - \$1000	6	6
Más de \$1000	2	2
	100	100

Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

El nivel de ingresos de los turistas-pacientes encuestados es muy importante para nuestro estudio ya que podemos determinar el nivel económico que tienen y el precio que podrían llegar a pagar por un procedimiento médico. Así es como podemos observar que un elevado 92% de los encuestados ganan entre \$340 a \$500, lo que para el turismo médico representaría una pérdida en cuanto a procedimientos que conlleven altos costos como cirugías de cualquier índole, lo que obligaría a estos consumidores a usar seguros de cualquier tipo para poder pagar un procedimiento médico más complejo.

Gráfico 6. Nivel de ingresos

Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

Tabla VIII. ¿Por qué eligió Guayaquil para su procedimiento médico?

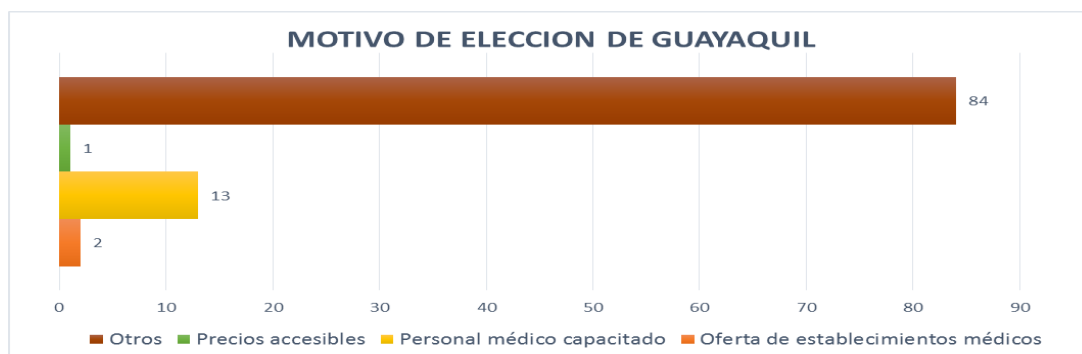
6. POR QUÉ ELIGIO GUAYAQUIL PARA SU PROCEDIMIENTO MÉDICO?	TOTAL	%
Oferta de establecimientos médicos	2	2
Personal médico capacitado	13	13
Precios accesibles	1	1
Otros	84	84
TOTAL	100	100

Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

Este dato nos resulta muy interesante debido a que el motivo por el que los manabitas, las personas de Babahoyo y de Vinces, quienes representan el mayor número de visitantes, viajan por “otros motivos”. En las encuestas el motivo “Otros” fue completado con “por el IESS”, así determinamos que éstas personas no eligieron nuestra ciudad por buena oferta de establecimientos médicos o por el personal capacitado y demás, sino que viajaron por que el seguro del IESS los hizo venir a Guayaquil para atenderse.

Gráfico 7. Motivo de elección de Guayaquil.



Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

Tabla IX. ¿Con qué frecuencia viene a Guayaquil a realizarse un procedimiento médico?

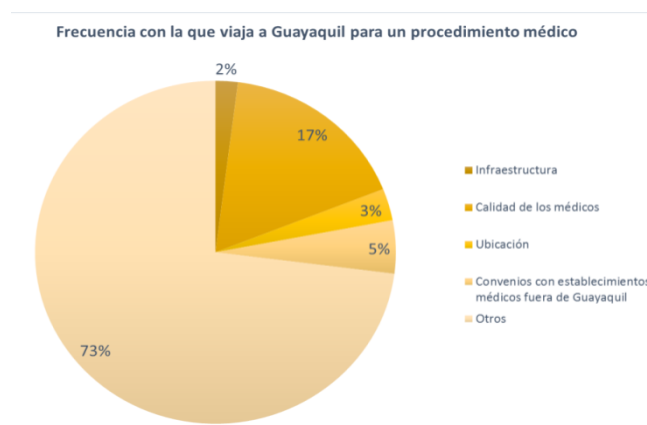
CON QUÉ FRECUENCIA VIENE A GUAYAQUIL A REALIZARSE UN PROCEDIMIENTO MÉDICO?	TOTAL	%
Una vez a la semana	8	8
Una vez al mes	24	24
Dos veces al mes	7	7
Una vez al año	36	36
Dos veces al año	25	25
TOTAL	100	100

Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

Como se puede observar un 36% de los pacientes afirmó que asisten a la clínica a realizarse un procedimiento médico una vez al año, seguida muy cercanamente de pacientes que viajan a Guayaquil de quienes viajan dos veces al año y de quienes viajan una vez al mes. Según estos resultados se tendría una demanda fija, sin embargo que solamente se presentaría una o dos veces al año para consumir los servicios de las clínicas.

Gráfico 8. Frecuencia con la que viaja a Guayaquil para un procedimiento médico.



Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesista

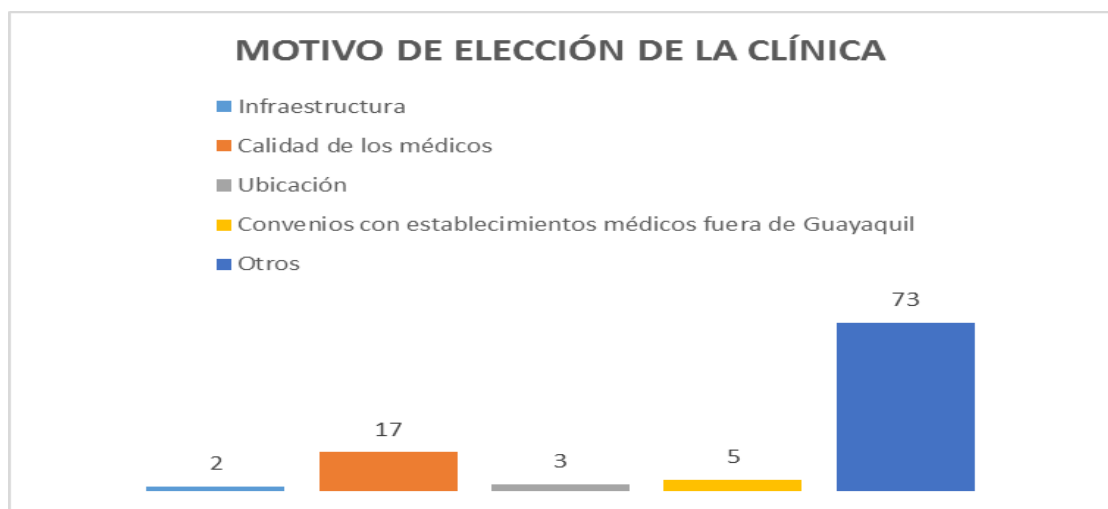
Tabla X. ¿Por qué eligió esta clínica para procedimiento médico?

8. POR QUÉ ELIGIO ESTA CLINICA PARA SU PROCEDIMIENTO MÉDICO?	TOTAL	%
Infraestructura	2	2
Calidad de los médicos	17	17
Ubicación	3	3
Convenios con establecimientos médicos fuera de Guayaquil	5	5
Otros	73	73
TOTAL	100	100

Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

Al igual que el resultado anterior, el mayor porcentaje de resultados lo encontramos en “Otros”, el cual según las encuestas, tenemos que también fueron “obligados” a ir a esta clínica debido a que el IESS los envió allá, mas no porque ellos decidieran ir por sí mismos, tomando en cuenta infraestructuras, calidad de médicos, etc., por lo que estas no fueron opciones al momento de escoger donde hacerse atender medicamente.

Gráfico 9. Motivo de elección de la clínica

Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

Tabla XI. ¿Qué tipo de procedimiento vino a realizarse a esta clínica?

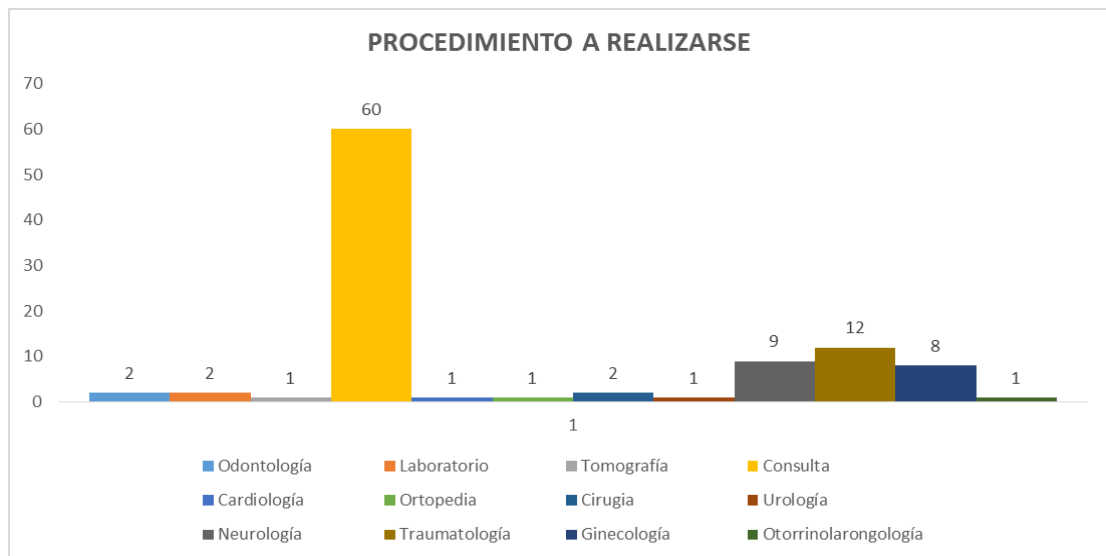
9. QUÉ TIPO DE PROCEDIMIENTO VINO A REALIZARSE A ESTA CLINICA?	TOTAL	%
Odontología	2	2
Laboratorio	2	2
Tomografía	1	1
Consulta	60	60
Cardiología	1	1
Ortopedia	1	1
Cirugía	2	2
Urología	1	1
Neurología	9	9
Traumatología	12	12
Ginecología	8	8
Otorrinolarongología	1	1
	TOTAL	100
		100

Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

Como podemos observar un gran porcentaje de las personas encuestadas respondieron que el motivo de su asistencia a la clínica era para realizarse consultas médicas (60%) y en una muy menor proporción se dirigían al área de traumatología (12%).

Podemos ver que los procedimientos médicos más costosos no son requeridos por los turistas pacientes encuestados, además su nivel de ingresos no les permitiría acceder a este tipo de servicios médicos como cirugías estéticas, neurológicas, traumatológicas, entre otras.

Gráfico 10. Procedimiento a realizarse.

Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

Tabla XII. Tiempo de estadía en la clínica.

10. TIEMPO DE ESTADIA EN LA CLÍNICA	TOTAL	%
1 - 3 días	80	80
4 - 6 días	2	2
1 semana	1	1
1 mes	17	17
TOTAL	100	100

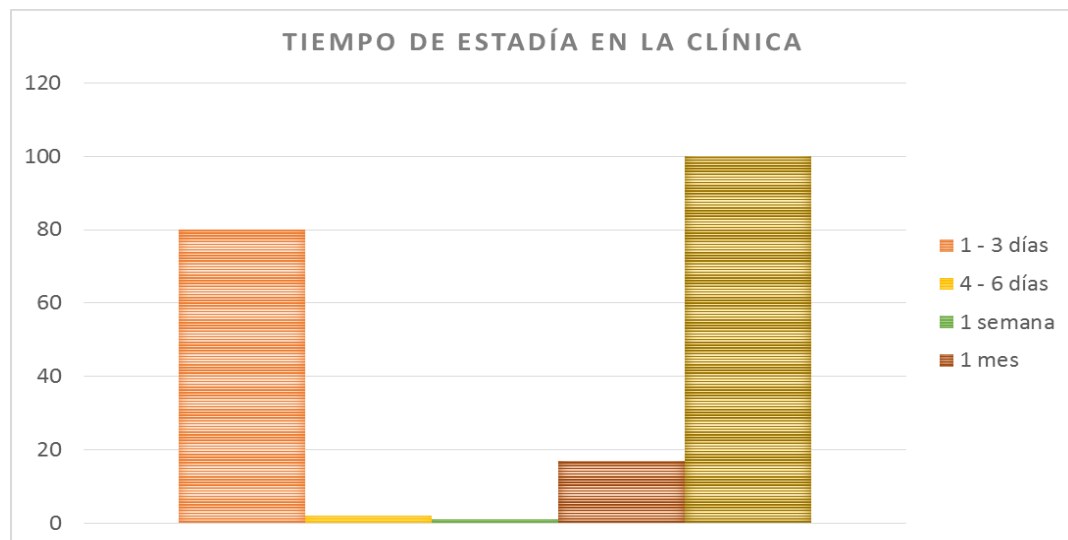
Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

El tiempo de estadía en la clínica concuerda con el motivo de la asistencia a la misma, ya que un 80% de la población encuestada se quedaría un tiempo de 1 a 3 días, lo que para una “consulta” por cualquier razón médica (resultado con mayor puntaje en

motivo de asistencia a la clínica) se observa razonable, tomando en cuenta que para una consulta solo se necesita 1 día en la clínica.

Gráfico 11. Tiempo de estadía en la clínica.



Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

Tabla XIII. Número de acompañantes.

11. NÚMERO DE ACOMPAÑANTES	TOTAL	%
Solo	44	44
1 persona	45	45
2 personas	9	9
Más de 3 personas	2	2
TOTAL	100	100

Fuente: Estudio de la demanda

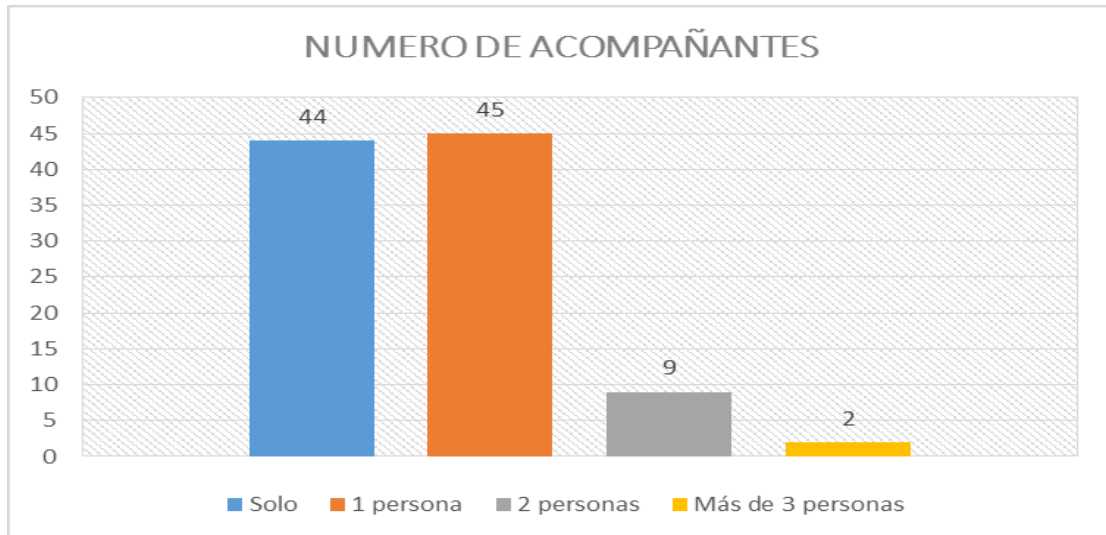
Elaboración: Tesistas

Esta pregunta nos arroja un dato muy importante ya que nos damos cuenta de que un 45% de los encuestados viajan acompañados con una sola persona seguido de un 44%

que viaja solo, esto para el turismo resulta un poco contradictorio, debido a que es más difícil ofrecer un paquete a una sola persona (acompañante) ya que muchos de éstos no quisieran separarse de los pacientes debido a alguna enfermedad, por la edad, etc.

Por otro lado si ligamos estos datos al motivo de asistencia a la clínica, podemos observar que ya que la mayoría de las personas encuestadas viajan solo para una consulta médica que no les tomaría más de un día mas no por alguna dolencia grave, sería posibles ofrecerles algún paquete turístico a los lugares que desee conocer de Guayaquil luego de su consulta.

Gráfico 12. Número de acompañantes.



Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

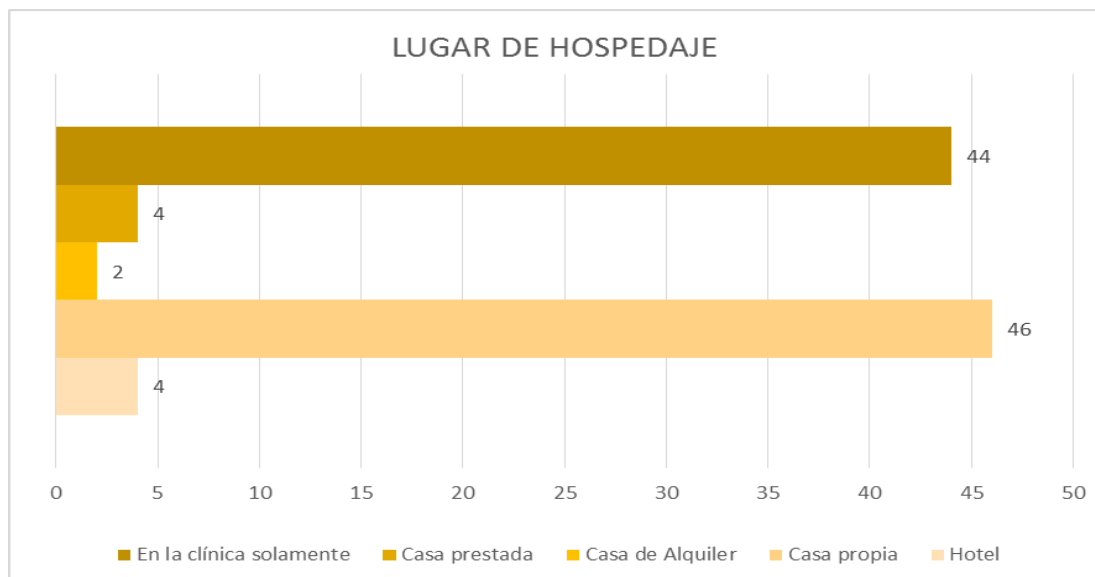
Tabla XIV. Tipo de alojamiento en que se hospeda.

12. TIPO DE ALOJAMIENTO EN QUE SE HOSPEDA	TOTAL	%
Hotel	4	4
Casa propia	46	46
Casa de Alquiler	2	2
Casa prestada	4	4
En la clínica solamente	44	44
TOTAL	100	100

Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

Este es un dato muy interesante. Ya que podemos ver que un 46% de los encuestados no pernocta en Guayaquil sino que solo viaja y regresa inmediatamente luego de realizar, en este caso, la consulta médica correspondiente, por lo cual ya no estarían realizando turismo sino excursionismo. Es por esto que obtuvimos también el dato anterior que indicaba que solo permanecían de 1 a 3 días en la clínica.

Gráfico 13. Lugar de hospedaje.

Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesista

Tabla XV. ¿Piensa quedarse más días en Guayaquil después del alta?

13. PIENSA QUEDARSE MAS DÍAS EN GUAYAQUIL LUEGO DEL ALTA?	TOTAL	%
Si	51	51
No	49	49
TOTAL	100	100

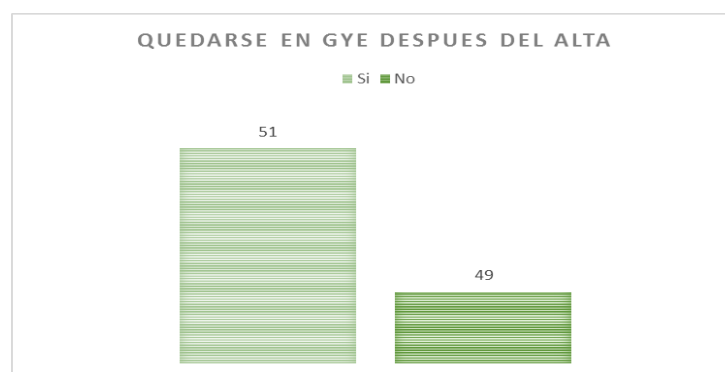
Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

Como podemos observar en este punto no existe una gran diferencia entre las personas que se quedarían y que no se quedarían más días en Guayaquil luego de que les dieran el alta; contamos con un 51% y 49% respectivamente.

Podríamos aprovechar ese 51% de personas que si se quedarían más días en Guayaquil luego del alta para promocionar paquetes turísticos dependiendo de su estado de salud, y para el otro 49% tratar de incentivar a que no solamente vengan por salud sino que también conozcan otra parte de Ecuador, en especial una ciudad que tiene tanto que ofrecer como lo es Guayaquil.

Gráfico 14. ¿Piensa quedarse en Guayaquil después del alta?



Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

Tabla XVI. ¿Qué atractivos turísticos de Guayaquil le gustaría conocer?

14. ATRACTIVOS TURÍSTICOS DE GUAYAQUIL QUE LE GUSTARÍA CONOCER	TOTAL	%
Isla Santay	5	5
Malecón 2000/Las Peñas	46	46
Centros Comerciales	14	14
Todos los atractivos posibles	46	46
Parques	7	7
Iglesias	1	1
Planetario	2	2

Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

Este es un punto muy importante para nuestro trabajo debido a que podemos comprobar cuáles serían los lugares a los que podríamos llevar a los posibles turistas-pacientes en un recorrido turístico.

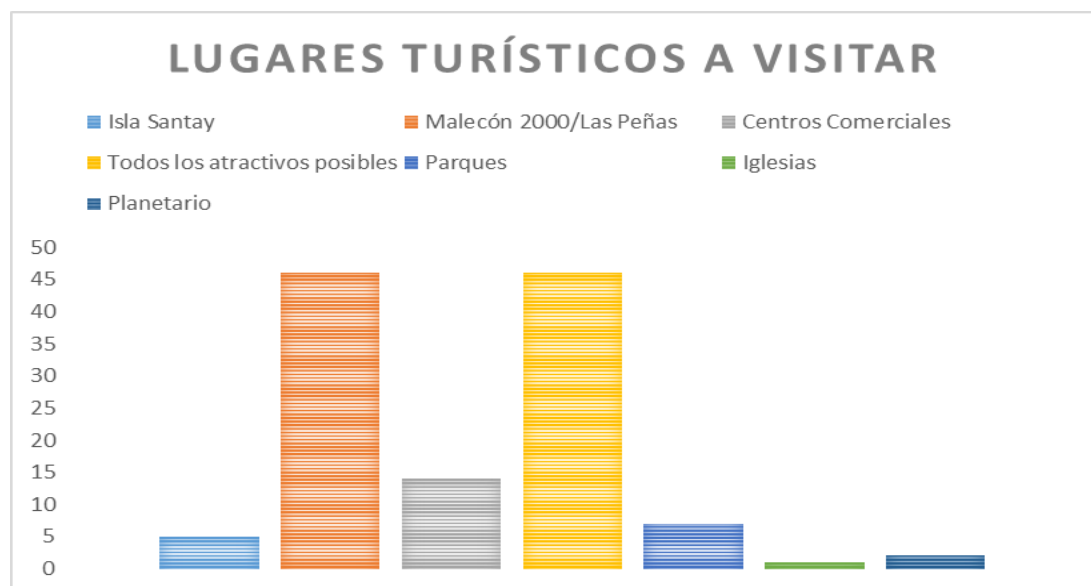
Esta pregunta fue de carácter abierta, dejando a criterio propio el o los lugares que le gustaría conocer de Guayaquil a cada encuestado.

Como podemos observar existe un gran deseo por conocer tanto el Malecón Simón Bolívar junto con el barrio Las Peñas, así como personas que respondieron que les gustaría conocer *“lo más posible de nuestra ciudad”*.

En una menor proporción les gustaría conocer los centros comerciales (14%) y al final personas que desearían conocer la Isla Santay, parques, iglesias y el planetario, 5%, 7%, 1% y 2% respectivamente.

De igual manera se obtuvieron resultados erróneos, es decir, existieron personas que respondieron que les gustaría visitar “*las diferentes playas de Guayaquil*”, “*las Islas Galápagos en Guayaquil*”, entre otras respuestas de este tipo. Esto nos demuestra la falta de conocimiento de la población ecuatoriana frente a los atractivos turísticos de Guayaquil lo que se reflejaría en una falta de promoción turística de nuestra ciudad al resto del Ecuador.

Gráfico 15. Lugares turísticos a visitar



Fuente: Estudio de la demanda

Elaboración: Tesistas

4.2. Tendencias actuales de la demanda del turismo médico en la ciudad de Guayaquil

Al haber realizado la investigación correspondiente en turistas pacientes de tipo interno en la Clínica Panamericana se pudo determinar lo siguiente.

a) En la investigación realizada no fue posible encuestar a turistas pacientes receptivos, debido que al momento de aplicar las respectivas encuestas no se encontró ninguno presente en la clínica.

b) La demanda de turismo médico corresponde a un mercado principalmente nacional, que proviene en su mayoría de provincias como Manabí y Los Ríos y que viaja solo o con un acompañante.

c) Entre los aspectos más importantes de esta demanda es que son personas que no viajan por realizar turismo médico como tal, sino que son enviados por el IEISS a distintas partes del país lo cual resulta inquietante para esta industria ya que no existe una motivación por parte de los turistas-pacientes para realizar un viaje.

d) También se determinó que son personas que no ganan más de \$500 al mes, por lo cual es más difícil que se realicen operaciones de alto costo sin acudir al IESS, es decir que sería más complicado que se realicen procedimientos de, por ejemplo, cirugía plástica, siendo este campo uno de los más cotizados en el turismo médico.

e) Así también se observa que son personas que, en su mayoría, acuden a consultas médicas mas no a procedimientos médicos como tal, lo que resulta en que no tengan la necesidad de utilizar servicios hoteleros en Guayaquil ni de permanecer más de un día en las clínicas.

f) Por otro lado se pudo determinar que estas personas, aunque no pasen mucho tiempo en Guayaquil, si les gustaría conocer los atractivos turísticos que ésta ciudad tiene para ofrecer de los cuales entre los más nombrados tenemos: el Malecón 2000, el Barrio Las Peñas y los centros comerciales.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS DEL TURISMO MÉDICO COMO PRODUCTO TURÍSTICO EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

5.1. FODA

Según Fares, F. (2010), “FODA es una herramienta imprescindible para el diagnóstico completo de la situación de la empresa. Es decisiva a la hora de aplicar medidas correctivas, planificar, plantear objetivos, imaginar la empresa a futuro. Sea a corto, mediano o a largo plazo”.

La sigla FODA, es un acrónimo de Fortalezas (factores críticos positivos con los que se cuenta), Oportunidades, (aspectos positivos que podemos aprovechar utilizando nuestras fortalezas), Debilidades, (factores críticos negativos que se deben eliminar o

reducir) y Amenazas, (aspectos negativos externos que podrían obstaculizar el logro de nuestros objetivos)”.

Tomando a Guayaquil como punto de estudio, obtenemos el siguiente análisis FODA:

FORTALEZAS

Personal médico: Como principal fortaleza del turismo médico en Guayaquil tenemos al recurso humano, el cual, según las entrevistas y encuestas realizadas en la presente investigación, resulta ser de calidad en cuanto a la atención al turista-paciente. Cabe destacar que este recurso no solamente posee estudios básicos sino que también se encuentran casos de maestrías y doctorados.

Infraestructura: Según las entrevistas Guayaquil cuenta con establecimientos con altos estándares internacionales, adecuados para competir con otros países que ofrecen este servicio y un equipamiento moderno y actualizado, que permita garantizar un nivel de calidad óptima al paciente.

Atractivos turísticos: De acuerdo a los resultados de encuestas y entrevistas realizados a la demanda y oferta respectivamente, se determinó que Guayaquil cuenta con una planta turística de primera categoría, aeropuerto internacional y atractivos turísticos

tales como Barrio Las Peñas, Malecón Simón Bolívar, museos, iglesias, entre otros, conocidos a nivel nacional e internacional, los cuales pueden ser incluidos en un paquetes de turismo médico

Promoción: Los precios son un factor importante al momento de escoger un destino de turismo médico, en Ecuador los costos de los procedimientos médicos, especialmente en la ciudad de Guayaquil son un 60% más económicos de los países de origen de los turistas pacientes, lo cual genera una oferta accesible a una demanda variada que busca abaratar costos, permitiendo así producir turismo médico.

OPORTUNIDADES

Visa: Según el Ministerio de Relaciones Exteriores desde 3 de septiembre de 2010, países como: Afganistán, Bangladesh, Eritrea, Etiopía, Kenia, Nepal, Nigeria, Pakistán y Somalia requieren de visa de turismo para ingresar al Ecuador. En el caso de ciudadanos chinos y colombianos no requieren de visa, pero deben asistir al consulado ecuatoriano con pasaporte vigente y su documento de residencia para el respectivo sello e ingresar al país.

Para promover el turismo, Ecuador permite que los ciudadanos del resto de países del mundo ingresen por un lapso de 90 días con la finalidad de estrechar relaciones con

dichos países. Es así como esto conllevaría a que los turistas pacientes prefieran Ecuador y en especial Guayaquil para realizarse un procedimiento médico, ya que no necesitarían realizar un sin número de trámites para poder ingresar al país.

Becas de estudio: Actualmente el gobierno a través de la Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENACYT) ha implementado programas de becas de estudio en el extranjero, lo que le permite a los ecuatorianos capacitarse en las mejores universidades a nivel mundial, y se tendrá como resultado un recurso humano, en este caso médico, del más alto nivel.

El boom del turismo médico a nivel mundial: El turismo médico es una actividad que se está iniciando a nivel mundial y de la cual existe una demanda creciente. Los turistas pacientes buscan otros países que les ofrezca una percepción económica rentable al momento de realizarse su procedimiento médico. Para el caso de Guayaquil, según la investigación, contaría con una fuerte oportunidad debido a la capacidad hospitalaria con la que cuenta así como su recurso humano.

DEBILIDADES

Falta de promoción por parte del gobierno: Como se ha mencionado en anteriores capítulos el turismo médico en Guayaquil es una actividad que se está en sus inicios, y

como tal no está completamente desarrollada, existe promoción por parte de los médicos que independientemente realizan este tipo de turismo, pero el gobierno aún no considera al turismo médico como un producto para ser exportado al resto del mundo.

Falta de marco legal: En Ecuador no existen leyes que avalen al turismo médico, se cuenta tan solo con la Ley Orgánica de Salud para respaldar a los turistas pacientes, en la cual se considera el ámbito de salud mas no la parte turística, y la Ley de Turismo la cual respalda a los turistas como tal sin embargo no al ámbito médico, por lo que nace la necesidad de crear una solo ley que involucre las dos partes: turismo y salud.

Falta de políticas: Al igual que en el marco legal no existen políticas vigentes sobre turismo médico, las que existen en la actualidad consideran al turismo y a la salud por separado, por lo que también es necesario crear políticas que unifiquen ambos sectores.

Certificaciones Internacionales: Los turistas pacientes al momento de buscar una oferta de turismo médico, según la investigación, uno de los puntos que toman en cuenta son las certificaciones internacionales que posea el establecimiento ya que les brinda seguridad y confianza. El problema con los establecimientos médicos en Guayaquil radica en que, de los establecimientos estudiados, no poseen dichas certificaciones por lo que resulta más difícil escogerlos.

Falta de estadísticas: A nivel nacional Ecuador cuenta con datos sobre turismo de salud y todas sus modalidades, incluyendo turismo médico, sin embargo muchas de estas cifras no son claras e inexactas y para ciertas ciudades específicamente Guayaquil no existen estadísticas.

Falta de oferta: Como se ha mencionado anteriormente, Guayaquil cuenta con una oferta hospitalaria denominada de turismo médico por el Ministerio de Turismo, sin embargo estos hospitales brindan solamente el servicio de consultas u otros servicios médicos. En lo que respecta a agencias u operadoras turísticas en esta ciudad no existe ninguna que ofrezca el servicio de turismo médico como tal, se cuenta con una empresa que promociona este tipo de turismo en Guayaquil llamada Ecuamed, pero tiene sus oficinas en E.E.U.U.

AMENAZAS

Productos sustitutos: Existe la posibilidad de que los potenciales turistas-pacientes encuentren precios accesibles en su lugar de residencia y no decidan realizarse el procedimiento médico que requieren, lo cual no generaría turismo médico hacia ningún destino, en este caso Guayaquil.

Exposición a enfermedades: los extranjeros al llegar a otro país exponen su salud a determinadas enfermedades sin haber desarrollado inmunidad ante estas, lo cual conllevaría a que una enfermedad que para un “lugareño” es normal, para un extranjero podría resultarle muy complicada y peor aún si es contagiado al momento de tener que realizarse una operación riesgosa, con mayor relación a enfermedades gastrointestinales (hepatitis A, disentería amebiana, paratifoidea).

Complicaciones post-operatorias: otro riesgo que corren los turistas-pacientes al momento de realizar este tipo de turismo son las complicaciones post-operatorias, si deciden o si deben regresar a sus países a pocos días de haber tenido una cirugía o tratamiento de riesgo, la posibilidad de infección de heridas por causa de varias horas de viaje es más que probable, desarrollo de trombosis en las piernas, émbolos pulmonares o de que algún percance ocurra fuera de observación médica aumenta considerablemente si no se tiene el cuidado apropiado.

Alcance legal: Los turistas-pacientes que realicen turismo médico deben recordar que fuera de su país de origen, el alcance legal es muy poco o nulo, así que si algo va mal en el procedimiento, negligencias médicas o mala práctica, resultara una tarea casi imposible realizar algún reclamo con bases legales.

5.2 Análisis del entorno competitivo del sector turismo médico en la ciudad de Guayaquil

El siguiente análisis del entorno competitivo de turismo médico en Guayaquil se realizará mediante el Modelo de Competitividad Ampliada de Porter o también conocido como las Cinco fuerzas de Porter.

Según Hernández, J. (2011) “las Cinco Fuerzas de Porter es un modelo holístico que permite analizar cualquier industria en términos de rentabilidad. También llamado Modelo de Competitividad Ampliada de Porter, ya que explica mejor de qué se trata el modelo y para qué sirve, constituye una herramienta de gestión que permite realizar un análisis externo de una empresa a través del análisis de la industria o sector a la que pertenece”.

Las Cinco Fuerzas de Porter son las siguientes:

- a) Poder de Negociación (Proveedores):** Conjunto de empresas que suministran a las empresas productoras del sector todo lo necesario para que produzcan u ofrezcan sus servicios.
- b) Poder de Negociación (Clientes):** Conjunto formado por los compradores de los bienes y servicios.

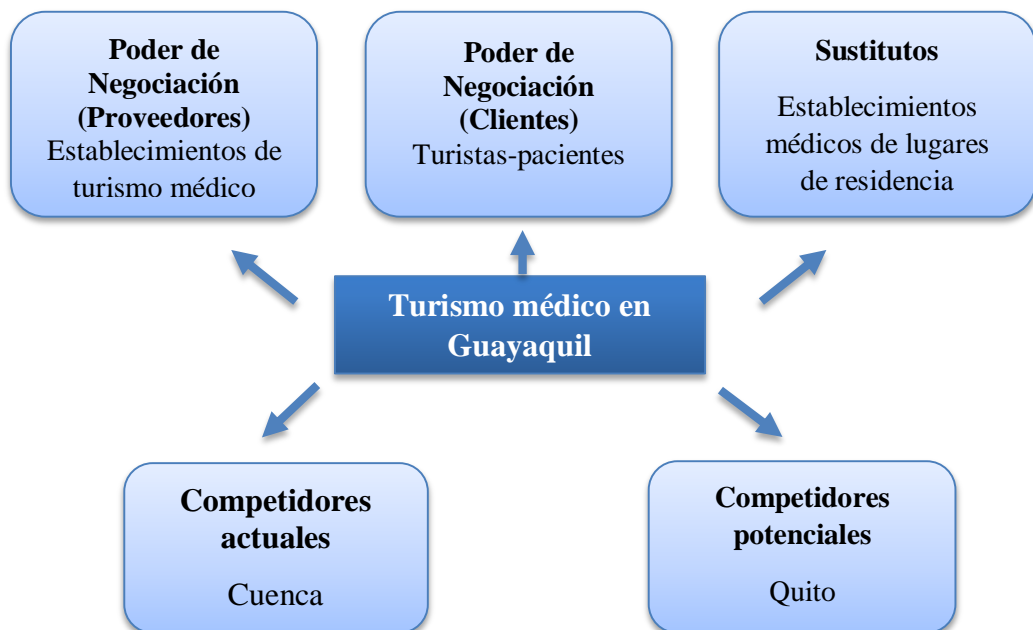
c) **Sustitutos:** Aquellos que pueden aparecer y cubrir las mismas necesidades que satisfacen los productos que actualmente existen en el mercado.

d) **Competidores Actuales:** Aquellas empresas que ofrecen el mismo bien o producto.

e) **Competidores Potenciales:** Aquellas empresas con capacidad de entrar a competir con las pertenecientes a un sector determinado.

Aplicando las Cinco Fuerzas de Porter al turismo médico se muestra el siguiente gráfico:

Gráfico 16. Análisis del entorno competitivo de Guayaquil



Elaboración: Tesistas

Poder negociación – Proveedores: al realizar la investigación, se llegó a la conclusión que de la lista de establecimientos médicos (en la que constaban 17 hospitales y clínicas), la cual fue facilitada por el MINTUR (2013), al tomar como muestra para el estudio a la Clínica Panamericana pudimos corroborar que ésta no ofrece turismo médico como tal sino que solo oferta el servicio de salud. Pero la mayoría de los médicos entrevistados conocen el concepto de este tipo de turismo pero no lo aplican dentro del establecimiento del que son parte.

De la misma manera, tenemos al OmniHospital ubicado también en la ciudad de Guayaquil, el cual es promocionado como establecimiento de turismo médico por el MINTUR y las dos empresas antes mencionadas: MedTravel y Ecuamed. Con respecto a esta casa de salud no se logró pactar entrevistas con sus directivos para la recolección de datos sobre turismo médico

Con respecto a los 15 establecimientos restantes se comprobó vía telefónica que no brindan el servicio de turismo médico.

Poder de Negociación – Clientes: en base a las encuestas realizadas los turistas pacientes que llegan a la ciudad de Guayaquil son turistas nacionales de la provincia de Manabí, principalmente de la ciudad de Portoviejo, que oscilan entre 26 y 40 años de edad, con un nivel de ingresos de entre 340 y 500 dólares mensuales, y quienes no

escogen la clínica donde van a atenderse por motivos de turismo médico, sino más bien porque el Seguro Social los destina a esta ciudad, siendo el mayor procedimiento a realizarse las consultas médicas. Estos turistas pacientes tienen un máximo de estadía en la ciudad de 3 días, viajan generalmente solos o con un acompañante, también les gustaría quedarse más días para conocer los atractivos de esta ciudad, entre los que más destacan: El Barrio Las Peñas y el Malecón Simón Bolívar.

Sustitutos: el producto sustituto para el turismo médico en la ciudad de Guayaquil, sería que los turistas pacientes encuentren en su lugar de residencia una oferta de este tipo de turismo, que ofrezca mejores precios y servicios de los que brinda Guayaquil. De esta manera no existiría una demanda de turismo médico en esta ciudad.

Competidores Actuales: Para Guayaquil el principal competidor en turismo médico es la ciudad de Cuenca, debido a que esta ciudad se ha estado promocionando como destino de turismo de salud, incluyendo la variedad de turismo médico, según Silva, M., (2012) la Alcaldía de Cuenca, Fundación Municipal de Turismo y un Grupo de Clínicas Privadas de la esta ciudad, a finales del 2011 ejecutaron un proyecto llamado "Turismo de Salud" con un periodo de prueba de 6 meses, con el objetivo de adecuar los establecimientos médicos para poder brindar un servicio de calidad, con un aporte de dinero de 15.000 dólares. Entre los establecimientos que son parte de este proyecto tenemos: Clínicas Santa Ana, Monte Sinaí, Santa Inés, Latino Clínica y Hospital

Universitario del Río, las mismas que son reconocidas por el Ministerio de Turismo del Ecuador como establecimientos de turismo médico.

Otra de las estrategias de promoción ha sido a través de viajes de familiarización, invitando a canales de televisión, revistas locales y de turismo y agentes de viajes, con el fin de realizar paquetes turísticos en conjunto con los establecimientos médicos, y así poder captar la mayor demanda posible a nivel nacional.

Competidores Potenciales: Según el Mintur (2013), Quito cuenta con 55 establecimientos de turismo médico, de los cuales se ha comprobado vía telefónica y por visitas a páginas web que solo el Hospital Metropolitano, ofrece turismo médico como tal, entonces al existir una sola casa de salud que brinde turismo médico, la ciudad de Quito se convierte en un destino potencial comparado con Guayaquil que tiene al OmniHospital y al grupo de doctores que independientemente ofrecen este tipo de turismo.

5.3. Análisis del Benchmarking con destinos internacionales

“Benchmarking es el proceso continuo de medir productos, servicios y prácticas contra los competidores más fuertes o aquellas compañías reconocidas como líderes en la industria” (López, L., 2010 cita a Kearns, D., 1979)

Tabla XVII. Benchmarking con destinos internacionales

	Guayaquil (Ecuador)	Costa Rica	Nicaragua
Personal médico	✓	×	✓
Certificaciones y acreditaciones	✓	✓	✓
Infraestructura	✓	✓	✓
Promoción	×	✓	×

Elaboración: Tesistas

El siguiente análisis del benchmarking se encuentra realizado en base a los criterios que caracterizan la oferta del turismo médico en Guayaquil tales como: personal médico, certificaciones y acreditaciones, infraestructura, promoción y atractivos turísticos (los cuales se mencionaron en anteriores capítulos), contra la que posee Nicaragua y Costa Rica, los mismos que son destinos internacionales que se encuentran, al igual que esta ciudad, apuntando al desarrollo del turismo médico. Cabe recalcar que no todos los criterios aplican a éste análisis debido a que los países en cuestión no poseen información para establecer la comparación.

Nicaragua

Personal médico: Destaca la participación de 15 médicos privados en este país, quienes atienden en sus propias clínicas o brindan sus servicios en otros hospitales.

Certificaciones y acreditaciones: El Hospital Metropolitano de Nicaragua es el único que ofrece turismo médico, además cuenta con la certificación de la JCI (Joint Commission International), la cual es muy importante para las clínicas u hospitales que ofrecen este tipo de turismo.

Infraestructura: Tomando en cuenta que el Hospital Metropolitano en Nicaragua es el único que ofrece turismo médico y según el Estudio de Turismo de Salud, Carana Corporation (2011), éste cuenta con el equipamiento moderno y actualizado, que permita garantizar un nivel de calidad óptima al paciente.

Promoción No cuenta con acciones de promoción específicas en lo que respecta a turismo médico, debido a que sus hospitales no realizan directamente esta actividad, es decir los hospitales en general brindan el servicio médico, de consulta o emergencias.

El Instituto de Turismo de este país incluyó como parte de sus productos turísticos al turismo médico aproximadamente hace 5 años, sin contar, en ese entonces, con el apoyo del sector privado. En conclusión, Nicaragua es un país potencial para el desarrollo del turismo médico, teniendo a su favor un grupo de nicaraguenses radicados en E.E.U.U quienes en un futuro, pudieran regresar a este país a realizar esta actividad. Un factor negativo es el tema de inseguridad

Costa Rica

Personal médico: No se presentan datos específicos sobre los niveles de formación (universitario, maestría, doctorado) ni del nivel de idiomas que podría requerirse en el recurso humano.

Certificaciones y acreditaciones: Los establecimientos de turismo médico que posee Nicaragua tienen 3 certificaciones internacionales: la JCI, AAAASF (the American Association for Accreditation of Ambulatory Surgery Facilities) y la AAAHC (the Accreditation Association for Ambulatory Health Care)

Infraestructura: Este país cuenta con 3 hospitales privados que ofertan turismo médico.

Promoción: Este país oferta la actividad de turismo médico, a través de la creación de empresas tales como: International Healthcare Access, Costa Rica MD, CRMD, especializadas en la promoción de servicios de hospitales y de grupos médicos, que organizan viajes de familiarización de potenciales compradores como: grandes empleadores y empresas de seguros.

Guayaquil

Personal médico: El recurso humano que posee Guayaquil, tiene una formación académica de cuarto nivel y están capacitados para brindar atención médica calificada.

Certificaciones y acreditaciones: Según la página web de MedTravel Ecuador (2013), el OmniHospital ubicado en Guayaquil, cuenta con la certificación ISO 9001, la misma que garantiza mejoras continuas y está basada en los principios de gestión de la calidad, fundamentales para una excelente gestión empresarial.

Infraestructura: Según el MINTUR, existen 17 establecimientos que ofertan turismo médico en esta ciudad, pero como se afirmó en capítulos anteriores, dichos hospitales solo brindan el servicio de salud como tal, pero este no es el caso del OmniHospital, ya que es el único establecimiento que ofrece turismo médico en la ciudad de Guayaquil.

Promoción: Al igual que Nicaragua, mediante las investigaciones realizadas, se pudo constatar que Guayaquil no cuenta con acciones de promoción directas, como se ha mencionado anteriormente, el OmniHospital es el único establecimiento de turismo médico que se promociona internacionalmente y de manera privada, ya que el gobierno ecuatoriano actualmente no está fomentando la promoción y desarrollo de este tipo de

turismo. Cabe recalcar que existen algunos médicos privados que promocionan particularmente el servicio de turismo médico en sus respectivas páginas web.

5.4. Brechas del Mercado

Con el análisis de brechas de mercado, se busca encontrar la distancia que existe entre la oferta y la demanda de turismo médico para lo cual es necesario un cruce de cifras. Más adelante se mostrarán dichos resultados.

El Ministerio de Turismo del Ecuador considera las siguientes actividades como motivaciones de viaje: Vacaciones, recreo y ocio (turismo cultural, sol y playa, ecoturismo, turismo de aventura, otros) visitas familiares y/o amigos, motivos profesionales, otros motivos personales, tránsito, educación y formación, tratamientos de salud, religión / peregrinación.

El turismo de salud (tratamientos) se encuentra dentro de las motivaciones de viajes en Ecuador, por lo cual el MINTUR posee dentro de sus competencias; consolidar la oferta y diversificar la demanda existente de este tipo de turismo. Por todo esto, es necesario conocer los datos oficiales de los turistas extranjeros (receptivos) que ingresan al país, de los ecuatorianos (internos) que se trasladan a otras ciudades para realizar turismo de

salud y de la cantidad de establecimientos que ofertan este tipo de turismo. De esta manera, se puede realizar el cruce de las brechas de oferta y demanda correspondiente.

A continuación se detalla los datos de la demanda anual, tomando como referencia el año 2012, incluidas todas las motivaciones antes mencionadas y el turismo de salud, proporcionados por la Coordinación General de Investigación y Estadística del Ministerio de Turismo.

- **Demanda**

- Total turismo receptivo Ecuador (100%): 1'271.901
- Total turismo receptivo Guayas (40.38%): 513.654
- Total turismo receptivo Guayaquil (37.28%): 191.490

- Total turismo interno Ecuador (100%): 2'359.211
- Total turismo interno Guayas: (22.33%): 526.812
- Total turismo interno Guayaquil (11.3%): 59.529

- Total turismo receptivo por salud Ecuador (1.1%): 13.702
- Total turismo interno por salud Ecuador (4.5%): 106.937
- Total turismo interno por salud Guayas (9.2%): 48.466

Cabe recalcar que la presente tesis de grado está orientada al análisis del turismo médico en la ciudad de Guayaquil y los datos brindados por el MINTUR son de alcance nacional y provincial por cuestiones de diseño muestral. Esta es la razón por la que se carece de los datos directos de la ciudad de Guayaquil en turismo de salud y por ende en su modalidad turismo médico. A continuación se presentan algunas estimaciones de datos para la ciudad de Guayaquil obtenidos a partir de los datos existentes. Cabe recalcar que estos resultados son aproximaciones y nos permiten tener una idea de las cifras de turismo para Guayaquil.

Para empezar se suman los turistas internos y receptivos para todas las motivaciones, lo que arroja un total de 3'631.112 turistas receptivos e internos a nivel nacional.

- Es necesario conocer cuánto equivale en porcentaje el 1'040.466 turistas (receptivo e interno) de todas las motivaciones de la provincia del Guayas con respecto al total de turistas receptivos e internos del Ecuador. Si 3'631.112 es el 100% de los turistas en Ecuador, 1'040.466 turistas en Guayas en porcentaje ¿cuánto será?

$$\begin{array}{ccc}
 3'631.112 & & 100\% \\
 & \swarrow \quad \searrow & \\
 & & X=? \\
 1'040.466 & &
 \end{array}
 \qquad X=28.65\%$$

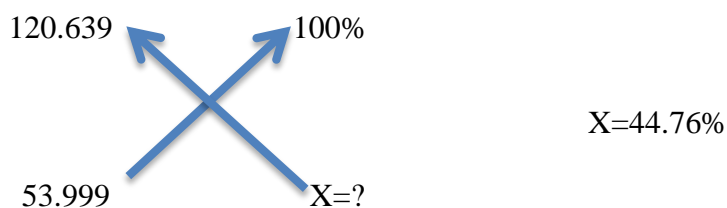
- Al no existir el dato del total turismo receptivo por salud en Guayas, tenemos:
Si de **1'271.901** turistas receptivos que ingresan al Ecuador por todas las motivaciones **513.654** receptivos ingresan a Guayas; entonces **13.702** turistas receptivos ingresan al Ecuador por turismo de salud, ¿cuántos ingresarán a Guayas por este tipo de turismo?

$$\begin{array}{ccc}
 1'271.901 & & 513.654 \\
 & \swarrow \quad \searrow & \\
 13.702 & & X=?
 \end{array}
 \qquad X=5.533$$

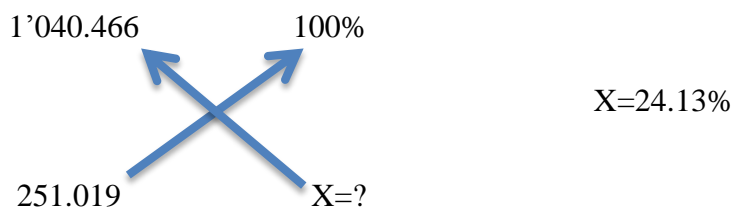
- De la misma manera se halló la cantidad en porcentaje. Si **513.654** turistas receptivos ingresan a Guayas por todas las motivaciones (100%), 5.533 son turistas de salud ¿Cuánto es en porcentaje?

$$\begin{array}{ccc}
 513.654 & & 100\% \\
 & \swarrow \quad \searrow & \\
 5.533 & & X=?
 \end{array}
 \qquad X=1.08\%$$

- Se halló por regla de tres el porcentaje de 53.999 turistas de salud de Guayas (correspondiente a la suma de turistas de salud internos y receptivos del Guayas). Si **120.639** es el 100% de turistas de salud tanto internos y receptivos en Ecuador, 53.999 turistas en porcentaje ¿cuánto será?



- Es necesario conocer cuánto equivale en porcentaje los **251.019** turistas (internos y receptivos) de todas las motivaciones de Guayaquil, se halla aplicando regla de tres. Si **1'040.466** que incluye turistas internos y receptivos equivale al 100% de los turistas en Guayas, **251.019** turistas en Guayaquil en porcentaje ¿cuánto será?



- De **513.654** turistas receptivos que ingresan a Guayas en todas las motivaciones, **191.490** turistas receptivos van a Guayaquil; si por turismo de salud 5.533 turistas receptivos ingresan a Guayas ¿cuántos ingresan a Guayaquil?

$$\begin{array}{ccc}
 513.654 & & 191.490 \\
 & \nearrow & \nwarrow \\
 & & X=? \\
 5.533 & &
 \end{array}$$

$X=2.062$

- De **526.812** turistas internos que ingresan a Guayas en todas las motivaciones, **59.529** turistas internos van a Guayaquil; si por turismo de salud **48.466** turistas internos ingresan a Guayas ¿cuántos ingresan a Guayaquil?

$$\begin{array}{ccc}
 526.812 & & 59.529 \\
 & \nearrow & \nwarrow \\
 & & X=? \\
 48.466 & &
 \end{array}$$

$X=5.476$

Tabla XVIII. Cifras de turistas internos y receptivos (todas las motivaciones)

ECUADOR	Número de turistas	Porcentaje
INTERNO	2'359.211	100%
RECEPTOR	1'271.901	
TOTAL	3'631.112	
GUAYAS	Número de turistas	Porcentaje
INTERNO	526.812	22,33%
RECEPTOR	513.654	40,38%
TOTAL	1'040.466	28,65%
GUAYAQUIL	Número de turistas	Porcentaje
INTERNO	59.529	11,3%
RECEPTOR	191.490	37,28%
TOTAL	251.019	24,13%

Elaboración: Tesistas

Tabla XIX. Cifras de turistas internos y receptivos (turismo de salud)

ECUADOR	Número de turistas	Porcentaje
INTERNO	106.937	4,5%
RECEPTOR	13.702	1,1%
TOTAL	120.369	
GUAYAS	Número de turistas	Porcentaje
INTERNO	48.466	9,2%
RECEPTOR	5.533	1,08%
TOTAL	53.999	44,76%
GUAYAQUIL	Número de turistas	Porcentaje
INTERNO	5.476	11,3%
RECEPTOR	2.062	37,28%
TOTAL	7.538	24,13%

Elaboración: Tesistas

Las cifras en negritas fueron proporcionadas por el Ministerio de Turismo

Al relacionar las cifras correspondientes, se obtuvo que a Guayaquil llegan un total de 7.538 turistas de salud (internos y receptivos) que incluyen las tres modalidades: médico, ancestral y de bienestar, solo tomaremos la cantidad de 5.476 turistas internos dicho dato será tomado como el total de turistas médicos que llegan a la ciudad de Guayaquil, debido a que las otras dos clasificaciones de turismo de salud (bienestar y ancestral) no se encuentran presentes en esta ciudad. (MINTUR, 2013).

El Ministerio de Turismo del Ecuador cuenta con una base de datos que incluye información sobre los establecimientos de turismo de salud. Enfocándose en turismo médico, se muestra a continuación los siguientes datos:

- Total camas turismo médico Ecuador: 2.488
- Total camas turismo médico Guayaquil: 764

Hasta el momento se tiene dos datos de vital importancia, 5.476 turistas médicos internos en Guayaquil que corresponde a la demanda y 764 camas que ofrecen los 17 establecimientos de turismo médico en la ciudad que corresponde a la oferta. Con estos valores se puede realizar la brecha de mercado.

Para éste cálculo se toma como referencia los porcentajes obtenidos en las encuestas realizadas en la Clínica Panamericana, estos datos serán la representación en porcentaje de todos los establecimientos que ofertan turismo médico en Guayaquil.

Proyección de la demanda

Para la proyección de la demanda, se necesita conocer la frecuencia con la que el turista paciente viene a esta ciudad, por lo que se empleó la siguiente pregunta: **¿Con que frecuencia viene a Guayaquil a realizarse un procedimiento médico?** Se obtuvo lo siguiente:

Una vez a la semana 8%

Una vez al mes 24%

Dos veces al mes 7%

Una vez al año 36%

Dos veces al año 25%

Al conocer que son 5.476 (100%) turistas pacientes internos, los que vienen a Guayaquil por turismo médico anualmente, es necesario obtener los porcentajes anteriores en números naturales, para tener la cifra exacta de cuántos turistas pacientes llegan a los establecimientos médicos y con qué frecuencia lo hacen. Los resultados son los siguientes: 8% - 438 turistas pacientes, 24%-1.314 turistas pacientes, 7%-383 turistas pacientes, 36%-1971 turistas pacientes, 25%-1369 turistas pacientes. Dichos datos se multiplican por el número que representa la frecuencia, es decir: los resultados de las respuestas obtenidas de la opción "una vez a la semana" se multiplica por 52 (52 semanas en un año), una vez al mes multiplicado por 12 (12 meses en un año), dos

veces al mes multiplicado por 24, una vez al año multiplicado por 1 y dos veces al año multiplicado por 2.

Al realizar el cálculo se obtiene lo siguiente:

$$8\% = 438 * 52 = 22.776 \text{ turistas pacientes}$$

$$24\% = 1.314 * 12 = 15.768 \text{ turistas pacientes}$$

$$7\% = 383 * 24 = 9.192 \text{ turistas pacientes}$$

$$36\% = 1.971 * 1 = 1.971 \text{ turistas pacientes}$$

$$25\% = 1.369 * 2 = 2.738 \text{ turistas pacientes}$$

$$52.445 \text{ turistas pacientes}$$

Proyección de la oferta

Para la proyección de la oferta, se necesita el número de camas que los establecimientos en la ciudad de Guayaquil tienen para ofertar, luego se multiplican por el número total de días de atención de los mismos, es así como:

Plazas: 764 camas (MINTUR, 2013)

Horarios de atención: 365 días al año

Total camas ofertadas al año:

$$764 \text{ camas} * 365 \text{ días} = 278.860 \text{ camas ofertadas al año}$$

Cruce de las brechas de oferta y demanda

Al haber obtenido los datos de turistas pacientes que viajan anualmente con la frecuencia que asisten a los establecimientos de turismo médico en Guayaquil con respecto a las camas que se ofertan por año, mediante la resta de los datos de la oferta con los datos de la demanda se obtuvo lo detallado a continuación:

— 52.445 turistas pacientes al año
— 278.860 camas ofertadas al año
— 226.415 excedentes de camas de turismo médico al año

Hallando el dato del cruce de oferta y demanda, es necesario conocer la cantidad real de camas que se ofertan anualmente, para aquello se escogió la siguiente pregunta de la encuesta aplicada a la Clínica Panamericana: **¿En qué tipo de alojamiento se hospeda usted y su acompañante/es (si hubiere)?**

Hotel 4%

Casa propia 46%

Casa de alquiler 2%

Casa prestada 4%

En la clínica solamente 44%

Se escogió la opción “En la clínica solamente”, porque de esta variante se puede conocer el porcentaje de los turistas pacientes que pernoctan en la clínica y ocupan una cama. Realizando el cálculo respectivo se obtiene:

— $226.415 \text{ excedentes de camas} * 44\% \text{ de ocupación} = 99.623 \text{ cantidad real de excedentes de camas anualmente.}$

En este caso se puede encontrar un excedente de camas. Es decir que la oferta sobrepasa a la cantidad de demanda que ha sido identificada hasta el momento. Esto puede ser debido a que no existen cifras concretas sobre turismo médico, por la falta de información y difusión del mismo y porque no todas las camas disponibles en los establecimientos médicos son utilizadas por turistas pacientes.

El excedente de camas claramente demuestra que sí se puede realizar turismo médico en la ciudad de Guayaquil, debido a que existen un número determinado de camas disponibles para turistas pacientes que lleguen a esta ciudad, lo cual depende de la promoción que se realice para atraer a la demanda que se necesita para la completa ocupación de la oferta existente.

CONCLUSIONES

1. El turismo médico es un tipo de turismo de salud que lo realiza quien se desplaza fuera de su lugar de residencia habitual (a otra ciudad y aún a otro país), con el fin de conseguir un tratamiento y/o asistencia médica más económica que aquella que recibiría en su lugar de residencia.

2. Según Medical Tourism Guide, los procedimientos médicos más solicitados a nivel mundial de turismo médico son chequeos de rutina, controles odontológicos, cirugía plástica estética y reconstructiva, cirugías bariátricas, tratamientos de fertilidad, oftalmológicos y traumatológicos. En Ecuador y a su vez en la ciudad de Guayaquil, el Ministerio de Turismo afirma que las cirugías plásticas estéticas, tratamientos odontológicos y traumatológicos son los procedimientos requeridos por turistas pacientes.

3. El turismo médico es una actividad que ha venido creciendo en los últimos 5 años a nivel mundial. Así mismo en proyecciones y estimaciones se muestra un potencial incremento de este tipo de turismo en la siguiente década. Países como Brasil, Nicaragua, Costa Rica, Jordania, Israel, Cuba, Corea del Sur, Singapur, Tailandia, Hungría se encuentran en auge con respecto al turismo médico.

4. Ecuador cuenta con 82 establecimientos que ofrecen servicios de medicina convencional (terminología usada por el Ministerio de Turismo para catalogar la actividad de turismo médico) ubicados en las ciudades de Quito, Guayaquil y Cuenca. Guayaquil actualmente tiene 17 casas de salud, de los cuales solo 1 (OmniHospital) se promociona internacionalmente como establecimiento de turismo médico, los demás establecimientos no se promocionan como tal pero brindan los procedimientos médicos más cotizados por turistas pacientes a nivel mundial, lo que convierte a esta ciudad en un destino potencial de turismo médico.

5. Ecuador no tiene leyes que avalen al turismo médico, se cuenta tan solo con la Ley Orgánica de Salud para respaldar a los turistas pacientes en la cual se considera el ámbito de salud mas no la parte turística, y la Ley de Turismo para respaldar a los turistas mas no tiene relación con la parte de salud por lo que nace la necesidad de crear una sola ley que involucre las dos partes: turismo y salud.

6. A Guayaquil llegan turistas pacientes de otras ciudades del Ecuador con el siguiente perfil: oscilan entre las edades de 26 a 40 años, con ingresos de \$340 a \$501, estudios secundarios, provienen de ciudades como Babahoyo, Portoviejo y Vinces, la misma que en su mayoría no se identifica como turista médico, pero finalmente es correcto catalogarla como tal, porque se trasladan de su ciudad de origen a realizarse procedimientos médicos. Así mismo mediante la investigación bibliográfica se pudo notar que generalmente los turistas pacientes que llegan a Ecuador son canadienses y estadounidenses.

7. Guayaquil cuenta con establecimientos con altos estándares internacionales, adecuados para competir con otros países que ofrecen este servicio y un equipamiento moderno y actualizado, que permita garantizar un nivel de calidad óptima al paciente.

8. Guayaquil posee competidores actuales y potenciales, siendo Cuenca y Quito respectivamente las ciudades que se disputan la oferta de turismo médico. En el caso de Cuenca se ha estado promocionando como destino de turismo de salud, incluyendo la variedad de turismo médico, según Silva, M., (2012) la Alcaldía de Cuenca, Fundación Municipal de Turismo y un Grupo de Clínicas Privadas de la esta ciudad, a finales del 2011 ejecutaron un proyecto llamado "Turismo de Salud" con un periodo de prueba de 6 meses, con el objetivo de adecuar los establecimientos médicos para poder brindar un servicio de calidad, con un aporte de dinero de 15.000 dólares. Quito cuenta

con 55 establecimientos de turismo médico, de los cuales se ha comprobado vía telefónica y por visitas a páginas web que solo el Hospital Metropolitano, ofrece turismo médico como tal, entonces al existir una sola casa de salud que brinde turismo médico, la ciudad de Quito se convierte en un destino potencial comparado con Guayaquil que tiene al OmniHospital y al grupo de doctores que independientemente ofrecen este tipo de turismo.

Con todo lo antes mencionado, es claro que Guayaquil posee una mayor ventaja de turismo médico frente a Quito, debido a la cantidad de oferta médica que nuestra ciudad posee. Por otra parte la ciudad de Guayaquil no posee ventaja con respecto a Cuenca, debido a que esta ciudad es un destino de turismo médico posicionado a nivel mundial.

9. A nivel nacional Ecuador cuenta con datos sobre turismo de salud y todas sus modalidades, incluyendo turismo médico, sin embargo muchas de estas cifras no son claras e inexactas y para ciertas ciudades específicamente Guayaquil no existen datos exactos sobre turismo médico en lo que respecta a la demanda, para realizar el respectivo análisis, se tuvo que relacionar datos.

10. Luego del respectivo cruce de valores de oferta y demanda, se halló que existe una sobreoferta es decir un excedente de camas respecto a los turistas internos que llegan a la ciudad de Guayaquil.

11. Finalmente el excedente de camas claramente demuestra que sí se puede realizar turismo médico en esta ciudad, debido a que existen un número determinado de camas disponibles para turistas pacientes, lo cual depende de la promoción que se realice para atraer a la demanda que se necesita para la completa ocupación de la oferta existente, comprobando así nuestra hipótesis.

RECOMENDACIONES

1. Crear leyes y políticas que respalden al turismo médico en Ecuador. Actualmente no existe ningún marco legal que avale esta actividad, y si el propósito es que nuestro país y específicamente la ciudad de Guayaquil se consolide como destino de turismo médico, es indispensable el fortalecimiento del mismo, con lineamientos como:

- a) Seguridad al paciente turista: al momento de viajar y al realizarse el procedimiento médico
- b) Protección al personal médico
- c) Acreditación de hospitales: los establecimientos médicos deben ser acreditados internacionalmente, así como también por el Ministerio de Salud del Ecuador.
- d) Permisos de funcionamiento: con los que deben contar los futuros establecimientos de turismo médico, para poder ofrecer este tipo de turismo.

2. Efectuar campañas de promoción realizadas por el Ministerio de Turismo hacia la población sobre el turismo médico, debido a que es una actividad poco conocida entre los turistas internos. El apoyo gubernamental es de vital importancia para el desarrollo de esta industria.

3. Actualizar las bases de datos existentes sobre turismo de salud y por ende de turismo médico, a través de un estudio a profundidad, sobre cifras exactas de turistas pacientes tanto internos como extranjeros que llegan al Ecuador y a su vez determinar valores por ciudades. Así mismo establecer datos de los establecimientos que ofertan turismo médico.

4. Es importante que las operadoras turísticas que existen en la ciudad de Guayaquil implementen entre sus productos al turismo médico, y comiencen a operar paquetes sobre este tipo de turismo, para que este producto se consolide a nivel nacional y luego internacionalmente. Estas operadoras deben de crear alianzas con los facilitadores de turismo médico, en este caso hospitales y clínicas, así mismo con doctores que brinden sus servicios médicos particularmente en sus propios consultorios o casas de salud para la respectiva promoción.

ANEXOS

Anexo A- Extracto de los 40 mejores hospitales y clínicas de América Latina

RK 12	RK 11	Hospital o clínica	País	Ciudad	Tipo de Hospital	Nº Egresos 2011	Nº Trasplantes 2011	Médicos 2011		Médicos por cada 100 egresos 2011	Nº camas 2011	Enfermeras por cama	Ocupación de camas 2011 (%)	Papers ISI publicados (2008-2011)	Horas de visita diarias internación general	Mts. 2 construidos	Publica resultados clínicos adversos en web	Seguridad	Capital Humano	Capacidad	Gestión del conocimiento	Eficiencia	Prestigio	Índice de Calidad 2012	RK 12
								Nº	FT%																
1	1	Hospital Israelita Albert Einstein	BR	São Paulo	Privado	45,988	878	998	48.7	2.2	614	5.6	82.9	1,348	24	281,277	Sí	96.55	84.98	100	100	94.5	95.9	94.42	1
2	2	Clinica Alemana	CL	Santiago	Privado	29,050	302	784	58.2	2.7	330	4	79.1	178	24	131,654	Sí	91.93	100	73.26	76.36	92.7	100	89.54	2
3	4	Clinica Las Condes	CL	Santiago	Privado	23,957	93	740	60.4	3.1	257	4.8	70	132	24	95,573	Sí	100	85.3	64.2	77.04	90.6	86.3	84.55	3
4	3	Fundación Santa Fe	CO	Bogotá	Universitario Privado	13,897	630	445	79.6	3.2	205	3	84.7	88	11	24,630	No	88.64	97.24	64.72	81.94	91.8	63.4	83.12	4
5	6	Hospital Samaritano de São Paulo	BR	São Paulo	Privado	16,341	0	1,069	2.8	6.5	313	2.5	79	7	15	60,000	No	90.08	72.56	61.65	62.57	88.9	44.4	72.58	5
6	5	Hospital Clínica Bíblica	CR	San José	Privado	4,461	9	246	89.8	5.5	110	1.1	61	0	12	77,904	No	94.99	79	52.7	45.35	87.4	51.7	72.48	6
7	8	Fundación Valle del Lili	CO	Cali	Universitario Privado	17,734	691	388	86.6	2.2	431	1.7	84	61	24	80,000	Sí	66.57	90.88	65.12	72.42	86.5	38.8	72.16	7
8	10	Fundación Cardioinfantil	CO	Bogotá	Universitario Privado	13,406	218	306	53.9	2.3	300	2.2	86.4	93	11	54,200	No	69.97	97	55.64	70.63	92.8	26.8	71.89	8
9	14	Fundación Cardiovascular de Colombia	CO	Bucaramanga	Privado	4,718	103	145	86.9	3.1	193	2.1	84	51	8	15,116	No	88.7	81.92	46.51	71.98	87.1	27.5	70.62	9
10	7	Hospital Alemão Oswaldo Cruz	BR	São Paulo	Privado	16,216	217	183	55.7	1.1	263	2.9	83.4	0	24	96,717	No	81.56	65.52	59.69	66.38	87.1	52	69.26	10
11	12	Médica Sur	MX	C. de México	Privado	36,464	12	139	100	0.4	170	3.7	69	93	11	104,000	No	82.61	66.51	55.57	72.15	83.9	46.9	68.69	11
12	15	Hospital Universitario Austral	AR	Buenos Aires	Universitario Privado	9,436	323	605	38.5	6.4	138	3.1	90.6	120	9	22,000	No	61.9	89.78	51.29	75.33	83.1	40.3	68.05	12
13	11	Hospital Alemán	AR	Buenos Aires	Privado	14,375	254	601	100	4.2	187	2.5	87	0	12	28,500	No	63.21	82.88	56.48	56.01	72.9	71.7	67.88	13
14	9	Hospital Moinhos de Vento	BR	Porto Alegre	Privado	17,687	0	189	65.1	1.1	374	3.1	64.8	79	9	84,000	No	78.55	73.3	53.36	71.65	92.2	28.2	67.84	14
15	-	Hospital São Vicente de Paulo	BR	Rio de Janeiro	Privado	5,358	0	69	100	1.3	116	2.6	75.1	0	11	27,619	No	73.74	93.63	46.81	42.96	94.6	25.4	67.5	15
16	-	Hospital Metropolitano	EC	Quito	Privado	10,865	170	703	47.4	6.5	123	2.2	78	0	8	31,110	No	80.84	76.42	52.14	69.86	75.4	24.4	66.72	16
17	23	Clinica Internacional	PE	Lima	Privado	14,181	0	402	54.7	2.8	183	2.8	84	2	24	26,104	No	60.74	87.3	53.63	65.7	94	26.8	66.38	17
18	24	Hospital Pablo Tobón Uribe	CO	Medellín	Privado	12,387	1,085	334	54.5	2.7	371	1.9	90.9	35	12	44,630	Sí	70.9	66.85	64.31	62.85	85.3	38.9	66.01	18
19	18	Hospital San Ignacio de Bogotá	CO	Bogotá	Universitario Privado	22,206	37	308	74.7	1.4	271	2.5	93.5	11	10	23,000	Sí	62.6	72.4	59.66	84.06	90.9	25.7	65.75	19
20	25	Centro Médico Imbanaco	CO	Cali	Privado	8,783	118	312	92.6	3.6	121	2.9	90.5	23	11	35,000	No	70.16	76.92	58.27	56.02	90.3	25.9	65.65	20

Fuente: <http://rankings.americaeconomia.com/2012/clinicas-y-hospitales/ranking.php>

Anexo B–Establecimientos de turismo médico- Centros Odontológicos

Fuente: MINTUR

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	TIPO	ESPECIALIDADES	CIUDAD
Arte Dental	Centro Odontológico	Ortodoncia, odontopediatría, tratamientos	Cuenca
Clínica Dental Artieda	Centro Odontológico	Restauraciones estéticas, limpiezas dentales, tratamientos de conductos, ortodoncia metálica y estética, colocación de implantes dentales	Guayaquil
Clínica Ondontosalud Cia. Ltda.	Centro Odontológico	Odontología estética, blanqueamiento dental, implantología, tratamientos dentales	Quito
Dental Care	Centro Odontológico	Ortodoncia, cirugías (implantes), limpiezas	Quito
Dental Metropoli República	Centro Odontológico	Ortodoncia, implantes, odontopediatría, blanqueamiento, cirugía, periodoncia, endodoncia	Quito
Dental Plus	Centro Odontológico	Estética dental, endodoncia, implantes dentales, odontología, implantes dentales, odontología, rehabilitación oral, ortodoncia, periodoncia, cirugía	Guayaquil
Dentalgroup	Centro Odontológico	Odontología general, odontopediatría, estética, rehabilitación oral, periodoncia, endodoncia, cirugía maxilofacial, implantología	Quito
Family Dental	Centro Odontológico	Ortodoncia, endodoncia, odontopediatría, periodoncia, implantología	Guayaquil
Mundo Dental Laser	Centro Odontológico	Estética dental, ortodoncia, rehabilitación oral, implante, cirugía máxilo facial, endodoncia	Guayaquil
Odontocenter	Centro Odontológico	Estética, implantes, ortodoncia, odontopediatría, blanqueamiento	Quito
Sonrie Ecuador	Centro Odontológico	Ortodoncia, periodoncia, odontopediatría, implantes dental, endodoncia, cirugía oral, rehabilitación oral y estética	Quito

Anexo C–Establecimientos de turismo médico filtrada-Centros Médicos

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	TIPO	ESPECIALIDADES	CIUDAD
Centro médico Axxis	Centros Médicos	Varios tipos de especialidades	Quito
Centro de Diálisis Baxter Ecuador S.A.	Centros Médicos	Especialistas en tratamientos de diálisis	Quito
Centro de Reumatología	Centros Médicos	Tratamientos contra las articulaciones, reumatismo	Quito
Centro Integral de Osteoporosis	Centros Médicos	Tratamientos contra la osteoporosis	Quito

Fuente: MINTUR

Anexo D-Establecimientos de turismo médico-Fundaciones

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	TIPO	ESPECIALIDADES	CIUDAD
Fund. Oftalmológica del Valle	Fundación	Oftalmología	Quito
Fund. Operación Sonrisa	Fundación	Odontología	Quito
Fund. Quirúrgica Mosquera	Fundación	Varios tipos de especialidades	Quito
Fund. Vista Integral	Fundación	Oftalmología	Quito
Fund. Vista para Todos	Fundación	Oftalmología	Quito

Fuente: MINTUR

Anexo E- Establecimientos de turismo médico-Clínicas

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	TIPO	ESPECIALIDADES	CIUDAD
Clineforte Cia. Ltda.	Clinica	Tratamientos renales	Quito
Clinica Alcivar	Clinica	Traumatología, anestesiología, patología, medicina física y rehabilitación, cardiología, gastroenterología, medicina interna, neurología, neumología, cirugía general y laparoscópica, cirugía oncológica, cirugía plástica, neurocirugía, oftalmología, otorrinolaringología, urología, pediatría, neonatología y cirugía pediátrica, ginecología y obstetricia.	Guayaquil
Clínica de Osteoporosis	Clinica	Clinica de diagnósticos: densitometría ósea, ecosonografía, laboratorio clínico, mamografía, rayos x, endoscopia	Quito
Clinica Don Bosco	Clinica	Varios tipos de especialidades	Quito
Clinica El Batan	Clinica	Varios tipos de especialidades	Quito
Clinica Eloy Alfaro	Clinica	Varios tipos de especialidades	Quito
Clinica Especialidades	Clinica	Varios tipos de especialidades	Quito
Clínica Genesis	Clinica	Cirugia Plastica	Guayaquil
Clínica Gil	Clinica	Varios tipos de especialidades	Guayaquil
Clínica Guayaquil	Clinica	Varios tipos de especialidades	Guayaquil
Clínica Inglaterra	Clinica	Terapia intensiva, Cirugía de obesidad, ginecología, obstetricia y pediatría, cirugía general, laparoscópica, plástica y estética, urología y otorrinolaringología, ecografía, endoscopia	Quito
Clinica Internacional	Clinica	Varios tipos de especialidades	Quito
Clinica la Primavera	Clinica	Parto en agua	Quito
Clinica Laser Center Vision 2020	Clinica	Oftalmología	Quito
Clínica Oftálmica	Clinica	Cirugías de ojos de varios tipos	Quito
Hospital y Clínica Santa María	Clinica	Oftalmología, odontología, otorrinolaringología, urología, laparoscopia, traumatología obstetricia, ginecología, neurocirugía, cirugía plástica	Quito
Latino Clínica	Clinica	No existe una especialidad definida, atienden al 95% de especialidades ofrecidas en el país	Cuenca
Clínica Novaclinica S.A.	Clinica	Clinica, traumatología, ginecología, cirugía general neurocirugía	Quito
Centro de Cirugía Estetica	Clinica	Lifting, abdominoplastia, liposucción, rinoplastia, aumento mamario, pómulos	Guayaquil
Centro de Cirugía Plástica Steticus	Clinica	Biofroplastia, Otoplastia, Procesos quirúrgicos, procesos laser, abdominoplastia, lipoescultura	Quito
Clínica de Especialidades 12 de Octubre	Clinica	Cirugia plastica, traumatología, gineco obstetricia, pediatría, cirugía general, laparoscopia	Quito
Clínica de la Mujer	Clinica	Anestesiología, ginecología, neonatología, rayos x	Quito
Novaclínica Dos Hemisferios	Clinica	Pediatría, neonatología, cuidados intensivos neonatales, ginecología y obstetricia, cirugía general y laparoscópica, cirugía plástica y reconstructiva, cirugía vascular y angiología, neurología y neurocirugía, traumatología, ortopedia y artroscopia, urología, litropia intra y extra corpórea, neumología, cardiología oftalmología, terapia de lenguaje, terapia respiratoria, terapia física, terapia del dolor, laboratorio clínico y hormonal, rayos x y ecografía	Quito
Clínica Latino	Clinica	Varios tipos de especialidades	Cuenca
Mediglobla	Clinica	Varios tipos de especialidades	Guayaquil
Clínica la Sayén	Clinica	Varios tipos de especialidades	Guayaquil
Clínica Olimpus	Clinica	Varios tipos de especialidades	Quito
Clínica Panamericana	Clinica	Varios tipos de especialidades	Guayaquil

Fuente: MINTUR

Anexo F-Establecimientos de turismo médico-Hospitales

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	TIPO	ESPECIALIDADES	CIUDAD
Centro de Reposo y Adicciones Cra.	Hospital	Hospital del día, de la noche, de larga estancia, programa para recuperacion de adicciones: alcoholismo, farmacodependencia, psiquiatría general, psiquiatría infantil, geronto-psiquiatría	Cuenca
Fund. Servicio Enfermos Del Cancer	Hospital	Tratamientos contra el cáncer	Cuenca
Hospital de los Valles	Hospital	Varios tipos de especialidades	Quito
Hospital Inglés	Hospital	Varios tipos de especialidades	Quito
Hospital Universitario del Rió	Hospital	Varios tipos de especialidades	Cuenca
Inglés	Hospital	Varios tipos de especialidades	Quito
Julio Endara	Hospital	Varios tipos de especialidades	Quito
Kennedy	Hospital	Varios tipos de especialidades	Guayaquil
Metropolitano	Hospital	Varios tipos de especialidades	Quito
Monte Sinaí	Hospital	Varios tipos de especialidades	Cuenca
OnmiHospital	Hospital	Varios tipos de especialidades	Guayaquil
Psiquiatrica Sagrado Corazon	Hospital	Clinica de Psiquiatría	Quito
Santa Ines	Hospital	Varios tipos de especialidades	Cuenca
Sociedad de Lucha contra el Cancer	Hospital	Tratamientos contra el cáncer	Cuenca
Solca	Hospital	Tratamientos contra el cáncer	Quito
U.G.O.P (Hospital Universitario)	Hospital	Varios tipos de especialidades	Guayaquil
Vozandes	Hospital	Varios tipos de especialidades	Quito
Hospital Metropolitano Hospital	Hospital	Varios tipos de especialidades	Quito

Fuente: Mintur

Anexo G. Agencias de viajes que ofertan turismo médico.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	CIUDAD ESTÁ LA OFICINA	SERVICIOS QUE OFRECE	CIUDAD DONDE ENTREGA EL SERVICIO
Almíbar Tours	Cuenca	El paquete de servicios médicos que ofrece esta agencia incluye todo tipo de especialidades.	Cuenca
Cambio Extremo	Quito	En el website de esta empresa se promocionan servicios de turismo médico, enfocándose en cirugías plásticas.	Quito
Cazhuma Tours	Guayaquil	El paquete de servicios médicos que ofrece esta agencia incluye todo tipo de especialidades.	Cuenca
Cirujano plástico - Salud en altura	Quito	En el website de esta empresa se promocionan servicios de turismo médico, enfocándose en cirugías plásticas.	Quito
Clínica Esmein	Quito	En el website de esta empresa se promocionan servicios de turismo médico, ofreciendo varios tipos de especialidades: pediatría, cardiología, neumonía, medicina interna, terapia intensiva, etc.)	Quito
Easyviajes	Quito	Empresa de turismo que ofrece paquetes de turismo de salud en Cuba.	Cuba
Empresa B.C.T.	Se desconoce la sede	En el website de esta empresa se promocionan servicios de turismo médico, enfocándose en cirugías plásticas.	Quito
Expediciones Apullacta	Cuenca	El paquete de servicios médicos que ofrece esta agencia incluyen todo tipo de especialidades.	Cuenca
Hualambari	Cuenca	El paquete de servicios médicos que ofrece esta agencia incluyen todo tipo de especialidades.	Cuenca
Medical Group Tourist	Se desconoce la sede	Esta agencia promociona servicios de turismo médico en el Ecuador, realizando cirugías plásticas, cirugías bariátricas, odontología y oftalmología, en diferentes regiones del país.	Quito
Medtravel Ecuador	Quito	En el website de esta empresa se promocionan servicios de turismo médico, enfocándose en cirugías plásticas.	Quito
Middle World Touring	Quito	En el website de esta empresa se promocionan servicios de turismo médico, enfocándose en cirugías plásticas.	Quito
Terradiversa	Cuenca	El paquete de servicios médicos que ofrece esta agencia incluyen todo tipo de especialidades.	Cuenca

Fuente: MINTUR

Anexo H. Establecimientos de turismo médico Guayaquil

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	TIPO	ESPECIALIDADES
Centro de Cirugía Estética	Clínica	Lifting, abdominoplastía, liposucción, rinoplastia, aumento mamario, pómulos
Clínica Alcívar	Clínica	Traumatología, anestesiología, patología, medicina física y rehabilitación, cardiología, gastroenterología, medicina interna, neurología, neumología, cirugía general y laparoscópica, cirugía oncológica, cirugía plástica, neurocirugía, oftalmología, otorrinolaringología, urología, pediatría, neonatología y cirugía pediátrica, ginecología y obstetricia.
Clínica Dental Artieda	Centro Odontológico	Restauraciones estéticas, limpiezas dentales, tratamientos de conductos, ortodoncia metálica y estética, colocación de implantes dentales
Clínica Génesis	Clínica	Cirugía plástica.
Clínica Gil	Clínica	Varios tipos de especialidades.
Clínica Guayaquil	Clínica	Varios tipos de especialidades.
Clínica La Sayén	Clínica	Varios tipos de especialidades.
Clínica Mediglobal	Clínica	Diagnóstico por imágenes, diagnóstico cardiológico citología, anatomía patológica, cistoscopia, colposcopia, endoscopia, broncoscopia, cirugía.
Clínica Moderna	Clínica	Varios tipos de especialidades.
Clínica Panamericana	Clínica	Varios tipos de especialidades.
Clínica Santa Marianita	Clínica	Oftalmología.
Dental Plus	Centro Odontológico	Estética dental, endodoncia, implantes dentales, odontología, implantes dentales, odontología, rehabilitación oral, ortodoncia, periodoncia, cirugía.
Family Dental	Centro Odontológico	Ortodoncia, endodoncia, odontopediatría, periodoncia, implantología.
Kennedy	Hospital	Varios tipos de especialidades.
Mundo Dental Laser	Centro Odontológico	Estética dental, ortodoncia, rehabilitación oral, implante, cirugía máxilo-facial, endodoncia.
OnmiHospital	Hospital	Varios tipos de especialidades.
U.G.O.P (Hospital Universitario)	Hospital	Varios tipos de especialidades.

Fuente: MINTUR

Anexo I. Formato de entrevista al Ministerio de Turismo del Ecuador

FECHA: _____



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL LICENCIATURA EN TURISMO

1. Nombre
2. Cargo
3. ¿Considera usted que Guayaquil puede ser un destino de turismo médico?
4. ¿Qué tipo de demanda cree usted que vendría a realizar turismo médico a Guayaquil (nacionales o extranjeros)? ¿Por qué?
5. ¿Cuál es el tipo de procedimiento que es más cotizado para usted?
6. ¿Piensa Ud. que es de vital importancia que los médicos que brindan el servicio de turismo médico se encuentren capacitados en idiomas?
7. ¿Es necesario que los establecimientos que ofertan turismo médico en Ecuador (Guayaquil) cuenten con certificaciones internacionales que lo acrediten para poder brindar este servicio? ¿Por qué? ¿Cuáles?
8. ¿Cree Ud. que es importante que los establecimientos de turismo médico mantengan alianzas con otros establecimientos para atraer este tipo de turismo a la ciudad de Guayaquil?
9. ¿Qué tan competitivos, cree Ud., son los establecimientos de turismo médico con los que cuenta actualmente la ciudad de Guayaquil frente a otros establecimientos del resto del mundo en cuanto a infraestructura y equipamiento?
10. ¿Piensa Ud. que la oferta de atractivos turísticos de la ciudad de Guayaquil es la suficiente como para crear diversos paquetes de turismo médico que cumpla con las expectativas de todos los turistas pacientes?
11. ¿Conoce usted si existen políticas de turismo médico en el MINTUR?
12. ¿Conoce usted algún tipo de regulación que exista en la ley sobre turismo médico?
13. ¿Está enterada de algún proyecto o alguna operadora que esté este trabajando con turismo médico?

Anexo J. Formato de entrevista a médicos

FECHA: _____



Le agradecemos el tiempo que tiene para llenar esta entrevista.

Definición: “El turismo médico consiste en viajar a otro lugar del país para recibir algún tipo de tratamiento o atención médica como cirugías, tratamientos o rehabilitación.”

1. Nombre
2. Especialidad
3. Nivel de formación
 - a. Universitario
 - Masterado
 - Doctorado
4. ¿Habla Ud. alguna otra lengua a parte de la materna?
5. ¿Considera usted que Guayaquil puede ser considerado un destino de turismo médico?
6. ¿Qué tipo de demanda cree usted que vendría a realizar turismo médico a este establecimiento (nacionales o extranjeros)? ¿Por qué?
7. ¿Cuál es el tipo de procedimiento que es más cotizado para usted?
8. ¿Tiene conocimiento sobre algún tipo de promoción que la clínica esté realizando para darse a conocer dentro y/o fuera del país?
9. ¿A qué nivel de competitividad cree Ud. que los precios de los procedimientos médicos de ésta clínica se encuentran actualmente comparado con otros establecimientos de turismo médico del país?
10. ¿Con qué tipo de infraestructura (edificio) piensa Ud. que debería contar éste establecimiento para recibir a turistas pacientes?
11. ¿Qué tipo de equipamiento (utensilios de trabajo) cree Ud. que debe tener este establecimiento para llevar a cabo con normalidad los procedimientos y chequeos respectivos de cada turista paciente?

Anexo K. Formato de entrevista a Operadora de turismo

FECHA: _____



1. Nombre de la empresa
2. ¿Considera usted que Guayaquil puede ser un destino de turismo médico?
3. ¿Qué tipo de demanda cree usted que vendría a realizar turismo médico a Guayaquil? ¿Por qué?
4. ¿Cuál es el tipo de procedimiento más cotizado para usted?
5. Actualmente ¿Se encuentran promocionando algún establecimiento que ofrezca turismo médico en Guayaquil? ¿Por qué?
6. ¿Piensa Ud. que es importante que el establecimiento médico al que promocionen cuente con certificaciones que lo respalden a nivel internacional?
7. ¿Con qué infraestructura y equipamiento médico cree usted que debería contar el establecimiento médico con el que ustedes trabajen?
8. ¿Qué atractivos turísticos incluyen o incluirían en un paquete que ofrezca el servicio de turismo médico?
9. ¿Cuáles son los precios aproximados de los paquetes de turismo médico que ustedes manejan o manejarían?
10. ¿Conoce usted si el establecimiento al que promociona posee alianzas internacionales con otros establecimientos médicos?

Anexo L. Nómina de doctores Clínica Panamericana

Especialidad	Médicos
Cirugía Plástica	Dr. Difilo Vargas Díaz (Cirujano Plástico)
Traumatología	Dr. Paúl Solórzano (Cirujano-Traumatólogo) Dr. Danilo Orellana (Cirujano-Traumatólogo) Dr. Galo Gómez (Traumatólogo)
Cirugía General	Dr. José Luis Rodríguez Matías (Cirugía General – Laparoscopia) Dr. Eloy Rivera Castillo (Cirugía General – Laparoscopia) Dr. Luis Gusqui M. (Médico Cirujano) Dr. Pablo Astudillo C. (Laparoscopia) Dr. Manuel Álvarez (Cirujano)
Odontología	Dr. Víctor Ramos del Castillo (Odontología) Dr. Carlos Rueda Sánchez (Ortodoncista) Dr. Carlos Rueda Moreira (Endodoncista) Dr. Juan Carlos Rueda S. (Implantólogo Dental) Dr. Roberto Carlos Rueda Sánchez (Odontólogo)
Oftalmología	Dr. Juan Viteri Argoti (Oftalmología) Dra. Lady Solórzano de Viteri (Oftalmología) Dr. Eduardo Viteri Coronel (Oftalmología)
Ginecología y Obstetricia	Dr. César Gastón Cabezas Tamayo (Ginecología y Obstetricia) Dr. Juan Carlos Quintero (Cirujano-Obstetra)
Neurocirugía y Neurología	Dr. Tomás A. Mosquera (Neurocirugía) Dr. Rafael I. Aguirre N. (Neurología) Dr. Saúl Ochoa (Neurocirugía)
Medicina General	Dra. María Rodríguez de Lavayén (Medicina General - Nutrición) Dr. Ernesto Romero Toro (Medicina General)
Medicina Clínica	Dr. Alberto Laváyen (Medicina Clínica - Internista) Dr. Alberto Núñez Martínez (Medicina Clínica)
Radiología	Dr. Publio A. Vargas Pazzos (Radiología) Dr. Publio J. Vargas Andrade (Radiología)
Otros	Dr. Alex Posligua M. (Cardiología) Dr. Manuel Loaiza Vivanco (Dermatología) Dra. Esther Mena Flor (Flebolinfología) Dr. Cecilia Mosquera (Psicología Clínica) Dr. Arturo Jalil Reinel (Gastroenterología) Dr. Oswaldo Peña Álvarez (Otorrinolaringólogo) Dr. Killen Briones Claudett (Neumólogo Intensivista)

Fuente: Clínica Panamericana

BIBLIOGRAFÍA

1. América Economía. *Clínicas y Hospitales ranking*, (2012). Obtenido el 19 de noviembre del 2013, de <http://rankings.americaeconomia.com/2012/clinicas-y-hospitales/ranking.php>
2. Artal A, García A y Ruiz J. Jornadas De Economía Del Turismo. *El Turismo de Salud. Características de la Demanda: Implicaciones y consecuencias para el tejido empresarial de la región de Murcia*. Obtenido el 09 de noviembre del 2013, de <http://fama2.us.es:8080/turismo/turismonet1/economia%20del%20turismo/turismo%20de%20salud/turismo%20de%20salud%20caracteristicas%20de%20la%20demanda%20en%20Murcia.pdf>
3. Bezara A. Reportaje sobre turismo medico a nivel mundial (2012). Obtenido el 07 de septiembre del 2014, de <http://turismomedico.org/>

4. Bitar L. datos sobre servicios médicos. Obtenido el 02 de septiembre del 2014, de <http://luisbitar.com/>
5. Blum R. Datos sobre servicios médicos. Obtenido el 02 de septiembre del 2014, de <http://www.drrobertoblum.com/turismo/index.htm>
6. Clínica Esmein, especialidades médicas integrales. *Turismo médico ESMEIN y servicios.* (2013). Obtenido el 19 de noviembre del 2013, de <http://www.clinica-esmein.com/Turismo-medico-Esmein.html>
7. Deloitte. Artículo *Turismo Médico: Actualización e Implicaciones*. Pág. 11, 12. (2011). Obtenido el 13 de noviembre, de <http://www.deloitte.com/assets/DcomMexico/Local%20Assets/Documents/mx%28es-mx%29TurismoMedico.pdf>
8. Díaz, J. Ensayo *Una mirada crítica al turismo reproductivo* (2012). pág. 40. Obtenido el 15 de noviembre del 2013, de http://148.206.107.15/biblioteca_digital/articulos/4-598-8578lna.pdf

9. Ecuamed. Datos sobre turismo médico (2014). Obtenido el 02 de septiembre del 2014, de <http://www.ecuamed.com/>
10. Escobar L. Artículo “*Pagan viajes a DF para ir a abortar*”. Obtenido el 16 de enero del 2014, de <http://www.am.com.mx/celaya/local/pagan-viajes-a-df-para-ir-a-abortar-19719.html>
11. Fares F. Artículo “*¿Qué es y para qué sirve la Matriz FODA?*”. Obtenido el 02 de enero del 2015, de http://www.agrytec.com/pecuario/index.php?option=com_content&view=article&id=2112:que-es-y-para-que-sirve-la-famosa-matriz-foda&catid=10:articulos-tecnicos&Itemid=12
12. Fuentes, P. Monografía de Graduación *El turismo de salud como producto turístico en auge: Análisis del caso de la provincia de Buenos Aires* (2009). pág. 29. Obtenido el 14 de noviembre del 2013, de http://nulan.mdp.edu.ar/1388/1/fuentes_p.pdf
13. Guatesana-Soluciones de Salud Integral. *Turismo médico en Guatemala* (2013). Obtenido el 12 de noviembre del 2013, de <http://guatesana.com/turismo-medico/>

14. Hernández, J. *Las Cinco Fuerzas de Porter*. (2011). Obtenido el 07 de diciembre del 2014, de <http://www.gestiopolis.com/economia-2/modelo-competitividad-cinco-fuerzas-porter.htm>

15. Hernández, L. Reportaje *Un poco de Historia del Turismo Médico*. (2011). Obtenido el 16 de noviembre del 2013, de <http://turismosalud.wordpress.com/2011/03/31/un-poco-de-historia-del-turismo-medico/>

16. International Healt Cover. *Asesoramiento del seguro sanitario internacional en Indonesia*. Obtenido el 07 de noviembre del 2013, de <http://www.international-health-cover.com/espanol/resources/indonesia/indonesia-international-health-insurance.html>

17. Ipsos. Artículo *Who would do out of Country for Cheaper Healthcare Services?*. (2012). Obtenido el 17 de noviembre del 2013, de <http://www.ipsos-na.com/news-polls/pressrelease.aspx?id=5886>

18. Lebed J. Datos sobre servicios médicos. Obtenido el 02 de septiembre del 2014, de <http://www.jaime-lebed.com/>

19. MARÍA. Fondo de aborto para la justicia social. Obtenido el 16 de enero del 2014, de http://www.redbalance.org/maria/inicio_maria.html

20. Medical Tourism Association. ¿Quiénes somos? (2013). Obtenido el 10 de noviembre del 2013, de <http://www.medicaltourismassociation.com/es/about-the-mta.html>

21. Medical Tourism Association. Reportaje *Introducción al Turismo Médico*. (2011). Obtenido el 11 de noviembre del 2013, de <http://www.slideshare.net/reneemariestephano/turismo-medico-101>

22. Medical Tourism. Costos de procedimientos médicos en América Latina. Obtenido el 17 de julio del 2014, de <http://www.medicaltourism.com/en/compare-costs.html>

23. Medical Tourism. Guía de Turismo Médico. (2013). Obtenido el 16 de noviembre del 2013, de <http://www.medicaltourism.com/es/medical-tourism-guide.html>

24. MedTravel Ecuador. Datos sobre servicios de turismo médico (2013). Obtenido el 02 de septiembre del 2014, de <http://www.medtravelecuador.com/>
25. Ministerio de Relaciones Exteriores, Comercio e Integración. *Países que requieren visa de turismo para ingresar al Ecuador* (2010). Obtenido el 07 de diciembre del 2014, <http://www.embassyecuador.ca/index.php?id=consular&nro=2>
26. Ministerio de Turismo del Ecuador. Ley de Turismo (2002). Obtenido el 09 de marzo del 2014, de http://blog.espol.edu.ec/ricardomedina/files/2009/03/ley_turismo.pdf
27. Ministerio de Salud Brasil. Datos del Ministerio de Salud de Brasil. Obtenido el 05 de septiembre del 2014, de <http://www.abratus.org.br/quem-somos.html>
28. Ministerio de Salud Pública. Ley Orgánica de Salud (2006). Obtenido el 10 de marzo del 2014, de [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/EC_Ley_Organica_de_Salud_ECUADO R%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/EC_Ley_Organica_de_Salud_ECUADO_R%20(1).pdf)

29. Ministerio de Turismo del Ecuador. *Informe Turismo de Salud* (2013). pág. 1. Obtenido el 4 de julio del 2013.
30. News Medical. *Artículo Riesgos del Turismo Médico*. (2012). Obtenido el 14 de noviembre del 2013, de <http://www.news-medical.net/health/Medical-Tourism-Risks-%28Spanish%29.aspx>
31. Nutramedix Medical. Precios de procedimientos médicos en Guayaquil. Obtenido el 30 de agosto del 2014, de <http://www.nutramedix.co/cirujanos-plasticos/guayaquil-promociones-en-cirugia-plastica-aumento-de-mamas-con-implantes-mamarios-precio/>
32. Organización Mundial de la Salud. Reportaje *Salud mental: un estado de bienestar*. (2011). Obtenido el 17 de noviembre del 2013, de http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
33. Organización Mundial de la Salud. *Reto Mundial en Pro de la Salud del Paciente*. (2006). pág. 5, 7. Obtenido el 05 de noviembre del 2013, de http://www.who.int/patientsafety/information_centre/GPSC_Launch_sp.pdf

34. Organización Mundial del Turismo. Código Ético Mundial para el Turismo. (2001). Obtenido el 05 de noviembre del 2013, de http://www.unwto.org/ethics/full_text/en/pdf/Codigo_Etico_Espl.pdf
35. Organización Mundial del Turismo. Manual técnico *Colección de Turismo estadísticas del gasto*. (1995). pág. 10. Obtenido el 12 de noviembre del 2013, de <http://pub.unwto.org/WebRoot/Store/Shops/Infoshop/Products/1034/1034-1.pdf>
36. Patiño J. Datos sobre servicios médicos. Obtenido el 02 de septiembre del 2014, de <http://www.drjorgepatino.com/pacientes.htm>
37. Piacente P. Tendencias 21. Artículo *Aumenta el turismo médico en todo el Planeta*, (2012). Obtenido el 16 de noviembre del 2013, de http://www.tendencias21.net/Aumenta-el-turismo-medico-en-todo-el-planeta_a14241.html
38. Quintana F. Datos sobre servicios médicos. Obtenido el 02 de septiembre del 2014, de <http://www.fernandoquintana.com/>

39. Ramírez J. Ensayo *Turismo De Salud: Rentable pero cuestionado*. (2013).
Obtenido el 14 de noviembre del 2013, de
http://www.elmundo.com/portal/noticias/economia/turismo_de_salud_rentable_pero_cuestionado.php
40. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología. Artículo *Eutanasia y valor absoluto de la vida*. Obtenido el 11 de enero del 2014, de
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000300012
41. Revista Semana. Reportaje sobre turismo médico (2014). Obtenido el 05 de septiembre del 2014, de
<http://www.semana.ec/ediciones/2014/06/15/actualidad/actualidad/una-inyeccion-al-turismo/>
42. Revistas de Salud, Médicos – Turismo. Artículo *Análisis de los riesgos*. (2012).
Obtenido el 14 de noviembre del 2013, de
<http://revistasdesalud.es/7356/medicos-turismo-analisis-de-los-riesgos>

43. Ugalde Tania. Scribd. Formula de Población finita e infinita (2011). Obtenido el 9 de Abril del 2014, de <http://es.scribd.com/doc/69151419/FORMULA-DE-POBLACION-FINITA-E-INFINITA>