



Universitat
de les Illes Balears

TRABAJO DE FIN DE GRADO

EVALUACIÓN DEL TURISMO SANITARIO EN LAS ILLES BALEARS

Hafsa Boutaibi

Grado de GADE

Facultad de Economía y Empresa

Año Académico 2021-22

EVALUACIÓN DEL TURISMO SANITARIO EN LES ILLES BALEARS

Hafsa Boutaibi

Trabajo de Fin de Grado

Facultad de Economía y Empresa

Universidad de las Illes Balears

Año Académico 2021-22

Palabras clave del trabajo:

Turismo sanitario, turismo médico, Baleares, wellness.

Nombre Tutor/Tutora del Trabajo: Baltasar Cortes Miro

Se autoriza la Universidad a incluir este trabajo en el Repositorio Institucional para su consulta en acceso abierto y difusión en línea, con fines exclusivamente académicos y de investigación

Autor		Tutor	
Sí	No	Sí	No
X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resumen

El siguiente trabajo trata sobre el turismo médico, una rama del turismo de salud que está teniendo importantes incidencias sobre la economía en nuestro país, y especialmente en el archipiélago balear.

Son muchos factores los que hacen importante esta actividad en España, como el buen clima y el bajo precio de los tratamientos médicos acompañados de una buena calidad, entre muchos más que se han detallado más adelante. Se ha hecho una investigación sobre los tratamientos más demandados, una comparativa de precios, y en el caso de Baleares una investigación sobre el tratamiento más realizado, la reproducción asistida.

Abstract

The following project is about medical tourism, a branch of health tourism that is having important effects on the economy of our country, and especially in the balearic islands.

There are many factors that make this activity important in Spain, such as the good weather and the low price of medical treatments accompanied by the good quality, among many more that has been developed later. An investigation has been done about the most demanded treatments, a comparison of prices, and in the case of the Balearic Islands an investigation about the most done treatments, assisted reproduction.

Índice

1- Resumen	4
2- Introducción	8
3- Objeto del trabajo	10
4- Metodología	11
5- Marco teórico	12
6- Contextualización del turismo médico	13
6.1.- Definición del turismo médico	13
6.2.- Análisis DAFO del turismo médico	16
6.3.- Factores de decisión y principales motivaciones	18
6.4.- Principales características para elegir España como destino.....	22
7- Turismo médico en España	24
7.1.- Principales países de origen de turismo médico	24
7.2.- Tratamientos más realizados.....	26
7.3.- Comparativa de precios entre país de origen y España	28
8- Turismo médico en Las Islas Baleares	29
8.1.- Algunas cifras sobre Las Islas Baleares	29
8.2.- Reproducción asistida	35
9- Conclusiones	45
10- Bibliografía	47

Índice de tablas

Tabla 1. <i>Fortalezas y Debilidades del Turismo Médico</i>	17
Tabla 2. <i>Oportunidades y amenazas del turismo médico</i>	17
Tabla 3. <i>Factores decisionales agrupados en tres grupos</i>	18
Tabla 4. <i>Factores complementarios para el turismo médico</i>	19
Tabla 5. <i>Principales motivaciones del turismo médico</i>	21
Tabla 6. <i>Aspectos Positivos del Sector Sanitario y Sector Turístico</i>	22
Tabla 7. <i>Países emisores de turistas vacacionales</i>	24
Tabla 8. <i>Tratamientos más realizados</i>	26
Tabla 9. <i>Afluencia de turistas según país de procedencia 2016</i>	30
Tabla 10. <i>Afluencia de turistas según país de procedencia 2019</i>	31
Tabla 11. <i>Gasto total acumulado por los turistas según país de procedencia.</i>	32
Tabla 12. <i>Número de turistas en España con motivación principal de turismo de salud y países emisores</i>	33
Tabla 13. <i>Centros autorizados para realizar tratamientos de fertilidad</i>	36
Tabla 14. <i>Razones para acudir a centros españoles</i>	38
Tabla 15. <i>Países de origen de pacientes residentes en otros países</i>	39
Tabla 16. <i>Precios de los principales tratamientos en IVI Mallorca</i>	44

Índice de gráficos

Gráfico 1. <i>Aportación de la actividad turística al PIB y al empleo</i>	9
Gráfico 2. <i>Turismo de Salud: Médico y de Bienestar</i>	14
Gráfico 3. <i>Razones del viaje</i>	14
Gráfico 4. <i>Distribución de los pacientes que reciben servicios médicos en el exterior</i>	16

Gráfico 5. <i>Variables y porcentaje de influencia en la decisión de un destino</i>	19
Gráfico 6. <i>Factores decisionales según la FITUR</i>	20
Gráfico 7. <i>Motivos del viaje de turismo de salud</i>	20
Gráfico 8. <i>Propuesta de posicionamiento para España</i>	23
Gráfico 9. <i>Principales países emisores de turistas de salud</i>	24
Gráfico 10. <i>Principales países emisores de turistas de salud</i>	25
Gráfico 11. <i>Principales países emisores identificados por prestadores de servicios españoles</i>	27
Gráfico 12. <i>Comparativa de precios en función de los tratamientos</i>	28
Gráfico 13. <i>Costes medios de todos los tratamientos según país</i>	29
Gráfico 14. <i>Correlación entre afluencia de turistas en 2019 y el gasto acumulado por turistas</i>	32
Gráfico 15. <i>Número de turistas en España con motivación principal de turismo de salud y países emisores</i>	34
Gráfico 16. <i>Correlación entre afluencia de turistas en 2019 y el número de turistas con motivación principal de turismo de salud</i>	34
Gráfico 17. <i>Correlación entre el gasto total acumulado por turistas y el número de turistas con motivación principal de turismo de salud</i>	35
Gráfico 18. <i>Centros autorizados para realizar tratamientos de fertilidad</i>	37
Gráfico 19. <i>Razones para acudir a centros españoles</i>	39
Gráfico 20. <i>Página web IVI Mallorca, tratamientos y servicios</i>	41
Gráfico 21. <i>Página web IVI Mallorca, tasas de éxito de algunos tratamientos</i>	41
Gráfico 22. <i>Inseminación artificial</i>	42
Gráfico 23. <i>Fecundación in Vitro</i>	42
Gráfico 24. <i>Variable edad en la Fecundación in Vitro</i>	43
Gráfico 25. <i>La Ovodonación</i>	43

2- INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo, se ha analizado en todo caso el turismo médico en el sector privado, y se ha hecho una investigación para el caso de España, pero con especial atención al caso de Baleares.

El turismo representaba un 12,4% sobre el PIB, antes de la pandemia COVID, lo que significa que es un importante porcentaje sobre la economía de nuestro país. Y, por tanto, la rama de turismo médico es uno de los temas de gran importancia en la actualidad debido a su gran aportación al PIB de nuestra economía. Aunque existen muchas más ramas del turismo sanitario, este trabajo se ha centrado en especial en la rama del turismo médico.

En los principios del auge del turismo médico era un acontecimiento que se veía como algo negativo, ya que se tenía la idea de un turismo que se aprovechaba del sector público. En el presente trabajo nos hemos centrado en analizar exclusivamente el sector privado, aunque se debe mencionar que el turismo médico público en algunos casos sí que puede tener efectos negativos sobre nuestra economía, ya que habrá mucho fraude al sistema sanitario español.

Se ha empezado introduciendo el tema, haciendo una extensa definición según varios organismos, y a continuación, se ha procedido a hacer un breve análisis DAFO nombrando algunas de las principales debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades del turismo médico en España. A continuación se ha hecho una investigación sobre los principales factores que influyen a la hora de decidir un destino para realizar un tratamiento médico junto a las principales motivaciones de éste, y ya tras haber realizado este análisis hemos procedido a aplicar estos factores a España. Es decir, hemos analizado las principales características y factores que tienen en cuenta los turistas a la hora de elegir a España como destino para someterse a tratamientos médicos.

En segunda parte se ha analizado el turismo médico en España en general, haciendo en concreto una investigación sobre los principales países emisores de turistas médicos a nuestro país, y seguidamente se ha hecho un análisis sobre los principales tratamientos que estos turistas demandan en nuestro país. Y para finalizar este segundo punto hemos realizado una comparativa de los precios de estos tratamientos, ya que el precio se considera uno de los factores de decisión aunque hay factores más importantes que este como se verá más detalladamente en los siguientes puntos.

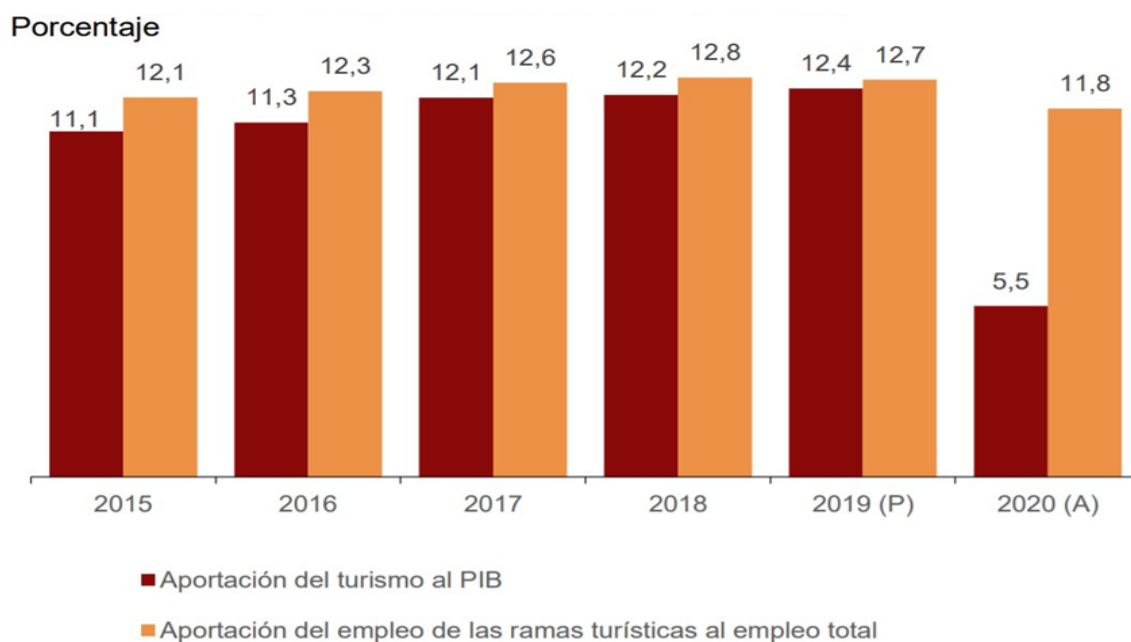
Y como parte final de nuestra investigación nos hemos centrado en el turismo médico en las Islas Baleares, y para ello hemos investigado sobre algunas cifras de importancia como el flujo de turistas y el gasto de éste en el archipiélago Balear. Y finalmente se ha hecho una pequeña investigación sobre los tratamientos de fertilidad, llamados también reproducción asistida.

En el punto uno de la definición se ha empezado por definir el turismo sanitario en general, para después poder entender con más facilidad el turismo médico, ya que es una rama del turismo de salud.

Uno de los puntos más difíciles de investigar ha sido en el caso de las Islas Baleares ya que ha sido bastante complicado encontrar datos que hagan referencia en exclusividad al archipiélago balear.

Es cierto que el turismo médico ha ido aumentando, al igual que el turismo en general, pero aún así encontrar datos sobre esta rama ha sido difícil, especialmente en el caso de Baleares.

Gráfico 1. *Aportación de la actividad turística al PIB y al empleo.*



Fuente: INE. 2020

3- OBJETO DEL TRABAJO

El principal objeto de este trabajo es investigar y analizar la información de la que disponemos sobre el turismo médico, con el objetivo de organizarla de manera adecuada para así poder otorgar una conclusión sobre el tema. Se ha hecho el análisis tomando como punto de partida el turismo médico en el sector privado, con el fin de poder otorgar un estudio sobre el beneficio que este puede suponer en nuestra economía, incidiendo directamente sobre el turismo y el sistema sanitario. Por ello, hemos procedido a hacer un breve análisis DAFO, incidiendo en los puntos más importantes de éste.

Se ha empezado haciendo una definición extensa del turismo sanitario con el fin de facilitar al lector la comprensión del trabajo, y a continuación se ha realizado una definición del turismo médico en concreto. Se han utilizado las definiciones de diversas fuentes de información, así como de diversas organizaciones e investigadores con el objetivo de poder ofrecer una definición según distintos puntos de vista y así poder comparar todas y sacar una conclusión.

Otro de los objetos del trabajo es analizar la demanda y la oferta de tratamientos en nuestro país, que se ha realizado a través de la investigación sobre los tratamientos más demandados y la gama de tratamientos ofrecidos. Al analizar los factores que influyen en un turista a la hora de elegir a España como destino se puede entender de mejor manera los principales países emisores de turistas médicos a España. Es decir, de entre los factores, como se verá más adelante, por ejemplo se encuentra la cercanía entre países y la reducción de listas de espera y es por ello que España recibe más turistas europeos. También se ha hecho un análisis del flujo de turistas con destino a Baleares, en dos periodos y un análisis del gasto medio de éste , con el fin de proporcionar una visión sobre cómo ha ido evolucionando el turismo en el archipiélago.

Podemos concluir que los principales objetos del trabajo es analizar y organizar de manera adecuada unas determinadas variables y una información desordenada sobre el turismo médico, para finalmente otorgar un análisis adecuado de todos estos datos que sea de fácil lectura. El fin principal del trabajo es poder extraer una conclusión clara sobre el tema, y sobre la incidencia de éste en nuestro país, y especialmente en el archipiélago balear.

4- METODOLOGÍA APLICADA

En el presente trabajo se ha llevado a cabo un estudio y un análisis de las principales variables determinantes sobre el turismo médico en España, y especialmente en Baleares. Como bien se ha mencionado arriba, el turismo médico es una rama del turismo de salud entre muchas más, y poder extraer solo la información relativa a nuestro tema no ha sido un proceso fácil ya que hay una diversidad de información inmensa, aunque no toda es sobre el turismo médico.

Encontrar información sobre turismo de salud no es un problema ya que es una rama bastante extensa y por ello que hay mucha diversidad, mientras que del turismo médico al ser solo un punto del turismo de salud es mucho más complicado encontrar información sobre ello. Es cierto que los dos temas no son totalmente actuales pero en el caso del turismo médico no se ha producido su auge hasta estos últimos años, y es por ello que encontrar informes actuales y novedosos es bastante complicado.

Para recurrir a una información fiable y datos estadísticos hemos consultado la información principalmente de la página oficial del Ministerio de Industria, Energía y Turismo, del IBESTAT (Instituto de Estadística de Les Illes Balears), CAIB (Estadísticas del turismo). Se ha utilizado un informe de lo más completo y uno de los mejores que se han realizado últimamente, ya que en éste se detalla toda la información sobre el tema de manera bien estructurada y con un análisis bastante directo para poder extraer la información necesaria para realizar el trabajo con información adecuada y fiable. El informe es realizado por La Escuela de Organización Industrial, Ministerio de Industria, Energía y Turismo, y fue realizado en 2013 (es uno de los más recientes en la actualidad).

La información recopilada del IBESTAT es de años anteriores a la originación de la pandemia de COVID-19, ya que ésta ha afectado de manera directa al turismo y utilizar datos actuales sería no mostrar la realidad de afluencia de turistas que había y que habría si no fuera por las restricciones implementadas por cada país.

Además de estas fuentes se ha recurrido a más información que se detalla y se menciona en la bibliografía del trabajo, uno de éstos es por ejemplo el estudio realizado por la Dra. Sheila Sánchez Bergara que es miembro del Grupo de Investigación Interdisciplinar en Turismo de Ostelea y es miembro del International Forum of Travel and Tourism Advocates (IFTTA).

5- MARCO TEÓRICO

En este apartado del trabajo se detalla los distintos investigadores u organismos que hayan hecho estudios o informes sobre nuestro tema, el turismo médico en España.

Como bien hemos mencionado más arriba, uno de los informes más completos y más recientes sobre el turismo de salud en España es realizado por la Escuela de Organización Industrial, en el año 2013. Entre otros organismos que han hecho bastantes estudios sobre el tema y han realizado bastantes estadísticas sobre el turismo médico son principalmente el Ministerio de Industria, Energía y Turismo, o el IBESTAT en el caso del archipiélago balear.

Uno de los organismos también donde se pueden consultar muchos datos es el INE, Instituto Nacional de Estadística. Es una de las fuentes de mayor fiabilidad y donde se pueden consultar datos sobre diversos temas. Como organismo también importante y que ha realizado diversos estudios sobre nuestro tema es la OMT; Organización Mundial del Turismo.

Otra fuente de información consultada a la hora de buscar datos sobre el turismo en concreto ha sido Hosteltur; es una revista y un portal de noticias sobre el turismo. Son contenidos creados directamente por profesionales del sector turístico. También hay otras empresas bastante importantes que han publicado algunas investigaciones realizadas sobre nuestro tema y éstas son Deloitte y McKinsey & Company.

Algunos de los investigadores que publicaron artículos sobre el tema son Alexander Mauricio Caraballo Payares, que es un docente de la Universidad de Cartagena y ha publicado más de diez artículos sobre el tema, mencionando uno de ellos por ejemplo “el turismo de salud, conceptualización, historia, desarrollo y estado actual del mercado global” 2012. La mayoría de estos artículos son realizados en compañía de otros como por ejemplo el caso del artículo arriba mencionado ha sido realizado con FJ Arias Aragonés, entre otros.

Otras dos investigadores importante son Awadzi Winston y Panda Dendeson; siendo la primera profesora de la Escuela de Administración de la Universidad Estatal de Delaware, mientras que Panda Dendeson es profesora asociada de la Escuela de Administración de la Universidad de Maryland Eastern Shore. Publicaron un artículo en el 2006 llamado “Turismo Médico: Globalización y Marketing de Servicios Médicos”, en inglés “Medical Tourism: Globalization, and the Marketing of Medical Services”

6.- CONTEXTUALIZACIÓN DEL TURISMO MÉDICO

6.1.- DEFINICIÓN DEL TURISMO MÉDICO

Para poder comprender correctamente la definición de turismo médico, es necesario empezar definiendo el concepto de turismo sanitario. El turismo sanitario hace referencia al desplazamiento de personas fuera de su país con el objetivo principal o secundario de someterse a un tratamiento en el que son partícipes personal sanitario, independientemente de si es hospitalario, balneario u otro. (Feria Internacional de Turismo, (FITUR), 2015)

“El turismo de salud comprende aquellos tipos de turismo que tienen como principal motivación la contribución a la salud física, mental y/o espiritual a través de actividades médicas y de bienestar que aumentan la capacidad de los individuos para satisfacer sus propias necesidades y funcionar mejor como individuos en su entorno y sociedad”. (WORLD TOURISM ORGANIZATION. UNWTO, 2018)

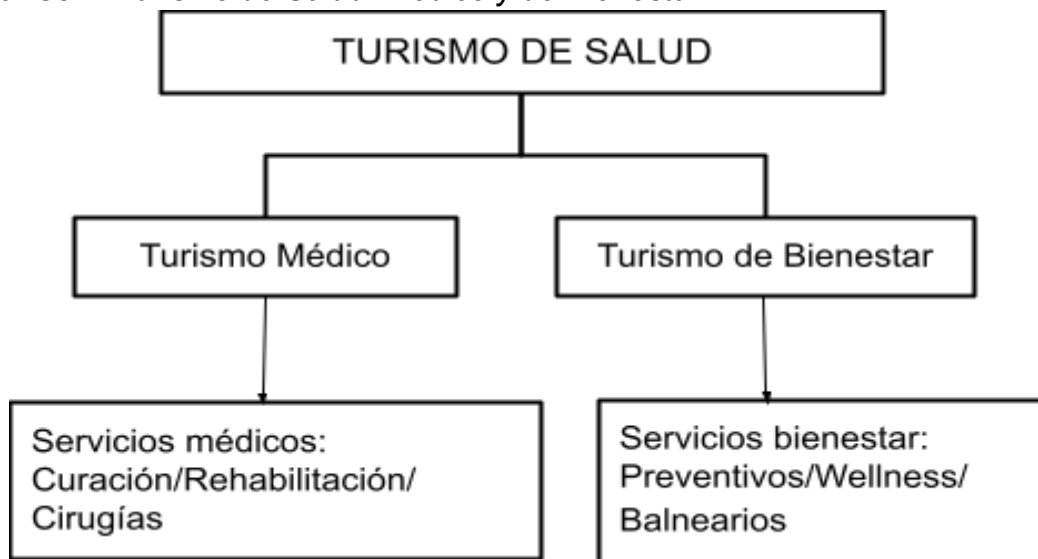
Según la definición de la World Health Organization (WHO) el “turismo de salud se entiende como aquellos productos, instalaciones y servicios que se han diseñado para recuperar, mejorar y/o mantener la salud a través de una combinación de actividades de rehabilitación, curación, ocio recreación y/o educativas, en un espacio alejado de las distracciones del trabajo y la vida diaria”. (Wiki - EOI, 2012)

Según la definición de McKinsey & Company (2010), “El turismo de salud se define como la exportación de servicios de salud enfocado en 4 áreas específicas: medicina curativa, preventiva, estética y de bienestar” (Escuela de Organización Industrial, 2013)

- Medicina curativa: Se refiere al tratamiento y diagnóstico de enfermedades, lo cual incluye la hospitalización y la curación del paciente debido a la presentación de alguna deficiencia en su organismo. (Rodríguez & Perfil, 2012)
- Medicina preventiva: Consiste en la prevención de enfermedades, diagnóstico primario de enfermedades y la recuperación de la salud cuando ésta ha aparecido. (Rodríguez & Perfil, 2012)
- Medicina estética: Son operaciones y tratamientos que se refieren directamente al mantenimiento de la estética y la belleza del cuerpo humano. Se demanda o se busca una mejora estética. (Rodríguez & Perfil, 2012)
- Medicina de bienestar: Son prácticas o actividades que tienen como principal objetivo lograr una mayor satisfacción del turista en cuanto a la salud física, mental, emocional, espiritual y social. (Rodríguez & Perfil,

El concepto de turismo de salud engloba dos grandes áreas, que son: el turismo de médico que hace referencia a los viajes que tienen como objetivo un tratamiento médico, pudiendo ser una cirugía, la curación de alguna enfermedad o incluso una operación estética; y el otro grupo sería el turismo de bienestar o llamado en inglés “wellness” que hace referencia al viaje que se hace con el fin de una realización de diversos tratamientos o actividades relacionadas directamente con el ocio, la diversión, el relax o simplemente bienestar mental o físico. (Sanchez Bergara, 2018)

Gráfico 2. *Turismo de Salud: Médico y de Bienestar*



Fuente: Escuela de Organización Industrial,(2013). Elaboración propia

El turismo médico hace referencia al viaje que realiza una persona para recibir un tratamiento médico fuera de su lugar de residencia, al mismo tiempo que realiza actividades propias de un turista. Es una parte del turismo de salud, concepto que engloba muchos tipos como el turismo wellness, entre otros. (Escuela de Organización Industrial, 2013)

Según Martínez Chavez “el turismo médico es una modalidad turística en la cual, el motivo del viaje es someterse a procesos de tratamiento para mejorar la salud o estética de las personas, ya sea por medios preventivos o correctivos; las principales razones del viaje son un bajo costo, la posibilidad de no depender de listas de espera (velocidad de respuesta) siempre y cuando los servicios de salud estén acreditados y su calidad sea igual o superior a la de los países de origen de los consumidores” (Martínez-Chaves, 2015)

Gráfico 3. *Razones del viaje*



Fuente: Martínez-Chaves (2015). Elaboración propia.

Analizando el gráfico anterior, las razones del viaje en más detalle son las siguientes: (Martínez-Chaves, 2015)

- Coste accesible: En los países desarrollados los precios van en aumento por lo que esto demuestra que se acabará haciendo una transferencia de estas necesidades a países en vías de desarrollo con precios más asequibles. (Martínez-Chaves, 2015)
- Velocidad de respuesta: Este aspecto hace referencia principalmente a las listas de espera. Estas listas de espera se deben a falta de recursos, falta de inversión o falta de personal sanitario. Es decir, la oferta no satisface la demanda. (Martínez-Chaves, 2015)
- Servicios de salud acreditados: Hace referencia a la calidad de los servicios a través de acreditaciones otorgadas a cada proveedor o país en concreto. Esas acreditaciones generan confianza y reducen la incertidumbre del potencial consumidor. (Martínez-Chaves, 2015)

Por tanto, es una unión de dos importantes elementos que son el turismo; el desplazamiento hacia un destino distinto del de residencia y atractivo, y la medicina que es la razón de ese desplazamiento que puede ser tanto una operación médica como un servicio de bienestar. (Martínez-Chaves, 2015)

El turismo médico se puede clasificar en tres categorías dependiendo del origen del turista o paciente de salud. (Martínez-Chaves, 2015)

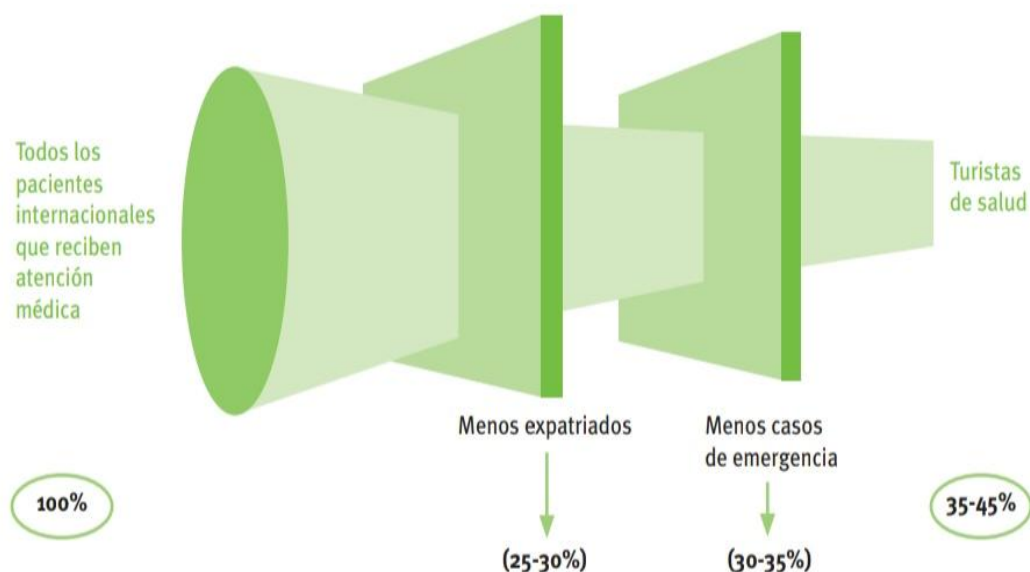
- Outbound (saliente) se refiere a los pacientes que se desplazan a otro destino con el fin de un tratamiento médico
- Inbound (entrante) Pacientes que se desplazan a otro país extranjero también por un objetivo médico
- Intrabound (interna) es el desplazamiento de pacientes dentro de su propio país con fin médico

No se considera turismo médico o de salud si el motivo o la intención del viaje no es ésta, es decir, si un turista durante su estancia en un país distinto al de su residencia se somete a algún tipo de tratamiento, pero ésta no fue la causa que motivó el viaje no se considera turismo sanitario, ni se contabiliza éste como turista médico. Por ejemplo, acudir a urgencias. (Aragonés, 2012)

Del total de pacientes o turistas internacionales que se desplazan al exterior, un porcentaje del 40% son turistas de salud que se someten a un tratamiento sanitario. (Escuela de Organización Industrial, 2013)

Como se muestra en el siguiente gráfico se puede interpretar de la siguiente manera: del 100% de todos los pacientes internacionales que se someten a un tratamiento médico, se excluye entre un 25-30% de pacientes que han sido expatriados y un 30-35% de casos de emergencia, y entonces nos queda el 35-40% de turistas de salud.

Gráfico 4. *Distribución de los pacientes que reciben servicios médicos en el exterior*



Fuente: Escuela de Organización Industrial,(2013).

6.2.- ANÁLISIS DAFO DEL TURISMO MÉDICO

A continuación se detallan algunas de las principales debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades del turismo médico que presenta.

A parte de los factores comentados en la tabla a continuación cabe mencionar una importante desventaja para España, y es el fraude al sistema sanitario español. Esto puede suponer una gran desventaja, ya que al tener un sistema sanitario público hay bastantes individuos que defraudan al sistema para poder acceder a tratamientos médicos gratuitamente. Por ejemplo, hay turistas extranjeros que se establecen en España durante seis meses para así poder acceder a la tarjeta sanitaria española y así aprovecharla y esto supone una gran desventaja para nuestra economía. Es cierto que este trabajo se centra en el sistema sanitario privado, pero es importante destacar esta desventaja en cuanto al sistema sanitario público. (Escuela de Organización Industrial, 2013)

Si se aprovechan correctamente las fortalezas con las que cuenta nuestro sistema sanitario y nuestro sector turístico se puede llegar a lograr una gran ventaja competitiva mundialmente, pero también habría que estudiar y solucionar las debilidades.

Tabla 1. Fortalezas y Debilidades del Turismo Médico

Fortalezas	Debilidades
❖ España es famosa mundialmente por los sectores del turismo y la sanidad.	❖ Ausencia de una buena promoción del turismo médico
❖ Gran prestigio en las siguientes especialidades: reproducción asistida, estética, oftalmología, etc.	❖ Ausencia de certificaciones reconocidas mundialmente
❖ Demanda de países con alta capacidad adquisitiva	❖ Falta de adaptación de los agentes sanitarios a culturas extranjeras y a idiomas
❖ Ventaja competitiva en cuanto a precios en las especialidades de odontología y estética	❖ Ausencia de una oferta de un paquete turístico completo incluyendo todos los servicios que éste puede demandar

Fuente: Porras Núñez, (2013). Hosteltur. Elaboración propia

Tabla 2. Oportunidades y amenazas del turismo médico

Fuente: (Porras Núñez, 2013), Hosteltur. Elaboración propia

Oportunidades	Amenazas
❖ Capacidad de disminuir o incluso eliminar la desestacionalización, aprovechando este turismo médico durante todo el año	❖ Precios más altos que los competidores consolidados y emergentes como Hungría, Turquía, India, etc.
❖ Una buena oferta de vuelos a los principales destinos turísticos de nuestro país	❖ Falta de colaboración de los principales intermediarios: touroperadores
❖ Capacidad de colaboración con los principales servicios wellness como los balnearios, rehabilitación, entre otros.	❖ Competencia en Europa del Este de países emergentes como Hungría, Polonia, República Checa, etc.
❖ Impacto positivo del clima y una buena nutrición mediterránea que otorga una satisfacción tanto física como psíquica	❖ Calificación típica negativa del turismo médico
❖ La libertad de desplazamiento de ciudadanos dentro de la Unión Europea	❖ Obstáculo de otorgar visados a los países árabes, siendo estos potenciales consumidores

6.3.- FACTORES DE DECISIÓN Y PRINCIPALES MOTIVACIONES

Como se ha indicado arriba el turismo médico es una necesidad que tienen los individuos de un tratamiento médico por el cual deciden desplazarse fuera de su lugar de residencia para someterse a ello. Los principales factores que influyen a la hora de decidir un destino son los siguientes: (Martínez-Chaves, 2015)

- Precio: Un coste más reducido tanto de los servicios de salud como del viaje respecto del de su país de residencia. (Martínez-Chaves, 2015)
- Calidad: Se tiene en cuenta a la hora de elegir servicio, centro o país las certificaciones o acreditaciones que éste tiene. (Martínez-Chaves, 2015)
- Entorno social: se tiene en cuenta la seguridad del país, el ambiente político y también la similitud de la cultura del país (Martínez-Chaves, 2015)
- Destino con varias ofertas y servicios turísticos complementarios (Martínez-Chaves, 2015)

A continuación detallamos los principales factores agrupados en tres grupos , que son importantes a la hora de elegir un destino extranjero para un tratamiento médico. (Sanchez Bergara, 2018)

Tabla 3. Factores decisionales agrupados en tres grupos

<p>Entorno Sanitario (centros médicos y profesionales)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Profesionalidad del personal sanitario ➤ Certificaciones sanitarias ➤ Nivel tecnológico de las instalaciones ➤ La indisponibilidad de los servicios en el país de procedencia del turista ➤ Calidad y capacidad para solucionar incidencias ➤ Flexibilidad de los servicios
<p>Costes monetarios y no monetarios</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Monetarios: transporte, alojamiento, tratamientos médicos, precio de servicios complementarios ➤ No monetarios: Listas de espera, distancia entre país de origen y destino
<p>Entorno cultural y social</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sistema sanitario ➤ Religión y similitudes culturales ➤ El idioma ➤ Diferencias legales en cuanto a tratamientos médicos

Fuente: Sanchez Bergara, 2018 (THE OSTELEA). Elaboración propia.

Otros factores que también influyen a la hora de decidir un destino turístico son los siguientes, éstos influyen en menor manera pero se considera importante nombrarlos. Aunque un individuo viaje con el objetivo de realizar un tratamiento médico y tiene en cuenta todos los factores nombrados arriba también influyen otros, ya que a parte del tratamiento médico también se suelen hacer servicios de bienestar, y por ello es importante identificar estos factores complementarios para el turismo médico. (Sanchez Bergara, 2018)

Tabla 4. Factores complementarios para el turismo médico

Oferta de ocio	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Relajación ➤ Alejamiento de la rutina ➤ Encuentro de nuevas culturas
Costes	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Tratamientos ➤ Transporte ➤ Alojamiento ➤
Imagen del destino	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Entorno paisajístico ➤ Seguridad ➤ Infraestructuras

Fuente: Sánchez Bergara, 2018. THE OSTELEA. Elaboración propia

A continuación tenemos un gráfico elaborado por La Escuela de Organización Industrial en el que se detallan 3 grupos de factores; factores de seguridad, factores sociales y factores vacacionales. En cada grupo de factores hay unas variables que influyen a la la hora de decidir, y en este gráfico vemos la medida en la que influye cada una de éstas. (Escuela de Organización Industrial, 2013)

Gráfico 5. Variables y porcentaje de influencia en la decisión de un destino

Variable	Factores de Seguridad	Factores Sociales	Factores vacacionales
Seguridad y calidad del tratamiento	0,876		
Confort y categoría de alojamiento	0,875		
Seguridad de post-tratamiento	0,803		
Seguridad de viaje	0,778		
Ahorro de costes	0,700		
Acreditaciones internacionales	0,623		
Prescripción médica	0,599		
Cultura similar		0,712	
Confidencialidad e intimidad		0,707	
Estabilidad Política y legal del destino	0,520	0,703	
Buenas infraestructuras		0,698	
Búsqueda de tratamientos alternativos			0,874
Motivo vacacional			0,848
Incentivos financieros, costes			0,719
Reducción listas espera (ttos. mas rápidos)			0,482

Fuente: Escuela de Organización Industrial, 2013.

Vemos que en este gráfico también se nombran los factores vacacionales, que se consideran complementarios ya que no son el objetivo principal del viaje pero aún así son de gran importancia.

Gráfico 6. Factores decisionales según la FITUR

- ➔ Calidad y Cobertura del Sistema Nacional de Salud
- ➔ Accesibilidad y listas de espera
- ➔ Infraestructura, tecnología y tratamientos
- ➔ Seguimiento y asistencia postoperatorios
- ➔ Conectividad y proximidad geográfica
- ➔ Calidad (certificaciones)
- ➔ Precio del servicio
- ➔ Trámites burocráticos, Normativa
- ➔ Factores culturales
- ➔ Privacidad/ anonimato
- ➔ Clima del destino y oferta turística asociada

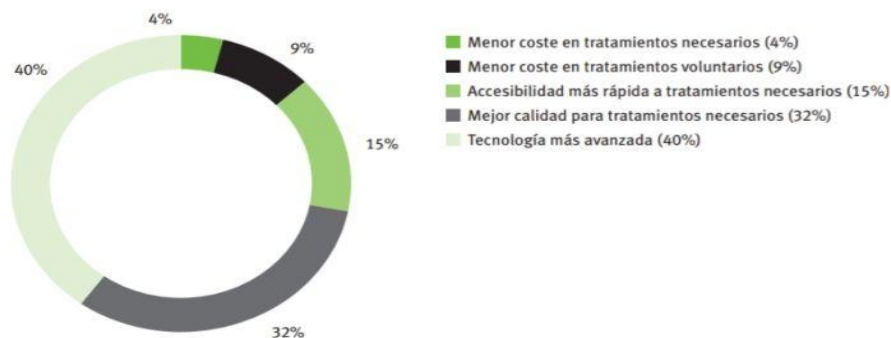
Fuente: Feria Internacional del Turismo (FITUR,2015). Elaboración propia

Podemos concluir que de las distintas fuentes consultadas y de los distintos informes de los diversos organismos los factores decisionales coinciden en varios aspectos, como las infraestructuras, las listas de espera, la normativa, la calidad, el precio, e incluso la cultura y clima.

Principales motivaciones

En el siguiente gráfico podemos ver los principales factores de viaje de un turista de salud

Gráfico 7. Motivos del viaje de turismo de salud



Fuente: Escuela de Organización Industrial, 2013.

El 40% se desplaza fuera de su país de origen en busca de un tratamiento o servicio médico debido a la tecnología más avanzada del país de destino, mientras que el 32% lo hace por la mejor calidad. En cambio el 28% restante lo hace debido a la accesibilidad más rápida o por el menor precio de los tratamientos. (Escuela de Organización Industrial, 2013)

Este aumento que ha sufrido el turismo médico y de bienestar durante estos últimos años a nivel mundial se debe a los siguientes factores que se clasifican dependiendo del perfil del turistas, que a su vez este se divide en función de la edad, su contexto y las motivaciones que le llevan a realizarlo.

Tabla 5. Principales motivaciones del turismo médico

Contexto	Perfil del Turista	Motivaciones
Aumento de la esperanza de vida. Predisposición a viajar. Mayor capacidad económica. Estancias más largas. Interés por el bienestar y la salud física y mental	<i>Senior de alma joven</i>	Búsqueda de terapias y tratamientos que le ayuden a mantenerse en forma y relajarse. Oferta complementaria: preferencia por experiencias activas y de aventuras
Aumento de la esperanza de vida. Predisposición a viajar. Mayor capacidad económica. Estancias más largas. Interés por el bienestar y la salud física y mental	<i>Senior</i>	Búsqueda de terapias y tratamientos preventivos y curativos tanto para la salud física como mental. Oferta complementaria: preferencia por experiencias pasivas y contemplativas.
Uso intensivo de las NTIC. Uso de plataformas de intercambio y colaboración. Gran valor a las experiencias auténticas. Preocupación por cuestiones de sostenibilidad. Alto nivel de educación. Menor capacidad económica.	<i>Millennials</i>	Búsqueda de terapias alternativas, tratamientos cosméticos y de bienestar físico y mental. Oferta complementaria: inmersión en la comunidad local, la cultura, idioma, tradiciones, etc.

Fuente: Sánchez Bergara, 2018. THE OSTELEA. Elaboración propia.

6.4.- PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS PARA ELEGIR ESPAÑA COMO DESTINO

Tras ver los factores decisionales generales para elegir un destino para realizar turismo médico, ahora nos centramos en ver cuál de esos disponemos en nuestro país.

Detallamos a continuación los principales aspectos positivos de los sectores sanitario y turístico, que actuando conjuntamente son capaces de posicionar a España entre los principales países receptores de turistas médicos en Europa. (Feria Internacional de Turismo (FITUR), 2015)

Tabla 6. Aspectos Positivos del Sector Sanitario y Sector Turístico

Sector Sanitario	Sector Turístico
<ul style="list-style-type: none">❖ Elevada Calidad❖ Reconocimiento Internacional❖ Bajo Coste Relativo❖ Resultados en Salud❖ Seguridad Jurídica	<ul style="list-style-type: none">❖ Cuarto país en recepción de turistas y segundo en ingresos❖ Amplia oferta turística y cultural❖ Clima y posición geográfica favorable❖ Grandes infraestructuras

Fuente: Feria Internacional de Turismo (FITUR), 2015. Elaboración propia

Se formula una propuesta para posicionar a España entre los principales países receptores de turistas sanitarios tanto en Europa como internacionalmente, y para ello se tiene que centrar en los siguientes puntos para conseguir ese posicionamiento: elevada calidad y medicina avanzada, precios competitivos, proximidad geográfica, clima y complementación con la oferta turística. (Feria Internacional de Turismo (FITUR), 2015)

De entre estos factores nombrados a continuación en el gráfico España dispone de varios de ellos. Del primer punto, se puede afirmar que España dispone de certificaciones de calidad a nivel internacional, en cuanto al segundo punto de precios competitivos, como veremos más adelante, tiene precios más bajos que los países del entorno.

Gráfico 8. Propuesta de posicionamiento para España.



Fuente: Feria Internacional de Turismo (FITUR), 2015.

Uno de los factores que puede favorecer a la elección de España como destino principal es que la sanidad española es considerada como una de las mejores mundialmente, y la OMS (Organización Mundial de la Salud) la sitúa en la posición 7ª en el ranking mundial. También es situada en la 3ª posición según la revista NewsWeek. (Escuela de Organización Industrial, 2013)

Se posiciona España en el 4º puesto como país receptor de turistas en el mundo según la OMT (Organización Mundial del Turismo). Durante el año 2011, España ha recibido 56,7 millones de turistas internacionales, y éstos han generado un gasto total de 58,851 millones de euros. Estos datos reflejan la posición que tiene el turismo español en el mundo, lo que muestra que aprovechando esto en el área del turismo médico se puede lograr ser entre los primeros mundialmente. (Escuela de Organización Industrial, 2013)

Un turista médico elige como destino España por las siguientes ventajas que presenta respecto de su país: (Escuela de Organización Industrial, 2013)

- Buen clima y gastronomía para la recuperación tras una operación.
- Precios más bajos de alojamiento y vuelos
- Tratamientos menos costosos
- Buena experiencia médica
- Profesionales sanitarios conocedores de idiomas
- El puesto séptimo en el ranking mundial del sistema sanitario español
- Gran variedad en los tratamientos

7- TURISMO MÉDICO EN ESPAÑA

7.1.- PRINCIPALES PAÍSES DE ORIGEN DE TURISMO MÉDICO

Aquí a continuación se detallan los principales países emisores de turistas a los siguientes destinos españoles, independientemente de la causa del desplazamiento.

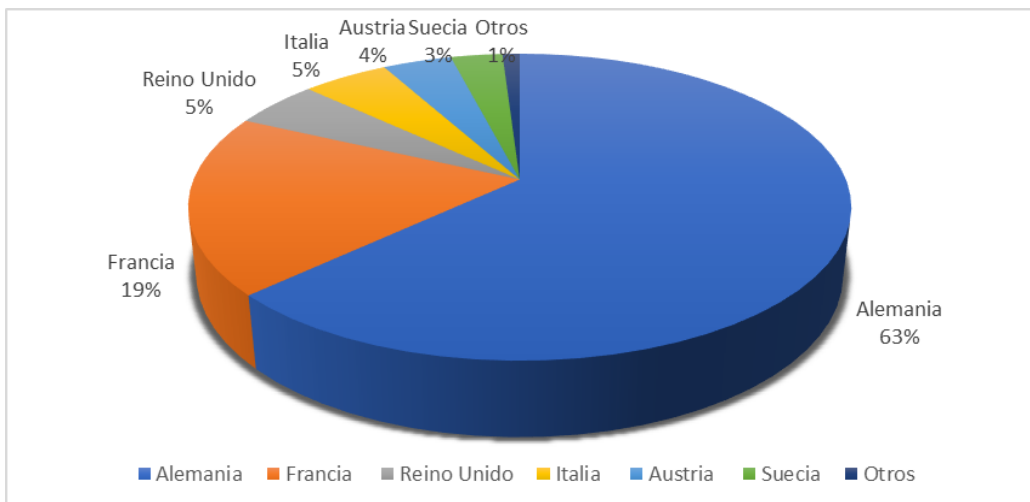
Tabla 7. Países emisores de turistas vacacionales

Destino Español	Países emisores de turismo vacacional
→ Barcelona	→ Francia, Inglaterra, Italia, Alemania, Estados Unidos
→ Madrid	→ Italia, Estados Unidos, Inglaterra, Francia, Alemania
→ Badajoz	→ Portugal, Francia, Inglaterra, Alemania
→ Costa del Sol	→ Inglaterra, Alemania, Francia, Países Bajos
→ Navarra	→ Francia, Inglaterra, Alemania, Italia
→ Asturias	→ Inglaterra, Alemania, Francia
→ Alicante	→ Inglaterra, Países Nórdicos, Holanda, Francia

Fuente: Escuela de Organización Industrial, 2013. Elaboración propia

Como conclusión podemos destacar que los principales países emisores de turistas en nuestro territorio nacional son : Inglaterra, Francia y Alemania.

Gráfico 9. Principales países emisores de turistas de salud

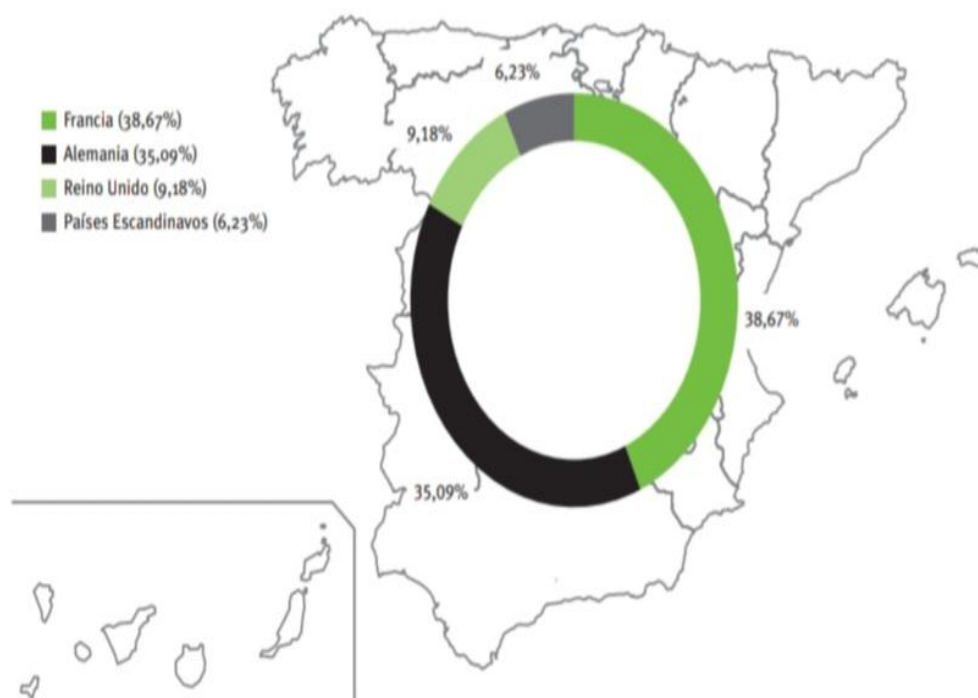


Fuente: Europa Press, 2016. Elaboración propia.

Las principales provincias o comunidades que concentran mayor turismo de salud son los siguientes, clasificados en cuatro grupos: (Escuela de Organización Industrial, 2013)

- Zonas consolidadas del turismo: Mallorca, Alicante, Costa del Sol
- Grandes ciudades: Madrid, Barcelona
- Zonas fronterizas: Badajoz
- Zonas con alguna especialidad en concreto: Navarra, Asturias.

Gráfico 10. Principales países emisores de turistas de salud



Fuente: Escuela de Organización Industrial, 2013.

Como bien se aprecia en la figura anterior, vemos que un porcentaje de 38,67% procede de Francia, y en segundo lugar se encuentra Alemania con un porcentaje de 35,09%, el tercer lugar lo ocupa Reino Unido con un porcentaje del 9,18% y finalmente el cuarto puesto lo ocupan los Países Escandinavos con un 6,23%.

España, principalmente La Costa del Sol, acudió al ITB (Bolsa Internacional de Turismo) que se celebró en Berlín, con la intención de convertir al turista alemán en principio aliado de nuestro país, para así conseguir combatir el problema de la estacionalidad del turismo en España. Por lo que se duplica la inversión hecha en dicho país para atraer a éste turista ya que Alemania se considera un mercado estratégico que hay que saber aprovechar, teniendo en cuenta que se considera así también porque tiene una tendencia creciente además de que su gasto en nuestro país también crece. (EUROPA PRESS, 2014)

7.2.- TRATAMIENTOS MÁS REALIZADOS

Dentro de los servicios o tratamientos que se pueden ofrecer no se incluyen los trasplantes de órganos ya que en España para poder acceder a éstos se necesita ser ciudadano español o extranjero legalmente residente; los programas de vacunación debido a que consiste en un servicio gestionado directamente por la sanidad pública de cada gobierno, y finalmente la tocología. (Escuela de Organización Industrial, 2013)

Los tratamientos más realizados por turistas internacionales en España son los siguientes: la cirugía estética, la ocular, los trasplantes y los tratamientos relacionados con la fertilidad humana. Y de entre estos los más destacados internacionalmente son las cirugías estéticas y la reproducción asistida en cuanto al área de turismo médico, y en cuanto al sanitario los tratamientos más realizados son los de salud y belleza (wellness). (Escuela de Organización Industrial, 2013)

En cuanto a los tratamientos más realizados por los turistas en nuestro país durante su estancia son los siguientes, que se pueden dividir en tratamientos médicos y tratamientos de bienestar:

Tabla 8. *Tratamientos más realizados*

Turismo Médico	Turismo de salud
→ Reproducción asistida	→ Nutrición y terapias naturales
→ Cirugía estética y plástica	→ Anti-aging y estética
→ Cardiología → Urología → Traumatología	→ Termalismo → Terapias alternativas
→ Oncología → Oftalmología → Odontología	→ Rehabilitación

Fuente: Escuela de Organización Industrial, 2013. Elaboración propia.

Hacemos una breve explicación de los tratamientos arriba nombrados, en especial las que se refieren al turismo médico ya que son las que son más desconocidas en comparación con los servicios de salud. (Escuela de Organización Industrial, 2013)

- Tratamientos de fertilidad: España dispone de una ventaja competitiva en este aspecto ya que gracias a su implantación antes de los demás países del entorno han favorecido que ésta consiga avances mucho más rápido, también gracias a la normativa que lo regula. Este tratamiento en especial se analizará más adelante con detalle.
- Cirugía plástica y reparadora: Esta especialidad también se considera de gran importancia en España ya que es el primer país en Europa y el cuarto mundialmente en realizar más operaciones estéticas.
- Oncología: Esta especialidad trata de los tumores y el Hospital Universitario de Navarra es un centro de referencia para los extranjeros y atiende a pacientes de más de 50 países.
- Cirugías programadas como traumatología, urología, cirugía gástrica y cardiología, entre otros. Las operaciones de traumatología son donde el paciente más gasto medio tiene debido a que suelen ser tratamientos prolongados.
- Tratamientos que no requieren ingreso del paciente: son tratamientos de oftalmología y odontología, que cuentan con una muy buena reputación en el mercado internacional. ya que debido a que estos tratamientos no están cubiertos por el sistema sanitario español, ha hecho que haya una gran oferta con una gran competencia en el mercado que hace que haya precios más asequibles y de gran calidad.

Gráfico 11. Principales países emisores identificados por prestadores de servicios españoles.

Países emisores	Tratamientos prioritarios	Motivos de elección del destino	Perfil cliente
Alemania, Holanda, Reino Unido y Suiza	Aumento de pecho, abdominoplastia, liposucción y tratamientos faciales Cirugías electivas: cardiología, obesidad, otros	Precio tratamiento menor que país de procedencia; precio viaje menor en comparación con países competidores; precio El precio de los viajes, en ocasiones es menor que el desplazamiento hacia países competidores; calidad percibida de la sanidad	Clase media-alta
Rusia y Países Árabes	Cirugía estética, Wellness	Buscan una combinación de turismo y salud . Técnicas no disponibles en sus países de origen y conocimiento del destino España	Clase alta
Francia, Reino Unido, Italia	Reproducción asistida	Técnicas no disponibles en su país de origen	Clase media

Fuente: Escuela de Organización Industrial, 2013.

De Alemania, Holanda, Reino Unido y Suiza proceden turistas principalmente para realizar cirugías estéticas y plásticas. Estos son los pacientes más consolidados y se consideran clientes de clase media-alta, y se desplazan a España debido a un precio más bajo respecto de sus países de origen y de alta calidad.

Los turistas provenientes de Rusia y Países Árabes se consideran clientes de clase alta que se desplazan principalmente a la Costa del Sol en busca de tratamientos de cirugía estética.

Los turistas o pacientes provenientes de Francia, Reino Unido e Italia se someten principalmente a tratamientos de reproducción asistida debido a que no está disponible este tratamiento en su país de origen. Se dirigen principalmente a Barcelona, y se consideran clientes de clase media.

7.3.- COMPARATIVA DE PRECIOS ENTRE PAÍS DE ORIGEN Y ESPAÑA

Como bien se ha visto en los apartados anteriores, uno de los motivos por el que hay turismo médico es el precio de los tratamientos, y por ello se considera importante hacer una breve comparación de los precios tanto de Europa como de fuera.

En el gráfico siguiente se ha hecho una comparación en función de los tratamientos más demandados mundialmente.

Gráfico 12. *Comparativa de precios en función de los tratamientos*

	España	USA	Reino Unido	Francia	Noruega	Eslovaquia	Túnez	México	Tailandia	Malasia
Hip Replacement	12.832	50.000	14.000	11.783	13.358	16.780	5.075	13.000	7.879	7.500
Hip Resurfacing	13.416	50.000	15.750	13.563	14.968	15.314	6.125	15.000	15.152	12.350
Knee Replacement	13.416	50.000	16.625	12.775	13.650	16.703	6.300	12.000	12.297	7.000
Dent Implant	1.288	2.800	3.500				1.050	1.800	3.636	3.450
Breast Implants	5.670	10.000	7.613	2.817	4.506	3.969	2.877	3.500	2.727	
Rhinoplasty	4.491	8.000	6.125	4.534	4.638		2.447	3.500	3.901	1.293
Face Lift	7.198	15.000	11.813	5.777		3.453	3.598	4.900	3.697	3.440
Liposuction	3.259	9.000	5.250	3.717		3.619	2.329	2.800	2.303	2.299
Tummy Tuck	6.591	9.759	8.418	4.482		3.236	3.423	4.015	5.000	

Fuente: Escuela de Organización Industrial, 2013.

Como bien se puede ver del gráfico anterior, uno de los precios más altos es el de USA, y es por ello que es uno de los principales emisores de turistas médicos. Además del precio también debido a la ausencia de la cobertura sanitaria pública de varios tratamientos y en centros privados los precios son bastante altos. Son una buena cartera de clientes para los países receptores de turistas médicos norteamericanos ya que el gasto anual asciende a 500.000.000\$.

En cambio, los turistas médicos británicos, escandinavos, australianos y canadienses se desplazan fuera de su país en busca de tratamientos en otros destinos debido a las largas listas de espera en su país de residencia. Éstos realizan un gasto de entre 200.000.000 \$ y 500.000.000 \$ en tratamientos médicos.

Gráfico 13. Costes medios de todos los tratamientos según país

País	Coste promedio país de todos los tratamientos €	País	Coste promedio país de todos los tratamientos €
USA	43.701,7	Panamá	3.155,7
Corea	13.452,9	Portugal	3.080,6
Israel	13.328,5	Túnez	3.021,4
Eslovaquia	11.525,7	Bélgica	2.996,2
México	8.635,3	Vietnam	2.659,0
Colombia	6.673,5	India	2.500,8
Jordania	6.494,1	Marruecos	2.041,5
Costa Rica	6.451,5	Chipre	2.002,9
Tailandia	6.355,2	República Checa	1.680,9
África	5.905,0	Lituania	1.665,2
Francia	5.519,1	Venezuela	1.653,0
Reino Unido	5.462,0	Grecia	1.577,2
Noruega	5.439,5	Turquía	1.481,7
Malasia	3.549,4	Polonia	1.141,0
España	3.536,0	Hungría	1.119,6
Austria	3.278,8	Croacia	742,1
Argentina	3.257,3	Bulgaria	687,0
Alemania	3.237,7	Italia	570,2
PROMEDIO	5.266,1		

Fuente: Escuela de Organización Industrial, 2013.

Ocupa el primer lugar con uno de los precios más altos USA, y lo sigue en segundo lugar Corea. En el gráfico están ordenados de mayor a menor precio, y vemos que España ocupa el lugar 15 con un precio ni muy alto ni muy bajo, ya que los países emergentes como Turquía o Hungría tienen precios más competitivos y asequibles.

8- TURISMO MÉDICO EN LAS ISLAS BALEARES

8.1.- ALGUNAS CIFRAS SOBRE LAS ISLAS BALEARES

El turismo en las Islas Baleares aporta un 40% al PIB, y hay 27% del total afiliados a la seguridad social en el sector turístico. Esto representa que el motor de la economía del archipiélago balear es el turismo, principalmente de sol y playa y con una gran estacionalidad. (PricewaterhouseCoopers S.L, 2014)

Las Islas Baleares cuenta con una gran afluencia de turistas, tal y como vamos a ver a continuación con las siguientes tablas, pero saber la cifra exacta de turistas que vienen por turismo de salud es bastante complicado. A continuación vamos a ver la afluencia de turistas en las Islas Baleares por país de procedencia y cogemos datos de antes de la pandemia del COVID, ya que con esta pandemia ha habido grandes cambios que se deben analizar en profundidad y las gráficas no mostrarían la realidad ya que la afluencia de turistas se ha reducido principalmente por las restricciones implementadas por cada país.

Tabla 9. *Afluencia de turistas según país de procedencia 2016.*

2016M12	Dato Mensual	Tasa variación anual	Acumulado del año
TOTAL 1+2	176.670	9,72	15.369.926
1.España (otras CC.AA.)	75.332	15,71	2.372.377
2.Extranjero	101.338	5,66	12.997.549
Francia	4.461	-9,24	634.141
Italia	3.256	-17,19	685.978
Reino Unido	17.526	0,22	3.633.335
Alemania	43.952	1,02	4.615.741
Bélgica, Luxemburgo y Países Bajos	8.533	69,83	886.955
Países Nórdicos	6.709	17,38	815.846
Resto del mundo	16.902	10,25	1.725.552

Fuente: IBESTAT. Institut d'Estadística de les Illes Balears, 2016. Elaboración propia

De la tabla anterior podemos sacar como conclusión que el primer puesto de turistas extranjeros lo ocupa Alemania, en segundo lugar Reino Unido y el tercer lugar lo ocupa Bélgica, Luxemburgo y Países Bajos.

A continuación vemos la afluencia en el año 2019, así poder comparar con 2016 y observar si ha ido en aumento o disminución, y si los primeros puestos los siguen ocupando los mismos o ha habido algún cambio.

Tabla 10. Afluencia de turistas según país de procedencia 2019.

2019M12	Dato Mensual	Tasa variación anual	Acumulado del año
TOTAL 1+2	241.595	-18,09	16.444.773
1.España (otras CC.AA.)	116.747	4,60	2.764.993
2.Extranjero	124.847	-31,90	13.679.781
Francia	8.395	61,70	763.634
Italia	3.419	-17,11	728.199
Reino Unido	15.391	-29,07	3.691.428
Alemania	69.008	-29,02	4.526.810
Bélgica, Luxemburgo y Países Bajos	5.014	-64,78	965.156
Países Nórdicos	4.469	-40,77	778.676
Resto del mundo	19.151	-42,52	2.225.878

Fuente: IBESTAT. Institut d'Estadística de les Illes Balears, 2019. Elaboración propia

Observamos que en general ha habido un aumento en la afluencia de turistas en 2019 respecto a 2016, aunque de algunos países en concreto ha ido en disminución como Bélgica, Luxemburgo y Países Bajos, y los Países Nórdicos.

En cuanto al primer puesto lo sigue ocupando Alemania, el segundo Reino Unido, pero el tercero ha cambiado ahora pasa a ocuparlo Francia quedando Bélgica en cuarto lugar. También podemos observar que la tasa de variación anual en 2016 era positiva mientras que en 2019 es negativa, hay que tener en cuenta que la tabla del 2019 es a diciembre por lo que puede haber alguna incidencia en estos datos del COVID-19.

Tabla 11. Gasto total acumulado por los turistas según país de procedencia

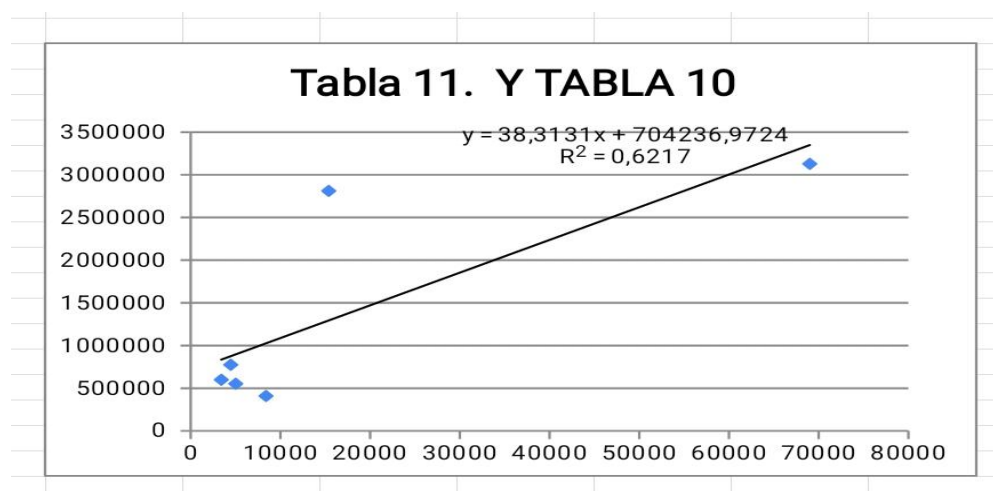
2015	Gasto total	Gasto medio diario
TOTAL 1+2	11.420.745	112,90
1.España (otras CC.AA.)	1.492.768	89,45
2.Extranjero	9.927.977	117,53
Francia	409.747	100,60
Italia	598.681	118,47
Reino Unido	2.811.510	144,97
Alemania	3.127.857	107,76
Bélgica, Luxemburgo y Países Bajos	552.532	117,91
Países Nórdicos	774.635	140,01
Resto del mundo	477.167	179,99

Fuente: (IBESTAT. Institut d'Estadística de les Illes Balears, 2015)

En la tabla anterior vemos el gasto total acumulado por turistas con destino a las islas baleares. Procedemos a ver la correlación que ésta puede tener con la afluencia de turistas.

“La correlación es una medida estadística que expresa hasta qué punto dos variables están relacionadas linealmente (esto es, cambian conjuntamente a una tasa constante)”. (Correlación, 2022)

Gráfico 14. Correlación entre afluencia de turistas en 2019 y el gasto acumulado por turistas.



Fuente. Elaboración propia.

Como resultado entre estas dos correlaciones sacamos una cifra de **0,788486**. Esta cifra cercana a 1 representa una fuerte correlación entre la afluencia de turistas y el gasto total acumulado por éstos. Es decir, si una de las variables crece la otra también lo hace linealmente y viceversa.

Tal y como se ha informado arriba, de entre estos datos no hay exactamente la cifra de turistas que se hayan desplazado con el objetivo de turismo de salud. La Escuela de Organización Industrial en su informe ha mostrado un gráfico con la cifra de turismo médico de cada país.

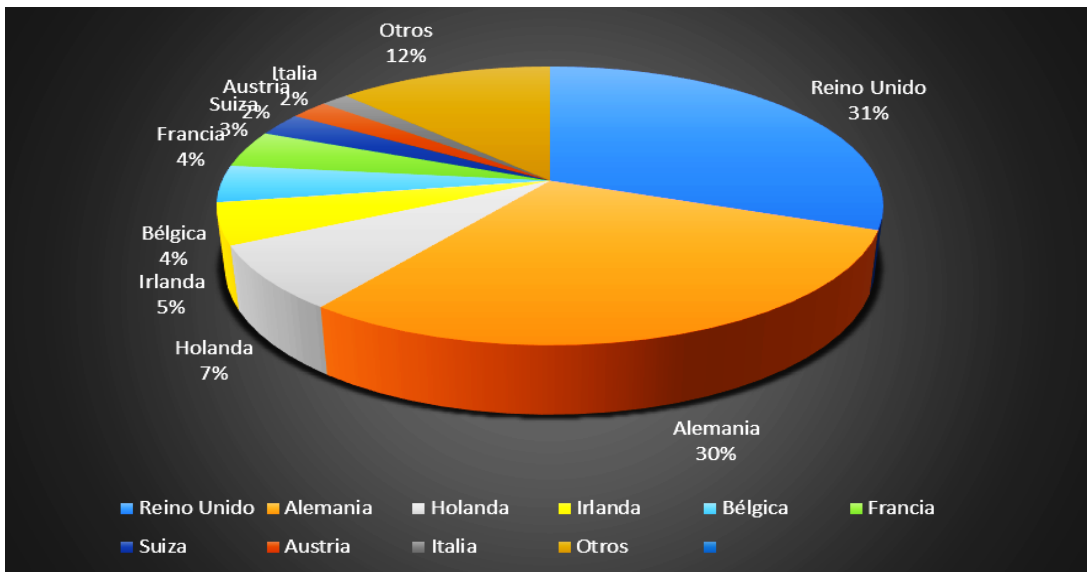
Tabla 12. *Número de turistas en España con motivación principal de turismo de salud y países emisores*

País emisor	Turistas extranjeros en España con motivación principal de turismo de salud	%
Reino Unido	57 000	30,6
Alemania	55.000	29,6
Holanda	14.000	7,5
Irlanda	9.000	4,8
Bélgica	8.000	4,3
Francia	8.000	4,3
Suiza	5.000	2,7
Austria	4.000	2,2
Italia	3.000	1,6
Otros	23.000	12,4
Total	186.000	100,0

Fuente: Escuela de Organización Industrial, 2013. Elaboración propia.

En esta tabla anterior tenemos la cifra total de turistas con motivación de turismo de salud, clasificados según país de origen. De estas cifras no tenemos los datos exactos de turismo médico en concreto, ya que como se ha nombrado al principio del trabajo el turismo de salud engloba varios tipos de turismo y el turismo médico solo es una parte de éste.

Gráfico 15. Número de turistas en España con motivación principal de turismo de salud y países emisores

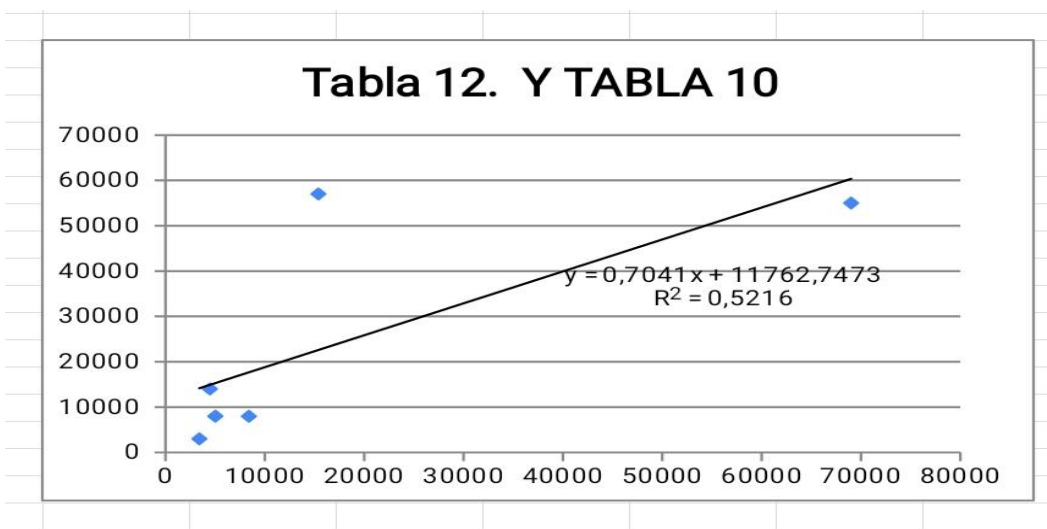


Fuente: Escuela de Organización Industrial. Elaboración propia

A continuación vemos un gráfico en el que se muestra la correlación entre la afluencia de turistas durante 2019 y el número de turistas en España con motivación principal de turismo de salud.

Como resultado de esta correlación obtenemos una cifra de 0,7222192. Esta cifra cercana a 1 representa una relación directa entre las dos variables. Es decir, podemos concluir que un aumento de afluencia de turistas está generando directamente un aumento de de turistas con motivación principal turismo de salud.

Gráfico 16. Correlación entre afluencia de turistas en 2019 y el número de turistas con motivación principal de turismo de salud

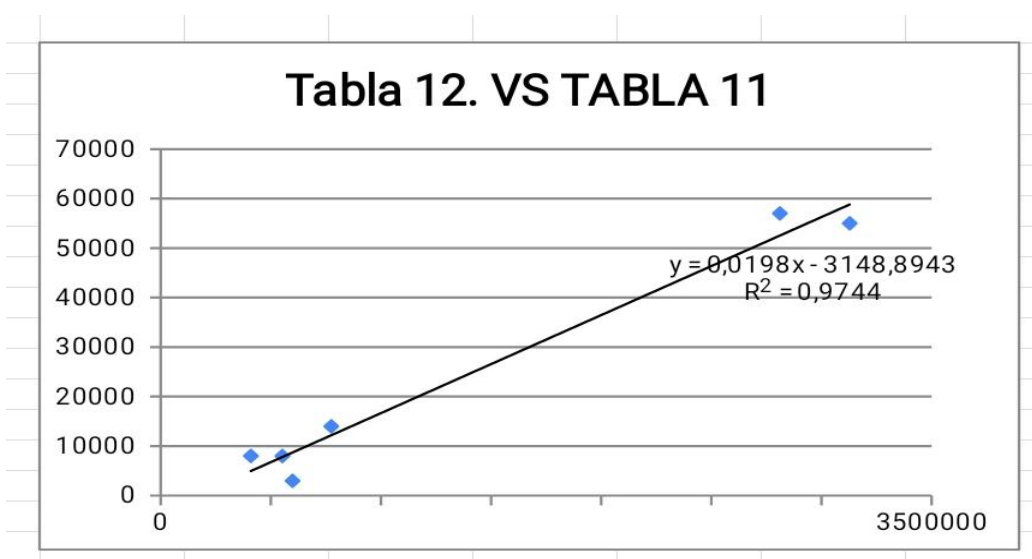


Elaboración propia.

Una última correlación no menos importante que las anteriores es entre el gasto total acumulado de los turistas y el número de turistas en España con motivación principal el turismo de salud.

Como resultado obtenemos 0,987110. Es una cifra que representa una fuerte relación entre las dos variables, siendo casi de 1 que significa una relación totalmente lineal cambiando conjuntamente a una tasa constante. Esto indica que un aumento en el número de turistas con motivación de turismo de salud hace que haya un aumento de manera lineal en el gasto total acumulado de éstos turistas.

Gráfico 17. *Correlación entre el gasto total acumulado por turistas y el número de turistas con motivación principal de turismo de salud*



Elaboración propia.

8.2.- REPRODUCCIÓN ASISTIDA

Los tratamientos de fertilidad han presenciado grandes avances en los últimos años en España, gracias a una normativa mucho más avanzada y permisiva que la de los países del entorno. Las ventajas que tiene España en cuanto a este tratamiento son:

- El anonimato de los donantes
- No hay límite legal de implantación de embriones
- Congelación de embriones
- Registro voluntario de los ciclos practicados en las clínicas
- No existe límite legal de edad para llevar a cabo estos tratamientos

Gracias a todas estas ventajas se ha conseguido desarrollar e investigar más por lo que las tasas de éxito de la fecundación in vitro ronda entre el 32,2% y el 40,2%.

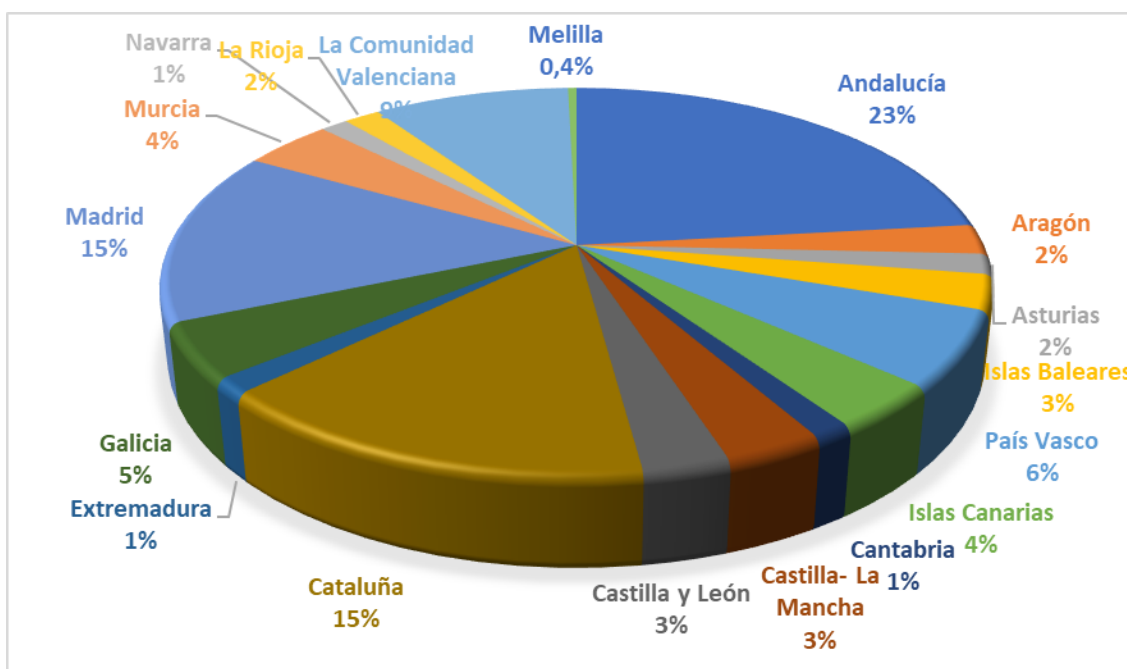
A continuación detallamos en la siguiente tabla los centros autorizados en España para realizar tratamientos de fecundación in vitro.

Tabla 13 . Centros autorizados para realizar tratamientos de fertilidad

COMUNIDAD AUTÓNOMA	TOTAL	PÚBLICA	PRIVADA	Nº CICLOS
Andalucía	56	47	9	20.482
Aragón	6	1	5	2.333
Asturias	4	1	3	1.180
Baleares	7	1	6	1.896
Canarias	9	2	7	4.456
Cantabria	3	1	2	464
Castilla- La Mancha	8	2	6	1.999
Castilla y León	7	2	5	2.519
Cataluña	36	6	30	32.250
C. Valenciana	22	4	18	22.801
Extremadura	3	1	2	1.433
Galicia	11	2	9	4.319
Madrid	35	6	29	27.798
Murcia	10	1	9	3.985
Navarra	3	1	2	1.232
País Vasco	15	2	13	8.427
La Rioja	4	1	3	930
Melilla	1	0	1	49
TOTAL	240	43	197	138.553

Fuente: Escuela de Organización Industrial, 2013. Elaboración propia.

Gráfico 18. Centros autorizados para realizar tratamientos de fertilidad



Fuente: Escuela de Organización Industrial, 2013. Elaboración propia.

Como conclusión de la anterior tabla podemos afirmar que del total de 240 clínicas autorizadas en España, el 38 son públicas mientras que el 165 son privadas. Esto analizándolo desde el punto de vista de un turismo médico privado vemos que hay una gran oferta y hay una gran disponibilidad de clínicas privadas por toda España.

Destaca que las grandes urbes son las que disponen de más centros clínicos, y en el caso concreto de las Islas Baleares vemos que hay un total de 7 clínicas, 2 de ellas públicas y el resto privadas. A pesar de no ser una de las provincias con más clínicas, es una de las provincias donde más ciclos se hacen y eso se debe a su gran afluencia de turistas debido a las ventajas climáticas y la oferta complementaria de la que dispone. Es decir, de los tratamientos disponibles en el archipiélago es uno de los más demandados por turistas médicos,

España se sitúa en el tercer país, tras Francia y Alemania, en realización de tratamientos de reproducción asistida. Se realizaron un total de 54. 000 ciclos al año, y de éstos entre el 10% y el 20% son pacientes extranjeros, principalmente de Italia, Alemania, Francia, Portugal, Gran Bretaña y Suecia. (Escuela de Organización Industrial, 2013)

Como hemos indicado anteriormente esto se debe a su normativa más flexible, además de precios más competitivos y la disponibilidad de tratamientos no disponibles en sus países de origen. (Escuela de Organización Industrial, 2013)

El turismo reproductivo se define como “el movimiento de personas de unos lugares a otros en busca del tratamiento de reproducción asistida que suponga la solución a sus problemas de fertilidad” (Rodrigo, 2019)

Este tipo de turismo está en auge debido principalmente a la legislación de cada país en cuanto al tema de reproducción asistida. Es decir, los principales pacientes que se desplazan en busca de estos tratamientos provienen de países con una legislación poco flexible. (Rodrigo, 2019)

Viajar a otro país en busca de un tratamiento de fertilidad tiene como principal ventaja lograr aquello por lo que se ha viajado, es decir, tener éxito en el tratamiento y obtener un buen resultado además de hacer turismo. Y una de las desventajas es el coste que supone desplazarse a otro país en busca de un tratamiento, además de las restricciones que puede tener cada país para la entrada de turistas extranjeros. (Rodrigo, 2019)

Los tratamientos más demandados son los siguientes: (Rodrigo, 2019)

- Donación de óvulos y semen
- Gestación subrogada
- Diagnóstico genético de los embriones
- Selección de sexo

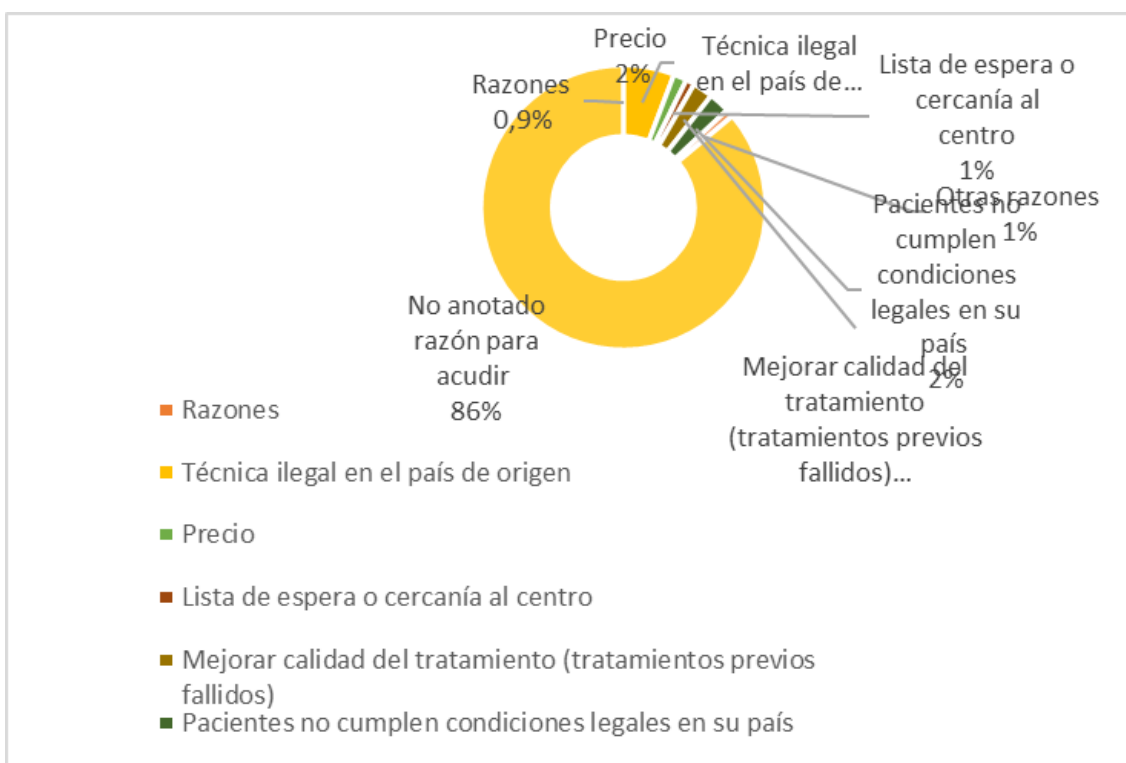
Tabla 14. Razones para acudir a centros españoles

Razones	Ciclos (% del total)
Técnica ilegal en el país de origen	744 (5,8%)
Precio	190 (1,5%)
Lista de espera o cercanía al centro	129 (1,00%)
Mejorar calidad del tratamiento (tratamientos previos fallidos)	300 (2,3%)
Pacientes no cumplen condiciones legales en su país	314 (2,4%)
Otras razones	113 (0,9%)
No anotado razón para acudir	11.149 (86,2%)
Total	12.939 (100%)

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar social, 2016. Elaboración propia

Podemos afirmar que una de las principales razones por las que un turista decide ir en busca de un tratamiento de fertilidad fuera de su país de residencia es porque se considera que el tratamiento que éste desea realizar como ilegal. También puede ser porque el paciente no cumple ciertas condiciones legales, o que desea mejorar la calidad del tratamiento en un país distinto al de su residencia teniendo en cuenta que ha habido tratamientos previos fallidos. (Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar social, 2016)

Gráfico 19. Razones para acudir a centros españoles



Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar social, 2016. Elaboración propia

Tabla 15. Países de origen de pacientes residentes en otros países

País de origen	Ciclos (% del total)
Francia	5.104 (39,4%)
Italia	2.552 (19,7%)
Reino Unido	531 (4,1%)
Alemania	588 (4,5%)
Portugal	42 (0,3%)
Marruecos	113 (0,9%)
Guinea Ecuatorial	37 (0,3%)
Otros	1.866 (14,4%)
No anotado país de origen	2.106 (16,3%)
TOTAL	12.939 (100,0%)

Fuente: Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar social, 2016. Elaboración propia

Observamos que el país que ocupa el primer puesto con más ciclos realizados en España es Francia, le sigue Italia en el segundo puesto, Reino Unido en el tercer puesto y el cuarto lo ocupa Alemania. Con esto podemos concluir que los primeros puestos los ocupan los principales países vecinos europeos, debido a la cercanía y la similitud de la cultura entre otras razones. (Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar social, 2016)

España se ha situado como país líder en el turismo médico de reproducción asistida gracias a la implementación de la Ley 14/2006 de reproducción asistida. Implantar esta ley antes con anterioridad a los países vecinos europeos ha supuesto que España sea un país líder, recibiendo a un gran número de pacientes de ellos. Como resultado de la implementación de esta ley se logró un gran desarrollo e innovación en la reproducción asistida, consiguiendo así una buena reputación internacionalmente de disponer de las mejores clínicas y los mejores profesionales además de una muy buena tecnología. (Vidal, 2022)

Elegir a Baleares como principal destino, a parte de todas las razones expuestas anteriormente se le suma el buen clima, la tranquilidad y las diversas actividades turísticas de las que dispone la isla. En una de las clínicas más importantes de Mallorca, IVI Mallorca, se ha recibido un total de 400 pacientes al año de países extranjeros. (Vidal, 2022)

Los principales países demandantes de los tratamientos de reproducción asistida en Baleares son Alemania, Francia, Luxemburgo y Suiza; se desplazan en busca de mejores técnicas además de que cuentan con leyes más restrictivas que las de nuestro país. Por ejemplo en Alemania no está permitida la donación de óvulos, o en Francia la donación de óvulos no es anónima. (Vidal, 2022)

Como bien se ha mencionado anteriormente, una de las clínicas de Baleares más conocidas tanto a nivel nacional como internacional es la IVI Mallorca, Clínica de Reproducción Asistida y Fertilidad. IVI cuenta con 23 clínicas de reproducción asistida en toda España, y más de 50 centros en diferentes países de Europa, América y Asia. (IVI, 2022)

Como vemos en el siguiente gráfico que corresponde a la página web de IVI Mallorca, Clínica de Reproducción Asistida y Fertilidad, los principales tratamientos son la Inseminación Artificial, la Fecundación in Vitro, Método ROPA, Ovodonación, FIV Genetic y Alta Complejidad. También vemos que cuenta con otros tratamientos como la preservación de la fertilidad, y podemos observar como en su página web cuenta con distintos apartados en los que se ofrecen una gran variedad de servicios.

Otro apartado que cabe mencionar como importante es “compartiendo experiencias” donde aparecen conversaciones, historias reales de pacientes de IVI, entre otras, logrando así generar una confianza en el paciente antes de que éste tome la decisión de la clínica donde realizará el tratamiento.

Gráfico 20. Página web IVI Mallorca, tratamientos y servicios



Fuente: IVI, Mallorca. Clínica de Reproducción Asistida y Fertilidad.

De estos tratamientos que se realizan en la clínica IVI Mallorca, las tasas de éxito de algunos de los tratamientos son bastante altas como podemos ver en el siguiente gráfico.

Gráfico 21. Página web IVI Mallorca, tasas de éxito de algunos tratamientos



Auditados por SGS

Fuente: IVI Mallorca. Clínica de Reproducción Asistida y Fertilidad.

En el gráfico anterior observamos la tasa de éxito tras tres intentos, y a continuación vemos que la tasa incluso al primer intento se considera alta

En cuanto a la inseminación artificial la tasa de éxito es más alta si se realiza con el semen de donantes, y es más baja si se realiza con el semen de la pareja.

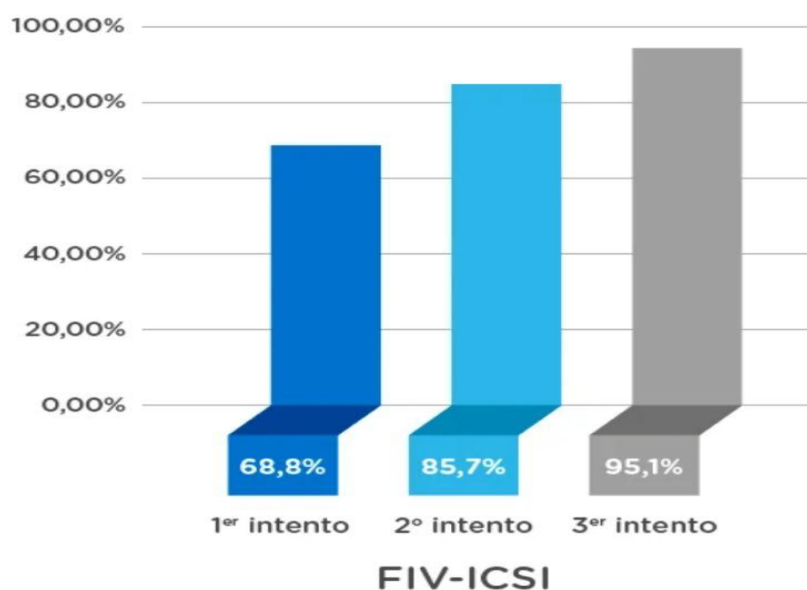
Gráfico 22. Inseminación artificial



Fuente: IVI, Mallorca. Clínica de Reproducción Asistida y Fertilidad.

La Fecundación in Vitro presenta una tasa de éxito en el primer intento de un 68,8%, en el segundo intento de 85,7% y en el tercer intento es de 95,1%.

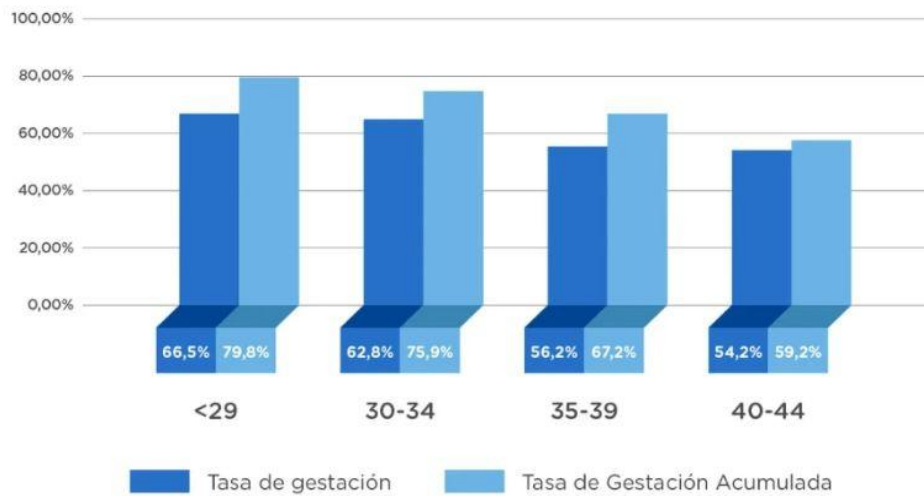
Gráfico 23. Fecundación in Vitro



Fuente: IVI, Mallorca. Clínica de Reproducción Asistida y Fertilidad.

Aunque una de las variables más importantes es la edad que influye a la hora de conseguir una tasa de éxito más alta o más baja. Observamos que con una menor edad hay una mayor tasa de éxito, y viceversa.

Gráfico 24. Variable edad en la Fecundación in Vitro



Fuente: IVI, Mallorca. Clínica de Reproducción Asistida y Fertilidad

En el tratamiento de la ovodonación también observamos el mismo efecto que en la fecundación in vitro, a medida que va aumentando el número de intentos aumenta la tasa de éxito.

Gráfico 25. La Ovodonación



Fuente: IVI, Mallorca. Clínica de Reproducción Asistida y Fertilidad.

Por último cabe mencionar los precios de los principales tratamientos en IVI Mallorca, que son una cifra orientativa sobre los precios de los tratamientos en general en Baleares y no solo en esta clínica en particular.

Tabla 16. *Precios de los principales tratamientos en IVI Mallorca*

Tratamientos	Precio
Fecundación in Vitro	4.995€
FIV Genetic	8.395€
Método ROPA	5.995€
Ovodonación	6.995€
Inseminación Artificial	840€
Preserva	2.630€

Fuente: IVI, Mallorca. Clínica de Reproducción Asistida y Fertilidad.

Estos precios mencionados arriba incluyen una serie de servicios que se ofrecen junto al tratamiento principal, además de que se pueden financiar hasta 12 meses sin comisiones ni intereses y sin tener que acudir al banco ya que se gestiona todo a través de la clínica para así dar más comodidad al paciente y poder éste disfrutar de la isla al mismo tiempo que consigue su objetivo principal de viaje. (IVI, Mallorca. Clínica de Reproducción Asistida y Fertilidad)

9- CONCLUSIONES

Tras el análisis realizado sobre el turismo médico en España he observado que hay una importante dificultad de acceso a la información correspondiente a éste. En cuanto a turismo sanitario se puede acceder con facilidad a bastante información de organismos de gran prestigio a nivel internacional, mientras que del turismo médico, en concreto, en el caso de España es bastante complicado. Pienso que esta falta de información se debe principalmente a que el turismo médico todavía no ha llegado a su auge.

En nuestro trabajo nos hemos centrado en el turismo médico en el sector privado ya que es el que realmente puede generar un gran beneficio a la sociedad, mientras que el turismo de salud en el sector público tiene varias desventajas, como el aprovechamiento del sistema sanitario español para poder acceder a tratamientos de manera gratuita. En general, cuando se habla de turismo médico la mayor parte de la población lo asocia directamente con el sector público y por tanto con sus efectos negativos, como enormes listas de espera, el mal uso del sistema sanitario, entre muchas más. Y es por ello que nosotros hemos decidido hacerlo en cuanto a sector privado para así poder analizar las ventajas y consecuencias que éste puede tener sobre nuestro país y nuestra economía, así destacando las positivas.

El turismo médico se considera como un tipo de turismo de salud, que ha ido en aumento durante estos últimos años. España cuenta con una serie de ventajas que aplicándolas de manera eficiente se puede conseguir un posicionamiento líder a nivel mundial.

Este trabajo nos ha ayudado a comprender mejor el concepto de turismo médico, ya que principalmente no era un concepto tan conocido como el turismo de salud.

Para ello hemos realizado un análisis DAFO en el que destacamos las principales fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas. Pienso que en cuanto a las oportunidades y fortalezas no se aprovechan en su máximo mientras que las debilidades y amenazas pienso que realmente se pueden solucionar y así conseguir eliminarlas o al menos reducirlas.

Observamos que entre los factores decisionales para elegir a España como destino destaca el buen clima, pero a la hora de hacer la búsqueda de información he observado que bastantes artículos comentan el factor clima como algo “negativo” ya que genera una fuerte desestacionalidad en nuestro país; aunque yo pienso que es una de las grandes ventajas que hay que aprovechar pero complementándolo con otros factores.

Podemos observar como los principales países emisores de turistas a nuestro país son de vecinos europeos y esto principalmente se debe a la cercanía, la cultura parecida, entre otras. Pienso que España puede aprovechar también la cercanía que éste tiene con el norte de África para captar más clientes, aunque se debería implementar una normativa reguladora bastante estricta para evitar los efectos negativos que esto puede tener sobre España.

En cuanto al caso del archipiélago balear, observamos que hay una gran afluencia de turistas y ha ido en aumento, lo que se puede aprovechar de manera eficiente. Pero poder sacar el dato concreto de cuántos turistas de estos se desplazan principalmente en busca de turismo médico es casi imposible. He encontrado en el informe realizado por la Escuela de Organización Industrial, pero éste se ha realizado en 2013 y no hay datos más actuales ya que desde 2013 ha habido un gran aumento de afluencia de turistas a nivel general.

Vemos que España destaca en los tratamientos de reproducción asistida a nivel general, pero más en concreto en el caso de Baleares.

El número de centros autorizados para realizar este tipo de tratamientos vemos que es mucho mayor en las grandes urbes como Madrid y Barcelona, aunque realmente se debería empezar a considerar aumentar estos centros en ciudades más turísticas como la costa del sol o las islas ya que en éstos hay una cantidad de centros mucho menos que en las grandes ciudades. Con esto se conseguiría aumentar los días de estancia de los pacientes ya que aprovecharán para hacer turismo a parte de tratamientos médicos.

En cuanto a las clínicas, creo que deberían tener acuerdos con más hoteles y servicios más turísticos para así disminuir el esfuerzo que éstos tienen que realizar para acceder a servicios turísticos. Es decir, pienso que las clínicas deberían estar más conectadas con tour operadoras, además de hacer una mayor promoción de sus productos en lugares cercanos a estos posibles turistas.

Vemos que el factor principal a la hora de decidir un destino no es el precio como mucha gente piensa, ya que realmente este perfil de cliente que sale en busca de tratamientos fuera de su país tiene un gran poder adquisitivo. Aunque en el caso de tratamientos de reproducción asistida es verdad que el poder adquisitivo de los clientes no es un factor importante ya que aunque el cliente no suele tener un gran poder adquisitivo suelen solicitar incluso créditos para poder llegar a ese objetivo de tener un hijo. En este caso último es más importante para ellos la calidad del tratamiento y sobre todo la tasa de éxito, también le otorgan mucha importancia a las listas de espera ya que estos clientes suelen tener de media una edad de 40 años ya que suelen haber hecho intentos en su país que han sido fallidos.

Es verdad que España tiene una fuerte competencia de países como Hungría o Turquía, pero realmente esto no afecta mucho ya que España cuenta con una normativa reguladora de la que ellos no disponen y por tanto genera mucha más confianza en el cliente ir a un centro con una normativa más regulada.

10- BIBLIOGRAFÍA

Aragones, F. J. A. (2012). *El turismo de salud: Conceptualización, historia, desarrollo y estado actual del mercado global*. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5114831>

Correlación. (2022). *Introducción a la estadística | JMP*. https://www.jmp.com/es_es/statistics-knowledge-portal/what-is-correlation.html?text=Lacorrelacionesunamedida,afirmacionessobrecausayefecto

Escuela de Organización Industrial. (2013). *Turismo de Salud en España*. Fundación EOI. https://turismo.gob.es/es-ES/Servicios/Documents/turismo_salud_espana.pdf

EUROPA PRESS. (2014, 5 marzo). *La Costa del Sol duplica su inversión en promoción en Alemania*. Diario Sur. <https://www.diariosur.es/20140305/local/turismo/costa-duplica-inversion-promocion-201403051300.html>

Europa Press. (2016, 12 diciembre). *El turismo de salud crece un 20% a nivel mundial, según SpainCares*. europapress.es. <https://www.europapress.es/turismo/nacional/noticia-turismo-salud-crece-20-nivel-mundial-spaincares-20161212172617.html>

La Federación Nacional de Clínicas Privadas impulsa el turismo sanitario en España a través de un estudio realizado por Deloitte. (2014, 23 diciembre). Deloitte Spain. <https://www2.deloitte.com/es/es/pages/about-deloitte/articles/turismo-sanitario.html>

Feria Internacional de Turismo (FITUR). (2015, enero). *Estudio de Mercado de Turismo Sanitario*. Deloitte. https://aspesanidadprivada.es/wp-content/uploads/2017/09/Presentacion-Estudio_Turismo_de_salud_low.pdf

Hoz, A., Correa, A., & Leiva, F. M. (2016, 1 agosto). *Analysis of the determinants on the predisposition to visit a wellness tourism destination. Typologies of potential tourists | De la Hoz | Tourism & Management Studies*. Tourism & Management Studies. https://www.tmstudies.net/index.php/ectms/article/view/845/pdf_31

IBESTAT. Institut d'Estadística de les Illes Balears. (2015). *Gasto y perfil de los turistas (EGATUR). Gasto total y gastos medios de los turistas con destino principal las Illes Balears por período y país de residencia*. https://ibestat.caib.es/ibestat/estadistiques/f58f0937-c64f-469d-bad5-99f29bbb59ce/01fe67ee-ec5e-46ac-bf60-f88fae23f353/es/l208004_0101.px

IBESTAT. Institut d'Estadística de les Illes Balears. (2019). *Flujo de turistas (FRONTUR). Turistas con destino principal las Illes Balears por periodo, isla y país de residencia.* https://ibestat.caib.es/ibestat/estadistiques/043d7774-cd6c-4363-929a-703aaa0cb9e0/3f1887a5-b9b7-413b-9159-cb499cf29246/es/l208002_n301.px

IVI. (2022a, febrero 11). *Tratamientos de fertilidad y reproducción asistida - Clínicas.* <https://ivi.es/tratamientos-reproduccion-asistida/>

IVI. (2022, 12 abril). *IVI desembarca en Baleares con IVI Mallorca.* <https://ivi.es/blog/ivi-desembarca-en-baleares-con-ivi-mallorca/>

Martínez-Chaves, D. (2015). *TURISMO MÉDICO: GENERALIDADES PARA SU COMPRENSIÓN INTEGRAL.** Turismo y Sociedad. <https://www.redalyc.org/journal/5762/576265105008/html/>

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar social. (2016). *Informe estadístico de Técnicas de Reproducción Asistida.* Sociedad Española de Fertilidad. https://www.registrosef.com/public/docs/sef2016_IAFIVm.pdf

Porras Núñez, C. (2013). *Fortalezas y Debilidades del Turismo de Salud. Hosteltur.* https://www.google.com/url?q=https://www.hosteltur.com/115930_fortalezas-debilidades-turismo-salud.html&sa=D&source=docs&ust=1650822207908168&usg=AOvVaw24ajcX39JCrG-gk4L7kh7c

PricewaterhouseCoopers S.L. (2014). *Mallorca, más allá del sol y playa.* PwC. Cámara de Comercio de Mallorca. https://www.cambramallorca.com/documentos/Desp_5293.pdf

Rodrigo, A. (2019, 12 abril). *Turismo reproductivo o de fertilidad: definición, características y destinos.* Babygest. <https://babygest.com/es/turismo-reproductivo/>

Rodriguez, L. A., Perfil, V. T. M. (2012). *TURISMO SALUD.* Turismo de Salud en el Mundo. <http://turismo-saludyredessociales.blogspot.com/>

Sanchez Bergara, S. (2018). *Tendencias, perfiles y motivaciones del turismo de salud y de bienestar.* THE OSTELEA. SCHOOL OF TOURISM & HOSPITALITY. https://www.google.com/url?q=http://www.aept.org/archivos/documentos/informe_turismo_de_salud_y_bienestar_ostelea.pdf&sa=D&source=docs&ust=1650701292813985&usg=AOvVaw37qscdVBqnt6_Tp1Jt9GLg

Vidal, S. (2022, 5 mayo). *Mallorca: Sol, playa. . . y tratamientos de fertilidad*. Última Hora.
<https://www.ultimahora.es/noticias/local/2022/05/01/1728083/mallorca-sol-playa-tratamientos-fertilidad.html>

Wiki - EOI. (2012). *Productos turísticos en Turismo - wiki EOI de documentación docente*.
https://www.eoi.es/wiki/index.php/Productos_tur%C3%ADsticos_en_Turismo

WORLD TOURISM ORGANIZATION. UNWTO. (2018). *Exploring Health Tourism*. Exploring Health Tourism.
<https://www.e-unwto.org/doi/book/10.18111/9789284420209>