

Trabajo Fin de Grado

Turismo de salud

Health tourism

Autora

María Montero Bermejo

Directora

Begoña Espinosa

RESUMEN

El turismo de salud es considerado una nueva tipología turística, surgida en el siglo XXI. Sin embargo, podemos encontrar evidencias de desplazamientos con motivos de salud en diversas civilizaciones antiguas. No obstante, no es hasta el siglo XIX cuando estos desplazamientos comenzaron a adquirir un matiz más turístico.

La tipología turística más asociada con el turismo de salud es el turismo de spa, o de balneario. A lo largo de este trabajo se profundizará en las diferentes categorías que componen el turismo de salud, diferenciando entre turismo de bienestar y turismo médico, y comprobando que la clasificación es mucho mayor.

El perfil del cliente, como es habitual, ha ido cambiando con el paso de los años, al adaptarse a las motivaciones, las necesidades y los gustos de estos clientes.

Para finalizar este trabajo, analizaremos las principales características del turismo de salud, tanto en España, como en Aragón, para conocer que tipología de turismo de salud predomina en cada uno de ellos.

Palabras clave: turismo de salud, turismo médico, turismo de bienestar

ABSTRACT

Health tourism is considered a new type of tourism, which has emerged in the 21st century. However, we can find evidences of travel for health reasons in various ancient civilizations. Nevertheless, it was not until the 19th century that these journeys began to take on a more tourist-oriented tone.

The type of tourism more associated with health tourism is spa tourism. Throughout this paper, we will delve into the different categories which compose health tourism, distinguishing between wellness tourism and medical tourism, and proving that the classification is much greater.

The client profile, as usual, has changed over the years, adapting to these client's motivations, needs and tastes.

At the end of this paper, we will analyse the main characteristics of health tourism, both in Spain and in Aragón, to find out which type of health tourism predominate in each of them.

Key words: health tourism, medical tourism, wellness tourism

Contenido

1. Introducción.....	1
1.1. Objetivos del trabajo.....	1
1.2. Metodología.....	2
1.3 Breve estructuración del trabajo	3
2. Definiciones.....	4
3. Evolución.....	6
3.1. Prehistoria.....	6
3.2. Egipto	6
3.3. Grecia.....	6
3.4. Roma.....	7
3.5. Japón.....	7
3.6. Europa.....	8
3.7. América – Nuevo mundo.....	8
3.8. Siglo XIX.....	9
3.9. Actualidad.....	9
4. Tipologías	10
4.1. Turismo de bienestar	10
4.1.1. Turismo de spa	11
4.1.2. Turismo de talasoterapia.....	11
4.1.3. Turismo holístico.....	11
4.1.4. Turismo espiritual.....	12
4.2. Turismo médico.....	12
4.2.1. Medicina estética	12
4.2.2. Medicina preventiva	12
4.2.3. Medicina curativa	13
5. Tipo de cliente	14
5.1. Perfil del turista de bienestar	15
5.2. Perfil del turista médico.....	15
6. Turismo de salud en España	17
6.1. Turismo de bienestar en España	17
6.2. Turismo médico en España	19
7. Comparación entre las características principales del turismo de balneario de Aragón y Galicia.....	21
8. Conclusiones.....	26
9. Bibliografía.....	28
10. Anexo: Balnearios de Aragón y Galicia	32

1. INTRODUCCIÓN

El sector turístico es un sector que nunca para de crecer. En la década de 1950, se registraron 25 millones de turistas internacionales (Nieto, J.L., et al., 2016). En 2018 superaron los 1.407 millones (OMT, 2018). Para satisfacer la demanda, con el paso de los años han ido surgiendo diversas tipologías turísticas, entre las que destacan el turismo de salud.

El turismo de salud, aunque comenzó a ser popular en el siglo XIX, comenzó a desarrollarse mucho antes. Ya en las culturas griega y romana podemos encontrar indicios del turismo de salud (Arias, F., Caraballo, A. & Matos, R., 2011). Sin embargo, debemos tener en cuenta que los desplazamientos solían tener un componente religioso, que difiere de la visión del turismo actual.

Antiguamente se asociaba el turismo de salud con el turismo de balneario. En el siglo XVI, durante el Renacimiento europeo, se observó un aumento de tratamientos de hidroterapia como práctica médica. Las élites de la época acudían a balnearios y manantiales para mejorar su salud, y ya en el siglo XIX muchos balnearios ofrecían terapias que incluían elementos como el aire fresco, el agua fría y la dieta (Smith, M. & Puczkó, L., 2009). Con el tiempo dejó de ser algo que solo realizaban las clases altas de la sociedad y pasó a ser un disfrute para toda la sociedad.

Hoy en día, entendemos el turismo de salud como una actividad lúdica que se realiza para alejarse del estrés que produce la vida cotidiana, relajarse y pasarlo bien. Esto actualmente se considera una subcategoría de turismo de salud denominada turismo de bienestar. Existe otra subcategoría denominada turismo médico, por el que los turistas buscan un tratamiento específico para una enfermedad determinada.

1.1. OBJETIVOS DEL TRABAJO

A lo largo de este trabajo, profundizaremos en el tema del turismo de salud. Para ello, definiremos el concepto, desde el punto de vista de diversos autores. También veremos como el turismo de salud ha ido evolucionando a lo largo del tiempo, a través de diversas culturas. A continuación, especificaremos las tipologías turísticas que lo componen. Veremos también el tipo de cliente que realiza turismo de salud, así como la situación actual de este tipo de turismo en España. Por último, veremos una comparación del turismo de balneario entre Aragón y Galicia.

El principal objetivo de este trabajo es conocer más en profundidad esta tipología turística que, aunque cada vez es más popular, no es tan conocida como otras.

Al realizar la investigación necesaria para cumplir con este objetivo, surgen objetivos secundarios. En este trabajo encontramos seis objetivos secundarios:

- Especificar en qué consiste el turismo de salud.
- Conocer cuál ha sido su evolución, así como observar la motivación del turista que lo realiza.
- Descomponer el turismo de salud en categorías, cada una con sus diferentes tipologías.
- Conocer el perfil del turista que realiza turismo de salud, y ver si existen diferencias entre tipologías.
- Analizar qué tipo de turismo de salud se practica en España.
- Analizar el turismo de salud en Aragón, comparando sus principales características con otra Comunidad Autónoma.

1.2. METODOLOGÍA

Este trabajo ha sido realizado tras llevarse a cabo una exhausta búsqueda de información, teniendo en cuenta el esquema elegido con anterioridad. Esta información debía responder a los apartados que se desarrollarán en los puntos posteriores:

- Definiciones sobre turismo, salud y turismo de salud.
- Diferentes etapas por las que ha pasado el turismo de salud, desde la prehistoria hasta la actualidad.
- Perfil del cliente que realiza turismo de salud, diferenciando entre las diferentes subcategorías.
- Situación actual del turismo de salud en España.
- Características principales del turismo de salud en Aragón.

La información encontrada, aunque finalmente no fuera empleada en la realización de este trabajo, fue obtenida de diversas fuentes documentales, tales como libros, artículos académicos, archivos, artículos de periódicos y artículos de revistas. Estas fuentes eran tanto primarias, es decir, redactadas por su propio autor, como secundarias, es decir, autores que se basan en la información original para la redacción de sus propios artículos.

Una vez completada la búsqueda de información, se ha llevado a cabo una síntesis de la misma para la redacción de este trabajo siguiendo el esquema mencionado anteriormente.

1.3 BREVE ESTRUCTURACIÓN DEL TRABAJO

Para la correcta realización de este trabajo, se han propuesto ocho puntos. En el primero, se ha realizado una breve introducción al turismo de salud, puntualizando los objetivos y la metodología a seguir. Después, se realizará un apartado de definiciones, para comprender el significado de turismo de salud desde el punto de diversos autores, y un apartado de evolución, para conocer como comprendían el turismo de salud diferentes culturas, desde la prehistoria a la actualidad. A continuación, se clasificarán tipos de turismo de salud en categorías dependiendo de las características que presenten, y se analizará el perfil del cliente de turismo de salud teniendo en cuenta la clasificación anterior. Posteriormente, se analizará el turismo de salud en España y se realizará una comparación del turismo de salud en Aragón y en Galicia. Por último, se presentarán las principales conclusiones obtenidas de la realización de este trabajo.

2. DEFINICIONES

Para conocer en qué consiste el turismo de salud, primero debemos conocer el significado de “turismo” y “salud”.

Una de las primeras definiciones sobre turismo estaba referida al propio turista. El Comité de Estadística de la Sociedad de Naciones (1937) denominó al turista internacional como aquel que visita un país diferente al suyo propio durante un periodo de al menos veinticuatro horas (Leiper, 1979). Esta definición sirvió de base para definiciones posteriores.

La definición más aceptada sobre el turismo es la que realizaron Hunziker y Krapf en 1942. Definieron turismo como el conjunto de relaciones y fenómenos producidos por el desplazamiento y estancia temporal de personas fuera de su lugar de residencia, siempre que no esté motivado por razones lucrativas (Murcia, 2012). El Departamento Australiano de Turismo y Recreación (1975) lo definía como una industria de importancia nacional, que abarcaba todo tipo de actividades, incluyendo el transporte, el alojamiento, el ocio, la comida y otros servicios relacionados (Leiper, 1979).

La Organización Mundial del Turismo (1994) definió el término turismo como “las actividades que realizan las personas durante sus viajes y estancias en lugares distintos al de su entorno habitual, por un período de tiempo consecutivo inferior a un año con fines de ocio, por negocios y otros”. Con esta definición se concretaron las principales características del turismo, precisando la motivación del viaje, su duración, y su localización, entre otros (Organización Mundial del Turismo, 1998).

De La Torre Padilla (1980) define turismo como el “fenómeno social que consiste en el desplazamiento voluntario y temporal de individuos o grupos de personas que, fundamentalmente por motivos de recreación, descanso, cultura o salud, se trasladan de su lugar de residencia habitual a otro, en el que no ejercen ninguna actividad remunerada, generando múltiples interrelaciones de importancia social, económica y cultural (Arias, F., Caraballo, A. & Matos, R., 2011).

El término salud, tal como aparece en el diccionario, se supone como el “conjunto de las condiciones físicas en que se encuentra un organismo en un momento determinado”. La Organización Mundial de la Salud, en su constitución, afirmó que “la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (Organización Mundial de la Salud, 1946).

Una vez explicados estos términos, podemos pasar a definir el término turismo de salud. Actualmente, no existe una definición totalmente aceptada. A continuación, se muestran diversas definiciones de turismo de salud, aunque existen muchas más.

- La OMT define turismo de salud como aquel que “cubre aquellos tipos de turismo que tienen como motivación primordial la contribución a la salud física, mental y/o espiritual gracias a actividades médicas y de bienestar que incrementan la capacidad de las personas para satisfacer sus propias necesidades y funcionar mejor como individuos en su entorno y en la sociedad” (Organización Mundial del Turismo, 2019).
- Bennet et al. (2004) lo definen como todo turismo orientado al placer que implique un elemento de alivio del estrés.
- Para Carrera y Bridges (2006) es un viaje planificado fuera del lugar de residencia, para mantener, mejorar o recuperar el bienestar físico y mental (EOI, 2013).
- Henderson (2004) considera que el turismo de salud consiste en viajar en busca de tratamientos para mejorar la salud.
- Para McKinsey & Company (2010), el turismo de salud es “la exportación de servicios de salud enfocado en 4 áreas específicas: medicina curativa, preventiva, estética y de bienestar” (EOI, 2013).
- El turismo de salud también puede definirse como una técnica de las empresas o destinos para atraer turistas por medio de las empresas o destinos mediante la promoción de sus servicios e instalaciones sanitarias, así como los servicios turísticos habituales (Goodrich, 1994).
- Igualmente podría definirse como un proceso, por el que una persona sale de su lugar de residencia para recibir tratamientos de salud o de bienestar (Geomedical, s.f.).
- García-Altes (2005) define turismo de salud como el viaje de un paciente a otro país buscando mejorías en su salud (Arias, F., Caraballo, A. & Matos, R., 2011).
- El Plan Federal Estratégico de Turismo Sustentable (PFETS), presentado por el Gobierno de Argentina en 2016, define turismo de salud como una modalidad turística que tiene como principal motivación el cuidado del cuerpo, ya sea por motivos de salud, o por el deseo de mejora física, pudiendo estar combinado con otras motivaciones, como la animación, el descanso, la gastronomía o la naturaleza (Giorgadze, 2015).

3. EVOLUCIÓN

Aunque el turismo de salud propiamente dicho es algo relativamente nuevo, podemos encontrar escritos de antiguas civilizaciones que afirman el asentamiento de las mismas en torno a aguas termales y medicinales (Kazemi, 2017).

En documentos relativos a las civilizaciones mesopotámica, india, egipcia y china aparecen muestras de complejos contruidos en torno a manantiales terapéuticos. Ya en la Edad de Bronce (2.000 a.C.) tribus asentadas en lo que hoy conocemos como Suiza se bañaban y bebían de manantiales ricos en hierro (Kazemi, 2017).

Los sumerios (4.000 a.C.) construyeron los primeros complejos de salud junto a manantiales de aguas minerales. Sin embargo, es en Grecia donde encontramos los primeros traslados con fines terapéuticos (Kazemi, 2017).

3.1. PREHISTORIA

En este periodo destaca el agua como elemento terapéutico. Las tribus observaban como los animales heridos buscaban un tipo específico de agua (aguas mineromedicinales) para calmar el dolor. Tras atisbar una mejoría en estos animales, consideraron que el agua era algo sagrado y, por ello, comenzaron a venerarla (Kazemi, 2017).

3.2. EGIPTO

La civilización egipcia daba gran importancia a la salud y a la medicina. Debido a las altas temperaturas, los egipcios se bañaban varias veces al día con agua perfumada con especias. Con el objetivo de hidratar la piel y protegerla del sol, se aplicaban ungüentos y aceites. También se frotaban arena por la piel para eliminar la suciedad del cuerpo. Al finalizar, colocaban flores a su alrededor para potenciar los beneficios del baño (González Abad, 2017).

Estos tratamientos nos pueden recordar a la talasoterapia y aromaterapia actuales.

3.3. GRECIA

En Grecia encontramos los templos de Asclepia, donde acudían pacientes de toda la región para realizar tratamientos curativos a través de rituales.

Estos templos estaban dedicados al dios Asclepio, dios de la medicina. Se decía que Asclepio tenía el poder de resucitar a los muertos, revertir el envejecimiento y curar la ceguera.

El templo mejor conservado es el de Epidauro, en el que los pacientes eran atendidos por cuidadores y sacerdotes, antes de concluir el tratamiento con el “sueño”, donde el paciente se comunicaba con Asclepio para que éste encontrase un remedio a su enfermedad. Sus instalaciones incluían fuentes de baño y una palestra o área de ejercicio (Kazemi, 2017).

Hacia el siglo IV a.C. los tratamientos comenzaron a tener un carácter más clínico, aunque algunos templos conservaron las técnicas anteriores.

3.4. ROMA

En Roma encontramos las termas, que eran utilizadas con propósitos medicinales y como centro de reunión social.

Las termas se construían alrededor de fuentes de aguas termales, con los que se pretendía devolver el equilibrio al cuerpo para curar problemas reumáticos, los ojos y las vísceras (González Abad, 2017).

Las termas contaban con diferentes instalaciones: palestra, en la que se podían realizar ejercicios físicos; tabernae, donde se servía comida y bebida; caldarium, estancia para baños de agua caliente; frigidarium, estancia para baños de agua fría; tepidarium, estancia para baños de agua templada; apodyterium o vestuarios; y laconicum, estancia para baños de vapor (Fundación Aquae, s.f.).

3.5. JAPÓN

En Japón destacan los Onsen. La palabra onsen se refiere a fuentes de aguas termales y a las instalaciones alrededor de ella (Kumano Tourism Bureau, s.f.). Debido a su origen volcánico, las aguas en los onsen alcanzan temperaturas de entre 50°C y 70°C (Esenzias, 2018).

Las propiedades curativas de sus aguas alivian dolores artríticos, curan heridas y reponen los niveles de energía (Kazemi, 2017). Las altas temperaturas ayudan a combatir problemas cutáneos como la psoriasis o la dermatitis atópica. También son eficaces contra el estrés (Esenzias, 2018).

El Nishiyama Onsen Kaiunken, ubicado en la prefectura de Yamashi, ostenta el Récord Guinness al albergar el hotel más antiguo del mundo (Esenzias, 2018).

3.6. EUROPA

Con el redescubrimiento en el siglo XVI de las termas romanas, comunidades enteras comenzaron a asentarse alrededor de ciudades balnearias como Baden (Austria), Aquisgrán (Alemania) y Bath (Inglaterra). Ésta última destacó especialmente (Kazemi, 2017).

Bath se convirtió en un lugar de moda para las élites sociales, por lo que fue centro de grandes adelantos tecnológicos, con un sistema de alcantarillado, calles pavimentadas e iluminadas. También se construyeron hoteles y restaurantes (Arias, F., Caraballo, A. & Matos, R., 2011).

También destaca Ville d'Eaux (Ciudad de las Aguas), un pequeño pueblo al este de Bélgica, que ganó protagonismo en el siglo XIV cuando se descubrieron aguas termales ricas en hierro. Sin embargo, no fue hasta el siglo XVI cuando se convirtió en un centro balneario completamente desarrollado. Se decía que sus aguas tenían propiedades terapéuticas, que podían aliviar el reumatismo, la gota y los trastornos intestinales (Kazemi, 2017).

3.7. AMÉRICA – NUEVO MUNDO

Los nativos americanos tenían experiencia con las artes curativas. Sus conocimientos en la materia eran tan amplios que rivalizaba con lo que ya se conocía hasta el momento en Europa (Kazemi, 2017). Por ejemplo, los aztecas conocían unas 70 enfermedades, teniendo cura para todas ellas (Arias, F., Caraballo, A. & Matos, R., 2011).

Aunque muchos de estos conocimientos se perdieron con la llegada de las colonias europeas, se siguió practicando cuando los colonos, en un último intento por curarse, recurrían a los curanderos locales (Kazemi, 2017).

Hacia el siglo XVII, colonias inglesas y holandesas fueron fundadas cerca de manantiales ricos en aguas medicinales. En el siglo XIX, algunos americanos viajaban a las ciudades del oeste para bañarse en aguas termales (Kazemi, 2017).

Hoy en día sigue habiendo curanderos descendientes de nativos americanos que disfrutan de una gran credibilidad a la hora de usar medicina ancestral a través de plantas, amuletos, rezos, etc. (Arias, F., Caraballo, A. & Matos, R., 2011).

3.8. SIGLO XIX

En el siglo XIX podemos encontrar un inicio al turismo de salud moderno. Es en esta época cuando comienzan a aparecer panfletos sobre cómo los balnearios se pueden emplear para tratar e incluso curar diversas enfermedades (Physicians, 2016).

Viajar por temas de salud se popularizó cuando la familia real británica, incluyendo al Rey Eduardo VIII, visitaron diversas ciudades balnearias europeas, como Mariánské Lázně (anteriormente conocida como Marienbad) en la República Checa (Physicians, 2016).

En su inicio, los pacientes que viajaban a los balnearios eran aristócratas y privilegiados, pero con el paso del tiempo se convirtió en una actividad a la que podían acceder más clases sociales (Fuentes, 2009).

3.9. ACTUALIDAD

Hoy en día, el turismo de salud abarca una gran variedad de tratamientos y actividades. Entre ellos encontramos tratamientos faciales, tratamientos médicos, ejercicio físico, o meditación, entre otros (Fuentes, 2009). Sin embargo, hay que aclarar que los tratamientos actuales suelen estar más centrados en el ocio que en la medicina.

El turismo de salud es una tendencia cada vez más popular a nivel mundial. La OMT insiste en que esta tipología es un producto turístico con un gran potencial, mientras que el informe de la OCDE asegura que el turismo de salud genera más de 75 mil millones de euros anuales (EOI, 2013).

4. TIPOLOGÍAS

Smith y Puczkó, en su libro *Health and wellness tourism* (2014), dividen el turismo de salud en diferentes tipologías: turismo de spa, turismo de talasoterapia, turismo holístico, turismo espiritual y turismo médico (García Santes, 2012).

Ostelea School of Tourism & Hospitality distingue dos grandes áreas dentro del turismo de salud: turismo de bienestar y turismo médico (Ostelea, 2016).

Mckinsey y Company (2010) consideraron que el turismo de salud se enfocaba en 4 áreas específicas: medicina curativa, preventiva, estética, y bienestar (Yagües, 2016).

Por lo tanto, en base a las clasificaciones anteriores, podemos dividir el turismo de salud en dos grandes bloques: turismo de bienestar y turismo médico. Dentro del turismo de bienestar, encontramos el turismo de spa, el turismo de talasoterapia, el turismo holístico y el turismo espiritual. Dentro del turismo médico, encontramos la medicina estética, la medicina preventiva, y la medicina curativa.

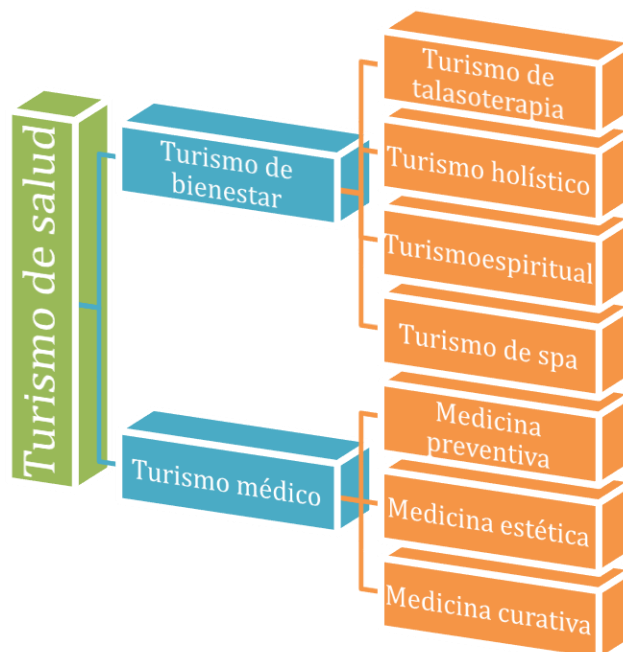


Ilustración 1. Tipologías de turismo de salud. Elaboración propia

4.1. TURISMO DE BIENESTAR

El turismo de bienestar es un tipo de actividad turística que aspira a mejorar y equilibrar los ámbitos principales de la vida humana, entre ellos el físico, el mental, el emocional, el ocupacional, el intelectual y el espiritual, mediante la participación en actividades preventivas, proactivas y de mejora del estilo de vida (Organización Mundial del Turismo, 2019).

El Global Wellness Institute define el turismo de bienestar como “los viajes asociados a la búsqueda de mantener o mejorar el bienestar personal. Con tanta falta de bienestar incrustada en los viajes de hoy en día, el turismo de bienestar trae la promesa de combatir esas cualidades negativas y convertir los viajes en una oportunidad para mantener y mejorar nuestra salud holística.” (Global Wellness Institute, s.f.).

El turismo de bienestar se puede definir también como el que busca tanto la mejora física, como la salud espiritual, mental, emocional y social de los turistas que lo practican (González Abad, 2017).

4.1.1. TURISMO DE SPA

El turismo de spa está basado en los tratamientos con aguas termales. Existen diversas explicaciones para la palabra spa. Una de ellas insiste en que la palabra spa tiene su origen en un pueblo austríaco llamado Spa, que era famoso en época romana por sus baños rejuvenecedores. Otra explicación es que el término spa deriva del latín “Salus per Aquam”, que significa “salud por agua”, ya que antiguamente la gente buscaba las aguas termales como remedio para tratar diversas enfermedades (González Abad, 2017). Sin embargo, hoy en día el turismo de spa no sólo se realiza con fines medicinales, sino también con fines de ocio.

4.1.2. TURISMO DE TALASOTERAPIA

El turismo de talasoterapia emplea como principales recursos el agua de mar, el barro, las algas, el lodo y las sales minerales. El término talasoterapia proviene del griego antiguo “thalassos”, que significa mar. Los diferentes tratamientos que ofrece esta tipología se llevan a cabo a través de la hidroterapia, que consiste en la realización de diversos ejercicios en piscinas de agua marina, y en la aplicación de chorros de agua a presión en una bañera o piscina (Sociedad Española de Talasoterapia, s.f.).

El turismo de talasoterapia ofrece tanto beneficios físicos como psicológicos, ya que además de tratar problemas circulatorios o motrices, la talasoterapia ayuda a reducir el estrés y el insomnio (Sociedad Española de Talasoterapia, s.f.).

4.1.3. TURISMO HOLÍSTICO

El turismo holístico consiste en la realización de actividades con el objetivo de encontrar el equilibrio entre cuerpo y mente de las personas que lo realizan (González, 2017). El término holístico procede del griego, que se podría traducir como “todo”, debido a que en este tipo de turismo se combinan diferentes actividades para conseguir el equilibrio mencionado anteriormente (González Abad, 2017).

Esta tipología suele realizarse en espacios naturales, y se realizan actividades como meditación, yoga, masajes relajantes y aromaterapia, entre otros, con el objetivo de mejorar la salud mediante la reducción de estrés o encontrando un estado mental de paz y tranquilidad (González Abad, 2017).

4.1.4. TURISMO ESPIRITUAL

El turismo espiritual, que en ocasiones está relacionado con el turismo religioso, consiste en la búsqueda espiritual del turista (García Santes, 2012).

En este tipo de turismo se llevan actividades tanto relacionadas con el turismo religioso, como pueden ser visitas a lugares sagrados, rituales o ceremonias; como no relacionadas con la religión, realizando actividades al aire libre como yoga, caminatas o meditación.

4.2. TURISMO MÉDICO

La Organización Mundial del Turismo define el turismo médico como “un tipo de actividad turística que implica la utilización de recursos y servicios de curación médica con base empírica. Puede incluir el diagnóstico, el tratamiento, la cura, la prevención y la rehabilitación” (Organización Mundial del Turismo, 2019).

Para la Organización de Cooperación al Desarrollo (OCDE), el turismo médico consiste en viajar a un lugar diferente al de residencia para recibir un tratamiento médico, a la vez que se realizan actividades turísticas (EOI, 2013).

4.2.1. MEDICINA ESTÉTICA

La medicina estética consiste en la restauración, el mantenimiento y la promoción de la estética, la belleza y la salud, para lo cual se emplean pequeñas intervenciones médicas de carácter ambulatorio (SEME, s.f.).

No se debe confundir con cirugía estética, en la que el paciente es sometido a anestesia general y, por tanto, conlleva su hospitalización (González Abad, 2017).

4.2.2. MEDICINA PREVENTIVA

La medicina preventiva tiene como objetivo la prevención de enfermedades por medio de controles médicos y prácticas específicas. También incluye actividades de promoción y protección de la salud, diagnóstico primario de enfermedades y restablecimiento de la salud (Peris, 2015).

4.2.3. MEDICINA CURATIVA

La medicina curativa consiste en el estudio y diagnóstico de enfermedades para un tratamiento inmediato. Esta práctica conlleva el ingreso hospitalario del paciente (González Abad, 2017).

5. TIPO DE CLIENTE

Actualmente, el perfil del turista que realiza turismo de salud se encuentra bastante segmentado. Esta segmentación responde a cuestiones como la capacidad económica del cliente, su estado de salud, la duración del viaje, el dinero que piensa gastar durante el viaje, y el tipo de tratamiento a seguir (Ostelea, 2016).

El Profesor Doctor Werner Gronau aclaró en una entrevista que existen tres segmentos de mercado en el turismo de salud. El primero se enfoca a la gente que quiere reducir los efectos del envejecimiento. El segundo se relaciona con las nuevas generaciones que buscan un estilo de vida saludable. El tercer segmento está centrado en la gente que busca tratamientos de belleza (García Santes, 2012).

Ostelea también divide en tres los segmentos del turismo de salud, aunque son más específicos que los del Profesor Doctor Gronau. El primero se refiere a los senior de alma joven que buscan tratamientos que les permita estar activos y relajarse. El segundo se enfoca con los senior que buscan tratamientos preventivos y curativos relativos a la salud física y mental. El tercero se relaciona con los millenials que buscan terapias alternativas, tratamientos cosméticos y de bienestar físico y mental (Ostelea, 2016).

En cada segmento, quien practica turismo de salud presenta diferentes características propias, que dependen de su motivación, su nivel socioeconómico, su edad, su estado civil, su estancia media en el destino y sus hábitos de consumo (EOI, 2013).

Las motivaciones que muestra el turista incluyen la disponibilidad (que los servicios requeridos no estén disponibles en el país de origen), posibilidad de financiación (que sea asequible), aspectos culturales (búsqueda de países cercanos geográficamente, o con lengua o religión similares a la propia), calidad percibida (los tratamientos se buscan por la novedad o por el médico que lo realiza, en vez de por la calidad del lugar de tratamiento o el equipo técnico que maneje) y la integración regional (facilitar el traslado de un país a otro) (EOI, 2013). Sin embargo, Gan y Frederick (2011) dividen en tres factores la motivación del turista: los riesgos, el entorno social y la combinación del tratamiento con la oferta complementaria turística.

Atendiendo a las características propias de los turistas que practican turismo de salud, podemos encontrar dos clasificaciones diferentes, dependiendo de si practican turismo de bienestar o turismo médico.

5.1. PERFIL DEL TURISTA DE BIENESTAR

Si tenemos en cuenta la edad y el sexo, las mujeres mayores de 30 años son las mayores usuarias del turismo de bienestar. Esto puede deberse a la expectativa social, moda, presión social, etc. que provoca en las mujeres una mayor preocupación en la apariencia física. Además, tradicionalmente las mujeres han desempeñado el rol de cuidadoras dentro de la familia, y por tanto se han preocupado por la salud y el bienestar familiar. Por ello, no debe sorprendernos que muchas mujeres busquen servicios de bienestar especializados y desconectar de sus ocupadas agendas para verse y sentirse mejor (Smith, M. & Puczkó, L., 2009).

Los hombres, por otro lado, prefieren otros métodos de relajación que pueden relacionarse con el turismo de salud, como actividades físicas o deportivas. Es por ello que las técnicas de marketing son diferentes para hombres y mujeres. Por ejemplo, un spa podría anunciarse a las mujeres como un centro de tratamientos de belleza, mientras que a los hombres se les anunciaría como un lugar para relajarse (Smith, M. & Puczkó, L., 2009).

Los jóvenes (18-25 años) no se ven tan atraídos por el turismo de bienestar como lo hacen los de mayor edad. Esto se debe principalmente a que el estilo de vida es diferente: tiene una buena condición física, no están sometidos a tanto estrés y tienen menos responsabilidades. Les atrae más lo espiritual, la meditación o el yoga (Smith, M. & Puczkó, L., 2009).

5.2. PERFIL DEL TURISTA MÉDICO

El usuario final de turismo médico suele presentar un nivel socioeconómico alto, por lo que no suele preocuparse por los precios cuando busca tratamientos no disponibles en su país. Los turistas senior europeos también disfrutan de un buen nivel económico, por la cobertura de los estados europeos y la ausencia de cargas económicas (EOI, 2013).

Este tipo de turista suele ser de mediana edad (entre 40 y 55 años). En esta etapa de disfruta de mayor autonomía financiera y mayor libertad para viajar. Al hacerlo cubre distancias más largas y aprovecha la estancia para realizar visitas a parientes y amigos. Los turistas senior, como hemos explicado anteriormente, se preocupa por la estabilidad del país de destino y busca características similares con su país de origen. Debido a que Europa tiene una población envejecida, y se estima que para el año 2030 habrá cerca de 50 millones de personas mayores de 80 años, se ha fomentado la creación de políticas turísticas destinadas a la adaptación de productos y servicios a las expectativas de este colectivo (EOI, 2013).

Si nos centramos en su estado civil, podemos ver cómo éstos viajan en familia, habitualmente 4 personas. Les interesa la seguridad y la oferta complementaria para la unidad familiar (EOI, 2013).

Como ya se ha mencionado anteriormente, el turista que realiza turismo médico pertenece a una clase socioeconómica alta. Esto explica que el gasto en esta tipología turística sea entre 6 y 10 veces superior al resto de tipologías. El periodo de estancia es también mayor, de entre 10 y 20 días. Sin embargo, hay que tener en cuenta que, al viajar para realizar procedimientos médicos, el tiempo de estancia depende en gran medida del tipo de intervención que se vaya a realizar. También es posible que se deba regresar al destino varias veces. Y aunque el coste de la estancia suele ser superior, se observa un gasto menor en servicios turísticos complementarios (EOI, 2013).

6. TURISMO DE SALUD EN ESPAÑA

Desde la década de 1960, España se ha caracterizado por atraer turistas gracias al segmento turístico de sol y playa. Sin embargo, las características y las necesidades de estos turistas han ido cambiando con el tiempo, por lo que han surgido nuevas tipologías turísticas, o se han recuperado tipologías menos comunes, como el turismo de salud.

El turismo de salud es una tipología turística que cada vez tiene más popularidad en España. En 2019, España se situó como sexto país preferido por los turistas de salud a nivel europeo, y octavo a nivel mundial (Rivera & Ramírez, 2019). Esta tipología genera en España más de 500 millones de euros, que se espera que se duplique en los próximos años (Europa Press, 2019).

6.1. TURISMO DE BIENESTAR EN ESPAÑA

En España, desde el boom turístico de los años 60, ha dominado la tipología turística de sol y playa. El resurgimiento del turismo de bienestar ha sabido imponerse a esta tipología, principalmente debido a que el bienestar no presenta estacionalidad y a que los balnearios o centros termales localizados en entornos rurales pueden enlazar sus actividades con las de otras tipologías turísticas (Alonso-Álvarez, 2012).

Históricamente, como otros países europeos, España redescubrió las termas clásicas gracias al Gran Tour de las élites europeas en el siglo XVIII. Esto propició la investigación sobre las propiedades del agua y el desarrollo de la medicina terapéutica, que sustituyó a los viejos remedios y pócimas (Alonso-Álvarez, 2012).

Podemos situar los inicios del turismo de salud español actual en el año 2000. Es en estos años cuando los balnearios dejan de ser vistos como lugares a los que acude la gente mayor o la gente enferma, y comienzan a ser vistos como lugares para el bienestar y la salud (López, 2012).

En 2008, España contaba con 128 centros termales. Esto la situaba como tercer país europeo con mayor número de complejos termales, superado únicamente por Alemania, con 265 instalaciones termales, e Italia, con 164 (Alonso-Álvarez, 2012).

La Sociedad Española de Hidrología Médica clasifica las aguas mineromedicinales en 9 categorías diferentes, tal y como se muestran en la tabla siguiente (HidroMed, s.f.):

Tipo de agua	Tratamiento	Ejemplos
Aguas cloruradas	Reumatología, dermatología, ORL (otorrinolaringología), afecciones respiratorias crónicas, y estados de agotamiento psicofísico	Balneario de Cestona (Zestoa, Guipúzcoa) Balneario de la Concepción (Villatoya, Albacete)
Aguas sulfatadas	Dispepsias digestivas y discinesias biliares	Balneario de Ariño (Ariño, Teruel) Balneario de Arnoia Caldaria (Arnoia, Ourense)
Aguas sulfuradas	Reumatología, dermatología, ORL (otorrinolaringología), y afecciones respiratorias crónicas	Balneario de Panticosa (Panticosa, Huesca) Balneario del Cabriel (Requena, Valencia)
Aguas bicarbonatadas	Estimulan la secreción enzimática pancreática, aumentan el poder saponificante de la bilis, alcalinizan la orina y también el pH gástrico	Balneario de Alange (Alange, Badajoz) Balneario Montanejos (Benassal, Castellón)
Aguas carbogaseosas	Tratamiento coadyuvante de arteriopatías obliterantes	Balneario de Elgorriaga (Elgorriaga, Navarra) Balneario de Cervantes (Santa Cruz de Mudela, Ciudad Real)
Aguas radiactivas	Reumatología, afecciones respiratorias crónicas, y trastornos psiquiátricos como trastornos de ansiedad, del estado de ánimo y del sueño	Balneario de Fitero (Fitero, Navarra) Balneario San Nicolás (Alhama de Almería, Almería)
Aguas oligometálicas	Litiasis renales úricas, oxálicas y císticas	Balneario Serón (Jaraba, Zaragoza) Balneario de Lobios (Lobios, Ourense)
Aguas ferruginosas	Aporte de hierro	Balneario de Lanjarón (Lanjarón, Granada) Balneario de Cofrentes (Cofrentes, Valencia)
Peloides (barros)	Reumatismos crónicos, las rigideces articulares y determinadas neuralgias	Balneario El Raposo (El Raposo, Badajoz) Balneario de Puente Viesgo (Puente Viesgo, Cantabria)

Tabla 1. Tipos de agua termales con sus aplicaciones. Elaboración propia a partir de la información obtenida de la Sociedad Española de Hidrología Médica y la Asociación Nacional de Balnearios

España se encuentra entre los grandes destinos de turismo de bienestar. Es el segundo país elegido a nivel europeo, y el quinto a nivel mundial, según los datos ofrecidos por el Global Wellness Institute. Por ciudades, Barcelona era la tercera ciudad elegida a nivel mundial, tras Nueva York y Los Ángeles. Madrid se encontraba quinto a nivel europeo y vigésimo quinto a nivel global (Hosteltur, 2019).

En 2017, el turismo de bienestar en España registró 18,8 millones de viajes y un gasto de más de 8.800 millones de euros (Hosteltur, 2019).

6.2. TURISMO MÉDICO EN ESPAÑA

España es el 7º país con mejor sanidad pública, según el ranking mundial realizado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2019 (Ramírez, 2019); y el 2º país del mundo con mayor llegada de turistas, según la Organización Mundial del Turismo (OMT) (EpData, 2020).

En 2014, el turismo médico en España recaudó casi 322 millones de euros, lo que supuso un incremento del 25% respecto al año anterior. El por qué de este aumento lo encontramos en la preparación que adquieren las clínicas privadas para poder recibir a los clientes interesados en sus servicios (Ortiz, s.f.).

Los turistas que realizan turismo médico eligen España como destino debido a la buena calidad del sistema sanitario español, al acceso a tratamientos no disponibles en su país de origen, a la ausencia de listas de espera, al precio competitivo, a la comodidad posquirúrgica, al buen clima, a los hábitos de consumo y a la oferta gastronómica y cultural. También tienen en cuenta las nuevas tecnologías que manejan las clínicas privadas y la formación y la experiencia de los profesionales que trabajan en ellas (Ortiz, s.f.).

Según datos de Spaincares (2018), los turistas internacionales que practican turismo de salud en nuestro país presentan un gasto de alrededor de 1.200 euros y una estancia de 11,6 días de media. Sus países de procedencia suelen ser Reino Unido, Italia, Alemania, Francia, Oriente Medio, Rusia y América (Rivera & Ramírez, 2019).

Los tratamientos más buscados por estos turistas son: reproducción asistida, cirugía estética y plástica, cardiología, oncología, urología, traumatología, oftalmología, odontología, rehabilitación, nutrición y terapias naturales, tratamientos estéticos y antiedad, y cuidados a personas dependientes, rehabilitación y servicios residenciales (EOI, 2013).

Existen diferentes empresas interesadas en apoyar los proyectos de turismo médico, como la Federación Nacional de Clínicas Privadas, la Confederación Nacional de Clínicas y Hospitales Privados, la Fundación IDIS (Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad), colegios profesionales, como la Asociación Nacional de Clínicas de Reproducción Asistida (ANACER), o la sociedad Española de Medicina Estética (SEME); y grupos hospitalarios, como Ups-Quirón, Grupo Hospitalario Adeslas, o Grupo Diagnóstico Recoletas (EOI, 2013).

También encontramos facilitadores de turismo de salud, en ocasiones llamadas “agencias de turismo médico”. Éstos ofrecen asistencia a sus clientes, ayudándoles a encontrar un centro médico adecuado para el tratamiento de sus patologías, elaborar un presupuesto tanto del servicio médico como de actividades turísticas complementarias, gestionar vuelos,

estancias de acompañantes y visados, facilitar información turística del país que se va a visitar, arreglar recogida y traslado privado al aeropuerto, hospitales, etc. (EOI, 2013).

A continuación, se listan diferentes facilitadores de turismo de salud:

- Treatment Abroad, portal de turismo médico desde 2004 que proporciona información sobre distintos tratamientos en 49 países diferentes.
- Medical Tourism Association, asociación mundial sin ánimo de lucro que trabaja con proveedores de salud, gobiernos, compañías de seguros, empleadores, entre otros, para proporcionar servicios médicos de calidad a sus clientes en 66 países.
- Medical Stay Group, empresa española con sede en Barcelona y oficinas en otros países, que ofrece un servicio integral al cliente. Ofrecen servicios médicos en España dirigidos a diversas ciencias, como oncología, reproducción asistida, pediatría, oftalmología, traumatología...
- Sphera Global Healthcare, empresa fundada en 2012 que ofrece cobertura médica en Norte y Sudamérica, Europa, Rusia y África y cuyo principal objetivo consiste en proporcionar la mejor asistencia sanitaria del mundo.

7. COMPARACIÓN ENTRE LAS CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DEL TURISMO DE BALNEARIO DE ARAGÓN Y GALICIA

	Aragón	Galicia
Nº de balnearios	11	23
Participación nacional al turismo de balneario (por nº de balnearios)	9,48%	19,83%
Asociación autonómica	Asociación Aragonesa de Balnearios	Asociación Gallega de la Propiedad Balnearia
Nº de viajes realizados a balnearios (2005-2018)	903.635	2.759.851
Participación nacional al turismo de balneario (por nº de viajes realizados)	7,75%	23,67%
Nº de balnearios adscritos al Programa de Termalismo Social del IMSERSO	10	17
Gasto turístico durante la estancia	Entre 501 y 1.000€	
Oferta hotelera	14 hoteles	19 hoteles
Empleados en puestos balnearios (2004-2018)	5.931	7.903
Empleo femenino (2004-2018)	58%	75%
Empleo masculino (2004-2018)	42%	25%
Temperatura de las aguas termales	Frías, hipotermas y mesotermas	Fría, hipotermas, mesotermas, e hipertermas
Uso de las aguas termales	Tratamientos de reumatología, problemas respiratorios y renales	Problemas respiratorios, hepatobiliares y gastroentéricos
Servicios complementarios	Programas antiestrés, de relax y de belleza	Programas de prevención, estética, bienestar y relax

Tabla 2. Comparación de las principales características de los balnearios aragoneses y gallegos. Elaboración propia.

En España podemos encontrar 116 balnearios. Aragón es la tercera región a nivel nacional que más oferta de turismo de bienestar agrupa, después de Galicia y Cataluña (Pilqueman, 2013).

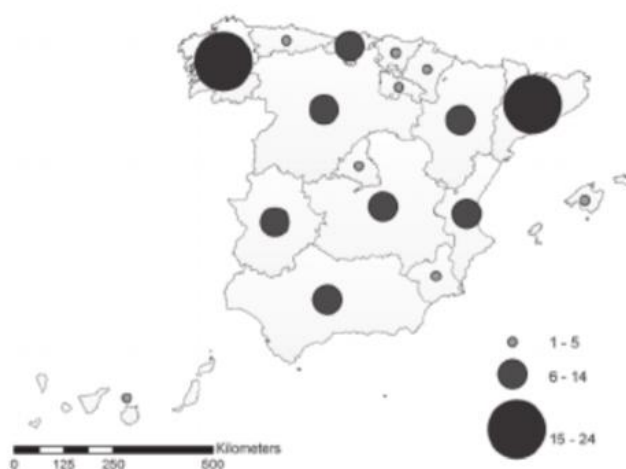


Ilustración 2. Establecimientos balnearios por Comunidad Autónoma. Fuente: Pilquiman (2014)

Actualmente, Aragón cuenta con once balnearios (Yagües, 2016), 3 en la provincia de Huesca, 6 en la provincia de Zaragoza, y 2 en la provincia de Teruel, casi todos localizados en zonas rurales. Galicia cuenta con 23 balnearios, 3 en A Coruña, 4 en Lugo, 8 en Pontevedra y 8 en Ourense. De los 23, 17 se encuentran localizados en áreas rurales, 2 en zonas costeras y 4 en ciudades (Martínez, F., Castro, M.N, & Fraiz, J.A., 2018). Por tanto, los balnearios de Aragón tienen una participación del 9,48% en el turismo nacional de balneario a partir del total de balnearios, mientras que Galicia tiene una participación del 19,83%.

Los balnearios de Aragón son en general balnearios construidos en el siglo XIX o en la primera mitad del siglo XX. La mayoría de estos balnearios sufrieron diversos daños durante la Guerra Civil, lo cual paralizó su actividad balnearia para convertirlos en asilos u hospitales. Tras diversas reformas a partir de la década de 1950 estos balnearios vuelven a retomar su actividad, ofreciendo a sus clientes actividades complementarias a la del propio balneario, como gastronomía, naturaleza o cultura (para más información sobre los balnearios de Aragón ver ANEXOS).

Los balnearios de Galicia son en su mayoría bastante modernos, aunque sus manantiales han sido conocidos durante siglos, en algunos casos ya en época romana. Sin embargo, los balnearios más antiguos han sabido adaptarse a las nuevas necesidades de sus clientes, mezclando tradición e innovación (para más información sobre los balnearios de Galicia ver ANEXOS).

España	Asociación Nacional de Balnearios (ANBAL)	https://www.balnearios.org/
Asociaciones autonómicas		
Aragón	Asociación Aragonesa de Balnearios	www.balneariosdearagon.com
Andalucía	Asociación de Balnearios de Andalucía	
Cantabria	Asociación de Balnearios de Cantabria	www.balneariosdecantabria.com
Castilla la Mancha	Asociación de Balnearios de Castilla-La Mancha	
Castilla León	Asociación de Balnearios de Castilla León	www.balnearioscastillayleon.com
Extremadura	Asociación de Balnearios de Extremadura	www.balneariosextremadura.com
Cataluña	Asociación Catalana de la Propiedad Balnearia	www.balneario.org
Galicia	Asociación Gallega de la Propiedad Balnearia	www.balneariosdegalicia.com
Comunidad Valenciana	Asociación Valenciana de Estaciones Termales	www.balnearioscomunidadvalenciana.com

Tabla 3. Asociaciones de balnearios por Comunidades Autónomas. Elaboración propia a partir de la información obtenida de la Asociación Nacional de Balnearios (ANBAL)

A nivel nacional, existe una asociación de balnearios, llamada Asociación Nacional de Balnearios (ANBAL). Por Comunidades Autónomas, en Aragón tenemos la Asociación Aragonesa de Balnearios, y en Galicia, la Asociación Gallega de la Propiedad Balnearia (ANBAL, s.f.).

Año	Nº de viajes a balnearios en el ámbito nacional	Nº de viajes a balnearios en Aragón	% de participación de Aragón en el turismo de balneario	Nº de viajes a balnearios en Galicia	% de participación de Galicia en el turismo de balneario
2005	571.329	29.572	5,2%	70.718	12,4%
2006	620.577	38.229	6,2%	83.647	13,5%
2007	788.348	35.207	4,5%	146.750	18,6%
2008	733.895	43.957	6,0%	130.408	17,8%
2009	855.186	70.016	8,2%	176.534	20,6%
2010	723.516	52.643	7,3%	97.928	13,5%
2011	924.411	60.837	6,6%	279.413	30,2%
2012	848.482	84.623	10,0%	233.714	27,5%
2013	952.879	68.437	7,2%	305.485	32,1%
2014	894.774	62.762	7,0%	243.509	27,2%
2015	873.982	62.370	7,1%	251.136	28,7%
2016	909.445	73.427	8,1%	258.433	28,4%
2017	998.045	112.050	11,2%	238.949	23,9%
2018	965.898	109.505	11,3%	243.227	25,2%
TOTAL	11.660.767	903.635	7,7%	2.759.851	23,7%

Tabla 4. Número de viajes realizados a balnearios en España, Aragón y Galicia (2005-2018). Elaboración propia a partir de los datos obtenidos de la base de datos de Aguas Minerales y Termas del IGME.

En la tabla anterior se muestran los viajes realizados a balnearios, tanto a nivel nacional como en los casos específicos de Aragón y Galicia. Como podemos apreciar, Galicia recibe un mayor número de visitas a sus balnearios que Aragón, por lo que su participación al turismo de balneario es mayor. En el periodo mostrado (2005-2018), Aragón recibió un total de 903.635 visitas, lo que supuso una participación del 7,7%. Galicia, por su parte, recibió un total de 2.759.851 visitas, por lo que su porcentaje de participación fue del 23,7%.

De cara al Programa de Termalismo Social, promovido por el Instituto de Mayores y Servicios Sociales (Imserso), podemos encontrar 17 balnearios en Galicia suscritos a dicho programa (Patricio, 2015), frente a los 10 balnearios en Aragón (Imserso, 2018).

El perfil del cliente de balneario cambia dependiendo de la Comunidad Autónoma. En el caso de Aragón, a nivel nacional los turistas provienen de la Comunidad de Madrid, Aragón, Comunidad Valenciana, País Vasco, Navarra y Cataluña (Pilqueman, 2013). Si centramos la demanda sólo en los Programas de Termalismo Social, los clientes proceden de Cataluña, Andalucía, Comunidad de Madrid, Comunidad Valenciana, Castilla y León, y Galicia (Pilquiman, 2014). En Galicia, los clientes proceden a nivel nacional de Galicia, Madrid, Castilla-León, Asturias y Cataluña. De cara al Programa de Termalismo Social, los clientes proceden de Galicia, Madrid, León, Asturias y Barcelona (Patricio, 2015).

Ambas comunidades dividen su demanda en dos grandes categorías. Aragón la divide en turismo senior, compuesto por personas mayores que visitan los balnearios por razones terapéuticas y de salud, por medio de programas de termalismo social; y personas que visitan los balnearios por razones terapéuticas y turísticas, así como de clientes atraídos por medio de convenios entre balnearios y diferentes organizaciones de salud o empresas privadas

(Pilqueman, 2013). Galicia, por su parte, divide su demanda en turismo senior y jóvenes con poder adquisitivo, que se caracterizan por sus visitas a balnearios buscando tranquilidad y la desconexión de la rutina (Patricio, 2015).

Si nos centramos en el gasto turístico durante la estancia, encontramos que, tanto en Aragón como en Galicia, los clientes tienen un gasto medio situado entre los 501 y los 1.000 euros (Martínez, F., Castro, M.N, & Fraiz, J.A., 2018).

Los balnearios aragoneses presentan una oferta hotelera de 14 hoteles (Pilqueman, 2013), frente a los 19 gallegos (Martínez, F., Castro, M.N, & Fraiz, J.A., 2018). Según los datos ofrecidos por la Dirección General de Turismo del Gobierno de Aragón (2012), los balnearios aragoneses recibieron 13.420 clientes distribuidos en 1.932 plazas. Según la Asociación Aragonesa de Balnearios (2015), Aragón contaba 2.923 plazas en alojamientos balnearios, con una ocupación del 76,42%, lo que supuso casi un 27,29% de la oferta nacional con respecto al número de plazas, y el 21,89% del volumen de estaciones termales (Yagües, 2016). Con respecto a Galicia, en 2010 contaba con 2.894 plazas hoteleras, lo que suponía un 16,3% de las plazas hoteleras del sector termal español. En 2014, el número de plazas hoteleras aumentó a 2.912 (Patricio, 2015).

	España	Aragón	Galicia
2004	1.823	84	234
2005	2.104	93	244
2006	2.644	279	407
2007	3.110	382	535
2008	3.855	970	473
2009	3.238	595	478
2010	3.278	437	659
2011	3.128	422	552
2012	2.891	410	564
2013	2.924	404	574
2014	2.758	415	554
2015	2.790	369	559
2016	2.891	380	563
2017	3.341	350	800
2018	3.339	341	707
Total	44.114	5.931	7.903

Tabla 5. Empleo en establecimientos balnearios (2004-2018). Elaboración propia a partir de la base de datos de estadísticas de balnearios del IGME.

En el periodo 2004-2018, los balnearios españoles han empleado a 44.114 personas. En Aragón se han empleado a 5.931 personas y en Galicia, a 7.903 personas. Esto corresponde al 13,44% y el 17,91% del total nacional de empleados en establecimientos balnearios, respectivamente. Segmentado por sexos, casi un 70% de los empleados en balnearios de España son mujeres. A nivel autonómico, en Galicia encontramos un resultado similar, con el 75% de

mujeres empleadas. En Aragón, sin embargo, observamos como la proporción entre hombres y mujeres es más similar, con un 60% de empleo femenino.

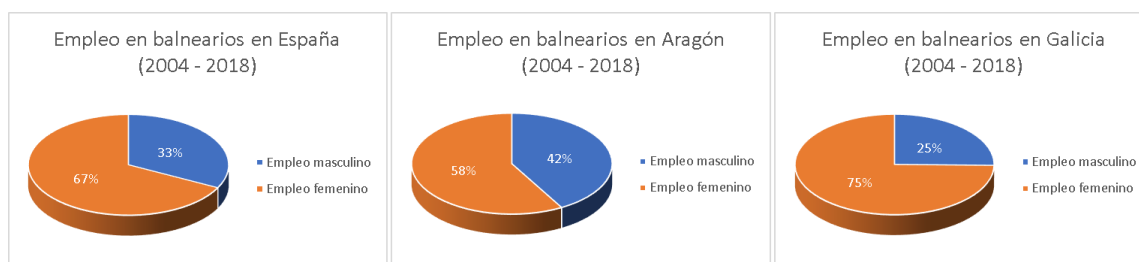


Ilustración 3. Empleo en balnearios dividido en empleo masculino y femenino (2004 - 2018). Elaboración propia a partir de la base de datos de balnearios del IGME.

En algunos casos los balnearios pueden formar villas termales, como es el caso de los municipios de Alhama de Aragón y Jaraba, en Zaragoza. Costa (1999) define las villas termales como “agrupaciones de dos o más balnearios, con instalaciones de alojamientos de ocio donde se emplea a una parte importante de la población ocupada en la localidad y constituye su principal fuente de riqueza económica” (Pilqueman Vera, 2013).

Tipo de agua	Frías	Hipotermales	Mesotermales	Hipertermales
Temperatura	< 20°C	20 - 35°C	35 - 45°C	> 45°C

Tabla 6. Clasificación de las aguas termales de acuerdo a su temperatura. Fuente: Geosalud.

Las aguas que conforman la oferta balnearia aragonesa son en su mayoría aguas mineromedicinales frías, hipotermales y mesotermales, cuyas propiedades físicas y/o químicas pueden ser usadas para tratamientos de reumatología, problemas respiratorios y problemas renales, entre otras (Pilqueman, 2013). Las aguas gallegas son de tipo mineromedicinal fría, hipotermales, mesotermales, e hipertermales. Sus propiedades son empleadas en tratamientos reumatológicos y dermatológicos, y para tratar problemas respiratorios, hepatobiliares y gastroentéricos (Meijide-Faílde, R., Juncosa, R. & Delgado, J., 2016).

Complementariamente a los servicios de spa, los balnearios ofrecen a sus clientes diferentes tratamientos de salud y bienestar. Los balnearios de Aragón ofrecen diversos programas antiestrés, de relax y de belleza (Pilqueman, 2013). Los balnearios gallegos, a su vez, ofrecen programas destinados a la prevención o el tratamiento de diferentes afecciones, así como programas de estética, bienestar y relax (Turismo Galicia, s.f.).

8. CONCLUSIONES

Aunque se considere el turismo de salud como una tipología turística moderna (Kazemi, 2017), podemos encontrar sus orígenes en épocas pasadas tan lejanas como la Prehistoria. Sin embargo, debemos tener en cuenta que los desplazamientos por motivos de salud a lugares con presencia de aguas con propiedades medicinales no adquieren un carácter turístico hasta bien entrado el siglo XIX.

También es importante destacar como antiguamente el turismo de salud se relacionaba únicamente con el turismo de balneario. Con el paso de los años, han surgido multitud de tipologías relacionadas con el turismo de salud. Esto ha permitido dividir el turismo de salud en dos grandes categorías, el turismo de bienestar, relacionado con la relajación y el alejamiento del estrés de la vida diaria; y el turismo de salud, que consiste en buscar un tratamiento para una enfermedad determinada.

El tipo de cliente que realiza turismo de salud ha cambiado desde sus inicios en el siglo XIX. En esta época, el cliente respondía a un patrón específico: clases altas, burguesía o realeza que acudían a balnearios para curarse alguna enfermedad, a veces extendiendo su estancia durante meses. Con el tiempo, el turismo de salud empezó a ser accesible a todas las clases sociales, y alejándose del modelo de turismo de balneario que existía anteriormente. Comenzó a buscarse una oferta complementaria que incluía a otras tipologías turísticas, como turismo cultural o gastronómico.

En España se ha desarrollado en su totalidad el turismo de sol y playa. Sin embargo, un cambio en los gustos y las motivaciones de los turistas propició la aparición y el resurgimiento de diversas tipologías turísticas, entre ellas el turismo de salud.

De cara al turismo de bienestar en España, destaca la subcategoría de turismo de spa, o de balneario. A nivel mundial es el quinto país elegido para realizar este tipo de turismo, y a nivel europeo, el tercero.

El turismo médico en España genera unos beneficios que crecen a un ritmo del 20% anual. España es elegido como destino para realizar esta tipología debido a que España cuenta con una de las mejores sanidades públicas del mundo (la 7ª en 2019). El gasto por turista médico es de unos 1.200 euros y su estancia dura alrededor de 12 días. Estos turistas buscan diversos tipos de tratamientos, como reproducción asistida, cardiología, oncología y tratamientos estéticos.

En Aragón, destaca la modalidad de turismo de bienestar, en especial la subcategoría de spa o balneario. A nivel nacional, Aragón es la tercera región que más oferta de turismo de bienestar ofrece, con 11 balnearios repartidos entre las tres provincias. Debido a esto, desde la década de 1980, se han creado más de 1.200 puestos de trabajo que ocupa a casi la mitad de la población de las localidades en las que se ubica el balneario (Pilqueman, 2013).

Sin embargo, cabe destacar cómo el turismo médico en Aragón puede enfocarse como una oportunidad, actualmente desaprovechada. Esto se debe a que el turismo médico se encuentra concentrado en zonas turísticas consolidadas donde se han creado centros de asistencia sanitaria, como Mallorca, Alicante o la Costa del Sol; grandes ciudades como Madrid o Barcelona; zonas cercanas a fronteras, como Badajoz; o territorios especializados en determinados tratamientos, como Navarra o Asturias (AC Consultores, 2019). No obstante, podemos poner como ejemplo a la Dra. García-Dihinx, en cuya clínica realiza tratamientos de cirugía plástica, en colaboración con el Hospital Quirón de Zaragoza. Además, cuenta con un acuerdo con el NH Gran Hotel de Zaragoza, que ofrece descuentos en la estancia a sus pacientes (García-Dihinx, s.f.).

9. BIBLIOGRAFÍA

- A Quinta da Agua. (2014). *Historia de A Quinta da Auga*. Obtenido de <https://blog.aquintadaauga.com/historia-hotel-a-quinta-da-auga/>
- AC Consultores. (2019). *Desestacionalización de la demanda turística en Aragón*. Obtenido de <https://www.turismodearagon.com/wp-content/uploads/2019/02/Informe-Desestacionalizaci%C3%B3n-Turismo-Arag%C3%B3n-enero-2019.pdf>
- AESFAS. (s.f.). *Un Paraíso en Manzanera, Teruel, Sierra de Javalambre*. Obtenido de <https://www.aesfas.org/hoteles/hotel-balneario-de-manzanera-el-paraiso/>
- Alhama de Aragón. (s.f.). *Historia y sus aguas*. Obtenido de <https://www.hotelbalnearioalhamadearagon.com/es-ES/balneario/historia-y-las-aguas.aspx>
- Alonso-Álvarez, L. (2012). *The value of water: the origins and expansion of thermal tourism in Spain, 1750–2010*. Obtenido de <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/1755182X.2012.671373>
- ANBAL. (s.f.). *Asociaciones autonómicas*. Obtenido de <https://www.balnearios.org/asociaciones-autonomicas>
- Andorra. (s.f.). *El Hotel Balneario de Ariño*. Obtenido de http://www.turismoandorrasieradearcos.com/naturaleza_banos_arino.php
- Aramon. (2016). *Baños de Benasque, el balneario más alto de España*. Obtenido de <https://www.aramon.com/blog/aramon/banos-benasque-balneario-mas-alto-espana/>
- Arias, F., Caraballo, A. & Matos, R. (2011). *El turismo de salud: Conceptualización, historia, desarrollo y estado actual del mercado global*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5114831>
- Attica21. (s.f.). *Hotel Spa Attica21 Villalba*. Obtenido de <https://www.attica21hotels.com/hotel-spa-attica21-villalba/>
- Augusta Spa Resort. (s.f.). *El resort*. Obtenido de <https://augustasanxenxo.com/resort/>
- Balneario Acuña. (s.f.). *Historia del balneario*. Obtenido de <https://www.balnearioacuna.com/pasado-y-presente>
- Balneario de Carballino. (s.f.). *Historia*. Obtenido de <http://balneariodecarballino.com/historia/>
- Balneario de Carballo. (s.f.). *Historia*. Obtenido de <http://www.balneariodecarballo.com/nosotros#historia>
- Balneario de Compostela. (s.f.). *Historia Balneario de Compostela*. Obtenido de <http://www.hbcompostela.com/es/balneario/historia>
- Balneario de Galicia. (s.f.). *Oca Augas Santas Balneario & Golf Resort*. Obtenido de <http://balneariosdegalicia.gal/es/los-balnearios/oca-augas-santas-balneario-golf-resort/>
- Balneario de Lugo. (s.f.). *Instalaciones del balneario*. Obtenido de <https://balneariodelugo.com/instalaciones/>
- Balneario La Toja. (s.f.). *El hotel*. Obtenido de <https://www.balneariolatoja.es/balneario-de-guitiriz/>
- Balneario Serón. (s.f.). *Balneario Serón, el hotel*. Obtenido de <http://www.balnearioseron.com/es-ES/hotel.aspx>
- Balneario Termas Pallarés. (s.f.). *Pasado y presente*. Obtenido de <https://www.termaspallares.com/pasado-y-presente-en-balneario-termas-pallares-alhama-aragon-zaragoza-espana-relais-thermal>
- Balnearios de España. (2014). *Balneario de la Virgen, tradición viva del termalismo*. Obtenido de <https://www.balnearios.org/actualidad/noticias/balneario-de-la-virgen-tradici-n-viva-del-termalismo>
- Balnearios de Galicia2. (s.f.). *Arnoia Caldaria Hotel Balneario*. Obtenido de <http://balneariosdegalicia.gal/es/los-balnearios/arnoia-caldaria-hotel-balneario/>

- Baños de Brea. (s.f.). *Balneario Baños de Brea*. Obtenido de <https://turismoriasbaixas.com/recursopan1?content=280390636>
- Bolea, I. (2016). *Sicilia, el balneario de los prisioneros de la II Guerra Mundial*. Obtenido de <https://www.expansion.com/pymes/2016/04/06/56fd5dc922601dd7558b45ce.html>
- Caldaria. (s.f.). *Laias, haciendo historia en el termalismo*. Obtenido de <https://www.caldaria.es/laias-historia-termalismo/>
- Caldaria2. (s.f.). *Historia de Lobios, termalismo desde los romanos*. Obtenido de <https://www.caldaria.es/historia-de-lobios/>
- Caldas de Partovia. (s.f.). *El balneario*. Obtenido de <https://caldasdepartoviabalneario.com/balneario/el-balneario/>
- EOI. (2013). *Turismo de salud en España*. Obtenido de https://turismo.gob.es/es-ES/Servicios/Documents/turismo_salud_espana.pdf
- EpData. (2020). *El turismo en España y en el mundo, en datos y gráficos*. Obtenido de <https://www.epdata.es/datos/turismo-espana-mundo-datos-graficos/272>
- Esenzias. (2018). *Onsen: historia de los baños termales japoneses y sus beneficios*. Obtenido de <https://esenzias.es/onsen-historia-de-los-banos-termales-japoneses-y-sus-beneficios/>
- Europa Press. (2019). *El turismo de salud genera en España más 500 millones, según Spaincares*. Obtenido de <https://www.europapress.es/turismo/fitur/noticia-turismo-salud-genera-espana-mas-500-millones-spaincares-20190124093034.html>
- Fuentes, P. (2009). *El turismo de salud como producto turístico en auge: análisis del caso de la provincia de Buenos Aires*. Obtenido de http://nulan.mdp.edu.ar/1388/1/fuentes_p.pdf
- Fundación Aquae. (s.f.). *Termas romanas: los antiguos "spa"*. Obtenido de <https://www.fundacionaquae.org/termas-romanas-los-antiguos-spa/>
- García Santes, E. (2012). *Análisis del turismo de salud en Europa. Evolución y tendencias*. Obtenido de <https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/18249/Esther%20Garc%C3%ADa%20Santes%20TFG.pdf?sequence=1>
- García-Dihinx. (s.f.). *Turismo médico Zaragoza*. Obtenido de <https://garcia-dihinx.com/turismo-medico-zaragoza/>
- Geomedical. (s.f.). *¿Qué es el turismo médico o turismo de salud?* Obtenido de <https://www.geomedical.co/articulos/queesturismomedico.html>
- Giorgadze, N. (2015). *Turismo de Salud*. Obtenido de http://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/31305/1/TFM_Nino%20Giorgadze.pdf
- Global Wellness Institute. (s.f.). *What is wellness tourism*. Obtenido de <https://globalwellnessinstitute.org/what-is-wellness/what-is-wellness-tourism/>
- González Abad, T. (2017). *Turismo de Salud. El caso del Balneario de Mondariz*. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/24064/TFG-N.630.pdf;jsessionid=0B2096C1C9B5E16682CFA9B534E1653A?sequence=1>
- González, G. (2017). *Turismo holístico: por un equilibrio mental y corporal*. Obtenido de <http://quintanarohoy.com/sincategoria/turismo-holistico-por-un-equilibrio-mental-y-corporal/>
- Goodrich, J. (1994). *Health tourism: journal of international consumer marketing*. Obtenido de https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1300/J046v06n03_12
- HidroMed. (s.f.). *El agua*. Obtenido de <https://www.hidromed.org/hm/index.php/el-agua>
- Hosteltur. (2019). *España se consolida entre los grandes destinos del turismo del bienestar*. Obtenido de https://www.hosteltur.com/128347_espana-se-consolida-entre-los-grandes-destinos-del-turismo-del-bienestar.html

- Imsero. (2018). *Balnearios participantes en el programa de termalismo social*. Obtenido de https://www.imsero.es/imsero_01/envejecimiento_activo/termalismo/b_participantes/aut_ara/index.htm
- Isaro. (s.f.). *Panticosa, el balneario*. Obtenido de <https://www.isaro.com/panticosa-d.php?Id=11>
- Kazemi, Z. (2017). *Study of the effective factors for attracting medical tourism in Iran*. Obtenido de <http://www.diva-portal.org/smash/get/diva2:1022494/FULLTEXT01.pdf>
- Kumano Tourism Bureau. (s.f.). *Oficina de Turismo de Kumano*. Obtenido de <https://www.tb-kumano.jp/es/onsen/index.html>
- Leiper, N. (1979). *The framework of tourism. Towards a definition of tourism, tourist and the tourist industry*. Obtenido de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/0160738379900033>
- López, J. (2012). *Turismo de salud. Situación actual de la oferta y la demanda en España y perspectivas de futuro*. Obtenido de <https://es.slideshare.net/zeuslopez/turismo-de-salud-situacin-actual-de-la-oferta-y-la-demanda-en-espaa-y-perspectivas-de-futuro-16815561>
- Martínez, F., Castro, M.N., & Fraiz, J.A. (2018). *El turismo como fuente de riqueza en Galicia: análisis de algunas experiencias*. Obtenido de <http://www.usc.es/econo/RGE/Vol27/rge2736.pdf>
- Meijide-Falde, R., Juncosa, R. & Delgado, J. (2016). *Caracterización hidrogeoquímica y terapéutica de las aguas mineromedicinales y minerales naturales de Galicia*. Obtenido de http://cidat.webs.uvigo.es/docs/SP_3.4.pdf
- Murcia, E. U. (2012). *El turismo. Conceptos y definiciones e importancia actual*. Obtenido de <https://pdfs.semanticscholar.org/f6aa/680fb4fc328f090d28109098402494e3ccab.pdf>
- Nieto, J.L., et al. (2016). *El turismo a nivel mundial*. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/311425846_EL_TURISMO_A_NIVEL_MUNDIAL_WORLDWIDE_TOURISM
- Norat. (s.f.). *Spa urbano & Centro de fisioterapia*. Obtenido de <https://www.hotelnoratmarinaspa.com/spa/>
- OMT. (2018). *Global and regional tourism performance*. Obtenido de <https://www.unwto.org/es/global-and-regional-tourism-performance>
- Organización Mundial de la Salud. (1946). *¿Cómo define la OMS la salud?* Obtenido de <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions>
- Organización Mundial del Turismo. (1998). *Introducción al turismo*. Obtenido de <https://www.e-unwto.org/doi/pdf/10.18111/9789284402694>
- Organización Mundial del Turismo. (2019). *Definiciones de turismo de la OMT*. Obtenido de <https://www.e-unwto.org/doi/pdf/10.18111/9789284420858>
- Ortiz, P. (s.f.). *El crecimiento del turismo médico en España y Europa*. Obtenido de <https://www.amara-marketing.com/blog-clinicas/turismo-medico-espana-europa>
- Ostelea. (2016). *Tendencias, perfiles y motivaciones del turismo de salud y de bienestar*. Obtenido de http://www.aept.org/archivos/documentos/informe_turismo_de_salud_y_bienestar_ostelea.pdf
- Paracuellos de Jiloca. (2017). *Un paseo por el Antiguo Balneario de Paracuellos*. Obtenido de <https://www.balneariodeparacuellos.com/blog/2017/03/24/un-paseo-por-el-antiguo-balneario-de-paracuellos/>
- Patricio, S. (2015). *El Turismo en Galicia: el caso de la industria balnearia*. Obtenido de https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/16352/PatricioCaama%C3%B1o_SusanaMaria_TFG_2015.pdf
- Pazo do Castro. (s.f.). *Historia*. Obtenido de <https://pazodocastro.com/pazo-do-castro/historia/>
- Pazo do Castro2. (s.f.). *Spa*. Obtenido de <https://pazodocastro.com/servicios/spa/>

- Peris. (2015). *El turismo de salud está de moda*. Obtenido de <https://www.peris.es/segueros-de-salud/el-turismo-de-salud-esta-de-moda/>
- Physicians, R. C. (2016). *Around the world in 80 resorts: travelling for health in the 19th century*. Obtenido de <https://history.rcplondon.ac.uk/blog/around-world-80-resorts-travelling-health-19th-century>
- Pilqueman Vera, M. (2013). *Nuevos horizontes para el turismo de balneario en España y sus implicaciones para el mundo rural*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5051982>
- Pilqueman, M. (2013). *El turismo de balneario en Aragón, entre la recualificación de la oferta y la diversificación de la demanda*. Obtenido de <https://realsociedadgeografica.com/wp-content/uploads/2018/02/BOLETIN-RSG-2013-CXLIX.pdf#page=199>
- Pilquiman, M. (2014). *Termalismo social: una alternativa para fomentar el turismo termal en el mundo rural español*. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/282464446_Termalismo_social_una_alternativa_para_fomentar_el_turismo_termal_en_el_mundo_rural_espanol
- Ramírez, P. (2019). *Los 10 países con mejor sanidad pública del mundo... y España está entre ellos*. Obtenido de <https://www.lainformacion.com/mundo/10-paises-mejor-sanidad-publica-mundo-y-espana-esta-entre-ellos/6513104/>
- Rivera, M., & Ramírez, J. (2019). *España como destino ideal para la práctica del Turismo de Salud*. Obtenido de <https://www.larazon.es/viajes/espana-como-destino-ideal-para-la-practica-del-turismo-de-salud-DA21471222/>
- SEME. (s.f.). *Qué es la medicina estética*. Obtenido de <https://www.seme.org/pacientes/que-es-la-medicina-estetica>
- Smith, M. & Puczkó, L. (2009). *Health and wellness tourism*. Obtenido de [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=ifYJBAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Smith,+M.+%26+Puczk%C3%B3,+L.+\(2009\).+Health+and+wellness+tourism&ots=-85EZCsg3w&sig=VKfs08FrslP0jNQzrgmhfxjJziE#v=onepage&q&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=ifYJBAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=Smith,+M.+%26+Puczk%C3%B3,+L.+(2009).+Health+and+wellness+tourism&ots=-85EZCsg3w&sig=VKfs08FrslP0jNQzrgmhfxjJziE#v=onepage&q&f=false)
- Sociedad Española de Talasoterapia. (s.f.). *Talasoterapia, turismo de salud*. Obtenido de <http://set.com.es/talasoterapia-turismo-de-salud/>
- Termalismo Ourense. (s.f.). *Balneario de Baños de Molgas*. Obtenido de <https://www.termalismourense.com/balneario-molgas>
- Termas A Chavasqueira. (s.f.). *Termas A Chavasqueira*. Obtenido de <https://www.turismodeourense.gal/recurso/termas-a-chavasqueira/>
- Termas de Cuntis. (s.f.). *Historia del balneario*. Obtenido de <https://termasdecuntis.com/historia-del-balneario/>
- Tojamar. (s.f.). *La Isla de La Toja, como surgió todo*. Obtenido de <https://tojamar.com/historia-de-la-toja>
- Turismo Galicia. (s.f.). *Balnearios de Galicia*. Obtenido de https://www.turismo.gal/que-facer/mananciais-de-galicia/balnearios-e-talasos-de-galicia/balnearios?langId=es_ES
- Vilas del Turbón. (s.f.). *Nuestra historia*. Obtenido de <https://www.balneariovilasdelatubon.com/es/nuestra-historia>
- Yagües, M. (2016). *Análisis descriptivo del turismo de salud: visión global del termalismo en Aragón*. Obtenido de <https://zaguan.unizar.es/record/57440?ln=es>

10. ANEXO: BALNEARIOS DE ARAGÓN Y GALICIA

BALNEARIOS DE ARAGÓN

1. **Balneario de Baños de Benasque** (Benasque, Huesca)

Inaugurado en 1801, aunque hay referencias de la existencia de un pequeño edificio balneario en ese mismo lugar en el siglo XVI. Durante la Guerra Civil el balneario fue destruido, y en 1945 la familia Valero comenzó las obras de reconstrucción.

Las aguas del manantial del que hace uso el balneario se encuentran a una temperatura de 37°C, y son de tipo sulfurosas, bicarbonatadas y sódicas. Estas aguas son empleadas para tratamientos reumáticos, y en el tratamiento de afecciones en el aparato digestivo y el aparato respiratorio (Aramon, 2016).

2. **Balneario de Panticosa** (Baños de Panticosa, Huesca)

El primer edificio se construyó en 1694, aunque la actividad termal no comenzó hasta el siglo XVIII. En el siglo XIX comienza a tomar un aspecto más parecido al actual, con jardines y fuentes. Durante la primera mitad del siglo XX, es el balneario elegido por la burguesía. Sufrió un periodo de decadencia a mitad del siglo XX, del que aún se está recuperando (Isaro, s.f.).

Sus aguas son bicarbonatadas, oligometálicas, sulfurosas, radiactivas y fluoradas, y se emplean en tratamientos para enfermedades reumatológicas, dermatológicas y del aparato respiratorio.

3. **Balneario de Vilas del Turbón** (Vilas del Turbón, Huesca)

Balneario fundado en 1934, aunque las obras comenzaron en 1931, de la mano de dos matrimonios de Balaguer (Lérida). El edificio original tenía dos plantas en forma de H y una fuente de agua en el centro de la cafetería. Durante la Guerra Civil fue un refugio para niños, y en la posguerra, como sanatorio para pacientes con tuberculosis. El Balneario reabrió sus puertas en 1942, aunque no fue hasta 1950, con la construcción de la carretera hasta la localidad, cuando se impulsó el negocio (Vilas del Turbón, s.f.).

Sus aguas bicarbonatadas, cálcicas y oligometálicas son empleadas tanto para tratamientos renales como reumatológicos.

4. **Hotel Balneario Alhama de Aragón** (Alhama de Aragón, Zaragoza)

Antigua casa de baños llamadas a lo largo de los años Baños Viejos, Baños Viejos de San Roque y Termas de San Roque y Cantero, posiblemente uno de los más antiguos que existen. Data de la época romana, y más adelante fue muy popular entre los árabes.

En sus inicios existían solamente dos pilares, diferenciadas para hombres y mujeres. Se denominaban los Baños de El Moro y de La Mora, y ambos datan del siglo XI (Alhama de Aragón, s.f.).

En este balneario encontramos aguas medicinales de tipo bicarbonatadas, cálcicas, magnésicas, sulfatadas y radiactivas, empleadas en tratamientos reumatológicos y respiratorios.

5. **Hotel Balneario de La Virgen** (Jaraba, Zaragoza)

Balneario fundado en 1828, aunque la historia de sus aguas se remonta a la época romana, cuando éstos denominaron a los manantiales de Jaraba “aguas de las ninfas”. En el siglo XII, cuenta la leyenda, la Virgen de Jaraba se apareció a unos pastores cerca de estas aguas, que desde aquel momento comenzaron a ser visitadas por los peregrinos (Balnearios de España, 2014).

El balneario cuenta con aguas bicarbonatadas, sulfatadas, cálcicas, magnésicas y radiactivas, empleadas en tratamientos renales y reumatológicos. Estas aguas se encuentran entre los 30 y los 34°C.

6. **Hotel Balneario Paracuellos de Jiloca** (Paracuellos de Jiloca, Zaragoza)

Construido en 1848, el Hotel Balneario Paracuellos de Jiloca es el balneario más antiguo de Aragón. Sus aguas se obtenían del manantial de Baños Viejos. En 1875, se construyó otro balneario cerca del manantial de Baños Nuevos. Ambos balnearios compitieron entre ellos hasta su unificación a principios del siglo XX (Paracuellos de Jiloca, 2017).

A principios del siglo XX, este balneario se convirtió en un lugar de descanso para familias adineradas. Tras la Guerra Civil se habilitan los Baños Viejos como hospicio. Comienza un periodo de decadencia que termina a principios de 1970, cuando se reforman los Baños Viejos (Paracuellos de Jiloca, 2017).

Sus aguas, de tipo sulfatadas, cloruradas, sódicas y sulfurosas, y son empleadas para tratamientos dermatológicos y reumatológicos.

7. **Balneario de Serón** (Jaraba, Zaragoza)

Con más de 150 años de antigüedad, el balneario Serón ha sido conocido por la calidad de sus aguas y la belleza de su hotel, lo cual ha logrado que el balneario sea un referente en el turismo aragonés (Balneario Serón, s.f.). En 1988, el balneario fue comprado por la familia Sicilia, propietaria del balneario Sicilia (Bolea, 2016).

Sus aguas son oligometálicas, cálcicas, magnésicas, bicarbonatadas y sulfatadas. Son utilizadas en tratamientos reumatológicos y renales.

8. **Balneario de Sicilia** (Jaraba, Zaragoza)

Fundado en 1860, el mismo año en el que sus aguas fueron declaradas mineromedicinales. Las aguas del manantial Fontjaraba, emanan de siete manantiales diferentes, se encuentran a 34°C. En 1895, se hizo un estudio a estas aguas para conocer sus propiedades curativas, descubriéndose efectos positivos respecto a afecciones de riñón y vías urinarias **Fuente especificada no válida..**

Entre finales del siglo XIX y principios del siglo XX, la clientela del balneario era en su mayoría nobleza y alta burguesía. Durante la Segunda Guerra Mundial, el balneario fue empleado por alemanes e italianos para alojar a oficiales aliados capturados (Bolea, 2016).

El balneario es conocido por ser el primero abierto durante todo el año. En 1988 la familia Sicilia adquirió el balneario Serón (Bolea, 2016).

Las aguas que ofrece este balneario son oligometálicas, cálcicas, magnésicas, bicarbonatadas y sulfatadas, y son empleadas en tratamientos renales y reumatológicos.

9. **Balneario de Termas Pallarés** (Alhama de Aragón, Zaragoza)

Fundado en 1860, aunque las aguas de Alhama ya eran conocidas por los romanos y los árabes. Manuel Mathieu recuperó este lugar en 1860 con la intención de construir una estación termal. Ese mismo año comenzaron las obras para el desvío del ferrocarril para que pasara por Termas. Entre sus proyectos destacan el Hotel Termas, los jardines y el lago termal y la casa-palacio en el que se alojaron personas célebres de la época. Tras la muerte de Mathieu, las Termas fueron adquiridas por Ramón Pallarés, quien dio su actual nombre al balneario. Éste inauguró el Hotel Cascada y el Casino (Balneario Termas Pallarés, s.f.).

Las aguas de este balneario son de tipo bicarbonatadas, sulfatadas, cálcicas, magnésicas y radiactivas. Son empleadas en tratamientos terapéuticos para problemas en el sistema respiratorio y problemas reumatológicos.

10. **Hotel Balneario de Ariño** (Ariño, Teruel)

Construido en 2014. Sin embargo, las aguas de los Manantiales de Los Baños son conocidas desde al menos el siglo XVIII. Los vecinos de las zonas las empleaban con fines de las propiedades terapéuticas para la piel y el reumatismo. Las aguas fueron declaradas mineromedicinales en 1976 (Andorra, s.f.).

En el balneario podemos encontrar aguas magnésicas, cálcicas y sulfatadas, que son empleadas en el tratamiento de enfermedades reumatológicas, dermatológicas y respiratorias. Las aguas son de tipo hipotermal, y presentan temperaturas de entre 22 y 24°C.

11. **Balneario de Manzanera** (Manzanera, Teruel)

Fundado en 1929, aunque no se terminó de construir hasta 1958. Tras la Guerra Civil tuvo que ser restaurado y volvió a abrir sus puertas al público en 1951 (AESFAS, s.f.).

Sus aguas, provenientes del manantial El Salvador, ya eran conocidas tiempo atrás, aunque no se descubrieron sus propiedades medicinales hasta finales del siglo XIX (AESFAS, s.f.).

El balneario presenta aguas de tipo cloruradas, sódicas, sulfatadas, cálcicas y magnésicas. Son empleadas en el tratamiento de enfermedades del aparato digestivo y reumatológico.

BALNEARIOS DE GALICIA

1. **Hotel Balneario de Compostela** (Brión, A Coruña):

Los primeros documentos que mencionan el Balneario de Nuestra Señora de los Ángeles, conocidos también como “Burga o Balneario do Tremo”, datan de 1813, aunque sus orígenes se remontan hasta la época romana (Balneario de Compostela, s.f.).

El balneario aparece en diversos documentos durante el siglo XIX, en los que se describen las propiedades físicas, químicas y medicinales de las aguas del balneario, así como su utilidad en tratamientos digestivos, nutritivos y de la piel (Balneario de Compostela, s.f.).

Fue un balneario muy popular hasta la Guerra Civil, a partir de la cual comienza un periodo de declive hasta su cierre en 1967. El Balneario vuelve a abrir sus puertas en 2004 (Balneario de Compostela, s.f.).

Las aguas del balneario son de tipo sulfuradas, bicarbonatado-sódicas, silicatadas y fluoradas, y son indicadas en tratamientos de estrés, ansiedad, depresión y del sistema nervioso, así como tratamientos reumáticos, tratamiento de enfermedades respiratorias crónicas, de la piel y problemas articulares.

2. **Hotel Spa A Quinta da Auga** (Santiago de Compostela, A Coruña):

El edificio en el que se ubica el balneario ha ido cambiando de actividad a lo largo de su historia. Desde su fundación en 1792 hasta la conversión del edificio en un complejo hotelero la actividad principal del edificio ha pasado por la industria papela, textil y maderera (A Quinta da Agua, 2014).

3. **Balneario de Carballo** (Carballo, A Coruña):

Balneario fundado en 1851, aunque sus aguas eran ya conocidas por los romanos. Las obras de excavación del manantial comenzaron el 1716, y en 1764 existían varias pozas en las que se bañaba la gente del pueblo. Sus aguas se declararon de utilidad pública en 1928 (Balneario de Carballo, s.f.).

Sus aguas medicinales son sulfatadas, sódicas y sulfurosas. Son empleadas en el tratamiento de enfermedades reumatológicas y respiratorias.

4. **Balneario Oca Augas Santas** (Pantón, Lugo):

El edificio original fue fundado a mediados del siglo XIX, y sus aguas llegaron a atraer a clientes tanto de España, como de Francia y Portugal. Experimentó un periodo de declive en el siglo XX y dejó de funcionar a mediados de la década de 1950. Si embargo, la gente de la zona siguió visitando el estanque del balneario para aprovecharse de sus propiedades medicinales. El nuevo edificio fue inaugurado en 2004, y se localiza junto a las ruinas del antiguo balneario (Balneario de Galicia, s.f.). Las aguas del balneario son de tipo sulfuradas, bicarbonatadas, sódicas y fluoradas, y presentan temperaturas de entre 16 y 24,5°C. Las aguas son empleadas en el tratamiento de afecciones reumáticas, del aparato respiratorio, y de la piel.

5. **Balneario de Guitiriz** (Guitiriz, Lugo):

El edificio original del balneario data de 1908, y sus aguas fueron reconocidas en 1902. Actualmente el edificio ha sido reformado, y sus instalaciones termas son del año 2003 (Balneario La Toja, s.f.).

Las aguas del balneario son bicarbonatadas, sulfuradas y sódicas, que emergen a una temperatura de 15°C. Son empleadas en el tratamiento de enfermedades del hígado, del aparato digestivo, y del aparato urinario, así como para tratamientos de la piel y antiestrés.

6. **Balneario de Lugo** (Lugo, Lugo):

Los romanos eran conocedores de las propiedades de las aguas que rodean al balneario, de ahí que construyeran diversos edificios en ellas, como termas o baños públicos. Actualmente el balneario sigue haciendo uso de esas aguas con fines terapéuticos (Balneario de Lugo, s.f.).

Las aguas del balneario son de tipo bicarbonatadas, sulfurosas, sódicas. Fluoradas y cloruradas, y son empleadas en tratamientos reumatológicos, respiratorios y dermatológicos.

7. **Hotel Spa Attica21 Villalba** (Villalba, Lugo):

El Hotel Spa Attica21 Villalba es uno de los hoteles con mejor servicio de Spa de Galicia, con los servicios propios de un balneario. Cuenta con un restaurante que ofrece gastronomía local, y ofrece actividades de multiaventura (Attica21, s.f.).

8. **Hotel Talaso Atlántico** (Oia, Pontevedra):

Hotel situado cerca del mar, por lo que sus tratamientos se realizan con agua marina. Ofrecen tratamiento de hidroterapia, destacando su recorrido por 18 estaciones de hidroterapia. Además, se encuentra a cinco minutos de Baiona, uno de los lugares más turísticos de Galicia.

9. **Balneario La Toja** (Villa de El Grove, Pontevedra):

En 1841 se confirman las propiedades terapéuticas de las aguas de la Isla de La Toja. Un año después comienza la construcción del balneario, y en 1907 se inaugura el Gran Hotel de la Toja. El balneario fue muy conocido a principios de siglo por las celebridades de la época que acudían a sus aguas buscando una mejora física. Durante la Guerra Civil el hotel se convirtió en un hospital de sangre, y durante la postguerra, en un refugio para heridos de guerra. Durante los años, el balneario se ha visto sujeto a diversas reformas, la última de ellas realizada en 1990 (Tojamar, s.f.).

Sus aguas son clasificadas como clorurado-sódicas, radiactivas, bromuradas, ferruginosas, fluoradas y litínicas, con temperaturas de entre 37 y 60°C. Además, el balneario cuenta con peloides, empleados en tratamientos reumáticos, y problemas deportivos y en el aparato locomotor, así como en tratamientos cosméticos.

10. Balneario de Mondariz (Mondariz-Balneario, Pontevedra):

El balneario comenzó como una idea del Dr. Vela, que tomó la decisión de aprovechar las aguas mineromedicinales de Mondariz tras su visita a diversos balnearios europeos. En sus inicios las aguas mineromedicinales de Mondariz fueron empleadas para ser comercializadas como agua embotellada, después se construyeron las casas de baños y finalmente, en 1898, se inauguró el Gran Hotel. Con los años, alrededor del hotel se construyeron diversos edificios, como talleres, chalets, oficina de correos, cuartel de la Guardia Civil, restaurantes, etc., por lo que el balneario se convirtió en una villa termal. En 1928, esta villa termal se transformó en el Ayuntamiento de Mondariz-Balneario. Debido a las malas comunicaciones entre Mondariz y las ciudades colindantes, el acceso era complicado, lo cual provocó su declive a finales de los años veinte. Durante la Guerra Civil, el balneario se convirtió en Hospital Militar y sufrió un incendio en los años setenta. En 1994, el balneario volvió a abrir tras la construcción de unas nuevas instalaciones (González Abad, 2017).

Las aguas del balneario son de tipo carbonatadas, carbogaseosas y ferruginosas, que poseen propiedades antiinflamatorias, diuréticos e hidratantes.

11. Balnearios de Termas de Cuntis (Cuntis, Pontevedra):

El uso de las aguas de Cuntis se remonta a la época romana. En 1765 se mencionan unos baños, que son el origen del Balneario de la Virgen. Años más tarde, en 1893 se cuentan los enfermos que visitan las aguas, llegando a 1.000 enfermos de media. El Balneario de la Virgen sufre diversas reformas, hasta que en 1908 se construye un edificio anexo al original. En 1988 se construye otro edificio que actualmente dedicado a la balneoterapia, por lo que el antiguo edificio para a emplearse únicamente como hotel (Termas de Cuntis, s.f.).

Sus aguas medicinales son de tipo sulfatadas, sódicas y fluoradas, que se emplean en el tratamiento de enfermedades respiratorias y reumatológicas.

12. Augusta Spa Resort (Sanxenxo, Pontevedra):

Inaugurado en 1999, el balneario tiene como principal objetivo crear experiencias únicas para el cliente. El spa es el más completo de Galicia, al contar con las últimas tecnologías y con los más novedosos y avanzados tratamientos. Se encuentra a pocos metros del centro (Augusta Spa Resort, s.f.).

Entre sus tratamientos destacan los tratamientos naturales, masajes, hidroterapia y tratamientos para conseguir un buen equilibrio, tanto físico como mental. También destacan sus restaurantes, especializados en comida gallega y en cocina moderna mediterránea.

13. Norat Marina & Spa (O Grove, Pontevedra):

Spa urbano situado junto a la playa del O Grove y cerca de la Isla de La Toja. Tiene unas buenas instalaciones de spa, donde se ofrece a los clientes tratamientos como hidroterapia, masajes, o circuitos spa con sauna turca, sauna finlandesa y baño de escarcha. Además, destaca por flotarium, una piscina salada con propiedades similares al Mar Muerto (Norat, s.f.).

14. Balneario Acuña (Caldas de Reis, Pontevedra):

El balneario, conocido como “el balneario de los peregrinos”, debido a que se encuentra en pleno Camino de Santiago, tiene su origen a principios del siglo XIX, cuando el secretario de Carlos IV inició la construcción de una casa de baños. Sin embargo, su muerte interrumpió las obras. A principios del siglo XX, Elisardo Domínguez Rozados adquirió el balneario y comenzó la reforma del hotel. En el año 2007 el balneario fue reformado en su totalidad (Balneario Acuña, s.f.).

Las aguas del balneario son de tipo cloruradas y fluoruradas, y se emplean en tratamientos respiratorios y reumatológicos.

15. Hotel Balneario Baños da Brea (Vila de Cruces, Pontevedra):

Inaugurado en 1990, aunque los monjes del Monasterio de Carboeiro, cercano al balneario, ya usaban las aguas mineromedicinales de Brea en el siglo XI (Baños de Brea, s.f.).

Sus aguas son de tipo sulfuradas, bicarbonatadas, alcalinas y clorurado sódicas, que emanan a 28°C, y están indicadas en tratamientos reumatológicos, afecciones del aparato respiratorio, problemas en la piel, y para combatir la depresión y la fatiga física y psíquica.

16. Hotel Balneario Arnoia Caldaria (Arnoia, Ourense):

Inaugurado en 1995 como complejo hotelero-termal-geriátrico, aunque las obras comenzaron en 1990. En los alrededores del balneario se encontraban las Aguas de Reza, un manantial empleado antiguamente por los vecinos de la zona, pero que quedó inundado al construirse el embalse de Frieira.

Sus aguas son de tipo sulfuradas-bicarbonatadas y fluoradas, que emergen a 22°C y se emplean en tratamientos reumatológicos, dermatológicos, afecciones respiratorias, estrés, y tratamientos de belleza (Balnearios de Galicia2, s.f.).

17. Balneario de Caldas de Partovia (Carballiño, Ourense):

Balneario con siglos de historia, que fue punto de encuentro para muchas personas que buscaban remedio a sus males. Ya desde la época roma se conocían las propiedades de las aguas. En 1928 las aguas del balneario fueron declaradas de Utilidad Pública, lo cual incrementó la popularidad del balneario, considerado referente en la Galicia termal (Caldas de Partovia, s.f.).

Sus aguas son de tipo sulfatadas, sódicas, cloruradas y radiactivas, y están recomendadas en el tratamiento de enfermedades respiratorias.

18. Balneario de Carballino (O Carballino, Ourense):

Balneario inaugurado en 1816. El poder curativo de las aguas de Carballino ha convertido al balneario en uno de los balnearios de aguas minero-medicinales de mayor prestigio de España. El principal objetivo del balneario es la salud del huésped (Balneario de Carballino, s.f.).

Las aguas del balneario son de tipo sulfatadas, sódicas y radiactivas, y son empleadas en tratamientos digestivos y reumatológicos.

19. Hotel Balneario Laias Caldaria (Laias-Cenlle, Ourense):

Inaugurado en 2001, aunque Laias existe ya desde tiempos de los romanos, que construyeron una villa termal llamada Lais, donde actualmente se encuentra el balneario. Con el tiempo el nombre se cambiando hasta el actual, aunque se mantuvo la tradición del termalismo, la hidroterapia y la balneoterapia. El balneario aglutina la armonía del entorno natural con las últimas innovaciones tecnológicas (Caldaria, s.f.).

Sus aguas son de tipo bicarbonatadas y sódicas, y se emplean en el tratamiento de enfermedades reumatológicas y respiratorias.

20. Hotel Balneario Lobios Caldaria (Lobios, Ourense):

Balneario ubicado a pocos kilómetros del Parque Natural Baixa Limia-Xurés, y de diversos atractivos turísticos naturales y culturales, el hotel-balneario está especializado en cicloturismo y es punto de información de BTT Galicia. La calidad de sus aguas ha sido conocida desde tiempos de los romanos, que construyeron baños y sistemas de calefacción a los alrededores de la Mansio Aquis Originis, mansión romana que unía Braga con Astorga (Caldaria2, s.f.).

Sus aguas son de tipo oligometálicas, fluoradas, bicarbonatadas y sódicas, y son empleadas en el tratamiento de enfermedades reumatológicas y dermatológicas.

21. Balneario de Molgas (Baños de Molgas, Ourense):

Inaugurado en 1873, la historia de Baños de Molgas se encuentra estrechamente vinculada a las aguas termales conocidas desde la época romana. Éstos empleaban sus aguas por su poder curativo y por el calor que emanan (Termalismo Ourense, s.f.).

Sus aguas tienen características radiactivas, bicarbonatadas, sódicas, silicatadas y oligometálicas, y emanan a una temperatura de 49°C. Son utilizadas en tratamientos reumáticos, dermatológicos, trastornos del sistema nervioso y estrés.

22. Termas de A Chavasqueira (Ourense, Ourense):

Instalación termal construida siguiendo la arquitectura tradicional de las casas de baño japonesas u onsen. Las aguas termales empleadas son recogidas del río Miño. Las termas están construidas en piedra y madera, que produce un ambiente tranquilo, de inspiración zen. Las instalaciones incluyen un rotenburo, o piscinas de piedra al aire libre, ofuro, o bañeras de piedra interiores, templarium, o sauna zen de piedra y losa, y sudarium, o sauna japonesa de piedra y madera. Además, se ofrece a los clientes masajes y tratamientos de belleza. Sus aguas, que ofrecen temperaturas de unos 40°C, son recomendadas en el tratamiento de afecciones de la piel y el aparato locomotor (Termas A Chavasqueira, s.f.).

23. Hotel Balneario Pazo do Castro (O Barco de Valdeorras, Ourense):

Antiguo villa del siglo XV, ubicada en la entrada a Galicia desde León del que aún se conservan el castillo y el torreón. Este conjunto monumental se completa con dos pazos, la Casa Grande y el Pazo de Flórez o Pazo do Castro. Éste último se convirtió en el actual hotel, que combina su pasado rústico con su confortable presente (Pazo do Castro, s.f.).

El hotel tiene un spa que ofrece un circuito de una hora, y que incluye, entre otros, jacuzzi, sauna finlandesa, y termas de vapor, y que se complementa con tratamientos corporales y masajes (Pazo do Castro², s.f.).