

Turismo de salud por medio del aprovechamiento de aguas termales

Caso de la Ruta de la Salud Michoacán

* Licenciada en
Economía por la
UMSNH
rosal_5841@hotmail.com

** Profesora e
Investigadora de
tiempo completo de la
Facultad de Economía,
hildaguerrero@fevaq.net

Georgina Jatzire Arévalo Pacheco*
Hilda R. Guerrero García Rojas**

RESUMEN

El presente trabajo identifica aspectos centrales del desenvolvimiento del turismo en el mundo y en especial en el turismo de salud que implementa el uso de las aguas termales. Así instituciones como el Banco Mundial (BM) o el Fondo Monetario Internacional (FMI) impulsaron el turismo en países desarrollados o en vías de desarrollo, como medio para desarrollar sus economías. A partir de lo anterior y con los acontecimientos de los años setenta en la denominada "Crisis Ambiental" se promueve una conciencia socio ambiental. Esta visión adoptada por diversas actividades productivas se impulsa en el turismo con la identificación del turismo alternativo. Entre las diversas ramas del turismo alternativo existe el turismo de salud por medio

Fecha de recepción:
9-Oct-2014

Fecha de aprobación:
26-Nov-2014

Se agradecen los comentarios de los lectores anónimos que dictaminaron el presente artículo.

del aprovechamiento de aguas termales. Este tipo de turismo es implementado en países en el mundo, y en México también se desarrolla. En el caso de Michoacán se cuenta con la Ruta de la Salud constituida por trece municipios que desenvuelven esta actividad económica.

Palabras claves: turismo alternativo-tradicional, turismo de salud, aguas termales, Ruta de la Salud y desarrollo local.

JEL: Q26, R11.

I. Introducción

La investigación sobre turismo de salud se desarrolla por la importancia del turismo a nivel mundial y local como medio de desarrollo. Además ha sido fomentado por instituciones a nivel mundial como el BM y FMI, adaptándose así el turismo alternativo a diversos entornos urbanos y rurales. Enfatizando en el turismo de salud por medio del aprovechamiento de las aguas termales se analiza su desarrollo a nivel mundial, nacional y del Estado de Michoacán, con la finalidad de contar con información para identificar las posibilidades de crecimiento y desarrollo económico en la zona.

El estado de Michoacán cuenta con diversas rutas turísticas como son la Ruta Don Vasco (recorre diversos municipios donde estuvo Don Vasco de Quiroga), la Ruta de los Dioses (zonas prehispánicas), Ruta de la Independencia y la Ruta de la Salud. Esta investigación centra su análisis en la ruta de la salud, integrada por trece municipios que desde 1974 implementa el turismo por medio del aprovechamiento de las aguas termales.

El documento está constituido por un análisis entre el nacimiento y consolidación del turismo, seguido de la división de los aspectos del turismo alternativo y su diversificación en productos que sirve de eje central para la división entre turismo tradicional vs alternativo, así mismo se identifica al turismo termal a nivel mundial, nacional y en Michoacán, el enfoque de desarrollo local y el turismo sustentable, el método de investigación, el diagnóstico de la ruta de la salud, estrategias para fomentar el desarrollo local en la ruta de la salud y finalmente las reflexiones de la investigación.

II. Turismo: nacimiento y consolidación

La palabra turismo proviene de la palabra en hebreo antiguo, probablemente arameo *Tôr*, las derivaciones latinas fueron *tornus* y *tornare*, hasta llegar al francés *tour*, viaje y *tourier*: turista o viajero (Valdez, 2011). El turismo es una actividad desarrollada desde épocas antiguas, un claro exponente de ello es el filósofo Heródoto, viajero cuyas obras constituyeron un caudal de información (Sectur, 2010). Donde dicha actividad era realizada por razones políticas o religiosos. Destacaban los mercenarios, peregrinos y estudiantes como los principales viajeros. Con la llegada del Renacimiento se presenta un cambio social como son los movimientos culturales, filosóficos y científicos. Aunado con las transformaciones en las vías de comunicación, y un capitalismo en aumento

generando una amplia clase media.

Aproximadamente para 1670 surge el Gran Tour o viaje de caballeros, que eran expediciones con una duración hasta de tres años dirigida para jóvenes de clase alta que consideraban este viaje como elemento fundamental para su desarrollo académico antes de forjar una carrera diplomática (Valdez, 2011). Así el turismo es una actividad que se ha desarrollado a través del tiempo, aumentando su interacción con la economía y el desarrollo, estimulando la inversión, aumentando el empleo, entre otros aspectos. En el área sociocultural se da una retroalimentación cultural y se presenta el rescate de aspectos culturales con fines turísticos.

En el entorno ambiental existe un mejoramiento del entorno natural, aunque también existen casos que provocan daños en el ambiente, pero este tipo de turismo nocivo se está dejando de lado ante una visión de turismo sustentable, actualmente mencionado por organizaciones como el Organización Mundial del Turismo (OMT) y el Fondo Monetario Internacional (FMI), con expresiones directas en el turismo alternativo como el ecoturismo (Cruz y Jiménez, 2011).

Desde la década de los sesenta los índices de crecimiento han estado en aumento. Esto provoca nuevos ingresos, una expansión de las cadenas hoteleras, aumento de los bienes y servicios. Aunado con la búsqueda de regiones rentables para esta actividad. A nivel mundial los ingresos por esta actividad han aumentado en los últimos 50 años, pasando de 2 mil millones de dólares en 1950, a 400 mil millones en el año 2000. Esto representa un crecimiento de doscientas veces y se debe a una mayor sofisticación del turismo y los servicios relacionados (SE, 2011).

El mercado mundial turístico se divide principalmente por cuatro factores que son: la diversificación del mercado mundial, creación de nuevos centros económicos, desarrollo de nuevos destinos turísticos y una mayor participación del turismo que comprende varios recorridos en el mismo viaje. La Organización Mundial del Turismo ha segmentado el mercado para su análisis en cinco zonas que son América, Europa, Asia-Pacífico, África y Medio Oriente, las que a su vez se dividen para lograr concentraciones geográficas que permitan caracterizaciones y faciliten el análisis turístico, como se expresa en el cuadro 1.

En el caso de los turistas americanos, la demanda presenta una prolongación de la estancia (número de días) esto impacta directamente con el gasto promedio siendo positivo para la región que capta turistas. Por ejemplo México ocupa la segunda posición como captador de turistas de América del norte, es el tercero en captación de ingresos ya que, el gasto medio es mayor en Estados Unidos y Canadá debido a las tarifas de los servicios turísticos son más bajas en el caso mexicano (SE, 2011).

III. Turismo alternativo y su diversificación

Respecto a la demanda internacional se divide en dos alternativas para satisfacer al turismo, la primera son los productos tradicionales y los segundos los productos alternativos. La primera se basa en una baja diferenciación del producto, competencia por

Cuadro 1. Clasificación mundial y regional del mercado mundial del turismo

América	Europa	Asia-pacífico	África	Medio oriente
América del norte (3 países)	Europa centro-oriental (10 países)	Asia del noroeste (8 países)	África oriental (17 países)	Medio Oriente (11 países)
América central (7 países)	Europa del norte (7 países)	Asia del sudeste (9 países)	África central (8 países)	
América del sur (12 países)	Europa meridional (12 países)	Australasia (2 países)	África del norte (4 países)	
El Caribe (29 países)	Europa occidental (9 países)	Melanesia (5 países)	África austral (5 países)	
		Micronesia (8 países)	África occidental (13 países)	
		Polinesia (7 países)		

Fuente: Secretaría de Economía, 2011.

precio del producto dominante, como pueden ser las playas, la nieve, etc., que depende de la estacionalidad y el desarrollo de grandes complejos turísticos. La segunda son los productos turísticos alternativos, estos se basan en el criterio de sustentabilidad y la calidad, orientándose a segmentos del mercado especializados con un nivel de ingresos medio y alto (SE, 2011). Para dicha identificación de la oferta de productos turísticos se presenta el cuadro 2 con la división entre productos tradicionales y alternativos.

Los productos alternativos a nivel mundial tienen una tendencia a orientarse hacia la creación y promoción de productos bajo los criterios de sustentabilidad y calidad como ejes centrales; buscado el equilibrio entre el desarrollo económico y la protección de los ecosistemas, considerando los diversos tipos de turismo como son el turismo de congresos y conferencias, ecológico, salud (termal), deportivo, aventura, rural, urbano, cultural, entretenimiento y eventos. Así el turismo alternativo se centra en la calidad; con productos de alto valor agregado acordes a la oferta de productos turísticos sostenibles. En el siguiente cuadro 3 se muestran los productos turísticos alternativos. Los cuales se están desarrollando en países receptores de turismo mundial como Francia, Italia, España y Estados Unidos para satisfacer pequeños segmentos de mercado con alto poder adquisitivo.

IV. La actividad turística y territorio

El sistema turístico se articula en un territorio, por lo cual está vinculado con la dinámica del desplazamiento realizado por los turistas. Así mismo, se vincula el sistema con las posibilidades de promover el desarrollo regional y local. Uno de los objetivos

Cuadro 2. Oferta de productos turísticos

Productos turísticos tradicionales	Productos turísticos alternativos
Baja diferencia de productos	Criterio de sustentabilidad
Competencia basada en precios	Producto altamente diferenciado
Orientación a segmentos de mercado masivos	Concepto de calidad del producto
Basado en productos dominantes; playas.	Orientación a segmentos del mercado específicos
Fuerte estacionalización de la demanda; verano e invierno	Baja estacionalidad en la demanda
Desarrollo de grandes complejos turísticos con alto impacto en el ambiente.	Productos turísticos para viajeros de medio y alto nivel de ingresos
Fuerte concentración de costas y zonas aledañas	Desarrollo de oferta de establecimientos de alojamiento y alimentación de bajo impacto en ecosistemas
Elevada densidad	Dispersión
Construcción a gran escala	Baja densidad
Arquitectura moderna	Desarrollo a pequeña escala
	Compatibles con la cultura tradicional

Fuente: Secretaría de Economía, 2011.

Cuadro 3. Productos Turísticos Alternativos

Turismo ecológico	Turismo de salud	Turismo deportivo y de aventura	Turismo rural
Recorridos naturales Avistamiento de flora y fauna Paisajismo	Spas naturales Tratamiento de aguas termales Clubes deportivos Albercas y saunas Hidromasajes Centro de esparcimiento relajante y rehabilitación	Montañismo Paseo a caballo Pesca deportiva Marinas Ciclismo de montaña Caza deportiva Kayac, canotaje, golf, tenis, sky, surfing	Turismo en granjas Desarrollo de actividades: agrícolas, acuícolas, ganaderas Eventos sociales en granjas y graneros
Turismo cultural	Turismo urbano	Turismo de entretenimiento y eventos	Turismo de congresos y convenciones
Museos Zonas arqueológicas Etno-turístico Exhibiciones turísticas Encuentros culturales	Paradores turísticos Hotel en contracciones históricas Restaurantes en construcciones históricas	Espectáculos de animación Eco-pensiones Festivales Eventos especiales Centro de diversiones Actividades artísticas	Eventos deportivos Seminarios y conferencias Congresos nacionales e internacionales

Fuente: Secretaría de Economía, 2011.

del desarrollo local es un uso eficiente de los recursos naturales según su capacidad y ubicación. Con lo cual, el desarrollo del turismo en el territorio debe articularse con un ordenamiento territorial.

El ordenamiento territorial implica la vinculación de las actividades humanas al territorio para la definición de estrategias de desarrollo y la vinculación de tales actividades configura las estrategias. Los objetivos centrales del ordenamiento son:

- Ubicar las actividades económicas
- Aprovechamiento racional de los recursos naturales
- Controlar los contaminantes de las actividades productivas
- Descentralizar y desconcentrar la economía de la zona para un desarrollo regional o local armónico.
- Delimitación de los usos de tierra, de acuerdo a la vocación ecológica y la demanda de la zona.
- Señalamiento de espacios sujetos a un régimen de protección, conservación o mejoramiento.
- Equipamiento territorial
- Protección de las zonas de ocupación
- Preservación de monumentos
- La conservación del paisaje

El desarrollo empresarial tiene que formar parte integral de ese sistema y respetar la capacidad de carga del ecosistema en vez de ser depredador del mismo. Aunado a la articulación de los diferentes actores en el municipio en relación con la actividad productiva, para generar las sinergias necesarias para promover al desarrollo del turismo de forma incluyente.

V. El enfoque de desarrollo local y el turismo sustentable

El turismo sustentable es una actividad económica, que parte de la premisa de proteger al medio ambiente. Donde la no sustentabilidad o insustentabilidad, es vista como la cuestión del deterioro de los recursos naturales, se traduce en una disminución de los ingresos que esta actividad genera y las llegadas de turistas a causa del proceso continuo de deterioro de los atractivos que los motivan (Rivera, 2004).

Un concepto relacionado directamente con la sustentabilidad es la capacidad de absorción o capacidad de carga de la región o entorno turístico. Se debe entender por capacidad de absorción desde el punto de vista ecológico por los autores Coccossis y Parpairis como “el nivel máximo de uso recreativo, en términos de número de visitantes y actividades, que pueden ser acomodados antes del declive en el conjunto de valores ecológicos” (Coccossis y Parpairis, citado por Salcedo y San Martín 2012:9). El desarrollo turístico sustentable encierra la definición de una capacidad de absorción compatible con la preservación del *stock* de recursos naturales, el mantenimiento de los ingresos y la productividad turística a largo plazo.

La cuestión del “desarrollo sustentable” también implica otras cuestiones que inciden en el medio ambiente como son los aspectos económicos, sociales, culturales o institucionales. En la presente investigación los aspectos centrales se focalizan en el aspecto ambiental del turismo. Desde esta perspectiva, se puede conseguir la satisfacción de las generaciones futuras al mantener el equilibrio armónico entre el número de visitantes a un destino y su capacidad de carga. Así el turismo sustentable pretende determinar los límites físicos de la actividad turística, con el objeto de mantener y mejorar la calidad de vida en el futuro.

De acuerdo con González y León (citado por Salcedo y San Martín 2012:9) una definición operativa del desarrollo turístico sustentable puede formularse de la siguiente manera: “El desarrollo turístico sustentable es el conjunto de condiciones físicas, biológicas, sociales y económicas, que garantizan el mantenimiento de la productividad y el ingreso de la actividad turística para las futuras generaciones, y mantienen a la vez el nivel de satisfacción de los visitantes actuales y futuros así como de la población receptora”.

El turismo sustentable en la búsqueda de la racionalidad de los recursos naturales, se vincula directamente con el turismo alternativo. La Secretaría de Turismo define al turismo alternativo de la siguiente forma: “El turismo alternativo son aquellas actividades turísticas que se basan en el interés de realizar un viaje, especialmente, en contacto con la naturaleza, al aire libre y en zonas rurales, que se desarrollan bajo los criterios de la sustentabilidad y con el objetivo de conocer, respetar, disfrutar, cuidar y conservar los recursos naturales y culturales “(Sectur, 2010).

La Carta de Lanzarote (Canarias en 1995), producida por los asistentes a la Conferencia Mundial de Turismo Sostenible, expresa “que siendo el turismo un potente instrumento de desarrollo, puede y debe participar activamente en la estrategia del desarrollo sostenible”. Una buena gestión del turismo exige garantizar la sostenibilidad de los recursos naturales de los que depende (Rivera, 2004:83).

Esta visión del turismo sustentable se empieza a gestar en 1991 con la primera mención del término en el Congreso de la Asociación Internacional de Expertos Científicos del Turismo (AIEST). Pero es hasta 1992 con la cumbre de Río Janeiro que se integra el desarrollo sustentable con la actividad turística, proponiéndose la aplicación de las Agendas 21 y es hasta 1994 cuando la Organización Mundial del Turismo con la Agenda 21, publica “*For the Travel and Tourism Industry y Towards environmentally sustainable development*”, documento en el que se integran principios básicos en relación a turismo y medio ambiente (Rivera, 2004:84).

Los cambios actuales en el turismo mundial van más allá de la mera innovación tecnológica, administrativa, de comercialización o de modalidades arquitectónicas de los hoteles. Los cambios del turismo implican la forma en que el turista interactúa y percibe sus relaciones con el entorno geográfico y cultural, los otros turistas y sus anfitriones. Esta tendencia genera un nuevo modelo de turismo conocido como “turismo alternativo”, que difiere del “turismo tradicional” o de masas, conocido comúnmente como turismo de “sol y playa”. Por otra parte, el turismo alternativo se caracteriza por

ofrecer una atención personalizada y por brindar la oportunidad de una experiencia de viaje prácticamente a la medida, donde el destino es lo importante y las vivencias con la comunidad receptora son personales, únicas, irrepetibles y de calidad (Salcedo y San Martín 2012).

Así el turismo alternativo demanda un nuevo planeamiento de conceptos, funciones, educación y cultura que garanticen la conservación de los recursos naturales, el balance en los ecosistemas y la preservación del patrimonio histórico y cultural de las comunidades. Esto no implica que el modelo tradicional desaparezca. Así algunas características que se pueden desarrollar con el paso del tiempo con el turismo alternativo hacia el desarrollo local¹ son las siguientes:

- Genera empleo local de manera directa en el sector servicios.
- Estimula la rentabilidad de las industrias domésticas locales.
- Genera entrada de divisas en el país e inversiones en la economía local.
- Diversifica la economía local, particularmente en áreas rurales donde el empleo agrario puede ser esporádico e insuficiente.
- Procura el entendimiento y la toma de decisiones entre todos los colectivos sociales para su coexistencia con otros recursos.
- Incorpora una planificación que asegure un desarrollo turístico adecuado a la capacidad de carga del ecosistema.
- Estimula la mejora de los transportes locales, las comunicaciones y las infraestructuras básicas.
- Oferta actividades que pueden ser disfrutadas tanto por la comunidad local como por los turistas.
- Ayuda a la preservación del patrimonio histórico y cultural.
- Mejora la autoestima de la población local y la revalorización de su entorno y sus características culturales.
- Demuestra la importancia de los recursos naturales y culturales para el bienestar de la comunidad local.

Pero es importante rescatar que un mismo modelo de turismo no tiene efectos similares sobre sociedades diferentes. Su impacto varía dependiendo el contexto de la sociedad anfitriona, así como sus características endógenas sociales, políticas y económicas. Los lineamientos establecidos por la Organización Mundial de Turismo (OMT) en relación con el turismo sustentable son asimilados y adaptados localmente por cada país de acuerdo con sus características. Y se ponen en marcha a partir de situaciones endógenas que pueden llevar a diversos resultados, no necesariamente a un desarrollo sustentable.

¹ El enfoque de desarrollo local identifica un espacio “local” determinado. En palabras de Coraggio (citado por Carvajal, 2011), lo “local” expresa una condición homogénea de una población que comparte una historia, en un territorio de radio variable, cuyos problemas están inmediatamente interconectados, y desde donde se vincula a otras localidades o microrregiones y a su más amplio entorno regional o nacional.

VI. Turismo de salud por medio del aprovechamiento de aguas termales en el mundo

Con la identificación de las bases del turismo y su segmentación de mercado en turismo tradicional y alternativo, el análisis se concentra en el turismo de salud. A nivel internacional la utilización de aguas termales fueron utilizadas por civilizaciones como los griegos, árabes y romanos con fines curativos y de relajación. Remontando en la historia el filósofo Hipócrates desde hace más de 2 mil años fue el primero en detectar las propiedades medicinales de ciertas aguas. Las cuales utilizan como insumo el agua y como único fármaco, el barro y las arcillas en su estado natural y el masaje como estrategia de aplicación, sirven para prevenir o mejorar y curar las más diversas afecciones del organismo humano especialmente las del aparato locomotor, respiratorio y digestivo (Sectur, 2010).

Hoy día esta actividad cuenta con gran popularidad para combatir enfermedades relacionadas al ritmo de vida como son la depresión, el estrés, para rejuvenecer y adelgazar, así como para mejorar el estado espiritual (Sectur, 2010). Otros países como Cuba, Costa Rica, Argentina, Chile, Rusia, España, Nueva Zelanda, República Checa, Hungría, Alemania, Francia, Japón, China, e Italia han desarrollado productos turísticos de salud por medio del uso de las aguas termales con éxito. Destacando España como uno de los pioneros en impulsar y desarrollar el turismo del uso de aguas termales, también denominado turismo termal o de termas².

Esta actividad era muy popular en la antigüedad y actualmente está resurgiendo ante cambios en la demanda. Uno de los servicios más usados son los spas, asociados con lugares con aguas minerales y termales en los que la gente practicaba la balneoterapia con resultados curativos para diversas afecciones aunque la diferencia entre un spa y un balneario o terma, es que en los primeros el agua es común mientras en los últimos. el agua tiene propiedades minero-medicinales (Sectur, 2011). Los tres servicios buscan ofrecer gran cantidad de servicios enfocados a la salud, estética y relajación.

Para el fomento de dicha actividad aparece la Organización Mundial de Termalismo (OMT) creada a fines de la década del sesenta y nació emparentada con la Sociedad Internacional de Técnicas Hidrotermales (SITH) entidad con la que históricamente colabora con el objetivo de difundir y promover el aspecto académico y científico del termalismo en todo el mundo. La Unión Europea junto con los organismos turísticos aprobó para el 2013 que todo comunitario tendrá derecho a utilizar la terapia termal como tratamiento de salud “momento histórico” (Pérez, 2011) afirma el ingeniero italiano Ennio Gori presidente de la Organización Mundial del Termalismo (OMT). Además en Europa se cuenta con una cultura científica respecto al termalismo (aguas termales) que podría incorporar América latina.

En España el sector de turismo de salud que aprovecha el agua termal tiende a la especialización terapéutica y a la oferta de salud con uso de aguas termales integran-

² Término turismo termal o termas es utilizado en países europeos, mientras que en Latinoamérica es usualmente utilizado el término de turismo de salud por medio del aprovechamiento de aguas termales.

Diagrama 1. Panorama actual del turismo de salud por medio del aprovechamiento de aguas termales en España



Fuente: elaboración propia a partir de datos de Pérez, 2011.

do la “salud y bienestar”. Así destaca los programas preventivos de futuras dolencias para personas predispuestas, preventivos para personas sanas, programas de puesta en forma-belleza y finalmente circuitos termales y espacios termolúdicos (Pérez, 2011). Como se expresan en el diagrama 1.

Como se muestra en el diagrama 1 se busca entablar productos dirigidos a personas sanas o con enfermedades crónicas con el impulso de centros de talasoterapia³ y termoludismo⁴. Así como la expansión de balnearios especializados (medica), balnearios resort (tratamientos mixtos), balnearios centro de convenciones (aún muy nuevos), spa urbano y hotel playa. Con tratamientos como termalismo (agua minero medicinal), talasoterapia (agua marina), climatismo (climas), helioterapia (radiaciones solares) y spas (Perez, 2011).

Donde la calidad y eficiencia debe ser considerada un elemento clave del turismo de salud que utiliza aguas termales. Así como la investigación para desarrollar productos

³ Se entiende por talasoterapia como un método curativo de algunas enfermedades que se fundamenta en el clima y los baños marinos.

⁴ Se entiende por termoludismo la utilización de las propiedades y los beneficios del agua termal para descansar, recuperar la vitalidad y el bienestar.

afines a esta rama que contribuyan con la inversión pública y privada. Un claro ejemplo es Israel donde la inversión enfocada al turismo de salud supone el 21% del volumen de negocio hotelero en el Mar Muerto, identifica al “ocio saludable y turismo de bienestar” como el eje central. Italia cuenta con una historia muy importante en cuestiones de aguas termales aunada con zonas de primer nivel y reconocimiento internacional junto con su cultura y arte promotores del turismo. Destaca Abano, Salsomaggiore, Chianciano, Montecatini, Fiuggi e Ischia, localidades de turismo de salud que usan aguas termales más conocidas en el mundo entero y visitado por millones de personas año tras año.

España y Francia presentan una revolución para el turismo de salud debido a la formación de marcas cosméticas que utilizan las propiedades químicas de las aguas termales ante nichos de mercado, aumentando su difusión y popularidad. Aunque sería algo inviable que cada balneario contará con un laboratorio para crear productor cosméticos termales por lo cual cada balneario decide que insumos usar y su calidad. Todo enfocado a las propiedades del agua minero-termal realizando un producto cosmético único. Para colocar el producto en el mercado se vende directamente desde el balneario aunque se están utilizando otros medios para la difusión del producto cosmético. También se está diversificando la oferta con la integración de alojamiento, restaurantes, centro de lectura, y tiendas con productos locales para un servicio de calidad (Henn, Fraiz y Goncalvez, 2011).

VII. Turismo de salud por medio del aprovechamiento de aguas termales en Latinoamérica y México

Con relación a Latinoamérica debe de existir una integración para fortalecer esta rama con una visión de sustentabilidad y calidad, con certificados internacionales para desarrollar una diversificación de productos y cambiar la forma de ver el uso de aguas termales no solo con fines recreativos sino también científicos, promocionando proyectos conjuntamente con la formación de políticas que fomenten esta actividad de forma viable (Suarez, 2011).

Costa Rica promociona lugares que utilizan las aguas termales con fines turísticos como “El Tabacón” lugar terapéutico que ayuda al metabolismo, los músculos y la rejuvenezca de la piel. En cuestión de estudios latinoamericanos destaca Brasil por Brenner Eliane titulado “El desarrollo del turismo de la región de aguas termales de Goinas, Brasil” (Lopes, 2005) esta investigación identifica al turismo de salud con uso de aguas termales como imagen de salud ofreciendo una visión de sustentabilidad para el ambiente, belleza y bienestar psicológico para las personas que frecuenten estos sitios por medio de la publicidad.

En Cuba el Dr. Ing. Juan Romero Sánchez e Ing. Mercedes L. León Hernández del Centro Nacional de Termalismo “Víctor Santamarina”, es pionero en la implementación de investigaciones económicas de las aguas termales y los beneficios para la salud. Además esta nación ha desarrollado una visión estratégica para el uso de aguas termales ya que cuenta con los recursos naturales para esta actividad junto con convenciones y

congresos que fortalecen la actividad desde el nivel institucional (Hernández y León, 2010).

En el caso de México se utilizan aguas termales enfocadas a establecimientos de Parques Acuáticos, Balnearios y Spas que han evolucionado apegados a los estándares mundiales en servicio y calidad (SECTUR, 2009). Destacando los Estados de Aguascalientes, Hidalgo, Michoacán, Guanajuato, Puebla, Coahuila, Estado de México, etc. Mismos que generan una importante afluencia de visitantes anuales en su mayoría provenientes del interior del país. Las zonas que destacan por esta actividad son Aguascalientes, el Estado de Hidalgo, los azufres en Michoacán, Guanajuato como Comanjilla, Abasolo, Tabeada y Cortijo, las aguas termales de Chignahuapan en el estado de Puebla, en Coahuila podemos encontrar las Termas de San Joaquín e Ixtapan de la sal, ubicada en el Estado de México.

Una situación estratégica es contar con el fortalecimiento de políticas públicas e instituciones como FONATUR y SECTUR. También destacan los Planes de Desarrollo a nivel Nacional, Estatal y Municipal que fortalecen esta actividad como eje primordial para el impulso de la nación. México ha desarrollado una gama importante de proyectos turísticos forjando en sus diversas modalidades de turismo rural, cultural, de sol y playa, de aventura, de salud, etc., fortaleciendo actualmente los proyectos con viabilidad sustentable. Aunado en programas como las rutas y circuitos turísticos en todo el país.

VIII. Turismo de salud por medio del aprovechamiento de aguas termales en el estado de Michoacán: Ruta de la Salud

Michoacán destaca por su importancia en materia de turismo cultural y últimamente destaca el ecoturismo, por los recursos naturales existentes en el estado. Cuenta con zonas turísticas como el santuario de la mariposa monarca, parque nacional Barranca del Cupatitzio, parque nacional Pico de Tancítaro, parque Juárez y Zoológico, Angahuan (Volcan Parícutín), el río Cupatitzio, la Tzaráracua, Chorros del Varal, Presa el Infiernillo, Presa Pucuat, isla Yunuén, lago Zirahuén, los Azufres, Orquidario, Tzintzuntzán

Actualmente ha tenido gran impulso el turismo de salud promoviendo el uso de aguas termales y lodos para tratamientos curativos del riñón, piel, hígado, reuma, artritis, etc. Esta actividad destaca desde la época prehispánica con los purépechas que manejaban las propiedades curativas de las aguas termales y lo asociaban con prácticas mágico-religiosas. Actualmente Michoacán cuenta con la Ruta de la Salud que comprende a los municipios de Zitácuaro, Jungapeo, Irimbo, Contepec, Maravatío, Hidalgo, Zinapécuaro, Queréndaro, Indaparapeo, Morelia, Cuitzeo, Charo, y Huandacareo. La Ruta de la Salud comprende zonas termales, se encuentra dividida en tres zonas; los Azufres, la zona del lago de Cuitzeo y la región de Ixtlán de los Hervores. La zona a destacar es la región Cuitzeo porque cuenta con aguas termales en Zinapécuaro (Reino de Atzimba), Huandacareo, Araró el Coro, Zinzimeo, San Juan de Tarameo, Copándaro, Chucándiro y San Agustín del Pulque y San Agustín del Maíz. Geográficamente se muestra la figura 1, en la localización de los municipios que integran la Ruta de la Salud.

Figura 1. Ubicación geográfica de la Ruta de la Salud en Michoacán



Fuente: Elaboración propia.

Este turismo ha impulsado la conservación de la identidad local y salvaguardar el ambiente, centrándose en restaurar, rehabilitar, integrar y capacitar (FONATUR, 2008). Datos del Perfil del turista que visita Michoacán (Tello, Saavedra, Gomez, & Lopez, 2009), identifica que la estancia promedio nacional en Michoacán es de 3.5, para Estados Unidos es de 10.3 y otros países de 8.8 días (Tello, Saavedra, Gomez, & Lopez, 2009).

Destacando los hoteles como principal forma de hospedaje con un 66% de visitantes que se hospedan. La principal vías de transporte es automóvil privado con un 75% seguido de autobús y avión con un 11%. La principal publicidad para influir en visitar la zona es por medio de familiares o amigos/relaciones públicas con un 47%, medios impresos e internet con un 11%, televisión con 9% y agencia de viajes con 7%. El principal motivo de viaje son vacaciones o recreación 46%, seguido de visita a familiares y amigos de 29%. Las principales actividades realizadas son la asistencia a espectáculos culturales con 42% y las visitas a los balnearios o spas es de un 5%. Los datos de las visitas de balnearios y spas en el 2006 y 2009 fue de 5% (Tello, Saavedra, Gomez, & Lopez, 2009).

La Ruta de la Salud es un proyecto que surge en 1974 con la concentración de los municipios del estado de Michoacán que tienen la presencia del recurso natural “aguas termales” vinculándolo con el turismo de salud. Aunado con la diversidad de sitios de gran riqueza natural de flora y fauna, cultural, histórica, patrimonial, paisajística, gastronómica, artesanal para impulsar el desarrollo turístico, económico y social de

la región. La ruta cuenta con un trazo largo que se basa en una franja de más en 400 manantiales que cruza el estado por casi 2,000 kilómetros.

Esta franja de manantiales cuenta con una composición química favorable para el turismo y se encuentra en condiciones climáticas favorables que la hacen única. Los manantiales termo-minerales se ubican en espacios ecológicos que dan vida a balnearios y parques acuáticos enmarcados entre bosques y montañas, donde el visitante encontrará salud, reposo, entretenimiento, y diversos servicios turísticos.

IX. Método del diagnóstico de la Ruta de la Salud

Para poder realizar el objetivo general de analizar la situación actual de la Ruta de la Salud se realiza un diagnóstico. Por medio de una matriz FODA (también conocida como matriz DAFO) con los datos obtenidos de información secundaria. Esta herramienta es utilizada para la formulación y evaluación de estrategias. Se puede utilizar en empresas, personas, países y regiones (Blanco, 2008) ante esta viabilidad de uso se aplica en la zona de estudio. El nombre de FODA proviene de las siglas: Debilidades, Oportunidades, Fortalezas y Amenazas. Donde las fortalezas y debilidades son factores internos al territorio. En relación las oportunidades y amenazas son factores externos, o sea, están fuera del control del territorio. Este análisis FODA es un elemento de estrategias futuras y ayuda a contemplar como es la situación actual del objeto de estudio. Los pasos que se siguieron para desarrollar el diagnóstico, son los siguientes:

- 1) Definir el objetivo del diagnóstico: identificar la situación actual de la Ruta de la Salud
- 2) Desarrollo del Análisis FODA
 - a) Recopilación de información de fortalezas y debilidades
 - b) Recopilación de información de oportunidades y amenazas
- 3) Análisis de los resultados

La elaboración del diagnóstico FODA se construye a partir de información secundaria obtenida de INEGI, datos de los planes de desarrollo municipal de cada uno de los municipios de la ruta turística, INAFED, datos publicados por Sectur del estado de Michoacán.

X. Características básicas de la oferta y demanda de la actividad turística de salud en los municipios de la Ruta de la Salud en Michoacán

Estudios realizados por SECTUR y el Consejo de Promoción Turística de México (CPTM) expuestos por Sectur y Fonatur en el 2009, sobre el mercado de turismo de salud, muestra que los turistas que disfrutan del turismo recreacional a nivel nacional son el 22% de las personas que viajan y un 3% del total de turistas a nivel nacional disfruta del turismo de salud y relajación. Las personas que disfrutan de éste tipo de actividades pertenecen a niveles socioeconómicos de clase social media. Donde se

presenta un nivel de exigencia en cuanto a la calidad con que se ofrecen los servicios y las instalaciones, así como del destino en general. Con un nivel de ingresos entre \$6,500 a \$12,900 pesos, y con un promedio en su gasto por persona de \$505 pesos (Sectur y Fonatur, 2009).

En cuanto a género, la mayoría de los turistas son hombres. La mayoría de los turistas son casados, sin embargo el 32.28% son solteros, lo cual indica un índice alto de jóvenes (Sectur y Fonatur, 2009). La oferta de servicios se considera en general como inadecuada para el turismo recreacional y de salud, debido al equipamiento y la infraestructura son escasos en algunos lugares como Chucándiro y muy básica en otros como Huandacareo. Así las personas residentes de Michoacán no hacen uso de servicios de hospedaje, ya que cuentan con la facilidad de pernoctar en su casa. Por otro lado, los visitantes a balnearios de Huandacareo y Araró no presentan pernocta constante, es más común que hagan uso de servicios de hospedaje los turistas que visitan la zona de Los Azufres y Jungapéo. La estadía promedio registrada en la zona es de 1.09 noches por turista, la cual resulta baja tomando en cuenta que la estadía promedio del Estado es de 1.28 noches y la estadía promedio a nivel nacional es de 2.05 noches (Sectur y Fonatur, 2009).

Siguiendo las bases de los niveles socioeconómicos y el perfil estimado para el turismo recreacional a nivel nacional, “se estima que el total de mercado primario por captarse es de 682,848 turistas. El mercado secundario corresponde a 222,926 turistas. Los cuales, cuentan con ingresos no mayores a \$18,000 mensuales y viajan con toda la familia” (Sectur y Fonatur, 2009:22).

Para el año 2000 el flujo de turistas en los municipios del área de estudio representó el 2.17% del total de visitantes al estado de Michoacán, y para el 2006 el flujo de los mismos representó 1.62% del total estatal (Sectur y Fonatur, 2009). La “Ruta de la Salud” ha ido perdiendo flujo de visitantes a lo largo de los años, lo que se atribuye a la falta de servicios de calidad turística en la región, falta de productos de calidad turística, falta de promoción y la competencia que representan regiones como Morelia, Pátzcuaro y Uruapan dentro del mismo Estado.

La mayoría de las personas que visitan los municipios de la ruta de la salud, es gente del Estado de Michoacán que radica cerca de los destinos turísticos. Las principales entidades emisoras de turismo hacia la zona de estudio fuera del estado son el Distrito Federal y el Estado de México. La zona del Bajío es un mercado potencial para la región oriente y los municipios de Cuitzeo, Huandacareo y Chucándiro ya que cuentan con una vía rápida que da acceso al estado de Michoacán (Sectur y Fonatur, 2009).

La competencia directa de la “Ruta de la Salud”, son los estados del centro del país que ofrecen balnearios de aguas termales como la Zona Metropolitana del Valle de México, Morelos, Estado de México e Hidalgo. La mayoría de los cuartos se encuentran en Morelia, Uruapan y Pátzcuaro. El número total de balnearios es muy similar entre Hidalgo (65), Morelos (65) y Michoacán (75), mientras que en el Estado de México es notablemente inferior (29). Hidalgo tiene una ventaja sobre Michoacán y Morelos en cuanto al número total de balnearios con aguas termales (37 contra 21 de Michoacán

y 14 de Morelos) (Sectur y Fonatur, 2009).

Aunado a la desventaja de Michoacán frente a Morelos en relación a la infraestructura turística, número de visitantes y derrama económica, por lo cual su principal problema radica en la carencia de servicios adicionales con valor agregado que otorguen mayor interés a la visita turística, así como en la falta de rutas y circuitos turísticos que aprovechen los diferentes recursos turísticos disponibles (Sectur y Fonatur, 2009:24). En cuanto a los Estados del país que cuentan con mayor número de unidades económicas (INEGI, 2004) relacionadas con los servicios de recreación son: Estado de México (14%), Distrito Federal (10%), Jalisco (9%), Veracruz (6%), Michoacán (6%), Guanajuato (5%), Puebla (5%), Guerrero (4%) e Hidalgo (2%) (Aubert, 2010).

La aportación de la actividad turística a la economía estatal ha sido tradicionalmente reducida, aunque cada vez las estrategias turísticas se fortalecen y vinculan más con las actividades endógenas, tal es el caso de la promoción de la Ruta de la Salud o Ruta Don Vasco. Así a partir de los planes de desarrollo de cada uno de los municipios que integran la ruta de la salud, se extraen algunas características del turismo de salud que hay en los municipios.

1) Charo: cuenta con un manantial llamado La Mintzita, que es utilizado para dar agua a la Ciudad de Morelia. A pesar de que no se dispone de un censo totalmente confiable de los manantiales existentes, se estima que hay alrededor de 70. Se puede encontrar una zona arqueológica, y un balneario de agua termal llamado “Los Baños” (Sectur y Fonatur, 2009).

2) Chucándiro: no cuenta con grandes centros turísticos, pero los balnearios existentes tienen una importancia a nivel local. La zona cuenta con los siguientes balnearios: el balneario ejidal los baños, y la presa El Maríjo. Estos son los centros de esparcimiento más importantes para la población y sus alrededores.

3) Hidalgo: dentro del municipio se encuentra la tenencia de San Edro Jacuaro, donde predomina la actividad económica forestal, la agricultura y el turismo. Además la visión del Plan de Desarrollo Municipal considera que la actividad turística está bien fundamentada en objetivos y estrategias claras como es aumentar en un 50% la difusión turística. Cuenta con infraestructura hotelera de 523 cuartos y un total de turistas hospedados en el 2010 de 52 mil 028 personas, como se muestra en el cuadro 4.

4) Huandacareo: cuenta con un enorme potencial tomando en cuenta sus sitios de recreación como sus balnearios de aguas termales, así como los diferentes sitios de interés histórico y arqueológico. Además la zona cuenta con un enorme potencial para el turismo alternativo (ecoturismo). En este aspecto se detectó como problemática principal la falta de planes de gobierno coordinados con los prestadores de servicios, para una mayor difusión de la oferta turística, además de la falta de capacitación y de no contar con un paquete turístico integral del Municipio. Se cuenta con cuatro establecimientos de hospedaje que representan 75 cuartos.

El Plan de Desarrollo Municipal contempla una serie de objetivos y estrategias para aumento de la capacidad instalada en la industria turística del Municipio en porcentajes

Cuadro 4. Datos turísticos del municipio de Hidalgo 2010

Cuartos registrados de hospedaje, 2010	523
Establecimientos de hospedaje, 2010	26
Turistas que se hospedaron en establecimientos, 2010	52,028

Fuente: elaboración propia a partir del Plan de Desarrollo de Hidalgo, 2012-15.

de hasta el 50%, con lo que se podría lograr un aumento en la afluencia de visitantes de hasta el 100%.

5) Indaparapeo: cuenta con un balneario de aguas termales llamado “La Herradura”.

6) Ixtlán: existe un Geiser que atrae turismo a todo el municipio, no solo de la región, sino nacional e internacional.

7) Jungapeo: cuenta con cuatro establecimientos hoteleros que representan 60 cuartos. Entre los principales atractivos y sitios del municipio se encuentran “los Balnearios de San José Purúa y Agua Blanca; Manantiales como: Pucuario, El Tamarindo, El Avindero, Huanguitio, Las Lomas, Agua Salada, El Capiro y La Mora; Cascadas: “Velo de Novia”. Representan el 5% de la actividad económica” del municipio (Sector y Fonatur, 2009:75).

8) Morelia: es la actividad económica que más derrama económica genera. La ocupación hotelera promedio durante el año 2010 en Morelia fue del 66%, con un crecimiento del 9.7% respecto a 2009. Para el 2010 se registra un total de hospedajes de turistas de 816, 071 personas.

9) Queréndaro: cuenta con un hotel que representa 20 cuartos. Además se encuentra la Zona Arqueológica de Real de Otzumatlán, y el Balneario “El Pedregal” (Sector y Fonatur, 2009).

10) Zinapécuaro: cuenta con 11 establecimientos hoteles con un total de 229 cuartos. Se localizan 13 balnearios de aguas termales, en la zona centro y oriente, 12 monumentos históricos, 12 restaurantes y 5 zonas turísticas para acampar. Abundan los centros con aguas termales como son: Los Azufres, Las Adjuntas, San Miguel Taimeo, Araró, San Nicolás, Simirao, Huingo, Atzimba, Las Orquídeas, y La Puesta del Sol.

11) Zitácuaro: cuenta con 77, 109 turistas hospedados en el 2010, en 25 hoteles de la zona que representan 480 cuartos.

Sinterizando los atractivos de la Ruta de la Salud, se consideran los siguientes.

- Cuitzeo como Pueblo Mágico.
- El Lago de Cuitzeo.
- Los Azufres, en Ciudad Hidalgo.
- El área de balnearios de Araró, en Zinapécuaro. Se ha comprobado que Araró cuenta con las mejores aguas termales de la región.
- El área de balnearios de Jungapeo
- Y San José Purúa, representó durante tres décadas un emblema del turismo en Michoacán.

Cuadro 5. Balnearios en la zona de la Ruta de la Salud

Municipios de la ruta de la salud	Inegi	Expuestos en los planes de desarrollo 2012-15	Unidades económicas	AMIBALPA
Charo	0	0	0	0
Chucándiro	0	2	0	0
Cuitzeo	0	0	0	0
Hidalgo	6	0	0	0
Huandacareo	7	0	4	4
Indaparapeo	1	0	0	0
Ixtlán	1	0	1	0
Juárez	0	0	0	0
Jungapeo	3	0	0	0
Morelia	2	0	2	2
Queréndaro	1	0	1	0
Zinapécuaro	5	13	1	4
Zitácuaro	0	0	4	2

Fuente: elaboración propia a partir de Inegi (Anuarios Estadísticos de Michoacán y Unidades económicas), AMIBALPA y planes de desarrollo 2012-15.

Con relación a datos oficiales de INEGI, el conteo de balnearios o centros de parques acuáticos en las zonas de la Ruta de la Salud, se obtienen que algunos municipios no cuentan con balnearios. A partir de lo anterior, se analizan sus planes de desarrollo y se encuentra que muchos municipios no explican cuántos balnearios tienen. Mientras que otros como Chucándiro y Zinapécuaro muestra datos de balnearios mayores a los expresados por INEGI. Por su parte las unidades económicas aportadas por el Inegi muestran datos diferentes a los anteriores. Y para el caso de la Asociación de Balnearios de Michoacán solo algunos municipios están dentro del grupo de la asociación de empresarios turísticos (AMIBALPA). Expresados en el cuadro 5.

Como se muestra en el cuadro anterior, existe una clara diferencia de datos en las diversas fuentes consultadas, desconociendo con exactitud el número de balnearios que están dentro de la Ruta de la Salud.

XI. Diagnóstico de la Ruta de la Salud en Michoacán

A partir del análisis de los documentos y datos de la información secundaria se analizan y desprenden los siguientes puntos expuestos en el cuadro 6. En los aspectos internos como son las fortalezas⁵ se identifica la iniciativa del gobierno estatal en retomar la

⁵ Se deben fortalecer cuestiones prioritarias en la zona, en algún caso puede necesitarse una revalorización o generación de nuevas aspectos que no son salvables como están en la actualidad.

ruta turística por medio de una vinculación con otras rutas turísticas en la zona para generar circuitos turísticos. Aumentando la diversificación turística en el estado con un enfoque de preservación de los recursos para el desarrollo local de los municipios, por medio de la generación de ingreso y empleo a la población.

Algunas de las debilidades internas de la ruta turística es la poca vinculación de la actividad turística de salud como vocación productiva en la zona. Los municipios que cuentan con mayor oferta de esta actividad son Huandacareo, Ciudad Hidalgo y Zinapécuaro, dejando de lado los otros municipios que están dentro de la ruta turística.

El estado de Michoacán es escenario de conflictos de inseguridad aspecto que impacta de forma directa y negativa al turismo, bajando el número de turistas que visitan el territorio estatal por la publicidad del estado. Aunado a la poca publicidad local o estatal de la ruta de la salud, una infraestructura deficiente en los municipios a excepción de Morelia, y una calidad del servicio turístico limitado por la poca capacitación de los empleados.

Las empresas de turismo de salud en algunas de los casos se encuentran alejadas de centros urbanos y su traslado implica la utilización de automóvil privado, factor que restringe la visita de un mayor número de visitantes. Aunado a la falta de señalamientos en el camino para llegar a las empresas en algunos de los balnearios de la ruta turística. Además no se cuenta con módulos de información sobre la existencia y balnearios que integran la ruta turística por la pérdida de interés del gobierno a lo largo del tiempo, a pesar que en los últimos sexenios se ha intentado priorizar la actividad turística a nivel estatal como factor de desarrollo (cuadro 6).

Dentro de las oportunidades de la ruta turística en algunos de los municipios es la cercanía con centros urbanos de importancia como la capital del estado de Michoacán, o la cercanía con el Estado de México y el Distrito Federal.

A nivel institucional se cuenta con apoyos en programas como “proyecto de modernización” para pymes turísticas, aunado la impartición de cursos y talleres de temas turísticos en los diversos municipios del estado de Michoacán, apoyando el diseño de políticas públicas para esta actividad.

Algunas de las amenazas que tiene que enfrentar los oferentes de esta actividad en la ruta turística es el aumento de la competencia en los estados colindantes del estado de Michoacán. Además que la competencia integra un servicio de calidad y publicidad que puede afectar directamente a las empresas del estado. Otro de los aspectos a considerar es la falta de ordenamiento territorial, visión de turismo sustentable y planificación turística que afecta directamente la actividad del turismo de salud en un mediano y largo plazo como mecanismo de impulso en el desarrollo local de los municipios.

XII. Estrategias para fomentar el desarrollo local en la Ruta de la Salud

Se desglosa una serie de puntos estratégicos a considerar en la zona a través del análisis del diagnóstico de la ruta turística:

- La actividad turística no es una vocación productiva en la mayoría de los

Cuadro 6. Diagnóstico FODA de la Ruta de la Salud Michoacán

Fortalezas	Debilidades
<ul style="list-style-type: none"> ● La puesta en marcha del rescate de la Ruta de la Salud ● Articulación con propuestas de circuitos turísticos que fortalece la dinámica de la zona ● Diversificación de la actividad turística ● Fomento para el cuidado del patrimonio cultural, natural e histórico ● Generación de una vía de empleo e ingresos para la población ● Fomento hacia la consolidación de una imagen turística para la zona ● Las tarifas de los boletos son bajas, en contraste a otros balnearios fuera del Estado de Michoacán 	<ul style="list-style-type: none"> ● La actividad turística no es una vocación productiva que domine en los municipios de la ruta de la salud ● Publicidad solo local ● Inseguridad ● Falta de infraestructura turística ● Baja calidad del producto ● Poco valor agregado en el servicio turístico ● Poca capacitación ● Falta de transporte turístico que conecte a los diversos atractivos dentro de la zona de estudio. ● No se cuenta con organización por parte de los prestadores de servicios que integre a toda la Ruta de la Salud. ● Carencia de señalización de los servicios turísticos. ● Carencia de módulos y asistencia al turista.
Oportunidades	Amenazas
<ul style="list-style-type: none"> ● Cercanía con centros urbanos importantes como Morelia, aunado con la cercanía que tiene con el Estado de México y el DF ● Posibilidad de la integración de las rutas, circuitos y programas turísticos a la Ruta de la Salud ● Desarrollo de infraestructura turística ● Apoyos a las Mipymes turísticas: financiamiento, equipamiento, certificación, consultoría, etc., por parte de instituciones como Sectur o Fonatur. ● Inversiones privadas a la actividad turística ● Diseño de políticas públicas turísticas 	<ul style="list-style-type: none"> ● Aumento de la oferta turística de salud en regiones como Morelos, Hidalgo y el Estado de México. ● Aumento en la calidad y cantidad de la competencia en estados vecinos ● Problemas de ordenamiento territorial ● Falta de un turismo sustentable ● Ausencia de planificación turística

Fuente: elaboración propia.

municipios que integran la ruta de la salud. Cuestión que implica un reto para articular mecanismos que puedan aportar en la actividad económica.

- La publicidad es únicamente local, efecto que genera el desconocimiento de los estados colindantes para que visiten las empresas de turismo de salud en Michoacán. Aunado a que existe publicidad de otros estados colindantes en el propio estado de Michoacán, efecto que genera una tendencia negativa para dar a conocer las actividades turísticas en Michoacán. Por lo cual, se debe de aumentar la publicidad dentro y fuera del estado para dar a conocer la ruta turística.
- La infraestructura turística presenta una situación precaria donde los visitantes prefieren estar: 1) con los familiares y; 2) hotel en la capital del estado. Siendo que los municipios que integran la ruta de la salud no tienen una infraestructura para la atracción y mantenimiento de los visitantes.
- La poca capacitación incide en la calidad del servicio turístico, por lo cual, se debería capacitar a los empleados del turismo de salud.
- A nivel institucional la Ruta de la Salud tomó importancia en el inicio de su creación, pero con el tiempo fue perdiendo importancia. En la actualidad aún existe la ruta turística, se hace muy poco para difundir o apoyar a las empresas que se encuentran dentro de la ruta, por lo cual, se debe retomar la ruta de la salud para reactivar la posibilidad de generar ingreso en la zona de la ruta.
- Existe una falta de reconocimiento de la región como una importante zona de balnearios a nivel nacional y estatal, cuestión que se debe trabajar para dar a conocer la ruta turística.
- La planificación no está presente en los municipios desarrollándose una actividad turística improvisada en las zonas donde se presenta los insumos necesarios para la actividad, pero una planificación a nivel municipal no existe. Por lo cual, se requiere una planificación turística para un mayor integración de la población en la actividad económica turística como fuente de empleo, crecimiento y desarrollo.

Reflexiones finales

Así se puede identificar que el turismo en el mundo se ha adaptado a los diversos entornos socioeconómicos. Enfatizando en el uso de esta actividad económica (turismo de salud) para promover el crecimiento y desarrollo. Ante esta situación de flexibilidad en el entorno por parte de la actividad turística, ha llevado a la promoción del turismo alternativo que se adapta a zonas enfatizando en la calidad del producto y la sustentabilidad.

El turismo es una actividad que se puede impulsar a partir de las potencialidades territoriales localizadas en un entorno específico. Aunque actualmente se enfatiza en el turismo alternativo por su utilización de los recursos de forma racional. Además el turismo de salud que utiliza el recurso de aguas termales es una potencialidad en las

zonas donde se concentra la actividad como medio de desarrollo y crecimiento en la zona. La Ruta de la Salud en el Estado de Michoacán es una actividad que implementa el recurso natural “aguas termales” para beneficio de los turistas y es un medio económico para las poblaciones donde se desarrolla.

La actividad turística en el estado de Michoacán ha sido desde hace años una palanca de desarrollo, el ejemplo claro de la importancia de la capital como centro de turismo cultural, pero la inseguridad y efectos económicos impactan directamente la actividad turística. Situación que afecta a las empresas y empleados, así como al desarrollo de los municipios que integran la ruta turística.

Para el fortalecimiento de la ruta se requiere una acción directa de los actores como son los institucionales, empresariales y sociales para poder impulsar la actividad turística como medio de desarrollo local para el mejoramiento de la calidad de vida de la población.

La pérdida de reconocimiento de la ruta turística es un factor que incide negativamente, aunque a nivel institucional existe una iniciativa en promover la ruta con fuerza para que integre una diversificación de actividades turísticas. Situación que sería positiva para el desarrollo local por medio de la actividad del turismo de salud. Aunque el diagnóstico identifica factores esenciales a trabajar para fortalecer la ruta y generar un impulso económico para los municipios y su población.

Bibliografía

- Blanco, M. (2008). *Guía para la elaboración del plan de desarrollo turístico de un territorio*. Disponible en web: www.territorioscentroamericanos.org/turismorural
- Carvajal Arizaldo, 2001. *Desarrollo local; Manual Básico para Agentes de Desarrollo Local y otros actores*. España.
- Cruz, B., y Jimenez, R. (2011). “Origen y evolución del turismo”. Recuperado el 21 de julio de 2011, de Origen y evolución del turismo: [http:// files.embedit.in/embeditin/files/TGpcbW5ZF/1/swf_page_22.swf](http://files.embedit.in/embeditin/files/TGpcbW5ZF/1/swf_page_22.swf)
- FONATUR. (2008). “Plan estratégico para el desarrollo turístico de cuitzeo”. Recuperado el 2011, de www.cplade.michoacan.gob.mx/
- García, Docampo, Manuel (Editor) (2007). *Perspectivas teóricas en desarrollo local*. Universidad de Coruña, Editorial Netbiblio.
- Henn, M. B., Fraiz, J., & Goncalvez, J. (2011). “Valor económico de la imagen de un destino”. *Revista de turismo y patrimonio cultural*. volumen 9 , 25-35.
- Hernández, J., & Leon, M. (2010). “Centro Nacional de de termalismo visto santamarina”. Cuba. <http://www.cubambiente.com/memorias/MEMORIAS%20VIII%20CONGRES>
- Inegi. Anuarios estadísticos de Michoacán 2000-12. En el instituto Nacional de Estadística y Geografía. Fecha de consulta julio 2013. Disponible en web: <http://www.inegi.org.mx/>
- Lopes, E. (2005). “El desarrollo turístico de la región de aguas termales de Goínas, Brasil” *Revista Cuadernos de turismo*. Numero 16, España. <http://redalyc.uaemex.mx/>

pdf/398/39801606.pdf

Planes de desarrollo de los municipios de Michoacán 2012-2015 (2013). Fecha de consulta julio 2013. Disponible en web: cplade.michoacan.gob.mx/index.

Peréz, N. (2011). "Presente y futuro del termalismo en España y Europa". Recuperado el 22 de agosto de 2011. Disponible en web: aguas.igme.es/igme/publica/pdfart3/presente.pdf

Pérez, Manuel (2009). "Enciclopedia municipal de Mexico, Michoacan, Zinapécuaro". Recuperado el 29 de junio de 2011. Disponible en web: <http://www.e-local.gob.mx/work/templates/enciclo/michoacan/>

Ramírez, Bartolomé y Emilio Carrillo Benito (coord.) (2000). *Desarrollo local: manual de uso*, Madrid, ESIC.

Rivera, Luis, 2004. *El turismo y la planeación local en el municipio de Morelia 1993-2001*. Tesis de licenciatura de la UMSNH.

Salcedo, María y San Martín Fidel. (2012). *Turismo y sustentabilidad: paradigma de desarrollo entre lo tradicional y lo alternativo*. Gestión y estrategia No. 41 Universidad La Salle, A.C., México. Fecha de consulta mayo 2013. Disponible en web: administracion.azc.uam.mx/descargas/revistagye/rv41/rev41art05.pdf

Sectur (2010). Secretaría de Turismo. Fecha de consulta 2012. Disponible en web: <http://www.sectur.gob.mx/>

Sectur y Fonatur (2009). Programa regional de desarrollo turístico de la ruta de la salud (primera etapa del estado de Michoacán). Fecha de consulta junio 2013. Disponible en web: www.sectur.gob.mx

Sectur. (noviembre de 2010). "Sectur". Recuperado el 2011. Disponible en web: http://www.sectur.gob.mx/es/sectur/sect_Turismo_de_Salud

Sectur. (2011). "Sectur". Recuperado el 2011. Disponible en web: www.sectur.gob.mx/

Sectur (2010). "Turismo Michoacan Araró". Recuperado el 13 de diciembre de 2011. Disponible en web: <http://www.terra.com.mx/mujer/articulo/198150/>

Sectur. (2009). "Turismo de salud". Recuperado el 23 de diciembre de 2011. Disponible en web: <http://www.sectur.gob.mx>.

Secretaría de Economía, (2011). "Sector Turismo". Recuperado el 23 de mayo de 2011. Disponible en web: <http://www.economia.gob.mx/swb/swb/>

Suarez, M. (2011). "Termas Word". Revista electronica de termalismo y talasoterapia. Recuperado el 18 de junio de 2011, de Termas Word. Disponible en web: <http://www.termasworld.com/>

Tello, J., Saavedra, M., Gomez, K., & Lopez, C. (2009). "Perfitur 2009. Morelia: Tecnológico de Monterrey campus Morelia".

Valdez, M. (2011). "Turismo". Recuperado el 21 de julio de 2011. Disponible en web: <http://uaim.edu.mx/carreras/turismo%20empresarial/Cuarto%20Trimestre/TURISMO.pdf>

