

**TURISMO MÉDICO EN LA CIUDAD DE CALI: CARACTERIZACIÓN DE LOS
TURISTAS Y APROXIMACIÓN A SU DIMENSIÓN ECONÓMICA**

Paula Camila Posso Mulato, Luis Fernando Aguado

Proyecto de investigación para evaluación final de la asignatura Trabajo de Grado,
Presentado a la profesora Leidi Johana Rojas Arroyave

Pontificia Universidad Javeriana Cali
Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas
Cali – Valle del Cauca

2023

RESUMEN

Se plantea analizar y describir el perfil de los turistas médicos no residentes en Santiago de Cali, Colombia, así como sus principales gastos en servicios no clínicos. Se busca caracterizar el perfil demográfico de los turistas médicos, identificar los principales motivos de viaje y analizar los patrones de gasto en servicios como alojamiento, transporte, comidas y bebidas, tours, spa y compras. A través de este estudio, se espera obtener información relevante que contribuya al conocimiento y la comprensión del fenómeno del turismo médico en Santiago de Cali, proporcionando una base sólida para la toma de decisiones y la implementación de estrategias adecuadas en el ámbito turístico y económico.

Palabras clave: Turismo, salud, demanda, gastos turísticos, servicios, desarrollo, encuesta.

TABLA DE CONTENIDO

<u>RESUMEN</u>	<u>2</u>
<u>INTRODUCCIÓN</u>	<u>5</u>
OBJETIVO GENERAL	6
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6
<u>CARACTERIZACIÓN DEL TURISMO MÉDICO</u>	<u>7</u>
<u>ANÁLISIS COMPARATIVO DEL IMPACTO ECONÓMICO DEL TURISMO MÉDICO:</u>	
<u>PERSPECTIVAS GLOBALES</u>	<u>12</u>
<u>METODOLOGÍA</u>	<u>15</u>
<u>ANÁLISIS Y RESULTADOS</u>	<u>17</u>
MAPEANDO EL PANORAMA DEL TURISMO MÉDICO. TAXONOMÍA BASADA EN EL	
PROPÓSITO DE LA VISITA	23
CIRUGÍA ESTÉTICA	24
TRATAMIENTO DENTAL	32
TRATAMIENTO ONCOLÓGICO	39
ACOMPAÑANTE DEL TURISTA MÉDICO	41
OTROS	47
HOMOLOGACIÓN DE LOS GASTOS CON LOS SECTORES DE LA MATRIZ INSUMO-	
PRODUCTO	48
ESTIMACIÓN DEL IMPACTO ECONÓMICO	54
IMPACTO ECONÓMICO EN EL EMPLEO	62

CONCLUSIONES63

ANEXOS.....64

REFERENCIAS.....66

INTRODUCCIÓN

En los últimos años Colombia ha experimentado un crecimiento significativo en su sector turístico, consolidándose como un destino clave en el turismo global. Este desarrollo ha contribuido notablemente a la economía del país, posicionando al turismo como uno de los principales generadores de divisas (Ministerio de Educación Nacional, Ministerio de Industria y Comercio, SENA, y Ministerio del Trabajo, 2021). En este contexto, el turismo médico ha emergido como un sector de creciente importancia en la economía de Colombia, y su impacto en ciudades como Santiago de Cali es particularmente notable.

En el año 2021, este sector experimentó un crecimiento económico impresionante, destacando particularmente en el ámbito de las operaciones estéticas (América, s. f.). Según el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo (MinCIT), más de 50,000 extranjeros visitan Colombia por razones médicas, incluyendo tratamientos de enfermedades y procedimientos estéticos. Estos turistas contribuyen significativamente a la economía, con el turismo de salud generando más de 16 millones de dólares solo en operaciones estéticas en 2021. Este fenómeno no solo impulsa el desarrollo económico, sino que también plantea desafíos únicos que requieren soluciones creativas y prácticas. Así que, la participación gubernamental es fundamental en este contexto, ya que contribuye significativamente a la competitividad del sector turístico mediante la creación de marcos regulatorios y la promoción de un equilibrio entre el crecimiento económico y la sostenibilidad (Arias y Caraballo, 2012). En línea con esta perspectiva, el Plan Sectorial de Turismo 2022-2026 destaca la relevancia del turismo de salud en el impulso del crecimiento económico de Colombia. En este contexto, el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo (MinCIT) se compromete a promover estrategias que fortalezcan y fomenten el desarrollo del turismo de salud y bienestar. Estas iniciativas buscan

no solo generar experiencias de alta calidad para los visitantes, sino también posicionar a Colombia como un líder destacado en esta industria a nivel regional.

Por lo tanto, este estudio busca profundizar en la industria emergente del turismo médico en Colombia, enfocándose particularmente en Santiago de Cali. La caracterización del perfil demográfico de los turistas médicos no residentes permitirá conocer su edad, género, nacionalidad, nivel educativo y ocupación, brindando una visión más completa de quiénes son y cómo sus características pueden influir en sus decisiones de viaje y consumo en la ciudad. Además, identificar los principales motivos de viaje, incluyendo los tipos de tratamientos médicos buscados y la duración de su estancia, proporcionará información valiosa para entender las necesidades y preferencias de este segmento de turistas.

Por otro lado, analizar los patrones de gasto en servicios no clínicos, como alojamiento, transporte, alimentación, actividades turísticas y compras, permitirá evaluar el impacto económico de estos turistas en sectores no relacionados directamente con la atención médica. Estos datos serán fundamentales para desarrollar estrategias de promoción y mejora de la oferta turística en la ciudad, así como para fomentar una distribución equitativa de los beneficios económicos generados por el turismo médico.

Objetivo General

Dimensionar la importancia económica del turismo médico en la ciudad de Cali

Objetivos específicos

- Caracterizar el turismo médico desde el enfoque económico.
- Descripción sociodemográfica y del perfil de gasto del turista médico que visita a Santiago de Cali.

- Dimensionar la importancia económicamente del gasto de los turistas médicos, en términos de ingresos y empleo, en la ciudad de Cali.

CARACTERIZACIÓN DEL TURISMO MÉDICO

El turismo moderno está estrechamente vinculado con el desarrollo y abarca un número cada vez mayor de destinos emergentes. Esta tendencia ha propiciado que el turismo se convierta en una fuerza motriz esencial para el avance socioeconómico en diversas regiones alrededor del mundo. Según la Organización Mundial del Turismo (2023), la industria del turismo ha demostrado una capacidad sin precedentes para generar empleo, fomentar el crecimiento de las pequeñas y medianas empresas y promover la infraestructura en destinos turísticos emergentes y establecidos por igual.

Este crecimiento del turismo no solo está limitado a los destinos tradicionales. Cada vez más, se está viendo un crecimiento en nuevos destinos, ya que los viajeros buscan experiencias nuevas y únicas. Estos nuevos destinos, que antes podían haber estado fuera del alcance debido a las limitaciones de infraestructura o falta de promoción, ahora están recibiendo un número cada vez mayor de turistas, gracias a la globalización y la mejora continua de los servicios de conectividad.

En este contexto, la Organización Mundial del Turismo (2023), resalta que el turismo se ha convertido en uno de los principales actores del comercio internacional y representa al mismo tiempo una de las principales fuentes de ingresos para muchos países en desarrollo.

El turismo, según la definición de la OMT (1994), comprende las actividades que realizan las personas durante sus viajes y estancias en lugares distintos a su entorno habitual, por un periodo de tiempo consecutivo inferior a un año, con fines de ocio, negocios y otros.

Por otro lado, la salud, de acuerdo con la OMS (1946), está relacionada con un estado de completo bienestar físico, mental y social; y no solo con la ausencia de afecciones y enfermedades. Este enfoque integral del turismo y la salud refleja cómo ambos aspectos se interrelacionan y contribuyen al desarrollo y bienestar de las sociedades a nivel global.

Así que para definir el término de turismo de salud se debe indicar el enunciado de la Organización Mundial de la salud (2018), en la cual concluye:

“El turismo de salud comprende aquellos tipos de turismo que tienen como motivación principal la contribución a la salud física, mental y/o espiritual a través de actividades médicas y de bienestar que aumentan la capacidad de las personas para satisfacer sus propias necesidades y funcionar mejor como individuos en su entorno. ambiente y sociedad. Y en esta definición incluye dos subtipos:

El turismo de bienestar es un tipo de actividad turística que tiene como objetivo mejorar y equilibrar todos los dominios principales de la vida humana, incluidos el físico, mental, emocional, ocupacional, intelectual y espiritual. La principal motivación para el turista de bienestar es participar en actividades preventivas, proactivas y que mejoren el estilo de vida, como el ejercicio físico, la alimentación saludable, la relajación, los mimos y los tratamientos curativos.

El turismo médico es un tipo de actividad turística que implica el uso de curaciones médicas basadas en evidencia recursos y servicios (tanto invasivos como no invasivos). Esto puede incluir diagnóstico, tratamiento, cura, prevención y rehabilitación.”

En este marco, los estudios realizados sobre el gasto del turista se han enfocado en analizar más a nivel las características y determinantes macroeconómicos, que a nivel microeconómico. Wang y Davidson (2010), hacen una revisión de los análisis del gasto en el contexto turístico identificando una serie de variables que podrían afectar la demanda turística,

así como el gasto, de las variables económicas consideradas, el ingreso y el precio son los dos determinantes más importantes en la modelización del gasto turístico. Por otro lado, tenemos que el gasto es influenciado por un grupo de variables sociodemográficas de los viajeros, por ejemplo: la edad, el estado civil, el nivel educativo, la ocupación, el país de residencia. En particular, el gasto en servicios no clínicos se refiere a todas las compras y pagos realizados por los turistas médicos que no están directamente relacionados con su tratamiento médico. Esto es especialmente relevante en destinos con una alta concentración de turismo médico, como Santiago de Cali, tal como lo señala Connell (2013). Este aspecto subraya la importancia del turismo médico no solo en términos de salud y bienestar, sino también como un motor económico vital para ciertas regiones.

Los servicios no clínicos que generan gastos abarcan varias categorías, siendo una de las más prominentes el alojamiento, ya que los turistas médicos requieren de un lugar para su estancia durante el tratamiento y la recuperación, lo que puede variar desde hoteles hasta alquileres a corto plazo de apartamentos o casas, como indica Connell (2013). El transporte también constituye una categoría importante de gasto no clínico, ya que los turistas médicos necesitan movilizarse desde y hacia su lugar de tratamiento, así como para otros desplazamientos dentro de la ciudad, lo cual puede incluir el uso de taxis, alquiler de vehículos, transporte público o incluso servicios de traslado proporcionados por la clínica o el hospital, como explican Lunt, Hardey, y Mannion (2010). Estos elementos destacan cómo el turismo médico implica una serie de servicios y actividades adicionales a la atención médica propiamente dicha, contribuyendo de manera significativa a la economía local de los destinos turísticos.

La alimentación constituye otro aspecto crucial del gasto no clínico en el turismo médico. Los turistas médicos necesitan alimentarse durante su estancia, lo que implica gastos

en restaurantes, comida para llevar o la compra de alimentos para preparar en sus alojamientos, como señalan Bookman y Bookman (2007). Además, muchos turistas médicos participan en actividades turísticas y de ocio durante su estancia. A pesar de que el tratamiento médico sea su principal motivación para visitar, frecuentemente aprovechan la oportunidad para explorar la ciudad, visitar atracciones turísticas, asistir a eventos culturales y realizar compras. Este gasto en turismo y ocio, según Heung, Kucukusta, y Song (2010), puede ser una fuente significativa de ingresos para la economía local, destacando cómo el turismo médico impulsa no solo la industria de la salud, sino también otras áreas económicas relevantes en los destinos turísticos.

Por último, los turistas médicos pueden incurrir en gastos en una variedad de servicios adicionales para hacer su estancia más cómoda y conveniente. Estos servicios pueden incluir limpieza, cuidado de niños, traducción, asesoramiento y apoyo, entre otros. Según Carrera y Bridges (2006), estos servicios no solo generan ingresos para los proveedores locales, sino que también pueden contribuir a la creación de empleo y al crecimiento económico en general, destacando la influencia multifacética del turismo médico en la economía local y en la generación de empleo en los destinos turísticos.

Así, el gasto en servicios no clínicos de los turistas médicos desempeña un papel vital en la economía local, proporcionando una fuente de ingresos y apoyando el crecimiento y desarrollo económico.

De acuerdo con el Programa de Transformación Productiva (2014) en Colombia, la oferta de turismo médico se centra en la medicina curativa y estética, gracias a tarifas competitivas y talento humano de alta calidad, siendo pionera en procedimientos cardiovasculares, bariátricos, ortopédicos y estéticos dentales.

En este orden de ideas, la promoción de la salud para no residentes de Colombia ha pasado de ser el fin de desarrollo y consolidación de las ciencias y profesiones de la salud al ser reducida a la condición de un medio dependiente de las estrategias de mercadeo y las cifras de consumo asociadas con el “turismo de salud” para el fortalecimiento turístico de la “marca-país”. Añadiendo que, según el ranking de clínicas y hospitales que realiza América Economía, dentro de los 50 mejores hospitales en Latinoamérica, 24 están ubicados en Colombia. Y, Colombia cuenta con 47 IPS con acreditación de alta calidad.

En la actualidad, la demanda de servicios de turismo de salud se cimienta en la búsqueda de procedimientos médicos con menores costos y tratamientos de calidad en comparación con los países desarrollados. En este escenario, la ciudad de Santiago de Cali es considerada el quinto destino nacional para albergar turistas de salud, los cuales, según datos de Migración Colombia (2019), ascienden a 1.062.284, es decir, un 64,30% de las 1.652.051 entradas legales totales de extranjeros a través de puntos migratorios durante el período enero-mayo 2019.

La Alcaldía de Santiago de Cali (2021) señala que, Cali es un cluster de Salud que cuenta con instituciones de talla mundial en turismo de salud y se ha consolidado como destino para eventos médicos y científicos, tanto así que nacionales y extranjeros escogen a Cali por encima de cualquier otro destino de salud por la amplia oferta médica. Y, que las intervenciones que más se realizan los visitantes o turistas que realizan turismo de salud en Cali son; medicina estética, oftalmológica, odontología, otorrinolaringología, cirugía plástica, bariátrica, ginecología, vascular, maxilofacial, acondicionamiento físico, spa y relajación, alimentación especializada, alojamiento, reconstrucción, microcirugías, terapias, tratamientos láser, acompañamiento, medicina alternativa, entre otras; que son algunas de las intervenciones que hacen parte de la oferta de la ciudad.

ANÁLISIS COMPARATIVO DEL IMPACTO ECONÓMICO DEL TURISMO MÉDICO: PERSPECTIVAS GLOBALES

El turismo médico, según Beladi, Chao, Ee y Hollas (2019), representa una dualidad de impactos económicos y sociales en los países anfitriones. Este enfoque es crucial para caracterizar el turismo médico desde un punto de vista económico en Santiago de Cali, ya que destaca no solo su potencial para estimular el crecimiento económico, sino también los desafíos que presenta, tales como la posible disminución en la productividad laboral y las desigualdades en el acceso a la atención médica.

Beladi et al. (2019) revelan que, aunque el turismo médico contribuye positivamente al PIB de los países anfitriones, especialmente en aquellos fuera de la OCDE, su impacto puede estar sobreestimado si no se consideran efectos indirectos, como la reducción de la productividad laboral. Este hallazgo es fundamental para comprender y dimensionar la importancia económica del turismo médico en Santiago de Cali. Al analizar los beneficios económicos, como los ingresos y el empleo generados por este sector, es esencial tener en cuenta estos efectos indirectos para obtener una evaluación más precisa y equilibrada.

Respecto a la descripción sociodemográfica y del perfil de gasto del turista médico, el estudio sugiere que la demanda de servicios médicos por parte de los turistas puede llevar a una distribución desigual de los recursos sanitarios, favoreciendo procedimientos más rentables en detrimento de las necesidades de la población local. Este aspecto es crucial al estudiar el perfil de gasto de los turistas médicos en Cali, ya que implica considerar cómo su demanda podría influir en la oferta de servicios médicos y en la estructura de precios dentro de la ciudad.

Finalmente, las conclusiones de Beladi et al. (2019) sobre la necesidad de equilibrar los beneficios económicos del turismo médico con estrategias para mitigar sus efectos negativos

proporcionan un marco valioso para formular políticas en Cali. Por lo tanto, es fundamental que las estrategias de desarrollo del turismo médico en la ciudad no se limiten solo en maximizar los ingresos y el empleo, sino que igualmente se centren en garantizar que estos beneficios se logren de manera sostenible y equitativa, sin comprometer la salud y el bienestar de la población local.

Por otro lado, Zhang, Qin y Tang (2022), afirman que el turismo médico se ha convertido en un fenómeno importante a nivel mundial, ofreciendo significativas oportunidades económicas. Estos autores profundizan en el análisis de estas oportunidades mediante el uso de modelos de Markov.

Este estudio innova con un enfoque de pronóstico que mejora las cadenas de Markov tradicionales, orientado a analizar los aspectos económicos de la industria del turismo de salud. A través de este método, se logra una comprensión más profunda sobre cómo se pueden prever y maximizar los beneficios económicos y sociales derivados del turismo médico. El estudio destaca que el turismo médico, más allá de ser una novedad en el sector turístico, tiene un gran potencial para fomentar el desarrollo económico.

Entre los descubrimientos más significativos se encuentra la expansión acelerada del mercado del turismo de salud, resaltando su considerable tamaño y valor. El estudio sugiere que la fusión de los sectores de la salud y el turismo puede ser el motor de crecimiento para diversas industrias, generando beneficios económicos y sociales extensos. Estos beneficios van más allá del ámbito sanitario, influyendo positivamente en la economía local y regional a través de la creación de empleo, el incremento del consumo y la mejora de infraestructuras.

Estos descubrimientos son de gran importancia, ya que establecen un fundamento para entender cómo el turismo médico puede ser un catalizador del crecimiento económico. El uso del modelo de Markov en este estudio ofrece una perspectiva innovadora para predecir y

analizar las tendencias económicas en este sector. No obstante, es importante tener en cuenta las limitaciones de este modelo, especialmente cuando el mercado está expuesto a cambios rápidos y a factores externos como políticas gubernamentales o tendencias globales de salud.

En este contexto, el trabajo de Fabris (2016) sobre los multiplicadores económicos, tanto simples como totales, aporta una dimensión adicional al análisis de la interacción sectorial, enriqueciendo aún más el análisis de esta investigación. Los multiplicadores simples, calculados utilizando el modelo abierto de Leontief y técnicas matriciales, revelan los efectos directos e indirectos de cambios en la demanda final sobre el empleo y la producción, permitiendo evaluar cómo un sector específico, como el turismo médico, puede estimular la actividad económica. Por otro lado, los multiplicadores totales, que incorporan el sector laboral en el modelo cerrado de Leontief, van más allá al incluir los efectos inducidos, como el incremento en la demanda de las familias derivado de un aumento en las remuneraciones.

Este análisis pone de relieve la interdependencia entre los sectores y cómo la capacidad ociosa, especialmente en el sector laboral, es un factor crucial para entender el potencial expansivo de la economía en sectores emergentes como el turismo médico. Fabris (2016) subraya que, aunque los multiplicadores totales suelen ser mayores que los simples, reflejando una realimentación más amplia en el sistema económico, el valor más representativo a menudo se encuentra entre ambos. Además, menciona que el orden de los sectores según su capacidad para movilizar mano de obra se mantiene constante, independientemente del tipo de multiplicador utilizado. Este enfoque integral proporciona una visión más matizada de cómo los incrementos en la producción o el empleo en un sector pueden tener repercusiones significativas en toda la economía, destacando la importancia de considerar tanto los efectos directos como los indirectos e inducidos en el análisis económico.

METODOLOGÍA

Este estudio exploratorio examina el impacto económico del turismo médico en Santiago de Cali. Utilizando un enfoque metodológico mixto, se analizan tanto aspectos cualitativos, como causas y percepciones sobre el turismo médico, como cuantitativos, enfocándose en datos numéricos sobre gastos en servicios no clínicos. Para la recolección de datos en 2022, se emplearon fuentes primarias y secundarias, incluyendo encuestas vía web a turistas médicos, información de instituciones gubernamentales como el Ministerio de Industria, Comercio y Turismo, la Alcaldía de Santiago de Cali, y el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), así como literatura académica y profesional.

La población objetivo del estudio está constituida por turistas médicos no residente de la ciudad de Cali, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, basado en la disponibilidad y accesibilidad durante su estancia en Cali. Bethlehem (2009). En total se realizaron 70 encuestas a personas mayores de 18 años, entre julio y diciembre de 2022. El principal objetivo de la encuesta fue caracterizar a los turistas médicos dependen de varios factores, entre ellos: tipo de tratamiento y gasto realizado. Los factores que influyen en el gasto incluyen el tipo de tratamiento (Tratamiento dental, cirugía estética, enfermedad, si vienen con acompañante); días de estancia; tipo de alojamiento; transporte en la ciudad; gastos en souvenirs; regalos, entre otros.

Tabla 1

Cuadro resumen de la encuesta de turistas médicos

Total de encuestados :	70
Género:	
Femenino:	52
Masculino:	18
Distribución por Países:	
Estados Unidos:	50
Canadá:	9
Inglaterra:	4
Francia:	3
España:	2
Italia:	1
Bolivia:	1
Edad promedio:	32,6 años
Próposito de la visita:	
Cirugía Estética:	34
Tratamiento Dental:	18
Acompañamiento de Paciente	15
Tratamiento Oncológico:	2
Otro:	1
Duración Promedio de la Estadía	Aproximadamente 26.8 días
Tipo de Alojamiento más Común	Recovery Houses
Costos Promedios (USD):	
Alojamiento:	\$ 2381.86
Transporte:	\$ 222.14
Comidas y Bebidas:	\$ 396.43
Fajas:	\$ 132.00
Medicamentos:	\$ 202.14
Spa:	\$ 293.57
Tours:	\$ 330.71
Compras:	\$ 424.86
Total:	\$ 4383.71

Nota: Elaboración propia.

En la tabla 1, observamos que la encuesta muestra una predominancia de participantes femeninos, con 52 mujeres frente a 18 hombres. Esta distribución sugiere una mayor propensión o necesidad de las mujeres hacia procedimientos médicos o estéticos específicos. Desde un punto de vista geográfico, la mayoría de los encuestados 50 son de los Estados Unidos,

seguidos por 9 de Canadá, lo que indica una tendencia regional hacia ciertos destinos para estos tratamientos, posiblemente debido a la proximidad, la calidad percibida del cuidado médico, y las afinidades culturales. Por otro lado, el grupo etario promedio es de 32.6 años, lo que refleja un interés en los procedimientos estéticos o médicos en una etapa temprana de la adultez. La mayoría de los encuestados 34 asistieron para cirugías estéticas, seguidos por 18 que buscaron tratamiento dental y 15 que acompañaban a pacientes. Estos datos resaltan el rol dominante de la cirugía cosmética y el tratamiento dental en el turismo médico. También que la duración promedio de estadía de 26.8 días, evidenciando la naturaleza extendida de estos viajes, generalmente necesaria para la recuperación después del tratamiento. Además, la preferencia por las "Recovery Houses" como alojamiento más común señala una búsqueda de servicios de hospedaje que brinden cuidados especializados. En cuanto al gasto promedio total por persona durante toda su estancia es de \$4,383.71 USD. El alojamiento es el componente más costoso, con un promedio de \$2381.86 USD, seguido por gastos en transporte \$222.14 USD, comidas y bebidas \$396.43 USD, y otros ítems como fajas \$132 USD, medicamentos \$202.14 USD, servicios de spa \$293.57 USD, tours \$330.71 USD y compras \$424.86 USD. Estos gastos reflejan no solo la inversión en salud, sino también en el bienestar y ocio, destacando el aspecto turístico de estos viajes.

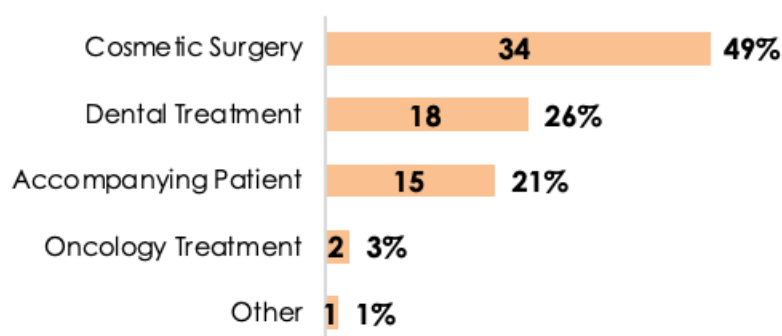
ANÁLISIS Y RESULTADOS

Este estudio se centra en una taxonomía detallada de los gastos a través de un análisis exhaustivo de datos recopilados de 70 turistas médicos, se destacan los patrones y tendencias en la elección de tratamientos, el origen de los visitantes, los tipos de alojamiento preferidos y las características demográficas de los pacientes. Estos elementos ofrecen una comprensión

integral de las dinámicas del turismo médico en Cali, destacando no solo las preferencias y necesidades de los pacientes, sino también las oportunidades y desafíos para los proveedores de servicios médicos y turísticos en la región.

Ilustración 1.

Propósito de la visita



Nota. Elaboración propia.

La ilustración 1, proporciona la representación propósitos de la visita de los turistas médicos de la ciudad Santiago de Cali. La cirugía estética es el propósito más frecuente de visita, constituyendo casi la mitad de los casos (34 visitas, lo que representa el 49%). Este dato subraya la fuerte demanda de procedimientos estéticos en el destino y podría reflejar una combinación de factores como la reputación de los proveedores de servicios médicos en Santiago de Cali, la calidad de los procedimientos ofrecidos y los costos comparativos con otros países.

El tratamiento dental también constituye una parte significativa de las visitas, con 18 visitas que equivalen al 26% del total. Esta cifra indica que los servicios dentales en Cali son

altamente valorados y que el turismo dental es un sector importante para la economía local de turismo médico.

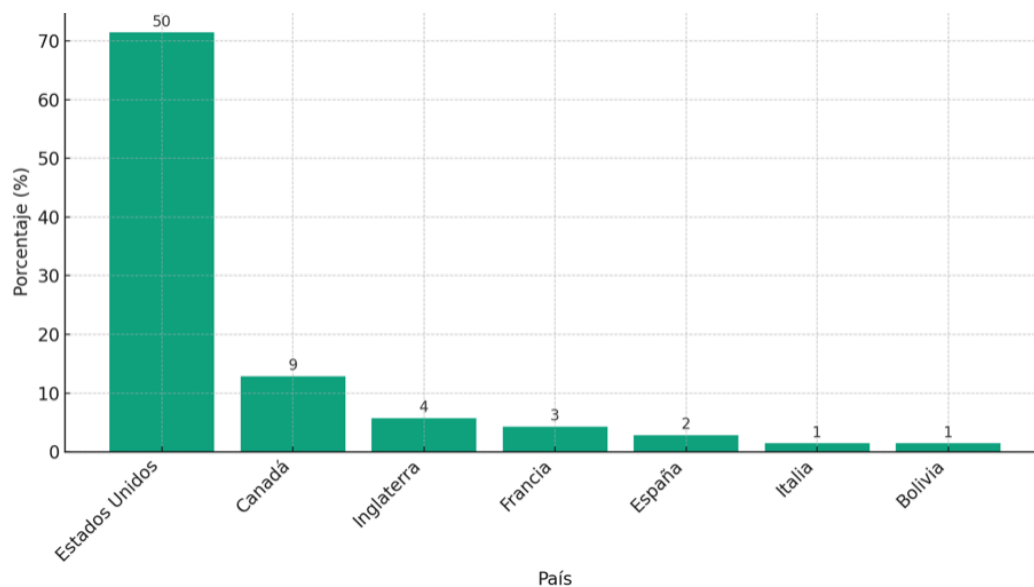
Los acompañantes de pacientes representan el 21% de las visitas (15 casos), lo que destaca la importancia de considerar las necesidades de los acompañantes en la planificación de servicios y alojamiento, dado que juegan un papel crucial en el apoyo a los pacientes durante su tratamiento.

El tratamiento de oncología, aunque menos común, aparece con 2 visitas, constituyendo el 3% del total. A pesar de ser una minoría, la presencia de turismo médico en esta categoría refleja la búsqueda de tratamientos especializados y posiblemente avanzados que podrían no estar disponibles o ser más costosos en los países de origen de los turistas.

La categoría "Otros", con solo 1 visita (1%), sugiere que hay turistas que buscan una gama diversa de otros tratamientos médicos o servicios en Cali, lo que podría incluir especialidades únicas o nichos de mercado que no están ampliamente reconocidos o que son emergentes.

En resumen, la gráfica indica que Santiago de Cali es un destino destacado para el turismo médico, con una concentración en cirugías estéticas y tratamientos dentales. Sin embargo, la ciudad también atrae a turistas por otros motivos médicos, incluyendo el acompañamiento de pacientes y tratamientos de oncología. La diversidad de propósitos para las visitas médicas resalta la necesidad de una infraestructura turística robusta y servicios especializados que puedan atender a las distintas demandas de los turistas médicos y sus acompañantes.

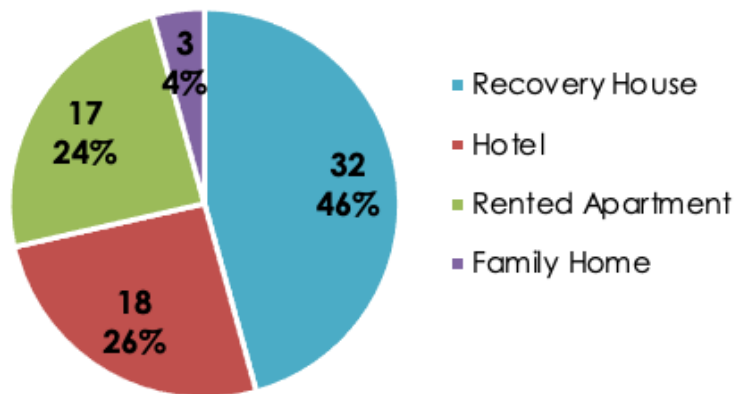
Ilustración 2.

País de origen

Nota. Elaboración propia.

En la ilustración 2, la distribución de turistas médicos en Santiago de Cali muestra una predominancia de visitantes de Estados Unidos, con un 71%, seguida por un 13% de Canadá y un menor pero notable porcentaje de países europeos como Inglaterra y Francia, con un 6% y un 4% respectivamente, lo que podría reflejar factores como la proximidad geográfica, el costo y la calidad de los tratamientos, así como la disponibilidad de procedimientos especializados. España con el 2%. Italia, y Bolivia, cada uno con un 1%, sugieren nichos de mercado específicos o tratamientos particulares que atraen a estos turistas. Este perfil de turismo médico subraya la importancia de América del Norte como mercado clave y destaca la diversificación que aportan los turistas europeos y de Bolivia, señalando oportunidades para estrategias.

Ilustración 3.

Tipo de alojamiento

Nota. Elaboración propia.

En la ilustración 3, podemos observar que las "Recovery Houses" son el tipo de alojamiento más popular, elegido por el 46% de los turistas. Esto sugiere una demanda fuerte de entornos de alojamiento que ofrecen servicios y cuidados especializados posttratamiento, lo que podría ser un reflejo de la necesidad de los pacientes de recibir asistencia continua después de procedimientos médicos, especialmente aquellos que son invasivos o que requieren un periodo de recuperación extenso. Los hoteles representan el 26% de la elección de alojamiento, lo que podría indicar que una cuarta parte de los turistas prefieren la comodidad y los servicios estándar que ofrecen los hoteles tradicionales. La elección de hoteles puede estar asociada con turistas que no necesitan cuidados postoperatorios inmediatos o que valoran otras comodidades que ofrece un hotel, como restaurantes, piscinas y fácil acceso a otras amenidades urbanas.

Los apartamentos alquilados son seleccionados por el 24% de los turistas, lo que sugiere que una proporción considerable de turistas busca una experiencia más hogareña o la privacidad y autonomía que ofrece un apartamento. Esta opción puede ser particularmente

atractiva para estancias más largas o para turistas que viajan en grupos o con familiares. El alojamiento en casas de familia es la opción menos popular, con solo el 4% de los turistas eligiendo esta modalidad.

Desde una perspectiva económica, la popularidad de las "Recovery Houses" y los apartamentos alquilados señala oportunidades de mercado para inversores y proveedores de servicios que podrían desarrollar ofertas especializadas para turistas médicos. La preferencia por estos tipos de alojamiento subraya la importancia de un entorno adecuado para la recuperación y la personalización del espacio de vida durante el tratamiento médico. Para los hoteles, hay una señal de que integrar servicios orientados a turistas médicos, como transporte a centros de tratamiento y opciones de comidas saludables, podría ser una estrategia para atraer a este segmento del mercado. La baja elección de casas de familia puede sugerir una oportunidad para que las plataformas de economía compartida o negocios locales desarrollen servicios que conecten a los turistas médicos con familias que quieran ofrecer un entorno hogareño durante su recuperación

Tabla 2

Resumen descriptivo de la edad de los turistas médicos

Mínimo	Máximo	Promedio	Desviación estándar
18	65	32,6	6,5

Nota. Elaboración propia.

El análisis de la edad de los turistas médicos que visitan Santiago de Cali muestra un rango de edad de 18 a 65 años, con un promedio de edad de 32,6 años y una desviación estándar de 6.5 años. Esta diversidad en el rango de edades indica que Cali atrae a un espectro amplio

de individuos, desde jóvenes adultos interesados posiblemente en procedimientos estéticos, hasta personas de mayor edad que podrían estar buscando tratamientos relacionados con la edad o procedimientos más complejos.

El hecho de que el promedio de edad sea de 32,6 años sugiere que el turista médico típico es relativamente joven, probablemente en una etapa de vida donde se busca mejorar la calidad de vida, la estética o la salud a través de servicios médicos especializados. La desviación estándar de 6.5 años refleja una variabilidad moderada en la edad de los turistas, indicando que, aunque hay una concentración significativa de turistas alrededor de la media de 32,6 años, también hay una representación considerable de turistas más jóvenes y más mayores que el promedio. Esto puede reflejar la amplia gama de servicios médicos ofrecidos en Cali que atraen a diferentes grupos de edad.

Entender que el turista médico promedio es un adulto joven puede ayudar a las clínicas, hospitales y otros proveedores de servicios en Cali a adaptar sus ofertas y comunicaciones de marketing para satisfacer mejor las necesidades de este grupo demográfico. Al mismo tiempo, la presencia de turistas de mayor edad sugiere la necesidad de un enfoque diversificado que atienda tanto a las necesidades médicas como de confort de un grupo demográfico más amplio. La capacidad de Cali para atraer y atender a un rango tan amplio de edades es un indicador positivo de su versatilidad y competencia como destino de turismo médico.

MAPEANDO EL PANORAMA DEL TURISMO MÉDICO. TAXONOMÍA BASADA EN EL PROPÓSITO DE LA VISITA

Cirugía Estética

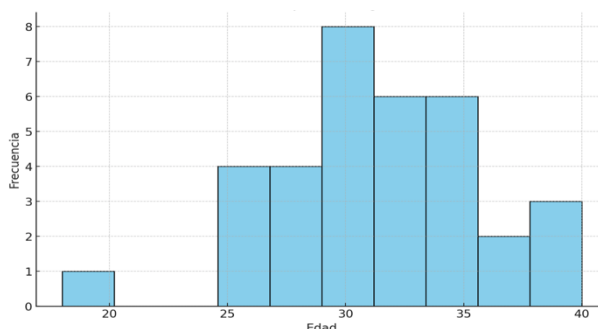
Continuando con la exploración del turismo médico en Santiago de Cali, nos adentramos en un análisis más detallado de uno de los segmentos más destacados: la cirugía estética. Enmarcada en la creciente industria del turismo médico, la cirugía estética se revela como un área de especial interés y alta demanda. Este segmento específico del estudio se concentra en una evaluación de las características demográficas y los gastos individuales asociados de 34 encuestados. Estos individuos, seleccionados de un grupo más amplio de 70 turistas médicos, comparten un elemento común: la elección de la cirugía estética como el propósito principal de su viaje a Santiago de Cali.

1. Características Demográficas:

- **Edad**

Ilustración 4

Distribución de edad para cirugía estética en Cali



Nota. Elaboración propia.

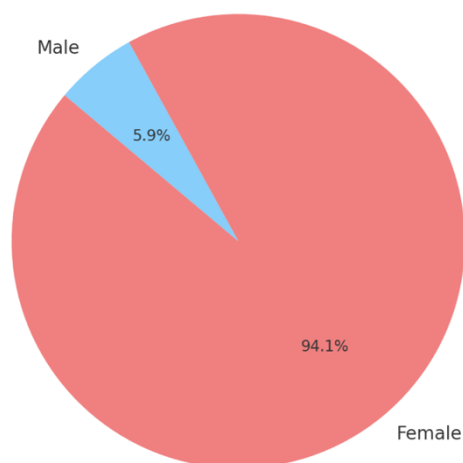
En la ilustración 4 observamos que la edad promedio de estos pacientes es de 31.2 años, con una mediana muy cercana de 31.5 años y una desviación estándar de 4.5 años, indicando una concentración de edades en un rango relativamente estrecho. El rango de edad va de los 18 a los 40 años, pero se observa una mayor frecuencia en la década de los

treinta, lo que sugiere que los jóvenes adultos constituyen el segmento predominante en este mercado. Esta tendencia puede reflejar tanto una mayor preocupación por la estética y la imagen personal en esta etapa de la vida como una mayor capacidad económica para invertir en estos procedimientos.

- **Género**

Ilustración 5

Distribución de género en cirugía estética



Nota. Elaboración propia.

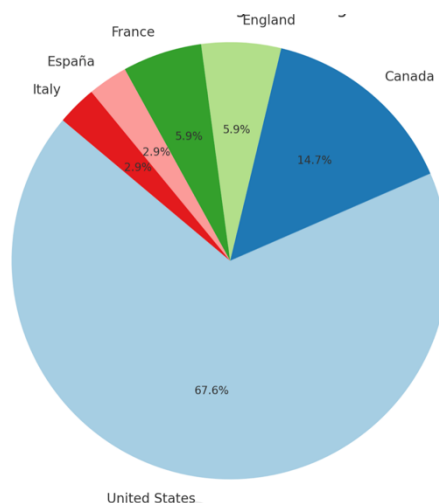
En la ilustración 5, observamos que los turistas médicos que buscan cirugía estética en Cali muestran una predominancia del género femenino, representando más del 94.1% del total. Esta distribución refleja claramente que las mujeres son el grupo principal que busca procedimientos de cirugía estética. Este hallazgo podría estar vinculado a factores culturales y sociales que enfatizan la estética y la belleza en las mujeres, así como a una mayor disposición de este género a invertir en su apariencia física a través de la cirugía estética. Además, aunque la presencia masculina es mucho menor con un 5.9%, su

existencia indica una creciente aceptación y demanda de cirugías estéticas entre los hombres, lo que podría ser un área de crecimiento en el futuro.

- **País de origen**

Ilustración 6

Distribución del país de origen en cirugía estética



Nota. Elaboración propia.

Según el gráfico 6, observamos que el país de origen de los turistas médicos que optan por procedimientos de cirugía estética revela una distribución con Estados Unidos a la cabeza, seguido por Canadá. Los turistas estadounidenses representan aproximadamente el 68% del total, lo que destaca la fuerte influencia de este país en el mercado de turismo médico en Cali. Canadá, con un 15% aproximadamente.

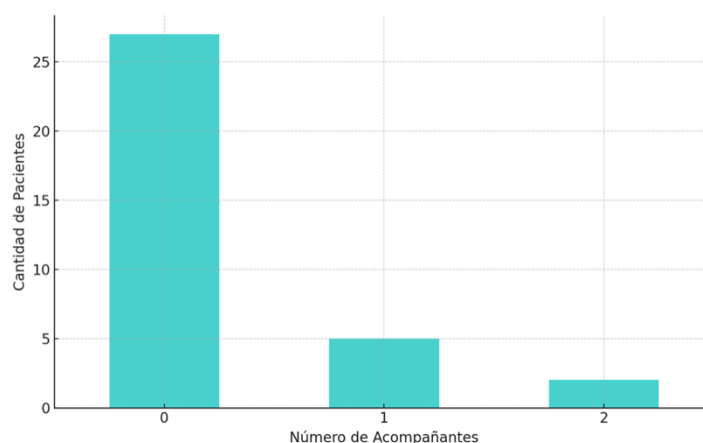
Además, se observa una presencia significativa de países europeos, aunque en menor proporción. Por ejemplo, Inglaterra contribuye con cerca del 6%, seguido por Francia y otros países europeos que en conjunto suman aproximadamente el 10%. Esta distribución indica un

interés creciente de los europeos en los servicios de cirugía estética ofrecidos en Cali, aunque su participación aún es limitada en comparación con Norteamérica.

Esta diversidad en el país de origen de los turistas médicos para cirugías estética no solo refleja la calidad y atractivo de los servicios médicos en Cali, sino que también subraya la oportunidad de expandir y adaptar los servicios de turismo médico para satisfacer las necesidades y expectativas de una clientela global.

2. Acompañantes

Ilustración 7



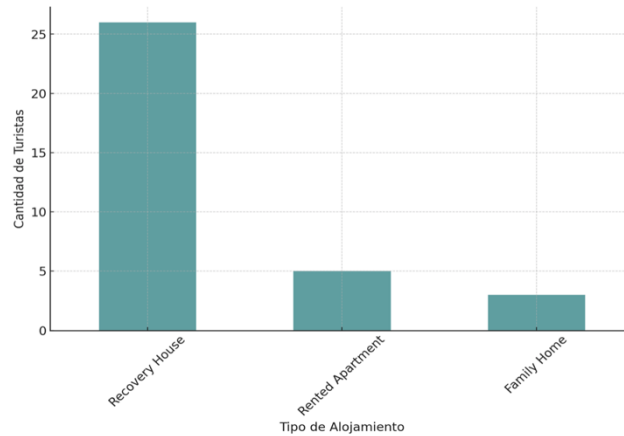
Nota. Elaboración propia.

La ilustración 7, refleja la frecuencia de los acompañantes en cirugías estéticas en Santiago de Cali. La mayoría de los pacientes (aproximadamente 79.41%) asistieron a sus procedimientos sin acompañantes, lo que puede sugerir una preferencia por la privacidad o una confianza en la infraestructura y servicios locales. Un 20.59% de los pacientes tuvieron al menos un acompañante, con el mayor número de acompañantes registrados siendo dos.

3. Alojamiento

Ilustración 8

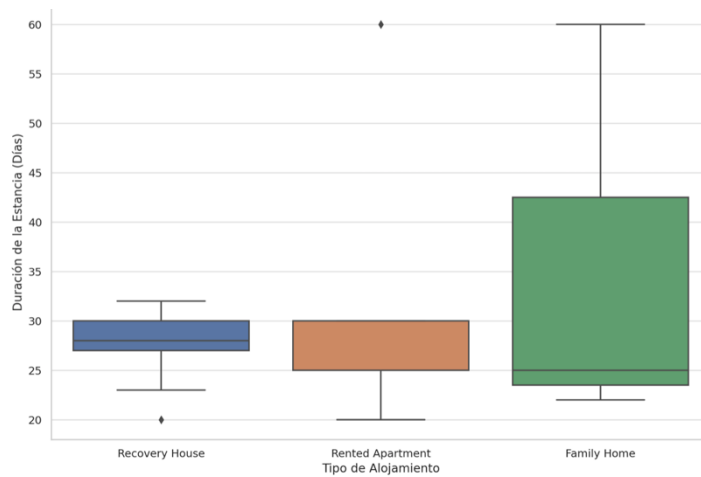
Tipo de alojamiento escogido por turistas con propósito de cirugía estética



Nota. Elaboración propia.

Ilustración 9

Duración de la estancia por tipo de alojamiento en cirugía estética



Nota. Elaboración propia.

Cómo observamos en la ilustración 8 y 9, la opción de alojamiento más común entre los pacientes es la "Recovery House", donde la duración de la estancia varía considerablemente, aunque la mayoría de los pacientes se quedan entre 20 y 30 días. Este tipo de alojamiento parece ser la opción preferida para estancias más cortas y posiblemente indica una necesidad de

servicios y cuidados postoperatorios más especializados que podrían ofrecerse en estos establecimientos. Por otro lado, los pacientes que optan por "Rented Apartments" tienden a tener estancias más largas, con varias superando los 50 días. Esto podría indicar una preferencia por la privacidad, mayor espacio, o tal vez una recuperación más autónoma, donde el paciente o sus acompañantes se encargan de sus cuidados. Además, la opción de "Family Home" también muestra una tendencia hacia estancias más prolongadas, aunque los datos son menos en este caso, lo que podría reflejar una preferencia por un entorno familiar y cómodo durante la recuperación.

En resumen, la elección del tipo de alojamiento está estrechamente relacionada con la duración prevista de la estancia para la recuperación de la cirugía estética. Mientras que las "Recovery Houses" son populares para estancias más cortas y posiblemente más intensivas en términos de cuidados, los apartamentos alquilados y las casas familiares son opciones preferidas para recuperaciones más largas y posiblemente más independientes. Estos patrones sugieren diferencias significativas en las preferencias y necesidades de los pacientes de cirugía estética en términos de alojamiento y duración de la estancia.

4. Gastos

Tabla 3

Resumen gastos de cirugía estética

	Mínimo	Máximo	Promedio	Mediana	Desviación estándar
Accommodation	1800	5700	2811	2800	620
Transportation	125	400	214	200	64
Meals and Drinks	90	300	135	130	42
Girdles	150	450	260	260	54
Medications	120	500	360	370	54
Spa	120	550	392	450	137
Tours	150	400	285	300	56
Shopping	200	650	427	500	168
Total	3650	7950	4884	5005	802

Nota. Elaboración propia.

Alojamiento: El promedio de gastos en alojamiento es de 2,810.59 USD. La desviación estándar de 620.31 USD indica una variabilidad significativa, reflejando la diversidad en tipos de alojamiento y duraciones de estancia. Los costos oscilan entre un mínimo de 1,800 USD y un máximo de 5,700 USD, lo que indica que hay opciones disponibles para una amplia gama de presupuestos.

Transporte: El transporte muestra un promedio de 213.53 USD. La desviación estándar de 63.80 USD confirma esta baja variabilidad en los gastos de transporte.

Comidas y Bebidas: Con un promedio de 135 USD y una mediana de 130 USD, los gastos en comidas y bebidas son consistentemente bajos. Esta baja variabilidad (desviación estándar de 42.37 USD) y el rango de gastos (de 90 a 300 USD) indican que la alimentación no es un área de gran preocupación financiera para la mayoría de los pacientes.

Fajas: El costo promedio de las fajas es de 260 USD, igual a la mediana, lo que indica una consistencia en el gasto en esta categoría esencial para la recuperación postoperatoria. La desviación estándar de 54.38 USD y el rango de 150 a 450 USD muestran una variación moderada, posiblemente debido a diferencias en la calidad o la cantidad requerida de fajas.

Medicamentos: El promedio de gastos en medicamentos es de 360 USD. Esto sugiere que la mayoría de los pacientes incurren en gastos similares en medicamentos, con una desviación estándar de 53.77 USD que indica una variación relativamente baja.

Spa: El spa presenta un promedio de 392.35 USD, con una mediana más alta de 450 USD. Esta diferencia puede reflejar que algunos pacientes optan por gastar significativamente más en servicios de spa, lo cual se ve reflejado en la desviación estándar relativamente alta de 136.65 USD y el rango de gastos de 120 a 550 USD.

Tours: El promedio de gastos en tours es de 285.29 USD. La desviación estándar de 55.88 USD y el rango de gastos de 150 a 400 USD sugieren una variabilidad moderada, indicando que, aunque algunos pacientes disfrutan de tours, no es una actividad común entre todos.

Compras: Las compras presentan un promedio de 427.35 USD, que es menor que la mediana de 500 USD. Esto indica que, aunque algunos pacientes realizan compras significativas (hasta 650 USD), hay una cantidad considerable de pacientes que gastan menos en esta categoría, como se refleja en la desviación estándar de 167.99 USD.

Gasto total: Los turistas médicos invierten una cantidad significativa en estos procedimientos y en los servicios complementarios durante su estancia. Los datos reflejan un gasto mínimo de 3650 USD y un máximo de 7950 USD, evidenciando la amplia gama de opciones y servicios que los turistas pueden seleccionar. El gasto promedio es de 4884 USD, y la mediana se sitúa en 5005 USD, lo que sugiere que la mayoría de los turistas tienden a seleccionar paquetes de tratamiento y servicios adicionales que resultan en un costo ligeramente superior al promedio. La desviación estándar de 802 USD ilustra la variabilidad en los gastos totales, lo que puede estar influenciado por factores como la naturaleza del procedimiento estético, la duración de la estadía, y los servicios postoperatorios escogidos.

Tratamiento dental

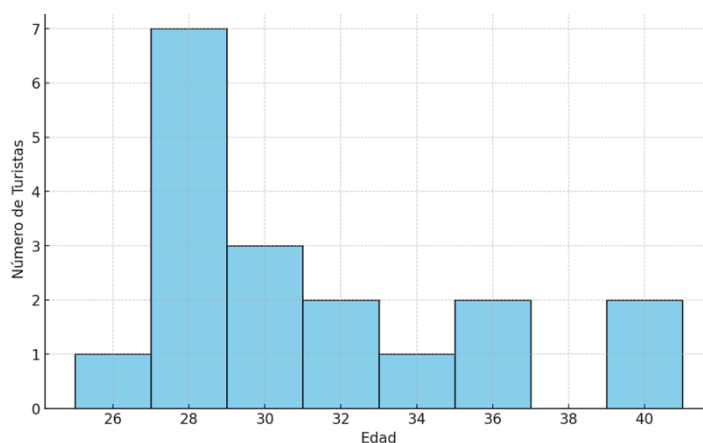
La investigación en torno al turismo médico en Santiago de Cali se extiende ahora hacia otra área de creciente interés: el tratamiento dental. Este campo, aunque menos publicitado que la cirugía estética, es un componente vital del turismo médico en la región. De los 70 turistas médicos encuestados en nuestro estudio, 18 seleccionaron el tratamiento dental como su principal motivación. El propósito de esta sección es examinar y clasificar los diferentes aspectos del tratamiento dental como parte del turismo médico en Santiago de Cali.

1. Características Demográficas

- **Edad**

Ilustración 10

Distribución de edades de turistas médicos para tratamiento dental



Nota. Elaboración propia.

El análisis de la edad de los turistas que viajan a Santiago de Cali para tratamientos dentales revela tendencias importantes en cuanto a su perfil demográfico. La edad promedio de estos turistas es de aproximadamente 30.78 años, lo que sugiere una inclinación hacia una

clientela joven adulta. Esta cifra, combinada con una mediana de 29.5 años, indica que la mayoría de los turistas son menores de 30 años, destacando la popularidad del destino entre un público más joven.

La desviación estándar de 4.54 años muestra una distribución de edades con una variabilidad moderada. Aunque hay una concentración de turistas en un rango de edad joven, también se observa una representación de edades ligeramente mayores y menores, lo que implica cierta diversidad en el grupo de turistas.

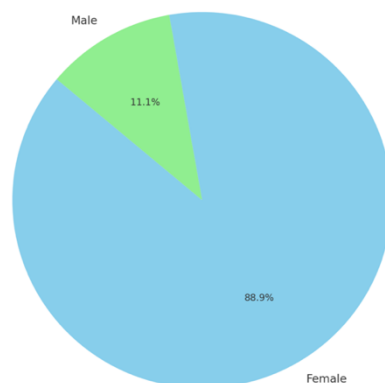
El rango de edad, que se extiende hasta 16 años, refleja esta diversidad. Si bien la mayoría de los turistas son jóvenes, hay personas de una variedad de edades que eligen Cali para sus necesidades dentales.

En cuanto a la distribución por grupos de edad, la mayoría de los turistas caen en el rango de 20 a 29 años, seguidos por aquellos en el rango de 30 a 39 años. Es notable la presencia mínima de turistas en el grupo de 40 a 49 años y la ausencia total de turistas mayores de 50 años.

- **Género**

Ilustración 11

Distribución de género por tratamiento dental



Nota. Elaboración propia.

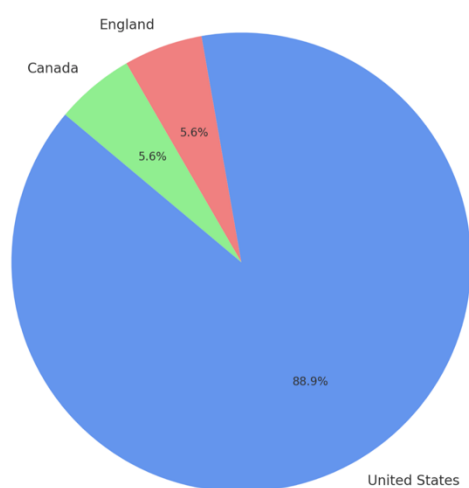
Como observamos en la ilustración 11, la distribución de género entre los turistas que buscan tratamiento dental en Santiago de Cali revela una marcada disparidad. Con un predominante 88.89% de mujeres y solo un 11.11% de hombres, la inclinación hacia el género femenino es significativa. Este desequilibrio no solo refleja las preferencias de las mujeres por elegir Cali como destino para tratamientos dentales, sino que también puede indicar diferencias en las actitudes o necesidades de salud dental entre los géneros.

La predominancia femenina en el turismo dental puede estar influenciada por varios factores, incluyendo mayor conciencia o priorización de la salud y la estética dental, así como diferencias en la disposición a viajar por razones médicas.

- **País de origen**

Ilustración 12

Distribución del país de origen por tratamiento dental



Nota. Elaboración propia.

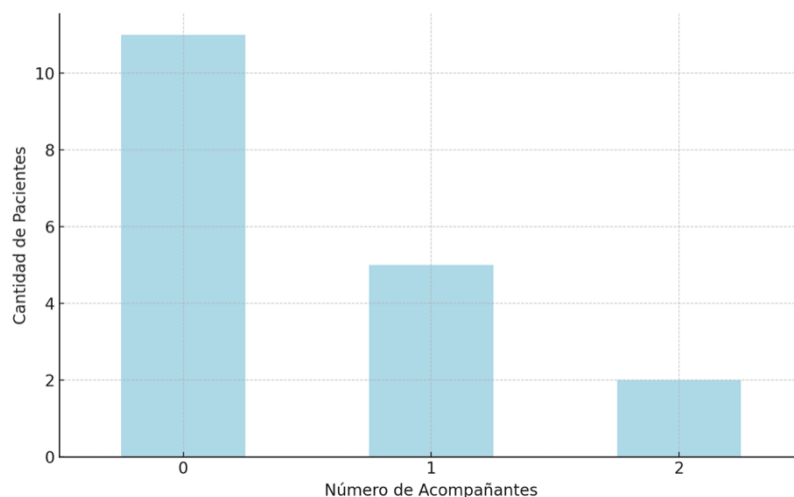
Según la ilustración 12, la distribución del país de origen de los turistas para tratamiento dental en Santiago de Cali muestra una marcada preferencia geográfica. Un predominante 88.89% de los turistas provienen de los Estados Unidos, lo que subraya una fuerte inclinación de este país hacia Cali como destino para tratamientos dentales. Esta preferencia podría estar influenciada por factores como la proximidad geográfica, lazos culturales, o la percepción de la calidad y el costo de los servicios dentales en Cali.

Por otro lado, tanto Inglaterra como Canadá representan cada uno un 5.56% del total de turistas. Aunque su participación es significativamente menor en comparación con los Estados Unidos, su presencia indica un interés diversificado y la posibilidad de expandir el mercado en estas regiones.

2. Acompañantes

Ilustración 13

Acompañamiento en tratamiento dental



Nota. Elaboración propia.

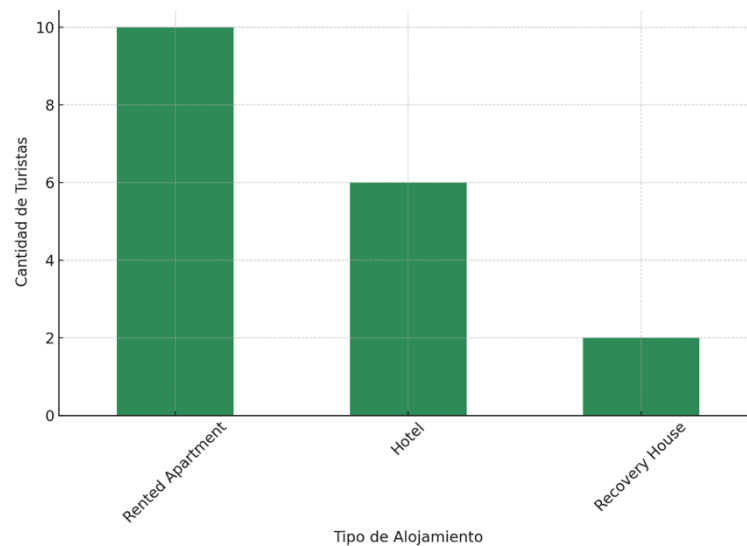
El gráfico de barras anterior muestra la distribución del número de acompañantes para los pacientes que recibieron tratamiento dental en Santiago de Cali. Según los datos,

aproximadamente el 38.89% de los pacientes tuvieron al menos un acompañante, con el mayor número registrado siendo dos acompañantes.

Este porcentaje mayor de acompañantes en comparación con las cirugías estéticas podría indicar la preferencia de los pacientes por tener compañía durante su estancia. La presencia de acompañantes puede ser especialmente relevante si se considera el turismo dental como parte de un viaje más amplio que incluye actividades de ocio y descanso en la ciudad.

3. Alojamiento

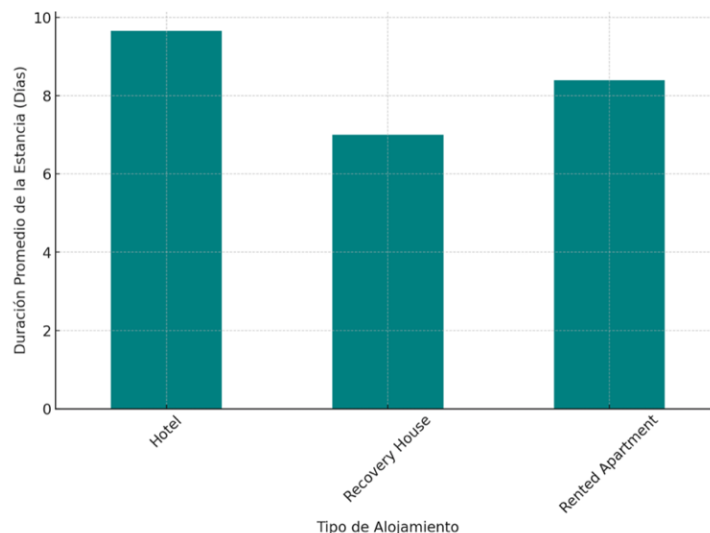
Ilustración 14



Nota. Elaboración propia.

Ilustración 15

Duración promedio de la estancia por tipo de alojamiento



Nota. Elaboración propia.

Como observamos en la ilustración 13 y 14, los apartamentos alquilados son la elección predominante, lo que sugiere que los turistas valoran la independencia y la posibilidad de estancias más largas, con una duración promedio de estancia de 8.40 días. Esto indica que, aunque su tratamiento dental puede no requerir el mismo nivel de cuidados postoperatorios que otros procedimientos médicos, prefieren la comodidad y privacidad que ofrece este tipo de alojamiento.

Por otro lado, los hoteles son la segunda opción más común y están asociados con la estancia más larga de 9.67 días en promedio. Esto podría reflejar el deseo de los turistas de disfrutar de servicios adicionales y comodidades durante su recuperación, o simplemente el interés en aprovechar su visita para el turismo y la relajación en la ciudad.

Y, por último, las “Recovery Houses” son menos elegidas para tratamientos dentales, lo que se alinea con su estancia promedio más corta de 7 días. Aunque este tipo de alojamiento

está diseñado para una recuperación especializada y eficiente, su menor demanda podría estar relacionada con la naturaleza generalmente menos invasiva de los tratamientos dentales, que a menudo requieren menos tiempo de recuperación y cuidados intensivos.

4. Gastos

Tabla 4

Resumen gastos de tratamiento dental

	Mínimo	Máximo	Promedio	Mediana	Desviación estándar
Accommodation	170	2100	1598	1750	514
Transportation	90	320	166	145	71
Meals and Drinks	100	800	425	400	210
Girdles	0	0	0	0	0
Medications	50	80	73	70	8
Spa	200	300	248	250	24
Tours	180	300	303	300	56
Shopping	200	450	372	400	71
Total	1630	3780	3186	3385	582

Nota. Elaboración propia.

Alojamiento: Los turistas gastan entre 170 y 2100 USD en alojamiento, con un promedio de 1598 USD y una mediana de 1750 USD, lo que indica una preferencia por opciones más costosas, posiblemente buscando mayor comodidad o una ubicación privilegiada.

Transporte: En transporte, los gastos oscilan entre 90 y 320 USD. El promedio es de 166 USD y la mediana de 145 USD. Dado que el tratamiento dental no es invasivo, los turistas parecen aprovechar la oportunidad para explorar la ciudad, lo que podría explicar un uso más extenso del transporte.

Comidas y Bebidas: Los gastos en comidas y bebidas varían de 100 a 800 USD, con un promedio de 425 USD y una mediana de 400 USD, sugiriendo que los turistas prefieren opciones de alimentación moderadas y algunos costosas durante su estancia.

Fajas: No se registran gastos en fajas, ya que no son relevantes para los tratamientos dentales.

Medicamentos: La categoría de medicamentos muestra un rango estrecho de gastos, de 50 a 80 USD, con un promedio de 73 USD y una mediana de 70 USD, reflejando la estandarización de los costos de los medicamentos postratamiento.

Spa: Los servicios de spa tienen un gasto que varía de 200 a 300 USD, con un promedio de 248 USD y una mediana de 250 USD, indicando que algunos turistas optan por complementar su viaje con experiencias de relajación y bienestar.

Tours: Los gastos en tours tienen un promedio de 303 USD y una mediana de 300 USD, cerca del máximo de 300 USD. Esto sugiere que los turistas están interesados en aprovechar al máximo su visita a Cali, buscando experiencias turísticas de calidad.

Compras: En compras, los turistas gastan entre 200 y 450 USD, con un promedio de 372 USD y una mediana de 400 USD, lo que señala una tendencia hacia compras significativas durante su estancia.

Gasto Total: El gasto total promedio es de 3186 USD, con una mediana de 3385 USD y una desviación estándar de 582 USD, indicando una amplia gama de experiencias personalizadas y una tendencia a disfrutar de servicios adicionales más allá del tratamiento dental.

Tratamiento Oncológico

Esta sección se dedicará a construir una taxonomía detallada de los pacientes oncológicos que son 2 de los 70 encuestados, basándonos en datos demográficos, patrones de estancia y gastos asociados al tratamiento. Los pacientes que buscan este tipo de cuidados son

parte integral del turismo médico y requieren una atención especializada, tanto en los procedimientos médicos como en los aspectos de su estancia y bienestar general.

1. Características Demográficas

Edad y género: Tenemos pacientes masculinos y femeninos provenientes de países de habla inglesa como Estados Unidos e Inglaterra, con edades que reflejan dos etapas distintas de la vida adulta, 40 y 65 años, respectivamente.

2. Estancia

El tratamiento oncológico es el propósito de su visita, con estancias que varían en duración de 30 a 40 días, lo cual puede estar directamente relacionado con la intensidad y el protocolo del tratamiento oncológico requerido.

3. Alojamiento y Acompañamiento

En cuanto al alojamiento, los pacientes optan por "Recovery Houses" o apartamentos alquilados, lo que podría estar influenciado por la necesidad de un entorno controlado o por el deseo de privacidad y espacio personal. Cada paciente ha tenido al menos un acompañante, lo que subraya la importancia del apoyo emocional y físico durante la estancia.

4. *Gastos*

Tabla 5

Estructura del gasto de los turistas médicos. Propósito: Tratamiento oncológico

	Mínimo	Máximo	Promedio	Mediana	Desviación estándar
Accommodation	3000	4000	3500	3500	707
Transportation	170	350	260	260	127
Meals and Drinks	130	150	140	140	14
Girdles	0	0	0	0	0
Medications	100	200	150	150	71
Spa	200	350	275	275	106
Tours	320	350	335	335	21
Shopping	300	400	350	350	71
Total	4470	5550	5010	5010	764

Nota. Elaboración propia.

Los gastos varían ampliamente, con costos de alojamiento desde 3000 USD hasta 4000 USD, y otros gastos como transporte, comidas y bebidas, y medicamentos que reflejan la naturaleza integral del cuidado oncológico. Los gastos en servicios adicionales como spa y tours indican un enfoque en la calidad de vida y el bienestar, más allá del tratamiento médico.

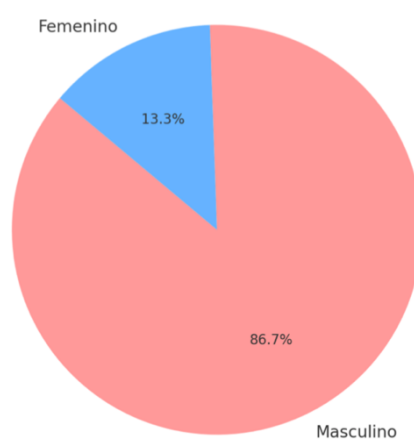
Acompañante del turista médico

En el ámbito del turismo médico, un aspecto crucial, pero a menudo menos explorado es el rol del acompañante del paciente. Esta sección se enfoca en construir una taxonomía detallada de estos acompañantes, quienes no solo desempeñan un papel vital en el apoyo emocional y logístico al paciente, sino que también contribuyen significativamente a la

dinámica económica y social del turismo médico. De los 70 encuestados en nuestro estudio, 15 se identificaron como acompañantes del turista médico.

Ilustración 16

Distribución por género acompañantes del turista médico

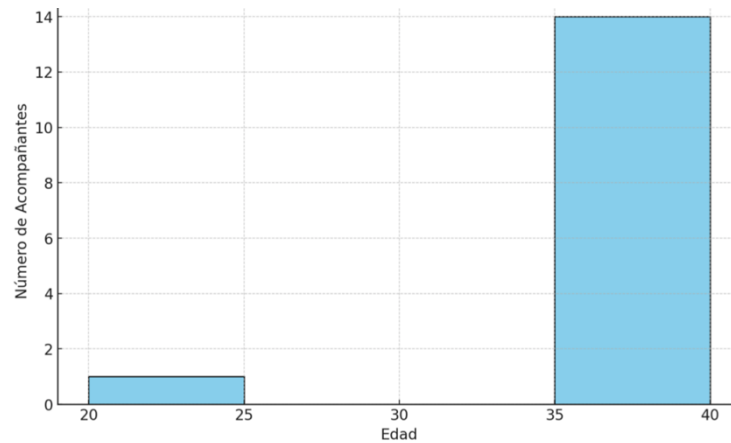


Nota. Elaboración propia.

Los hombres constituyen el 86.7% de los acompañantes, lo que indica una predominancia significativa en este rol dentro del turismo médico. Por otro lado, las mujeres, con solo un 13.3%, están notablemente menos representadas. Esta diferencia sugiere que existen factores culturales, sociales o económicos que influyen en quién asume el rol de acompañante en estos viajes.

Ilustración 17

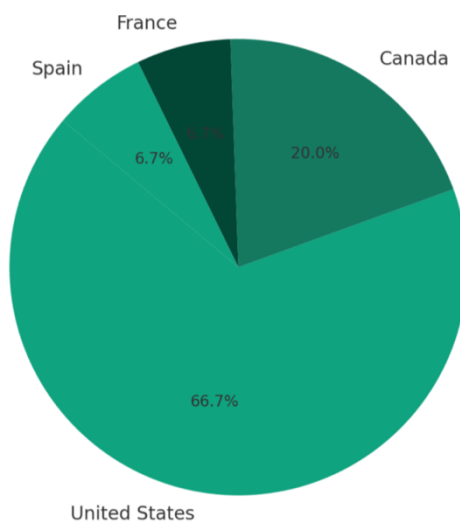
Distribución por género acompañantes del turista médico



Nota. Elaboración propia.

La mayoría de los acompañantes se encuentran en el grupo de edad de 35 a 40 años, lo que indica que este segmento demográfico es el más propenso a asumir el rol de acompañante. También hay una representación notable en los grupos de 20 a 25 años y de 30 a 35 años, aunque en menor medida. El grupo de 40 a 45 años también está presente, mostrando que personas de esta edad participan como acompañantes. Esta diversidad de edades sugiere que los acompañantes provienen de distintas etapas de la vida, cada uno con sus propias circunstancias y motivaciones.

Ilustración 18

Distribución por país acompañantes de pacientes

Nota. Elaboración propia.

La mayoría de los acompañantes provienen de Estados Unidos, lo que se refleja en su dominante porcentaje en el gráfico. Esta preponderancia indica que el turismo médico es particularmente popular entre los estadounidenses, posiblemente debido a factores como la proximidad geográfica, la familiaridad con el destino o las diferencias en el costo del tratamiento médico.

Canadá, Francia y España también están representados, aunque en una menor proporción en comparación con Estados Unidos. Esta diversidad de países de origen sugiere que el turismo médico atrae a una audiencia internacional, pero con una marcada inclinación hacia los pacientes y acompañantes norteamericanos.

Tabla 6

Estructura del gasto de los turistas médicos. Propósito: Acompañamiento del paciente

	Mínimo	Máximo	Promedio	Mediana	Desviación estándar
Accommodation	700	2300	1960	2200	498
Transportation	150	400	252	240	64
Meals and Drinks	130	980	682	700	226
Girdles	0	0	0	0	0
Medications	0	0	0	0	0
Spa	0	350	99	20	141
Tours	200	350	288	300	39
Shopping	130	1000	387	350	202
Total	2000	4280	3669	3790	636

Nota. Elaboración propia.

Alojamiento: Con gastos que oscilan entre \$700 y \$2300 USD, y una media de \$1960 USD, es evidente que el alojamiento constituye una parte significativa del presupuesto del turista médico. La mediana de \$2200 USD, siendo más alta que el promedio, sugiere que más de la mitad de los turistas tienden a elegir opciones de alojamiento que están por encima del promedio de costos. La desviación estándar de \$498 USD indica que, aunque existe una cierta homogeneidad en las preferencias de alojamiento, también hay una variabilidad significativa que podría estar influida por la duración de la estancia o por la búsqueda de servicios especializados de recuperación.

Transporte: Los gastos van desde \$150 a \$400 USD, con un promedio de \$252 USD y una mediana de \$240 USD, lo que indica una menor variabilidad en los costos de transporte y posiblemente una menor contribución al gasto total comparado con el alojamiento. La baja

desviación estándar de \$64 respalda la idea de que la mayoría de los turistas incurren en gastos similares en esta categoría.

Comidas y Bebidas: Esta categoría muestra un rango amplio, desde \$130 a \$980 USD, con un promedio de \$682 USD y una mediana de \$700 USD. La desviación estándar de \$226 USD refleja la diversidad en los hábitos alimenticios y las preferencias de comedor, indicando que algunos turistas optan por experiencias gastronómicas más lujosas mientras que otros se mantienen dentro de un presupuesto más moderado.

Spa: La presencia de gastos en spa, aunque con un máximo de \$350 USD, promedio de \$99 USD y mediana de \$20USD, sugiere que mientras algunos turistas buscan servicios adicionales de relajación y bienestar, estos no son un elemento estándar para la mayoría.

Tours: La estrecha gama de \$200 a \$350 USD, con un promedio de \$288 USD y una mediana de \$300 USD, indica que los tours son un gasto común pero controlado, posiblemente con precios preestablecidos y opciones limitadas que se ajustan a la capacidad y necesidades de los turistas médicos.

Compras: Con un mínimo de \$130 USD y un máximo de \$1000 USD, y un promedio de \$387 USD, los gastos de compras tienen una variabilidad notable, reflejada en una desviación estándar de \$202 USD. Esto puede ser indicativo de que las compras son más discrecionales y sujetas a las preferencias personales y capacidad económica del individuo.

Total: Los gastos totales varían entre \$2000 y \$4280 USD, con un promedio de \$3669 USD y una mediana de \$3790 USD, lo que sugiere que, aunque hay turistas que realizan viajes más económicos, la tendencia general es hacia un gasto más elevado. La desviación estándar de \$636 implica que existe una considerable diversidad en el nivel de gasto entre los turistas médicos.

Otros

Al explorar la diversidad del turismo médico en Santiago de Cali, nos encontramos con un caso interesante de los 70 encuestados: una estudiante de intercambio de 22 años de Bolivia. Su experiencia ofrece una perspectiva única sobre cómo la ciudad se convierte en un destino para propósitos más allá del turismo médico, abarcando la educación y la inmersión cultural.

- **Características demográficas y estancia:** Esta joven estudiante selecciona Santiago de Cali para un programa de intercambio de un año, evidenciando una estancia prolongada con un enfoque en la educación y la experiencia cultural. Se hospeda en un apartamento alquilado por un costo total de 6000 USD durante su año de estadía.
- **Gastos:** En cuanto a transporte, incurre en un gasto de 1000 USD, lo que podría indicar la necesidad de movilidad frecuente para sus actividades académicas y exploraciones personales. Sus gastos en comidas y bebidas, sumando 5000 USD, sugiriendo un manejo económico de estas necesidades básicas. Por otro lado, la estudiante gasta 400 USD en fajas y 300 USD en medicamentos, lo cual podría estar relacionado con necesidades de salud o bienestar personal. También, demuestra un claro interés en actividades de ocio y bienestar, con inversiones significativas de 700 USD en spa, 3000 USD en tours y 2000 USD en compras.
- **Gasto Total:** El gasto total durante su estancia en Cali asciende a 18400 USD, mostrando un equilibrio entre un estilo de vida económico y la inversión en experiencias culturales y de bienestar.

HOMOLOGACIÓN DE LOS GASTOS CON LOS SECTORES DE LA MATRIZ

INSUMO- PRODUCTO

El análisis anterior permitió identificar con precisión qué sectores de la Matriz Insumo–Producto impactan cada partida de gasto. Esto significa que este dinero es gastado y circula en la economía de Cali y del Valle del Cauca. Este hecho indica que este dinero circula y es gastado dentro de la economía de Cali y del Valle del Cauca. Este fenómeno se debe a la relevancia económica y a la variedad de la estructura productiva de la economía caleña, la cual respalda y genera los bienes y servicios requeridos por los turistas médicos.

Las tablas presentadas ofrecen un análisis detallado del gasto promedio en dólares estadounidenses (USD) categorizado por los distintos tipos de servicios y bienes consumidos por turistas médicos, con propósitos de visita específicos. Además, se ilustra cómo estos gastos se distribuyen entre los sectores correspondientes de la Matriz Insumo-Producto (Desagregadas a 31 sectores), evidenciando la interacción económica entre las necesidades de los turistas y la oferta de servicios de la región.

Cirugía estética

Tabla 7

Gastos de turistas médicos - propósito: cirugía estética homologados sectores de la Matriz Insumo-Producto (Desagregadas a 31 sectores, cifras en USD)

Ramas de actividad (Desagregado a 31 sectores)		Tipo de Gasto	Gasto (en USD)
17	Hoteles, restaurantes, bares y similares	Alojamiento	\$95.560
18	Transporte por vía terrestre	Transporte Local	\$7.260
17	Hoteles, restaurantes, bares y similares	Comidas y Bebidas	\$4.590
18	Total Industria Manufacturera	Fajas	\$8.840
19	Total Industria Manufacturera	Medicamentos	\$12.240
25	Actividades de servicios a las empresas excepto servicios financieros e inmobiliarios	Spa	\$13.340
30	Actividades de asociaciones n.c.p.; actividades de esparcimiento y actividades culturales y deportivas; otras actividades de servicios de mercado y de no mercado	Tours	\$9.700
15	Comercio	Compras	\$14.530
TOTAL			\$166.060

Nota. Elaboración propia.

La tabla 7 refleja el gasto de los 34 turistas médicos que tienen como propósito de visita la cirugía estética, con un total combinado de \$166,060 USD. Los gastos individuales abarcan \$100,150 USD en Alojamiento y Comidas, \$13,340 USD en servicios de spa, \$9,700 USD en tours, \$23,370 USD en Fajas y Compras, \$12,240 USD en Medicamentos, y \$7,260 USD en Transporte. Cada categoría de gasto está alineada con sectores específicos de la economía local, desde alojamiento y entretenimiento hasta la manufactura de productos textiles y farmacéuticos, ilustrando la distribución diversificada del gasto turístico médico.

Tratamiento dental

Tabla 8

Gastos de turistas médicos - propósito: tratamiento dental homologados sectores de la Matriz

Insumo-Producto (Desagregadas a 31 sectores, cifras en USD)

	Ramas de actividad (Desagregado a 31 sectores)	Tipo de Gasto	Gasto (en USD)
17	Hoteles, restaurantes, bares y similares	Alojamiento	\$28.770
18	Transporte por vía terrestre	Transporte Local	\$2.990
17	Hoteles, restaurantes, bares y similares	Comidas y Bebidas	\$7.650
18	Total Industria Manufacturera	Fajas	\$0
19	Total Industria Manufacturera	Medicamentos	\$1.310
25	Actividades de servicios a las empresas excepto servicios financieros e inmobiliarios	Spa	\$4.470
30	Actividades de asociaciones n.c.p.; actividades de esparcimiento y actividades culturales y deportivas; otras actividades de servicios de mercado y de no mercado	Tours	\$5.460
15	Comercio	Compras	\$6.700
	TOTAL		\$57.350

Nota. Elaboración propia.

En la tabla 8, la categoría de gasto más alta corresponde a Alojamiento, comidas y bebidas con \$36,420 USD, seguida por Fajas y Compras con \$6,700 USD. Los Tours representan el tercer gasto más alto con \$5,460 USD. Los servicios de Spa se sitúan después con \$4,470 USD. Transporte es el penúltimo en la lista con \$2,990 USD, y el gasto más bajo se observa en Medicamentos con \$1,310 USD. El gasto total para los 18 turistas médicos enfocados en tratamiento dental fue de \$52,044 USD.

Acompañamiento de pacientes

Tabla 9

Gastos de turistas médicos - propósito: Acompañamiento de pacientes homologados sectores de la Matriz Insumo-Producto (Desagregadas a 31 sectores, cifras en USD)

	Ramas de actividad (Desagregado a 31 sectores)	Tipo de Gasto	Gasto (en USD)
17	Hoteles, restaurantes, bares y similares	Alojamiento	\$29.400
18	Transporte por vía terrestre	Transporte Local	\$3.780
17	Hoteles, restaurantes, bares y similares	Comidas y Bebidas	\$10.230
18	Total Industria Manufacturera	Fajas	\$0
19	Total Industria Manufacturera	Medicamentos	\$0
25	Actividades de servicios a las empresas excepto servicios financieros e inmobiliarios	Spa	\$1.490
30	Actividades de asociaciones n.c.p.; actividades de esparcimiento y actividades culturales y deportivas; otras actividades de servicios de mercado y de no mercado	Tours	\$4.320
15	Comercio	Compras	\$5.810
	TOTAL		\$55.030

Nota. Elaboración propia.

En la tabla 9 se presenta el gasto para 15 turistas médicos que acompañan a pacientes, con un total de \$55,030 USD. El mayor gasto individual es en Alojamiento, comidas y bebidas con \$39,630 USD, seguido por Compras con \$5,810 USD. Los Tours representan un gasto de \$4,320 USD, mientras que los servicios de Spa son los menos significativos, con \$1,490 USD. No se registran gastos en Medicamentos ni en Transporte.

Tratamiento oncológico

Tabla 10

Gastos de turistas médicos - propósito: Tratamiento oncológico homologados sectores de la la Matriz Insumo-Producto (Desagregadas a 31 sectores, cifras en USD)

	Ramas de actividad (Desagregado a 31 sectores)	Tipo de Gasto	Gasto (en USD)
17	Hoteles, restaurantes, bares y similares	Alojamiento	\$7.000
18	Transporte por vía terrestre	Transporte Local	\$520
17	Hoteles, restaurantes, bares y similares	Comidas y Bebidas	\$280
18	Total Industria Manufacturera	Fajas	\$0
19	Total Industria Manufacturera	Medicamentos	\$300
25	Actividades de servicios a las empresas excepto servicios financieros e inmobiliarios	Spa	\$550
30	Actividades de asociaciones n.c.p.; actividades de esparcimiento y actividades culturales y deportivas; otras actividades de servicios de mercado y de no mercado	Tours	\$670
15	Comercio	Compras	\$700
	TOTAL		\$10.020

Nota. Elaboración propia.

Para el caso específico de los 2 turistas médicos que viajaron con el propósito de tratamiento oncológico, la Tabla 9 detalla un gasto total de \$10,020 USD. Este total se distribuye de la siguiente manera: la mayor cantidad se destina a Alojamiento, comidas y bebidas con \$7,280 USD, seguido por Compras con \$700 USD, y Medicamentos con \$400 USD. Los gastos en Tours y Spa son menores, con \$670 USD y \$550 USD respectivamente, y el Transporte representa \$700 USD.

Otros

Tabla 11

Gastos de turistas médicos - propósito: Otros homologados sectores de la Matriz Insumo-Producto (Desagregadas a 31 sectores, cifras en USD)

	Tipo de Gasto	Sector	Gasto Promedio (en USD)
1	Alojamiento, comidas y bebidas	Alojamiento y servicios de comida	\$11.000
2	Spa	Actividades profesionales, científicas y técnicas; Actividades de servicios administrativos y de apoyo	\$700
3	Tours	Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios	\$3.000
4	Fajas, compras	Fabricación de productos textiles; confección de prendas de vestir; curtido y recurtido de cueros; fabricación de calzado; fabricación de artículos de viaje, maletas, bolsos de mano y artículos similares, y fabricación de artículos de talabartería y guamicionería; adobo y teñido de pieles	\$2.400
5	Medicamentos	Coquización, fabricación de productos de la refinación del petróleo y actividad de mezcla de combustibles; fabricación de sustancias y productos químicos; fabricación de productos farmacéuticos, sustancias químicas medicinales y productos botánicos de uso farmacéutico; fabricación de productos de caucho y de plástico; fabricación de otros productos minerales no metálicos.	\$300
6	Transporte	Transporte	\$1.000
	Total		\$18.400

Nota. Elaboración propia.

Para el turista médico bajo la categoría otros, la Tabla 11 detalla un gasto total de \$18,400 USD. El desglose es el siguiente: el mayor gasto es en Alojamiento, comidas y bebidas con \$11,000 USD, seguido por Tours con \$3,000 USD y Fajas y compras con \$2,400 USD. Los servicios de Spa y Transporte también constituyen una parte significativa de los gastos, con \$700 USD y \$1,000 USD respectivamente. El menor gasto se registra en Medicamentos, con \$300 USD. Estos gastos ilustran una distribución diversificada del presupuesto del turista médico en varios sectores, desde el alojamiento hasta la recreación y el cuidado personal.

ESTIMACIÓN DEL IMPACTO ECONÓMICO

Como se ha evidenciado en los apartados anteriores, el gasto de los servicios no clínicos de los turistas médicos genera un estímulo en la economía de la ciudad. En este análisis, evaluaremos el impacto del gasto de los turistas médicos en diversos sectores económicos. Para ello, utilizaremos el multiplicador de producción Tipo II, una herramienta analítica avanzada en economía que nos permite cuantificar no solo el impacto directo y los efectos indirectos de un gasto en un sector específico, sino también los efectos inducidos. Este multiplicador abarca no solo la influencia inmediata del gasto en el sector objetivo y su impacto en otras áreas de la economía que proveen bienes y servicios, sino también el efecto adicional generado por el aumento en los ingresos y el gasto de los consumidores resultante de este proceso económico.

En este análisis se hará la conversión de las cifras del gasto inicial, presentadas en dólares estadounidenses, a pesos colombianos. Para realizar esta conversión de manera precisa, recurriremos a la Tasa Representativa del Mercado (TRM), que es el valor oficial para la conversión entre el dólar estadounidense y el peso colombiano. Utilizaremos la TRM promedio correspondiente a junio de 2023 de \$4.213,53, asegurando así que nuestro análisis refleje una estimación realista del impacto económico en el contexto.

En la Tabla 11 se encuentra resumido el impacto económico total derivado de los gastos de 34 turistas médicos cuyo propósito de visita a Colombia fue la cirugía estética. muestra que el alojamiento es el sector más beneficiado, con un gasto de \$402.644.927 y un impacto total en la producción de \$1.198.918.400, representando el 59,72% del impacto total, lo que indica una fuerte dependencia del turismo médico en la infraestructura hotelera y servicios relacionados.

Tabla 11

Impacto sobre la producción propósito: Cirugía Estética (COP)

	Ramas de actividad (Desagregado a 31 sectores)	Tipo de Gasto	Gasto (Pesos Colombianos)	Impacto Total sobre la producción	%
17	Hoteles, restaurantes, bares y similares	Alojamiento	\$402.644.927	\$ 1.198.918.400	59,72
18	Transporte por vía terrestre	Transporte Local	\$30.590.228	\$ 86.183.928	4,29
17	Hoteles, restaurantes, bares y similares	Comidas y Bebidas	\$19.340.103	\$ 57.587.227	2,87
18	Total Industria Manufacturera	Fajas	\$37.247.605	\$ 104.940.210	5,23
19	Total Industria Manufacturera	Medicamentos	\$51.573.607	\$ 121.147.267	6,03
25	Actividades de servicios a las empresas excepto servicios financieros e inmobiliarios	Spa	\$56.208.490	\$ 151.295.693	7,54
30	Actividades de asociaciones n.c.p.; actividades de esparcimiento y actividades culturales y deportivas; otras actividades de servicios de mercado y de no mercado	Tours	\$40.871.241	\$ 97.565.814	4,86
15	Comercio	Compras	\$61.222.591	\$ 190.067.336	9,47
	TOTAL		\$699.698.792	\$ 2.007.705.874	100,00

Nota: Elaboración propia.

El transporte local, aunque con un gasto menor de \$30.590.228, tiene un impacto significativo de \$86.183.928 en la economía, beneficiando a los servicios de transporte y posiblemente al sector de combustibles. Los gastos en comidas y bebidas, aunque pequeños \$19.340.103, tienen un impacto económico relevante de \$57.587.227, apoyando a restaurantes y servicios de alimentación. Interesantemente, el gasto en fajas \$37.247.605 refleja la naturaleza especializada del turismo médico en cirugías estéticas y tiene un impacto de \$104.940.210 en la industria textil local.

El sector farmacéutico también ve un impacto significativo debido al gasto en medicamentos \$51.573.607 que asciende a \$121.147.267 en total. El gasto en spas de \$56.208.490, con un impacto de \$151.295.693, indica la demanda de servicios complementarios de bienestar. Los tours, que representan un gasto de \$40.871.241,

contribuyen con \$97.565.814 al sector turístico más amplio, beneficiando a las agencias de viaje y operadores turísticos.

Finalmente, las compras en general con un gasto de \$61.222.591 tienen un impacto notable de \$190.067.336, mostrando una interacción con una variedad de comercios locales. En resumen, este análisis muestra cómo el turismo médico no solo beneficia al sector de salud sino también a una variedad de otros sectores como el hotelero, transporte, alimentación, y comercio, sugiriendo oportunidades de crecimiento en sectores complementarios y reflejando cómo el turismo médico puede ser un estímulo económico integral para la economía local.

Tabla 12

Impacto sobre la producción propósito: Tratamiento dental (COP)

Ramas de actividad (Desagregado a 31 sectores)	Tipo de Gasto	Gasto (Pesos Colombianos)	Impacto Total sobre la producción	%
17 Hoteles, restaurantes, bares y similares	Alojamiento	\$121.223.258	\$ 360.955.236	\$ 51,66
18 Transporte por vía terrestre	Transporte Local	\$12.598.455	\$ 35.494.483	\$ 5,08
17 Hoteles, restaurantes, bares y similares	Comidas y Bebidas	\$32.233.505	\$ 95.978.712	\$ 13,74
18 Total Industria Manufacturera	Fajas	\$0	\$ -	-
19 Total Industria Manufacturera	Medicamentos	\$5.519.724	\$ 12.965.925	\$ 1,86
25 Actividades de servicios a las empresas excepto servicios financieros e inmobiliarios	Spa	\$18.834.479	\$ 50.696.533	\$ 7,26
30 Actividades de asociaciones n.c.p.; actividades de esparcimiento y actividades culturales y deportivas; otras actividades de servicios de mercado y de no mercado	Tours	\$23.005.874	\$ 54.918.489	\$ 7,86
15 Comercio	Compras	\$28.230.651	\$ 87.642.887	\$ 12,54
TOTAL		\$241.645.946	\$ 698.652.265	\$ 100,00

Nota: Elaboración propia.

En la Tabla 12 se encuentra resumido el impacto económico total derivado de los gastos de 18 turistas médicos cuyo propósito de visita a Colombia fue el tratamiento dental. El alojamiento, con un gasto de \$121.223.258, lidera el impacto económico, representando el

51,66% del total, lo que subraya la importancia de este sector en el turismo médico. Esto indica una fuerte demanda de infraestructura hotelera y servicios conexos. Por otro lado, aunque el transporte local solo representa el 5,08% del impacto total, con un gasto de \$12.598.455, su contribución es significativa para el sector de transporte.

Los gastos en comidas y bebidas, que ascienden a \$32.233.505, tienen un impacto considerable de \$95.978.712, demostrando la propensión de los turistas a gastar en experiencias gastronómicas locales. En contraste, el gasto en medicamentos es mucho menor, solo \$5.519.724, reflejando un impacto reducido en el sector farmacéutico, lo que podría estar relacionado con la naturaleza menos invasiva de los tratamientos dentales. Los spas también juegan un papel importante, con un gasto de \$18.834.479 y un impacto de \$50.696.533, lo que indica la búsqueda de bienestar y relajación por parte de estos turistas.

Además, los turistas dedican una parte significativa de su presupuesto a actividades turísticas y compras, con un gasto de \$23.005.874 en tours y \$28.230.651 en compras, impactando considerablemente estos sectores. Esto muestra una tendencia a combinar el tratamiento dental con el turismo y actividades recreativas, beneficiando así a una variedad de sectores económicos locales. En conjunto, este patrón de gasto diversificado sugiere que el turismo médico para tratamientos dentales no solo beneficia al sector salud, sino que también impulsa de manera significativa otros sectores de la economía, desde el alojamiento y la alimentación hasta el comercio minorista y el ocio, ofreciendo una visión integral del impacto económico de estos turistas.

En la Tabla 13 se encuentra resumido el impacto económico total derivado de los gastos de 15 turistas médicos cuyo propósito de visita a Colombia fue el acompañamiento del turista médico.

Tabla 13

Impacto sobre la producción propósito: Acompañante del turista médico (COP)

	Ramas de actividad (Desagregado a 31 sectores)	Tipo de Gasto	Gasto (Pesos Colombianos)	Impacto Total sobre la producción		%
17	Hoteles, restaurantes, bares y similares	Alojamiento	\$123.877.782	\$	368.859.365	\$ 54,37
18	Transporte por vía terrestre	Transporte Local	\$15.927.143	\$	44.872.624	\$ 6,61
17	Hoteles, restaurantes, bares y similares	Comidas y Bebidas	\$43.104.412	\$	128.348.004	\$ 18,92
18	Total Industria Manufacturera	Fajas	\$0	\$	-	\$ -
19	Total Industria Manufacturera	Medicamentos	\$0	\$	-	\$ -
25	Actividades de servicios a las empresas excepto servicios financieros e inmobiliarios	Spa	\$6.278.160	\$	16.898.844	\$ 2,49
30	Actividades de asociaciones n.c.p.; actividades de esparcimiento y actividades culturales y deportivas; otras actividades de servicios de mercado y de no mercado	Tours	\$18.202.450	\$	43.451.991	\$ 6,40
15	Comercio	Compras	\$24.480.609	\$	76.000.772	\$ 11,20
	TOTAL		\$231.870.556	\$	678.431.601	\$ 100,00

Nota: Elaboración propia.

En este caso, el alojamiento sigue siendo el sector más impactado, con un gasto de \$123.877.782 y un impacto total de \$368.859.365, lo que representa el 54,37% del impacto total. Esto refuerza la idea de que la infraestructura de alojamiento es fundamental en el turismo médico, no solo para los pacientes sino también para sus acompañantes.

El transporte local también juega un papel importante, con un gasto de \$15.927.143 y un impacto de \$44.872.624, que representa el 6,61% del impacto total. Esto indica una demanda significativa de servicios de transporte por parte de los acompañantes, posiblemente debido a la necesidad de desplazamientos frecuentes entre el alojamiento, los centros de tratamiento y otros puntos de interés.

Notablemente, el gasto en comidas y bebidas es alto, con un total de \$43.104.412 y un impacto de \$128.348.004, lo que constituye el 18,92% del impacto total. Este gasto elevado

sugiere que los acompañantes aprovechan la estancia para explorar la oferta gastronómica local, beneficiando así al sector de restaurantes y servicios de alimentación.

No hay gastos registrados en fajas y medicamentos, lo cual es esperado dado que estos gastos están directamente relacionados con los tratamientos médicos de los turistas y no con los acompañantes.

El sector de spas, aunque con un gasto menor de \$6.278.160 y un impacto de \$16.898.844, refleja un 2,49% del impacto total, indicando que algunos acompañantes buscan servicios de relajación y bienestar durante su estancia.

Los tours y las compras también son actividades importantes para los acompañantes, con un gasto de \$18.202.450 en tours y \$24.480.609 en compras. Estos sectores tienen un impacto total de \$43.451.991 y \$76.000.772, respectivamente, lo que demuestra el interés de los acompañantes en explorar la ciudad y participar en actividades turísticas y de ocio.

Tabla 14

Impacto sobre la producción propósito: Tratamiento oncológico (COP)

Ramas de actividad (Desagregado a 31 sectores)	Tipo de Gasto	Gasto (Pesos Colombianos)	Impacto Total sobre la producción	%
17 Hoteles, restaurantes, bares y similares	Alojamiento	\$29.494.710	\$ 87.823.658	83,20
18 Transporte por vía terrestre	Transporte Local	\$1.474.906	\$ 4.155.352	3,94
17 Hoteles, restaurantes, bares y similares	Comidas y Bebidas	\$632.160	\$ 1.882.323	1,78
18 Total Industria Manufacturera	Fajas	\$0	\$ -	-
19 Total Industria Manufacturera	Medicamentos	\$842.806	\$ 1.979.765	1,88
25 Actividades de servicios a las empresas excepto servicios financieros e inmobiliarios	Spa	\$843.056	\$ 2.269.243	2,15
30 Actividades de asociaciones n.c.p.; actividades de esparcimiento y actividades culturales y deportivas; otras actividades de servicios de mercado y de no mercado	Tours	\$1.475.056	\$ 3.521.180	3,34
15 Comercio	Compras	\$1.264.459	\$ 3.925.550	3,72
TOTAL		\$36.027.152	\$ 105.557.071	100,00

Nota: Elaboración propia.

En la Tabla 14 se encuentra resumido el impacto económico total derivado de los gastos de los 2 turistas médicos cuyo propósito de visita a Colombia fue tratamiento oncológico. En este caso, el alojamiento constituye la mayor parte del gasto e impacto económico, con un gasto de \$29.494.710 y un impacto total sobre la producción de \$87.823.658, lo que representa un impresionante 83,20% del impacto total. Este alto porcentaje sugiere una necesidad significativa de alojamiento a largo plazo o de alta calidad, posiblemente debido a la duración o la intensidad del tratamiento. El transporte local, con un gasto de \$1.474.906 y un impacto de \$4.155.352, representa solo el 3,94% del impacto total. Este gasto relativamente bajo podría indicar que los desplazamientos son limitados o concentrados en áreas cercanas al alojamiento y centros de tratamiento.

El gasto en comidas y bebidas es notablemente bajo \$632.160, con un impacto de \$1.882.323, lo que constituye solo el 1,78% del impacto total. Este bajo gasto puede estar relacionado con restricciones dietéticas o un menor interés en la exploración gastronómica debido al enfoque en el tratamiento. No hay gastos en fajas, lo cual es coherente, ya que este tipo de producto no está asociado con tratamientos oncológicos. El gasto en medicamentos es de \$842.806, con un impacto de \$1.979.765, representando el 1,88% del impacto total. Aunque es un porcentaje pequeño, refleja la importancia de los medicamentos en el tratamiento oncológico. El gasto en servicios de spa es de \$843.056, con un impacto de \$2.269.243, lo que supone el 2,15% del impacto total. Esto podría indicar un interés en actividades de relajación y bienestar que complementan el tratamiento. Los tours y las compras representan un gasto menor, con \$1.475.056 y \$1.264.459 respectivamente, y un impacto de \$3.521.180 y \$3.925.550. Estos porcentajes 3,34% y 3,72% sugieren una participación limitada en actividades turísticas y de compras, posiblemente debido a la naturaleza del tratamiento.

Tabla 15

Impacto sobre la producción propósito: Otros (COP)

	Ramas de actividad (Desagregado a 31 sectores)	Tipo de Gasto	Gasto (Pesos Colombianos)	Impacto Total sobre la producción	%
17	Hoteles, restaurantes, bares y similares	Alojamiento	\$25.281.180	\$ 75.277.422	33,93
18	Transporte por vía terrestre	Transporte Local	\$4.213.530	\$ 11.871.064	5,35
17	Hoteles, restaurantes, bares y similares	Comidas y Bebidas	\$21.067.650	\$ 62.731.185	28,27
18	Total Industria Manufacturera	Fajas	\$1.685.412	\$ 4.748.426	2,14
19	Total Industria Manufacturera	Medicamentos	\$1.264.059	\$ 2.969.296	1,34
25	Actividades de servicios a las empresas excepto servicios financieros e inmobiliarios	Spa	\$2.949.471	\$ 7.939.054	3,58
30	Actividades de asociaciones n.c.p.; actividades de esparcimiento y actividades culturales y deportivas; otras actividades de servicios de mercado y de no mercado	Tours	\$12.640.590	\$ 30.174.994	13,60
15	Comercio	Compras	\$8.427.060	\$ 26.162.056	11,79
	TOTAL		\$77.528.952	\$ 221.873.496	100,00

Nota: Elaboración propia.

En la tabla 15, observamos que el estudiante de intercambio muestra un patrón diversificado con un impacto significativo en varios sectores. El alojamiento es el mayor gasto con \$25.281.180, representando el 33,93% del impacto total, seguido por comidas y bebidas con un gasto de \$21.067.650 y un 28,27% del impacto. Estos dos sectores juntos indican una fuerte inversión en vivienda y participación en la cultura culinaria local. El transporte local y las compras también son relevantes, con gastos de \$4.213.530 y \$8.427.060 respectivamente, mostrando movilidad y gastos en bienes personales. Actividades como tours y servicios de spa también figuran, con gastos de \$12.640.590 y \$2.949.471, reflejando interés en exploración cultural y bienestar personal. Los gastos en fajas y medicamentos son menores, completando un perfil de gasto que abarca desde necesidades básicas hasta ocio y bienestar, contribuyendo así de manera integral a la economía local.

Impacto económico en el empleo

Tabla 16

Impacto económico en el empleo económico propósito: Cirugía Estética (COP)

	Ramas de actividad (Desagregado a 31 sectores)	Tipo de Gasto	Gastos promedio (Pesos Colombianos)	Total empleos Directos+ Indirectos + Inducidos
17	Hoteles, restaurantes, bares y similares	Alojamiento	\$ 11.844.233	0,06065
18	Transporte por vía terrestre	Transporte Local	\$ 901.695	0,00607
17	Hoteles, restaurantes, bares y similares	Comidas y Bebidas	\$ 568.827	0,00337
18	Total Industria Manufacturera	Fajas	\$ 1.095.518	0,02558
19	Total Industria Manufacturera	Medicamentos	\$ 1.516.871	0,03541
25	Actividades de servicios a las empresas excepto servicios financieros e inmobiliarios	Spa	\$ 1.651.704	0,06217
30	Actividades de asociaciones n.c.p.; actividades de esparcimiento y actividades culturales y deportivas; otras actividades de servicios de mercado y de no mercado	Tours	\$ 1.200.856	0,00159
15	Comercio	Compras	\$ 1.799.177	0,01210
	TOTAL		\$20.578.881	0,2069

Nota: Elaboración propia.

El gasto de 34 turistas médicos con propósito de cirugía estética en Cali, Colombia, genera en total aproximadamente 7 empleos, considerando los efectos directos, indirectos e inducidos. Este cálculo se basa en la estimación de que cada turista, con un gasto promedio de \$20.578.881, contribuye a la creación de aproximadamente 0.21 empleos. Sectores como alojamiento y spa son los principales generadores de empleo, mientras que otros como transporte, comidas, bebidas, y compras también aportan, pero en menor medida como observamos en la tabla 16. Este impacto en el empleo resalta la importancia del turismo médico en el fomento del empleo en diversas áreas de la economía local.

CONCLUSIONES

El turismo médico en Santiago de Cali ha experimentado un notable crecimiento económico, convirtiéndose en un componente esencial de la economía local. Este tipo de turismo ha jugado un papel importante en el turismo internacional, especialmente en áreas como la cirugía estética y la atención dental, que atraen a muchos turistas extranjeros y generan importantes ingresos para la ciudad. La investigación detalla el perfil demográfico de los turistas médicos, incluyendo aspectos como edad, género, nacionalidad y patrones de gasto. Se destaca que la mayoría son jóvenes adultos, con tendencia a realizar gastos considerables en servicios no clínicos como alojamiento, spa, tours y compras, además de los tratamientos médicos. Esta información es crucial para comprender las necesidades y comportamientos de este segmento de turistas. Se identifica que el impacto económico del turismo médico en Santiago de Cali es amplio, afectando no solo el sector salud sino también otros sectores como el hotelero, gastronómico y de entretenimiento. Esto representa oportunidades de desarrollo económico significativas para la ciudad, incluyendo la creación de empleo y el fortalecimiento de pequeñas y medianas empresas. Asimismo, se sugiere la necesidad de implementar estrategias sostenibles que equilibren los beneficios económicos con la salud y bienestar de la población local.

ANEXOS

Pontificia Universidad Javeriana Cali

Trabajo de Grado para optar al título de Economista

IMPORTANCIA DEL TURISMO MÉDICO EN LA CIUDAD DE CALI

Objetivo: Obtener un perfil detallado de los turistas médicos que visitan la ciudad de Cali, con el fin de dimensionar la importancia económica del turismo médico.

Por favor conteste las siguientes preguntas con la mayor honestidad posible. La información proporcionada será utilizada con fines de investigación y será completamente confidencial. Todos los gastos deben informarse en dólares estadounidenses.

A continuación, autorizo la recopilación y el tratamiento de datos en la encuesta diligenciada:

He leído la información anterior (marque SI para continuar)

Acepto voluntariamente participar en esta encuesta (marque SI para continuar)

Acepto el tratamiento de datos (marque SI para continuar)

Demographic Information:**1. What is your gender?**

Female

Male

Prefer not to say

Other

Otro:

2. What is your country of origin? _____**3. What is your age? _____****Travel Information:****4. What is the primary purpose of your visit to Cali?**

Cosmetic Surgery

Dental Treatment

Fertility Treatment

Cardiology

Oncology

Accompanying Patient

Recovery/Convalescence

Other

5. How long do you plan to stay/did you stay in Cali? _____

6. What type of accommodation are you staying/stayed in?

Hotel

Rented Apartment

Family Home

Recovery House

Other

7. How many people are accompanying you on this trip? _____

Travel Expenses (excluding hospital expenses):

8. How much have you spent (or plan to spend) on accommodation during your stay in Cali (in USD)? _____

9. How much have you spent (or plan to spend) on transportation (flights, taxis, car rentals, etc.) during your trip (in USD)? _____

10. How much have you spent (or plan to spend) on meals and drinks during your stay in Cali (in USD)? _____

11. How much have you spent (or plan to spend) on postoperative girdles during your stay in Cali (in USD)? _____

12. How much have you spent (or plan to spend) on medications during your stay in Cali (in USD)? _____

13. How much have you spent (or plan to spend) on spa services during your stay in Cali (in USD)? _____

14. How much have you spent (or plan to spend) on sightseeing tours during your stay in Cali (in USD)? _____

15. How much have you spent (or plan to spend) on personal shopping (clothing, souvenirs, etc.) during your stay in Cali (in USD)? _____

REFERENCIAS

1. Dana, & Dana. (2023). *Tasa representativa del mercado promedio para 2022*. Actualícese. <https://actualicese.com/tasa-representativa-del-mercado-promedio-para-2022/#:~:text=Para%20el%20a%C3%B1o%202022%20la,el%20Banco%20de%20la%20Rep%C3%ABlica>
2. Alcaldía de Santiago de Cali. (2021). *Turismo médico y deportivo*. <https://www.cali.gov.co/turismo/publicaciones/164291/turismo-medico-y-deportivo/>
3. América, R. S. D. L. (s. f.). *El boom del turismo en salud en Colombia*. <https://www.revistasaluddigital.com/es/noticia/el-boom-del-turismo-en-salud-en-colombia#:~:text=El%20turismo%20en%20salud%20gener%C3%B3,preventiva%2C%20est%C3%A9tica%20y%20de%20bienestar.>
4. Arias Aragonés, F. J., Caraballo Payares, A. M., & Matos Navas, R. E. (2011). *Impacto económico y demográfico. En El turismo de salud: Conceptualización, historia, desarrollo y estado actual del mercado global*. Universidad San Buenaventura.
5. Babbie, E. (2016). *The basics of social research* (7th ed.). Cengage Learning.
6. Beladi, H., Chao, C.-C., Ee, M. S., & Hollas, D. (2019). *Does Medical Tourism Promote Economic Growth? A Cross-Country Analysis*. *Journal of Travel Research*, 58(1), 121–135. <https://doi.org/10.1177/0047287517735909>
7. Bookman, M. Z., & Bookman, K. R. (2007). *Medical tourism in developing countries*. Palgrave Macmillan.
8. Carrera, P. M., & Bridges, J. F. (2006). *Globalization and healthcare: Understanding health and medical tourism*. *Expert Review of Pharmacoeconomics & Outcomes Research*, 6(4), 447–454.

9. Connell, J. (2013). *Contemporary medical tourism: Conceptualisation, culture and commodification*. *Tourism Management*, 34, 1–13.
10. Duque, H., Aguado, L. & Garizado, P. (2023). Cali, ciudad–región: una matriz insumo–producto para 10 municipios. Documento de Trabajo. Cali: Riqueza Completa. Centro de Investigación Aplicada, Pontificia Universidad Javeriana Cali.
11. Fabris, Julio E. (2016). *Multiplicadores y encadenamiento de la economía argentina. Un análisis a partir de la matriz de insumo producto*. *Revista de investigación en Modelos Matemáticos Aplicados a la Gestión y la Economía*. Año 3, No. 3, 201-233. Buenos Aires: Centro de Investigación en Métodos Cuantitativos Aplicados a la Economía y la Gestión (FCE-UBA).
12. Heung, V. C. S., Küçükusta, D., & Song, H. (2010). *A Conceptual Model of Medical Tourism: Implications for Future research*. *Journal of Travel & Tourism Marketing*, 27(3), 236-251. <https://doi.org/10.1080/10548401003744677>
13. Intelligence, A. (2019). *Ránking de Clínicas y Hospitales: Estos son los mejores de Latinoamérica 2019*. AméricaEconomía. <https://www.americaeconomia.com/gestion-hospitalaria/ranking-de-clinicas-y-hospitales-estos-son-los-mejores-de-latinoamerica-2019>
14. Lunt, N., Hardey, M., & Mannion, R. (2010). *Nip, tuck and click: Medical tourism and the emergence of web-based health information*. *The Open Medical Informatics Journal*, 4, 1–11.
15. Lunt, N., Mannion, R., & Exworthy, M. (2013). *A framework for exploring the policy implications of UK medical tourism and international patient flows*. *Social Policy & Administration*, 47(1), 1-25.

16. Martínez Garcés, J., & Padilla Delgado, L. (2020). *Vista de innovación organizacional y competitividad empresarial: Centros Estéticos de Turismo de Salud en Cali-Colombia* | Revista de Ciencias Sociales. <https://produccioncientificaluz.org/index.php/rcs/article/view/32428/33883>
17. Ministerio de Comercio, Industria y Turismo. (2022). *Plan sectorial de turismo 2022-2026*. <https://www.mincit.gov.co/participa/consulta-ciudadana/20-12-2022-plan-sectorial-de-turismo-vfpp.aspx>
18. Ministerio de Educación Nacional, Ministerio de Industria y Comercio, SENA, & Ministerio del Trabajo. (2021). *CARACTERIZACIÓN DEL SECTOR DE TURISMO ÁREA DE CUALIFICACIÓN: TURISMO, HOTELERÍA Y GASTRONOMÍA-TUHG*. https://www.colombiaaprende.edu.co/sites/default/files/files_public/2021-12/caracterizacion-sector-turismo.pdf
19. Migración Colombia (2019). *Estadísticas. Flujos con uso de pasaporte*. Recuperado de [http://migracioncolombia.gov.co/documentos/estadisticas/publicaciones/Documento%20Metodol%C3%B3gico%202019%20\(v3\)22-05-2019.pdf](http://migracioncolombia.gov.co/documentos/estadisticas/publicaciones/Documento%20Metodol%C3%B3gico%202019%20(v3)22-05-2019.pdf)
20. Glosario de términos de turismo. (1994). OMT. <https://www.unwto.org/es/glosario-terminos-turisticos>
21. OMT (2023). *La fuerza del turismo joven*. Disponible en: <https://www.e-unwto.org/doi/pdf/10.18111/9789284414604>
22. Organización Mundial de la Salud. (1946). *Constitución de la Organización Mundial de la Salud*. <https://www3.paho.org/gut/dmdocuments/Constitución%20de%20la%20Organización%20Mundial%20de%20la%20Salud.pdf#:~:text=La%20salud%20es%20un%20estado,o%20condición%20económica%20o%20social>

23. OMT y la CET publican un informe sobre turismo de salud. (2018). *OMT*.
<https://www.unwto.org/es/press-release/2018-12-20/la-omt-y-la-cet-publican-un-informe-sobre-turismo-de-salud>
24. Programa de Transformación Productiva (2014). *Evaluación del plan de negocios del sector de turismo de salud y validación o reformulación de la visión estratégica del sector a corto, mediano y largo plazo y propuesta de acciones entre el sector público y privado para incrementar la productividad y competitividad sectorial*. Colombia: Bancoldex.
<https://www.colombiaproductiva.com/CMSPages/GetFile.aspx?guid=49d87620-7a8c-4282-ba6f-998d6dfb964b>
25. Turismo de Salud y deporte. (2021). Alcaldía de Santiago de Cali.
<https://www.cali.gov.co/turismo/publicaciones/164291/turismo-de-salud-y-deporte/>
26. Wang, Y. y M. Davidson (2010). *A review of micro-analyses of tourist expenditure*. *Current Issues in Tourism* 13(6), 507–524.
27. Zhang, W., Qin, Z., & Tang, J. (2022). *Economic benefit analysis of medical tourism industry based on Markov model*. *Journal of Mathematics*, 2022, Article ID 6401796.
<https://doi.org/10.1155/2022/6401796>