

## **El turismo de salud: situación actual y retos de futuro en la Comunitat Valenciana (España)**

### **Health tourism: current situation and challenges for the future in the Valencian Community (Spain)**

Alba Bautista Moya (BAUTISTA MOYA, A.)<sup>\*</sup>,  
Francisca Ramón Fernández (RAMÓN FERNÁNDEZ, F.)<sup>\*\*</sup>,  
Cristina Santandreu Mascarell (SANTANDREU MASCARELL, C.)<sup>\*\*\*</sup>

**RESUMEN** - En este trabajo se analizará la evolución del turismo de salud en la Comunidad Valenciana (España). Para ello, se va a desarrollar una serie de objetivos. Se iniciará el estudio explicando los conceptos, turismo y salud por separado, puesto que son dos términos completamente diferentes. Una vez explicados, se realizará una aproximación sobre el turismo de salud en la Comunidad Valenciana, viendo cuál es su evolución, además del público objetivo, la demanda y la oferta que existe en la Comunidad Valenciana de esta clase de turismo. Es conocido que la Comunidad Valenciana cuenta con diversos aspectos positivos de cara a un desarrollo del turismo de salud que sea competitivo, rentable y sostenible en el tiempo. En el litoral mediterráneo se caracteriza por ser un lugar idóneo para practicar la climoterapia y el turismo de salud. Por último, se destacará cuáles son las recomendaciones para el futuro del producto de turismo de salud.

Palabras clave: Turismo; Salud; Turismo de salud; Demanda; Oferta Comunidad Valenciana.

**ABSTRACT** - In this work we focus on the development of health tourism in Valencian Community. To do this, we will develop a set of objectives.

We begin by explaining the concepts, tourism and health separately, since they are two completely different terms.

Once explained, we will focus on health tourism in Valencian Community, seeing what their evolution, in addition to the target audience, the demand and supply that exists in Valencia this kind of tourism. It is known that Valencia has several positive aspects facing a health tourism development that is competitive, profitable and sustainable over time. On the Mediterranean coast is characterized as an ideal place to practice climotherapy and health tourism spot. Finally, we highlight which are the recommendations for the future of health tourism product.

Key words: Tourism; Health; Health tourism; Demand; Supply Valencian Community.

---

<sup>\*</sup> Graduada en Gestión Turística. Escuela Politécnica Superior de Gandía. Universitat Politècnica de València, España. E-mail: albaum@gmail.com

<sup>\*\*</sup> Doctora en Derecho. Profesora titular de Derecho civil. Universitat Politècnica de València. Camino de Vera, s/n. 46022 Valencia, España. Telef. +34 96 387 70 00. Ext. 72870. E-mail: frafer@urb.upv.es

<sup>\*\*\*</sup> Doctora en Organización de Empresas. Profesora Ayudante Doctora. Universitat Politècnica de València. Calle Paranimf, 1. 46730 Gandía, Valencia, España. Telef.+34 96 284 93 34. Ext. 43340. E-mail: crisanma@omp.upv.es

## 1 INTRODUCCIÓN

El agua es para el turismo de salud, su primera fuente importante así como sus propiedades el agua es para el turismo de salud, su primera fuente importante así como sus propiedades. El turismo de salud se caracteriza por tener una gran aceptación entre los turistas, pese a no ser una tipología de turismo tan en auge como los casos del turismo de sol y playa, turismo rural o turismo de montaña, que tuvo un crecimiento en la Comunidad Valenciana por su situación privilegiada (PEDREÑO, 2010). Destacar la gran importancia de este tipo de turismo basado en la práctica de actividades saludables, no sólo en el caso de los establecimientos donde se utilizan terapias con agua, sino que con el tiempo el concepto se amplió a otras técnicas como la aromaterapia, masajes de distintos tipo, meditación, yoga, reiki y muchos otros, con lo que el concepto comprende no sólo las actividades relacionadas con el agua, sino también otras técnicas complementarias encaminadas al mantenimiento de la relajación y la conexión espiritual. Todo esto tiene entre sus objetivos combatir los males más típicos de estos tiempos, como la depresión y el estrés, así como rejuvenecer, adelgazar o mejorar el estado espiritual (CLEMENTE, 2011). Es de suma importancia hablar de Turismo de Salud ya que es el Turismo del futuro, y está enfocado a resolver problemas que genera la vida cotidiana como estrés, neurosis, obesidad, en lugares agradables y especializados en ellos, además de que puede ser parte del ocio<sup>1</sup>.

El objetivo principal de este estudio radica en investigar la evolución del turismo de salud en la Comunidad Valenciana (España). Se inicia el mismo con un análisis de la situación del turismo de salud en dicho ámbito territorial, así como presentar las tendencias de esta tipología turística, y acometer el estudio de los retos de futuro.

Y como objetivos secundarios, se indicarán otros aspectos del turismo de salud, en el que se estudiará los spas y su distinción respecto de los balnearios, y la tendencia cada vez más en ofertar éste último producto en hoteles y en sus viajes.

También se mostrará la oferta y la demanda de este tipo de turismo en la Comunidad Valenciana, así como el análisis del perfil y las características del turista de salud.

---

<sup>1</sup> CLEMENTE, 2011.

Para finalizar, la última parte, se dedicará a las conclusiones obtenidas en el desarrollo del trabajo, así como la bibliografía para la realización del mismo.

Indicar que la metodología que se ha utilizado para la realización del trabajo ha sido el estudio y análisis exhaustivo y completo de las aportaciones doctrinales referentes a la materia, con las siguientes fases que se han seguido en la investigación propuesta:

- Búsqueda de información relacionada con orígenes e historia del turismo de salud hasta los días de hoy. Caracterizar el concepto de turismo de salud y tipos de productos denominados de salud.

- Recopilación de información sobre estudios de instituciones turísticas o empresas del sector que indiquen la situación del mercado de turismo de salud, así como tendencias del mercado.

- Análisis del comportamiento de la demanda de este tipo de productos turísticos, situación actual y previsiones de futuro tanto en la Comunidad Valenciana como en todo el país.

- Muestra de la oferta disponible de alojamientos e infraestructuras y servicios relacionados con el turismo de salud en la Comunidad Valenciana (España).

- Plasmación de la regulación de este tipo de turismo, en especial en la Comunidad Valenciana (España).

## **2 EL CONCEPTO DE TURISMO DE SALUD Y SUS PRINCIPALES TIPOLOGÍAS**

Se puede definir el turismo como la actividad recreativa que consiste en viajar o recorrer un país o lugar por placer: “hacer turismo”.

La actividad turística se realiza a lo largo de la existencia del ser humano, principalmente en los periodos de descanso o vacación. Se considera que dicha actividad está asociada al ocio, el descanso y el descubrimiento de nuevos lugares, entre otras razones. Pero, ¿qué es exactamente el turismo?

Se trata del conjunto de acciones que una persona lleva a cabo mientras viaja y pernocta en un sitio diferente al de su residencia habitual, por un periodo consecutivo que resulta inferior a un año (SANTANDREU; CANÓS; RAMÓN, 2013).

También se puede entender el turismo como un fenómeno social, cultural y económico relacionado con el movimiento de las personas a lugares que se encuentran fuera de su lugar de residencia habitual por motivos personales o de negocios (GONZÁLEZ, 2016).

Estas personas se denominan *visitantes* (que pueden ser turistas o excursionistas; residentes o no residentes) y el turismo tiene que ver con sus actividades, de las cuales algunas implican un gasto turístico.<sup>2</sup>

Según la Secretaría de la UNCTAD (Conferencia de la Naciones Unidas sobre comercio y desarrollo) de 2006, las siguientes ramas de la actividad económica pueden considerarse como pertenecientes al “sector turístico” en diversos grados:

- a) Alojamientos.
- b) Agencias de viajes y empresas organizadoras de circuitos turísticos.
- c) Restaurantes, cafés y otros establecimientos que expenden comidas y bebidas.
- d) Empresas de transportes (servicios de pasajeros): aviación civil, transporte marítimo, ferrocarriles, autobuses y automóviles de alquiler.
- e) Empresas industriales o artesanales de artículos destinados principalmente a los visitantes.
- f) Establecimientos que ofrecen instalaciones deportivas, diversiones y espectáculos destinados principalmente a turistas.
- g) Departamentos del gobierno, entidades públicas y otros órganos relacionados principalmente con el turismo.

Los efectos del turismo sobre la economía son tal vez los más conocidos y han sido los que en mayor grado han estimulado el interés de los países por el turismo.

El turismo de salud ha crecido en los últimos años debido a que ya no sólo se enfoca destinado a personas enfermas o de tercera edad. También está enfocado a personas de mediana edad en especial a trabajadores que viven de una manera estresante y buscan una forma de liberar tensiones y dolencias y encuentran en el turismo salud

---

<sup>2</sup> GONZÁLEZ, 2016.

una combinación de descanso, esparcimiento, entretenimiento, salud, y cuidado personal (ALONSO-ÁLVAREZ, 2012; BENNET; KING; MILNER, 2004).

Dicho de otra forma, es el logro del máximo nivel de bienestar físico, mental y social y de la capacidad de funcionamiento que permiten los factores sociales en los que viven inmersos el individuo y la colectividad (RAMÓN, 2015).

El turismo de salud es el proceso por el cual una persona viaja para recibir servicios de salud en un país diferente a aquel en el que reside (GARCÍA, 2012). El motivo del viaje es la búsqueda de estos servicios de salud, en un sentido amplio. Sin embargo, se considera que no sólo el turismo de salud puede ser entendido como la prestación de servicios de salud fuera del lugar de residencia, ya que también el turismo de salud es demandado por el residente del mismo país. Por tanto, se debe entender tanto la demanda de turismo extranjero como la demanda de turista nacional para la prestación de los servicios propios del turismo de salud.

Se trata, a continuación, de delimitar el término, complejo y discutido ampliamente, del turismo de salud. Complejo porque implica a dos sectores económicos muy importantes, la salud y el turismo, tradicionalmente poco unidas; así como por la diversidad de servicios que puede integrar el término salud (LÓPEZ *et al.*, 2011).

## 2.1 TIPOS DE TURISMO DE SALUD

Smith y Puczkó, autores del Libro *Health and wellness tourism* (2014), reflejan las diferentes tipologías de turismo de salud y bienestar que se han desarrollado en los últimos años. Esas tipologías son las siguientes:

Turismo de spa: se centra en la relajación, la rehabilitación y la curación del cuerpo utilizando principalmente tratamientos a base de agua, tales como piscinas termales, baños de vapor o saunas. Dentro de este sector de spas, se encuentra también el turismo recreacional y de ocio, dado que muchas personas practican este turismo en forma de ocio, no medicinal.

Turismo de talasoterapia: Ofrece servicios para la cura y tratamiento del cuerpo a base de la utilización del agua del mar. El agua, las algas y las sales son muy importantes en todos sus productos.

Turismo holístico: Ofrece a los turistas una gama de actividades y tratamientos que están destinados a equilibrar cuerpo, mente y espíritu. Entre otras actividades se encuentra yoga, Pilates, etc.

Turismo espiritual: Se centra en la búsqueda espiritual de la persona, puede tener o no una afiliación religiosa, pero a menudo este turismo incluye rituales, ceremonias y tradiciones que se derivan de distintas religiones.

Turismo médico: Se trata de viajes a otros destinos para someterse a tratamientos médicos como la cirugía u otras intervenciones.

## 2.2 TIPOS DE BALNEARIOS

Por lo que se refiere a los balnearios, se distinguen según indica la web de Balnearios de España: (<http://balnearios.org/>, 2016):

Por el tipo de agua: bicarbonatadas; cálcicas; carbogaseosas; cloruradas; ferruginosas; fluoradas; magnésicas; oligometálicas; radioactivas; sódicas; sulfatadas; sulfurosas.

Para el tratamiento: circulatorio; dermatológico; digestivo; nervioso o relajante; renal; respiratorio; reumatológico.

Por las técnicas utilizadas: aerosoles; aromaterapia; baño turco; baños; baños de aeromasaaje; baños oculares; caldarium; chorros a presión o termal; circuito termal; cura hidropínica; cura Kneip; ducha bitérmica; ducha circular; ducha de columnas; ducha escocesa; ducha faríngea; ducha filiforme; ducha nasal; ducha Vichy; duchas; estanque termal natural; estufa de vapor; inhalaciones; inhalaciones balsámicas; inhalaciones difusas; irrigaciones; jacuzzi; lago termal natural; lodos; maniluvios; masaje subacuático; masaje vichy; nebulizaciones; pediluvios; piscina termal; pulverizaciones; pulverizaciones faríngeas; sauna filandesa; terma romana; termarium; vaporarium.

## 2.3 LOS BALNEARIOS

Un balneario es un conjunto de instalaciones sanitarias próximas al manantial donde se lleva a cabo la aplicación de las aguas mineromedicinales (LÓPES *et al.*, 2011). La Asociación Nacional de Estaciones Termales (ANET,

<http://www.balnearios.org/>, 2016) sostiene que el balneario o estación termal es “aquella instalación que dispone de aguas mineromedicinales declaradas de utilidad pública, servicio médico e instalaciones adecuadas para llevar a cabo los tratamientos que se prescriban”.

Son las ofertas de turismo de salud más antiguas y su origen se remonta a época romana, cuya llegada se introdujo la cultura del agua y con ella la construcción de centros de cura y balnearios en muchos manantiales (se sigue en la exposición a GARCÍA, 2012). Con la caída del Imperio Romano muchas termas fueron destruidas<sup>3</sup>. Hay que destacar que durante toda la etapa medieval se hizo poco uso de las aguas mineromedicinales, incluso escaseaba el abastecimiento de agua y el uso de cañerías era casi inexistente por lo que fue habitual el poco aseo personal<sup>4</sup>. Hubo que esperar a las invasiones de los árabes en el sur de Europa para que se diera importancia al agua ya que gracias a ellos, se reintegraron los baños públicos y las curas termales<sup>5</sup>. A partir de entonces todas las ciudades importantes dispusieron al menos de un baño público entre los que destacan el Baño Real de la Alhambra en Granada y los Baños Califales de Córdoba<sup>6</sup>.

Con las cruzadas continúa el uso de las aguas mineromedicinales para la recuperación de heridos y la cura de enfermedades y no tanto por motivos de aseo e higiene (OBIOL, 1987). A partir del siglo XVIII, y sobre todo en el XIX se dará un gran crecimiento de los tratamientos hidrotermales más enfocados al bienestar en el sentido como se conoce hoy en día<sup>7</sup>.

La denominada crenoterapia pasó con el siglo XIX de ser una técnica terapéutica ordinaria en el medio rural, a llegar a ser una forma de entender las vacaciones e incluso representar un signo de distinción social<sup>8</sup>.

Un balneario debe ser una instalación que dispone de aguas mineromedicinales y por tanto, debe provenir de un manantial aislado de polución y residuos (GARCÍA,

---

<sup>3</sup> GARCÍA, 2012.

<sup>4</sup> GARCÍA, 2012.

<sup>5</sup> GARCÍA, 2012.

<sup>6</sup> GARCÍA, 2012.

<sup>7</sup> OBIOL, 1987.

<sup>8</sup> OBIOL, 1987.

2012). Este manantial debe contener minerales con propiedades, es decir, características que los hagan favorables para la salud<sup>9</sup>. El espacio donde se encuentre el balneario debe contar con un servicio médico así como instalaciones adecuadas para llevar a cabo los tratamientos terapéuticos prescritos<sup>10</sup>.

Respecto a la oferta del balneario hay que añadir que puede incluir o no el hospedaje, por lo que se puede ofrecer el servicio junto con el alojamiento, que para el destinatario resulta más cómodo.

Algunas además incluyen en su oferta elementos más lúdicos, enfocadas a una demanda más joven (LÓPEZ, 2012). Entre los tratamientos más comunes son los de belleza, relax y de puesta en forma o recuperación física<sup>11</sup>.

El perfil del demandante suelen ser personas de poder adquisitivo medio-alto, predominando mujeres mayores de 40 años<sup>12</sup>. Las principales motivaciones para contratar estos servicios son la relajación, belleza y recuperación física, como he citado anteriormente. La duración de la estancia suele ser menor a 7 días y concentrarse en los fines de semana<sup>13</sup>.

## 2.4 LOS CENTROS DE TALASOTERAPIA

Se entiende por centros de Talasoterapia aquellos centros de recuperación integral (física y psíquica), que utilizan el agua del mar y el ambiente marino con fines terapéuticos, curativos o preventivos con supervisión médica (LÓPEZ *et al.*, 2011).

La Asociación Nacional de Estaciones Termales (ANET) (<http://www.balnearios.org/>, 2016) los define como “aquellas instalaciones con aguas minero industriales (agua marina), servicio médico e instalaciones adecuadas para llevar a cabo tratamientos con fines terapéuticos y preventivos: realización de tratamientos curativos, de belleza o relajación.”

---

<sup>9</sup> GARCÍA, 2012.

<sup>10</sup> GARCÍA, 2012.

<sup>11</sup> LÓPEZ, 2012.

<sup>12</sup> LÓPEZ, 2012.

<sup>13</sup> LÓPEZ, 2012.



Como indica la SET, Sociedad Española de Talasoterapia (<http://set.com.es/>, 2016), “consiste en la utilización simultánea, en un entorno marino y bajo supervisión médica especializada, de los beneficios de los elementos marinos con un fin preventivo o curativo”.

Entre los elementos marinos se encuentran: el bioclima marino; el agua del mar; los lodos y algas marinas; la arena, y demás sustancias marinas como el plancton y fitoplancton (PACHECO, 2016).

La talasoterapia data desde la antigüedad donde ya lo practicaban los egipcios, griegos y romanos<sup>14</sup>. El término talasoterapia viene de tálamos, del griego y fue acuñado por el Doctor de la Bonnardière en 1867 en Archacon, uno de los balnearios más célebres de Aquitania<sup>15</sup>. Originalmente se practicaba con fines médicos<sup>16</sup>. Actualmente está supervisada por profesionales, pero los tratamientos tienen muchas más finalidades.

En estos centros se utiliza el agua del mar como elemento principal, combinada con lodos, algas y demás elementos de origen marino.

Al no poder guardar el agua del mar más de 24 horas, estos centros se suelen ubicar cerca del mar<sup>17</sup>. La mayoría se encuentra en establecimientos hoteleros alejados de las ciudades donde se suelen ofrecer programas de belleza y salud con una duración acorde a la estancia en dicho hotel<sup>18</sup>.

Las ofertas también pueden estar orientadas a distintas finalidades (curativa, lúdica, preventiva, etc.) (Véase más ampliamente: EOI-AUREN, 2013).

La demanda suele cumplir las mismas características que la de los balnearios y la estancia media también suele ser de menos de 7 días<sup>19</sup>.

---

<sup>14</sup> PACHECO, 2016.

<sup>15</sup> PACHECO, 2016.

<sup>16</sup> PACHECO, 2016.

<sup>17</sup> PACHECO, 2016.

<sup>18</sup> PACHECO, 2016.

<sup>19</sup> PACHECO, 2016.

## 2.5 LOS CENTROS DE SPA

Estos centros son de creación más actual, aunque ya se realizaban actividades semejantes desde la época de los romanos.

Por ejemplo, la definición que la RAE (Real Academia Española) le atribuye al término spa, que según dice, es en su origen un topónimo de un centro termal, famoso en la época romana y situado en una pequeña ciudad belga en lo que hoy es Lieja (<http://dle.rae.es/?id=YTnqDXv>, 2016). Allí habría al parecer, unas termas naturales que tenían propiedades para curar problemas en la piel (GARCÍA, 2012). Sin embargo, no hay origen cierto de la palabra Spa, ya que se utiliza con multitud de versiones y teorías.

Una de la más extendidas es la que defiende que viene de la expresión latina “Salutem per Aquam” es decir, salud a través del agua<sup>20</sup>.

Respecto de los tratamientos realizados en los Spa, se caracterizan por utilizar agua corriente, es decir, “del grifo” a la que le añaden aceites y sales regulando su temperatura y la presión sobre el cuerpo (LÓPEZ, 2012). La finalidad principal aquí sí está definida, ya que es más de prevención y mantenimiento de la salud física (a diferencia de los balnearios y centros de talasoterapia, que es más volátil).<sup>21</sup>

Las instalaciones generalmente suelen incluir piscinas con hidromasaje a chorros, terma o baño turco de vapor, ducha escocesa a presión y la llamada ducha vichy, que incluye surtidores de agua y aceites esenciales (REISMAN, 2010). Su oferta se suele complementar con masajes y tratamientos cosméticos y fisioterapéuticos.

La demanda es semejante a la de los balnearios y centros de talasoterapia, aunque en este caso varía en edad con un demandante tipo más joven (PACHECO, 2016). La estancia media es muy variable y depende del tipo de alojamiento, que también es muy diverso<sup>22</sup>. En el caso de alojamientos turísticos suelen hacer uso del spa durante la estancia, pero también existe un cliente que usa el spa sin estar alojado.<sup>23</sup>

---

<sup>20</sup> GARCÍA, 2012.

<sup>21</sup> LÓPEZ, 2012.

<sup>22</sup> LÓPEZ, 2003.

<sup>23</sup> LÓPEZ, 2003.

## 2.6 EL TURISMO MÉDICO

Según la Organización de Cooperación al Desarrollo (OCDE) en su estudio *Medical Tourism: Treatments, Markets and Health System Implications* (LUNT *et al.*, s.f.).

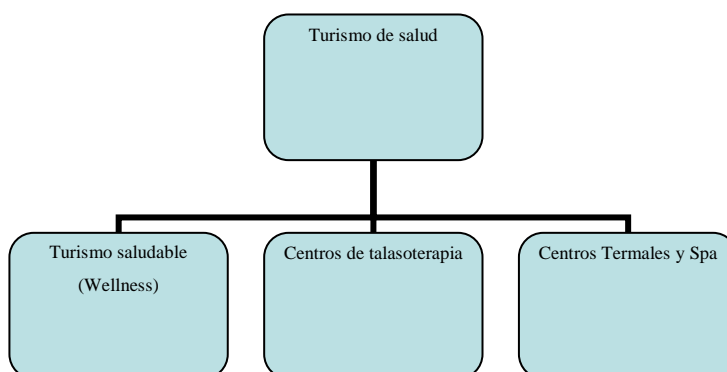
Turismo médico es el término que se utiliza para describir la “práctica de viajar a un destino diferente al lugar de residencia para obtener tratamiento médico, a la vez que se visita el destino y se realizan actividades más propias de un turista al uso” (LIZARRALDE; AUREN, 2013).

Como puede observarse, esta definición es más restrictiva; hace referencia al llamado turismo médico, una parte del turismo de salud.

Pero el concepto de turismo de salud, tratado en este estudio, abarca más allá del turismo médico, incluyendo el subsegmento turismo de bienestar también conocido con el término inglés “wellness” entendido como el mantenimiento equilibrado de la mente y el cuerpo para lograr un bienestar, que, en general tiene más que ver con la prevención de dolencias que minoren la salud del turista (REISMAN, 2010).

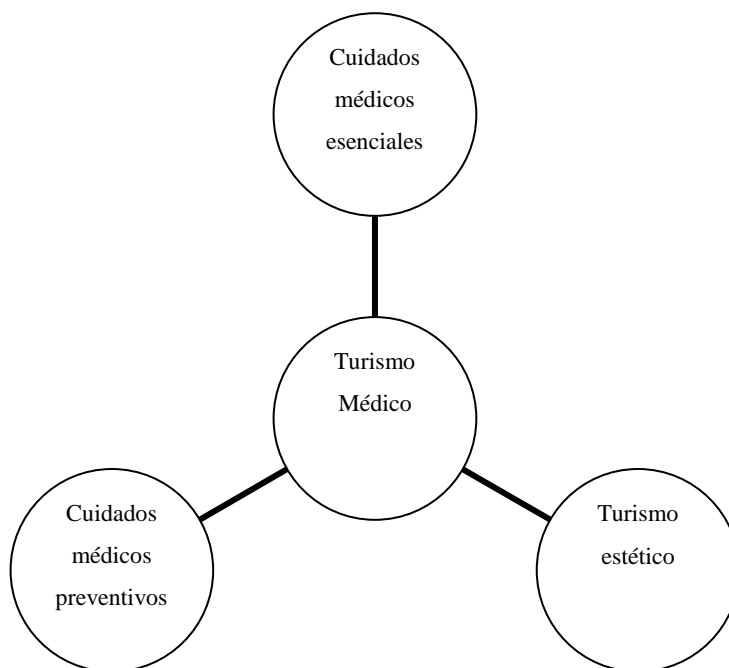
El turismo médico también es conocido como “turismo de bisturí” es el nombre que reciben las actividades turísticas en las que los turistas viajan para recibir un tratamiento médico, ya sea de cirugía plástica o cirugía cosmética (GARCÍA, 2012). La razón que motiva a viajar a los clientes del turismo médico es la existencia de tarifas más económicas que en el país donde viven.

En los siguientes esquemas 1 y 2 se pretende reflejar las distintas alternativas del turismo de salud, donde se desarrolla el turismo médico como subproducto del turismo de salud.



ESQUEMA 1 - ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL TURISMO DE SALUD.

Fuente: elaboración propia a partir de GARCIA, 2012.



ESQUEMA 2 - ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL TURISMO MÉDICO.  
Fuente: elaboración propia a partir de GARCÍA, 2012.

### 3 TURISMO DE SALUD EN LA COMUNITAT VALENCIANA

Se puede afirmar que la Comunidad Valenciana (España) cuenta con diversos aspectos positivos de cara a un desarrollo del turismo de salud que sea competitivo, rentable y sostenible en el tiempo (CANÓS; RAMÓN, 2006). La sinergia, verdaderamente singular en el litoral mediterráneo, que tiene lugar en el territorio de climaterapia y oferta de turismo de salud conforma una oferta de difícil competencia en el resto de Europa, donde quizá haya una tradición respecto a esta última mejor cuidada pero donde no gozan de las mismas condiciones climáticas.

El hecho de que haya una sólida tradición termal, Valencia es la segunda provincia de España en lo que respecta a volumen de demanda del programa del IMSERSO (Instituto de Mayores y Servicios Sociales), hace que se disponga de una oferta en absoluto desconocida en estas tierras. Este organismo depende del Gobierno

de España y se dedica a la gestión de programas y prestaciones destinadas a las personas mayores y las que se encuentran en situación de dependencia.

Cada año, en los medios de publicación aparece la información sobre el programa social de termalismo de la Comunitat Valenciana (un ejemplo, lo se puede ver en: [http://www.elperiodic.com/requena/noticias/347542\\_arranca-programa-termalismo-valenciano.html](http://www.elperiodic.com/requena/noticias/347542_arranca-programa-termalismo-valenciano.html)).

Si a todo ello se añade la existencia de una buena red de comunicaciones y, una amplia y adecuada oferta turística complementaria, junto a un enfoque innovador en la orientación de este nuevo producto turístico, se muestra un conjunto de oportunidades que no se debe dejar escapar.

El turismo de salud constituye un producto que observa cierta expansión en la Comunidad Valenciana, a partir de las condiciones naturales y culturales existentes en el indicado territorio.

Desde la adecuación del desarrollo del turismo de salud, de su fomento y promoción, a los objetivos de la actividad turística de la Comunidad Valenciana es un elemento a tomar en consideración.

Por esta razón, la actividad turística de la Comunidad manifiesta la necesidad de registrar continuamente un incremento de la calidad de la oferta, y del nivel de los servicios, así como de la captación de un consumidor turístico con mayor capacidad de gasto.

Del mismo modo, y a través del aprovechamiento de las potencialidades turísticas que se le presentan, el impulso a la competitividad de la actividad turística de la Comunidad Valenciana radica en buena medida en una creciente diversificación de la oferta, circunstancia a la que contribuye el fomento del turismo de salud.

Por ello, es preciso contar con la habilidad y capacidad necesarias para extraer el máximo beneficio económico y social del amplio potencial de recursos naturales idóneos para el turismo de salud presentes en la Comunidad Valenciana.

### 3.1 ANÁLISIS DE LA OFERTA Y LA DEMANDA

En la Comunidad Valenciana, al igual que el resto de Comunidades Autónomas españolas, el turismo wellness se ha desarrollado más que el asistencial (ASOCIACIÓN

ESPAÑOLA DE WELLNESS SPA, 2016, <http://www.balneariosurbanos.es/la-asociacion>).

La oferta del turismo de salud está centrada en la modalidad de belleza y bienestar y está compuesta por centros que basan sus tratamientos en las propiedades curativas de agua: termalismo, talasoterapia y alojamiento con spa. La mayoría de centros de turismo de salud en la Comunidad Valenciana corresponde a la modalidad de alojamiento con spa y se encuentran ubicados en municipios de litoral (OBSERVATORIO TURÍSTICO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, 2011, <http://docplayer.es/17665138-Mercado-aleman-turismo-de-salud-turismo-de-salud-en-la-comunitat-valenciana-agosto-2011-turismo-de-salud-en-la-comunitat-valenciana.html>).

La provincia de Castellón ubica 10 de sus 14 centros en el litoral y dispone de oferta en las modalidades de termalismo, talasoterapia y alojamiento con spa (INFORMES DE PRODUCTOS, TURISMO DE SALUD Y BIENESTAR EN LA COMUNITAT VALENCIANA, EN EL BALANCE DE 2013. ([http://www.turisme.gva.es/turisme/es/files/pdf/observatorio/estudios\\_mercado/Turismo\\_Salud\\_Balance\\_2013\\_septiembre2014.pdf](http://www.turisme.gva.es/turisme/es/files/pdf/observatorio/estudios_mercado/Turismo_Salud_Balance_2013_septiembre2014.pdf))). La provincia de Valencia está especializada en termalismo que se ubica en municipios de interior<sup>24</sup>. La provincia de Alicante, con 21 centros de turismo de salud, es la que más oferta total concentra.<sup>25</sup>

Los dieciséis establecimientos que conforman la oferta actual de la Comunidad Valenciana, agrupados según el componente de turismo de salud al que pertenecen el termalismo, talasoterapia y tratamientos marinos, y vacaciones de belleza y relax, son los siguientes:<sup>26</sup>

- En lo que respecta al termalismo la oferta de la Comunidad la componen cinco instalaciones: el Hotel-Balneario Hervideros de Cofrentes (Valencia), el Balneario de

---

<sup>24</sup> INFORMES DE PRODUCTOS, TURISMO DE SALUD Y BIENESTAR EN LA COMUNITAT VALENCIANA, EN EL BALANCE DE 2013.

<sup>25</sup> INFORMES DE PRODUCTOS, TURISMO DE SALUD Y BIENESTAR EN LA COMUNITAT VALENCIANA, EN EL BALANCE DE 2013.

<sup>26</sup> INFORMES DE PRODUCTOS, TURISMO DE SALUD Y BIENESTAR EN LA COMUNITAT VALENCIANA, EN EL BALANCE DE 2013.

Chulilla (Valencia), el Centro de Hidroterapia de Montanejos (Castellón), la Agrupación de Balnearios Villavieja (Castellón) y, por último, el Balneario de Verche (Valencia).<sup>27</sup>

- En la relación de Balnearios no se incluye el Hotel Termas Marinas El Palasiet; el Balneario de Agua Marina Marina d'Or, el Shalux Thalasso-Spa SH Villa Gadea, que incluye el documento Informes de Productos, turismo de salud y bienestar en la Comunitat Valenciana, en el Balance de 2013<sup>28</sup>.

- Los establecimientos de talasoterapia y tratamientos marinos son el Curhotel Termas Marinas en Benicassim (Castellón), Talaso Albir en L'Alfàs del Pí (Alicante), Meliá Altea Hills Resort en Altea (Alicante), Aparthotel El Rodat en Xàbia (Alicante), Termas Marinas Ciudad Patricia en Benidorm (Alicante) y Centro de Hidroterapia Corbalán en Altea (Alicante).<sup>29</sup>

- La oferta de vacaciones de belleza y salud la forman los hoteles Sidi Saler en Valencia, y Sidi San Juan (Beauty Farms) en Alicante, el Oliva Nova Golf (Beach and Golf Hotel) de Oliva (Valencia), el Benicaldea Fitness Center del Hotel Ambassador Playa I-II de Benidorm (Alicante) y el Centro Deportivo Mediterráneo del Aparthotel Acualandia en Peñíscola (Castellón).<sup>30</sup>

El Plan Estratégico Global de Turismo en la Comunidad Valenciana 2010-2020 consultado el año 2016 considera al turismo de salud como uno de los productos en fase de desarrollo con mayor potencial de crecimiento en los próximos 10 años.

La visión estratégica de la Comunidad Valenciana con respecto al turismo de salud es (GARCÍA, 2012):

- Innovación para captar nuevos segmentos de demanda. Complemento de otros productos turísticos en todos los entornos geográficos (urbano, litoral e interior).

- Asociación de la calidad de vida con el posicionamiento turístico de la Comunidad Valenciana.

---

<sup>27</sup> INFORMES DE PRODUCTOS, TURISMO DE SALUD Y BIENESTAR EN LA COMUNITAT VALENCIANA, EN EL BALANCE DE 2013.

<sup>28</sup> INFORMES DE PRODUCTOS, TURISMO DE SALUD Y BIENESTAR EN LA COMUNITAT VALENCIANA, EN EL BALANCE DE 2013.

<sup>29</sup> INFORMES DE PRODUCTOS, TURISMO DE SALUD Y BIENESTAR EN LA COMUNITAT VALENCIANA, EN EL BALANCE DE 2013.

<sup>30</sup> INFORMES DE PRODUCTOS, TURISMO DE SALUD Y BIENESTAR EN LA COMUNITAT VALENCIANA, EN EL BALANCE DE 2013.

El Plan Director de Turismo de Interior de la Comunitat Valenciana (2011-2015) ([http://www.turisme.gva.es/turisme/es/files/pdf/planificacion/Plan\\_Director\\_Turismo\\_Interior.pdf](http://www.turisme.gva.es/turisme/es/files/pdf/planificacion/Plan_Director_Turismo_Interior.pdf)), establece como una de las directrices estructurales, “la estructuración de productos vinculados a salud desde oferta no tradicional situada en los entornos de los balnearios como estrategia para generar y diversificar la demanda”.

Con el objetivo de analizar las características y el perfil del turista de salud que visita la Comunidad Valenciana, se puede decir que las personas que desean practicar el turismo de salud son personas que quieren mantener o incrementar su estado de salud (LÓPEZ, 2012). Éste tipo de turismo no tiene límites de sexo o edad y se puede practicar de manera individual o en grupo.

El turista que practica el turismo de salud está dividido en tres<sup>31</sup>. Por una parte, está el turista que prefiere esta tipología de turismo para reducir el envejecimiento y para ello acude a balnearios y spas.

El segundo grupo que practica el turismo de salud son aquellas generaciones que buscan un estilo de vida más saludable haciendo todo tipo de tratamientos saludables para la piel e incluso practicando nuevos deportes.

Y por último, el tercer grupo se centra en el sector<sup>32</sup>, ya que está enfocado a la gente especialmente interesada en productos y servicios. En general, los turistas que emprenden un viaje de estas características tienen una serie de motivaciones aunque la motivación principal es la de curar enfermedades o mejorar la salud y el bienestar de quienes lo necesiten además de la necesidad de huir de la contaminación y el estrés de las grandes urbes para poder acceder a la naturaleza y gozar de los beneficios de ésta<sup>33</sup>.

Pero también es necesario saber que para poder recuperar tanto la forma física como una gran capacidad mental, es muy importante el ambiente en el que se encuentran las personas; por una parte porque ayudará a relajar y a crear buena atmósfera y por otra parte porque un entorno agradable siempre atraerá a más turistas.

---

<sup>31</sup> LÓPEZ, 2012.

<sup>32</sup> LÓPEZ, 2012.

<sup>33</sup> LÓPEZ, 2012.



### 3.2 EL CARÁCTER ESTRATÉGICO DEL TURISMO DE SALUD EN LA POLÍTICA TURÍSTICA VALENCIANA

En este punto del trabajo se explicará la importancia del turismo sanitario, puesto que según todo lo leído en todos los sitios donde se ha podido documentar, es el momento idóneo para crear, y más en la zona de la Comunidad Valenciana, que ha sido considerada como una zona estratégica del Mediterráneo, un polo de crecimiento y desarrollo basado en la salud, la calidad de vida, el turismo y la movilidad (EUROREGIÓN PIRINEOS MEDITERRÁNEO, <http://www.euroregio.eu/ca/node/2017>, 2016).

Para poder realizar futuras actividades turísticas saludables sería necesario que trabajaran de manera conjunta las Consejerías de Salud y Turismo Agencia Valenciana del Turismo) y que así aúnan sus fuerzas para convertir la Comunidad Valenciana en un destino de excelencia saludable.

Precisamente la Salud ocupa un lugar destacado y con mayúsculas en la Agenda de Europa (EUROPA 2020).

El de la Salud es un sector que se caracteriza por la innovación constante, por un conocimiento altamente cualificado por ser creador de empleo y además, el disponer de una buena sanidad no sólo es un valor en sí para los mismos habitantes, sino que se convierte en una palanca de apoyo y una ventaja competitiva para las personas que lo eligen como destino turístico (OBSERVATORIO TURÍSTICO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, 2011).

Para que la Comunidad Valenciana logre tener un gran papel en la práctica del turismo de salud habrá que pensar en la creación de nuevas y atractivas ofertas asociadas a la búsqueda del bienestar físico y mental que permitan posicionar este destino como uno de los principales mercados europeos.

El hecho de considerar la salud como motor de crecimiento, significa un incremento de las garantías de calidad (como por ejemplo la Q de calidad turística. (Véase: ÁLVAREZ; FRAIZ; DEL RÍO, 2013) y seguridad, pero también la introducción de una buena dosis de liberalización y de competencia en el sector, lo que conlleva una significativa oportunidad para la sanidad privada y un doble reto para la sanidad pública.

El Turismo de salud se está transformando en el segmento de mercado con mayor tendencia de crecimiento dentro del turismo, con cada vez más gente que sale de sus respectivos países en busca de opciones de salud más accesibles, con un cierto atractivo turístico, o para recibir un tratamiento medio adecuado que no es posible realizar en su país.<sup>34</sup>

Lo que se pretende con este nuevo concepto de turismo es abrir paso a un nuevo modelo de ocio que no se limita a tratamientos de cura, salud y belleza, sino que incluye otras actividades que van desde la dietética al turismo activo.

Uno de los objetivos principales es la creación de productos turísticos complementarios a la oferta de sol y playa que sirvan como estrategia de promoción de destino y difusión de la cultura local, favoreciendo su desarrollo, la cooperación público-privada, la creación de riqueza del territorio y la sostenibilidad turística. Se considera, pues, la salud y el bienestar como motivación turística (FERRERES, 2013).

Otros objetivos a destacar son los siguientes<sup>35</sup>:

- Fomentar nuevos segmentos turísticos de mercado que atraigan nuevos públicos al destino.
- Crear una nueva oferta turística especializada, basada en el desarrollo local territorial, la cooperación público-privada y la sostenibilidad turística.
- Favorecer y aumentar el grado de conocimiento del turismo de salud, instalaciones y actividades del destino.
- Promocionar el turismo de salud como estrategia de promoción del destino.
- Favorecer actividades comerciales de promoción y comercialización entre los actores del turismo implicados en el sector.
- Reconocer la labor de los profesionales del sector en la promoción del turismo de salud en la Comunidad Valenciana.

Por último se va a hacer referencia al aspecto legislativo. En este sentido hay que tener en cuenta que las aguas minerales y termales han sido reguladas tanto en el ámbito comunitario, nacional y autonómico (véase más ampliamente la información contenida en la web de la AGÈNCIA VALENCIANA DEL TURISME (<http://www.turisme.gva.es/opencms/opencms/turisme/es/index.jsp>)).

---

<sup>34</sup> ÁLVAREZ; FRAIZ; DEL RÍO, 2013.

<sup>35</sup> FERRERES, 2013.

En el ámbito comunitario, destaca la Directiva del Consejo de 15 de julio de 1980 relativa a la aproximación de las legislaciones de los Estados miembros sobre explotación y comercialización de aguas minerales naturales, y la Directiva 2009/54/CE del Parlamento Europeo y del Consejo de 18 de junio de 2009 sobre explotación y comercialización de aguas minerales naturales.

En el ámbito español, hay que tener en cuenta el Estatuto sobre la Explotación de Manantiales de Aguas Mineromedicinales, así como la Ley 22/1973, de 21 de julio, de Minas y el Real Decreto 2857/1978, de 25 de agosto, por el que se aprueba el reglamento general para el régimen de la minería.

Por su relación, es interesante destacar la siguiente normativa sobre aguas de bebida envasadas, teniendo en cuenta la importancia de las aguas minero-medicinales para el ámbito del turismo de salud:

- Real Decreto 1161/1991, de 22 de julio. Reglamentación Técnico-Sanitaria para la elaboración, circulación y comercio de aguas de bebida envasada, modificado por Real Decreto 781/1998, de 30 de abril.

- Real Decreto 1074/2002, de 18 de octubre, por el que se regula el proceso de elaboración, circulación y comercio de aguas de bebida envasadas, modificado por Real Decreto 1744/2003, de 19 de diciembre.

- Real Decreto 1798/2010, de 30 de diciembre, por el que se regula la explotación y comercialización de aguas minerales naturales y aguas de manantial envasadas para consumo humano.

- Real Decreto 1799/2010, de 30 de diciembre, por el que se regula el proceso de elaboración y comercialización de aguas preparadas envasadas para el consumo humano.

Por último, y dada la importancia la Comunidad Valenciana (España), la legislación en materia de establecimientos balnearios se encuentra en fase de elaboración, y actualmente se ha redactado el Proyecto de Ley de aguas minerales y termales y de los establecimientos balnearios y las industrias de aguas de bebida envasadas de la Comunitat Valenciana (RE núm. 52.812) ([http://www.cortsvalecnianes.es/BASISCGI/BASIS/BOCV/WEB/BOCV\\_INS\\_C/DDW?W=CLAVE\\_INSERTION=185105582140000](http://www.cortsvalecnianes.es/BASISCGI/BASIS/BOCV/WEB/BOCV_INS_C/DDW?W=CLAVE_INSERTION=185105582140000)).

## 4 CONCLUSIONES

El turismo de salud practicado en los balnearios y en los centros de talasoterapia ha sufrido muchas fluctuaciones a medida en diversas etapas históricas.

A través de la documentación consultada, se considera que desde hace unas décadas el turismo de salud se ha ampliado en subproductos (puede consultarse un estudio más amplio en DBK. ESTUDIO SECTORES BÁSIC DE DKB. BALNEARIOS, 2016). Ya no sólo trata sobre la cura, sino que también abarca características como son el turismo de relax, bienestar y turismo de belleza, dado que la gente se cuida más tanto física como mentalmente. Se ha comprobado cómo el turismo de salud antes se usaba para la cura y actualmente está más enfocado al ocio y la recreación. Aunque ya los romanos usaban las termas como un lugar lúdico para la vida social, pero por el contrario, en la Edad Media la gente hacía uso del turismo de salud para aumentar el estatus social y el prestigio. Así pues las motivaciones han ido cambiando según se mire el punto de vista, ya que algunas se han mantenido.

En el presente los objetivos principales para los usuarios son curar enfermedades, combatir los males más típicos en la actualidad como son la depresión, el estrés y la obesidad, la búsqueda de un estilo de vida más saludable, la reducción de problemas con la edad y la obtención de un buen equilibrio en el estilo de vida.

En cuanto a los tratamientos y productos, muchos que se llevaban a cabo en la antigüedad, y que siguen en práctica. Muchas tradiciones antiguas han sido utilizadas en el estilo de vida actual, y algunas de ellas se adaptan a los nuevos productos que van surgiendo.

Las preferencias en cuanto a los productos del turismo de salud como son spa, baños termales y demás, cada vez hacen más referencia a la belleza, salud y dedicación al cuerpo (ARÁUJO; FRAIZ; FRAIZ, 2012).

Algunos balnearios usan recursos naturales, no quieren hacer uso de compuestos artificiales o químicos, siguiendo las directrices del movimiento ilustrado, donde los médicos ya en aquella época eran partidarios del “naturalismo terapéutico”. Así supone una regresión de esta modalidad en las actividades turísticas realizadas.

Con la finalidad de cubrir todos los posibles destinatarios turísticos, existen balnearios enfocados a tratar con niños y que cada vez existen más novedades en

productos en familia, de ahí que el sector de spas y termalismo ha ido adquiriendo forma en el ámbito familiar. Sin abandonar el enfoque que siempre se le ha dado a la gente de avanzada edad.

Incidir en que en la actualidad existen diversas asociaciones para dar cobertura al fomento del termalismo en el ámbito urbano, bajo la perspectiva de considerar el agua como un medio terapéutico para la mejora del bienestar de la persona, como es el caso de la Asociación Española de Wellness Spa. En el caso de la Comunitat Valenciana, el progresivo auge del turismo de salud, así como la oferta complementaria de servicios y recursos, supone el ofrecimiento para el cliente de una variada gama de opciones para su satisfacción. Es interesante destacar también la política orientada a las clases con menos recursos y que puedan beneficiarse de los balnearios, como es el caso de las personas de la tercera edad, a través del programa del termalismo social (GARCÍA, 2012).

De igual modo, se incide en la necesidad de una regulación específica de la utilización del agua minero-medicinal y los lugares destinados a su utilización, ya que en otras comunidades autónomas sí que se han ocupado de establecer una regulación específica; sin embargo, en la Comunitat Valenciana la legislación que lo regularía está en fase de Proyecto de Ley.

Cada vez más gente desearía practicar el turismo de salud y que cada vez existen precios más económicos en algunos sitios, sin embargo a raíz del problema socio-económico en el que se encuentra España, no todo el mundo puede permitirse este tipo de actividades como algo cotidiano (Véase más ampliamente: POLLOCK; WILLIAMS, 2000). El turismo de salud seguirá por muchos años a pesar de la situación actual, pese a que en algunas ocasiones se ha pensado como un producto de lujo, porque a través de las lecturas realizadas, el termalismo ha sufrido altibajos pero siempre se ha recuperado de las épocas difíciles.

## 5 BIBLIOGRAFÍA

ALONSO-ÁLVAREZ, L. The value of wáter: the origins and expansión of thermal tourism in Spain (1750-2010). **Journal of Tourism History, Special Issue: International Histories of mineral springs resorts: The mondariz Balnearios**

**Symposium of 2011**, Taylor & Francis Group, England, v. 4, n. 1, p. 15-34, out. 2012. Disponible en:

<[http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/1755182X.2012.671373?journalCode=rjt-h20#.Vm2\\_ukrhCUk](http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/1755182X.2012.671373?journalCode=rjt-h20#.Vm2_ukrhCUk)>. Acceso en: 13/12/2015.

ÁLVAREZ GARCÍA, J.; FRAIZ BREA, J. A.; DEL RÍO RAMA, M. C. Balnearios españoles, motivaciones para certificarse en la “Q de Calidad Turística”: Análisis empírico. **Revista Galega de Economía**, Servicio de Publicaciones de la Universidade de Santiago de Compostela, n. 22, p. 119-140, out, 2013.

ARÁUJO VILA, N.; FRAIZ BREA, J. A., FRAIZ GARCÍA, A. Imagen y promoción de destinos termales a través de su emplazamiento en series audiovisuales. El caso de Ourense (España), capital termal. **Turismo e Sociedade**, Curitiba, v. 5, n. 2, p. 423-442, out, 2012.

BENNETT, M.; KING, B.; MILNER, L. The health resort sector in Australia. A positioning study. **Journal of Vacation Marketing**, SAGE Publications, Taylor’s University, Malaysia, n. 10, p. 122-137, out, 2004. Disponible en: <<http://jvm.sagepub.com/content/10/2/122.short>>. Acceso en: 13/12/2015.

CANÓS DARÓS, L.; RAMÓN FERNÁNDEZ, F. Algunas acciones públicas para fomentar un turismo sostenible de calidad en la Comunidad Valenciana. **Revista Medio Ambiente & Derecho. Revista Electrónica de Derecho Ambiental**, Universidad de Sevilla, n. 15-16, p. 1-12, out, 2006.

CLEMENTE ALBERO, P. **Valoración del turismo de salud como modalidad turística**. 151 p. Trabajo final de carrera (Diplomatura en Turismo), Escuela Politécnica Superior de Gandía, Universitat Politècnica de València, Valencia, 2011.

EOI-AUREN. **El turismo de salud en España**. Disponible en: <[http://www.minetur.gob.es/turismo/es-ES/PNIT/Eje3/Documents/turismo\\_salud\\_espana.pdf](http://www.minetur.gob.es/turismo/es-ES/PNIT/Eje3/Documents/turismo_salud_espana.pdf)>. Acceso en: 13/12/2015.

FERRERES, J. B. La salud y el bienestar como motivación turística: El caso del Balneario de Benassal. En XVI CONGRESO INTERNACIONAL DE TURISMO UNIVERSIDAD Y EMPRESA, Castellón, Valencia: Tirant lo Blanch, 2013, p. 287-304.

GARCÍA SANTES, E. **Análisis del turismo de salud en Europa. Evolución y tendencias**. 44 p. Trabajo final de Grado (Grado en Gestión Turística), Escuela Politécnica Superior de Gandía, Universitat Politècnica de València, Valencia, 2012. Disponible en: <<https://riunet.upv.es/handle/10251/18249>>. Acceso en: 20/12/2016.

GONZÁLEZ MOLINA, P. **Diseño de productos y servicios turísticos locales. UF0083**. Logroño: Editorial Tutor Formación, 2016.

LIZARRALDE, E.; AUREN. Turismo de salud en España. Disponible en: <<http://es.slideshare.net/pcanero/turismo-de-salud-en-espaa>>. Acceso en: 26/12/2016.

LÓPEZ BRANCO BONFADA, P., HENN BONFADA, M. R., ALÉN GONZÁLEZ, M. E.; GONÇALVES GÂNDARA, J. M. El turismo de salud y el uso terapéutico del agua. **Estudios y Perspectivas en Turismo**, Centro de Investigaciones y Estudios Turísticos (CIET), Argentina, v. 20, n. 2, p. 462-477, out, 2011.

LÓPEZ MONTERO, J. **Turismo de salud. Situación actual de la oferta y la demanda en España y perspectivas de futuro**. 69 p. Trabajo Final de Grado (Grado en Turismo), Facultad de Ciencias Jurídicas y de la Empresa, Universidad Católica de San Antonio, 2012. Disponible en: <<http://es.slideshare.net/zeuslopez/turismo-de-salud-situacin-actual-de-la-oferta-y-la-demanda-en-espaa-y-perspectivas-de-futuro-16815561>>. Acceso en: 13/12/2015.

LÓPEZ OLIVARES, D. El desarrollo turístico integrado en los espacios rurales de interior: su aplicación al producto de salud. **Cuadernos de Turismo**, Servicio de Publicaciones, Universidad de Murcia, n. 11, p. 107-126, out, 2003.

LUNT, N.; SMITH, R.; EXWORTHY, M.; GREEN, S.T.; HORSFALL, D.; MANNION, R. **Medical Tourism: Treatments, Markets and Health System Implications: A scoping review**. Disponible en: <<https://www.oecd.org/els/health-systems/48723982.pdf>>. Acceso: 21/12/2015.

OBIOL MENERO, E. Los balnearios de Castelló: el primer turismo conocido en el norte del País Valenciano. **Saitabi**, Universitat de València, n. 37, p. 1-27, out, 1987. Disponible en: <<http://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/26970/321347.pdf?sequence=1&isAllowed=y>>. Acceso en: 13/12/2015.

PACHECO, T. Talasoterapia, el poder terapéutico del mar. **Tribuna Termal**. Asociación Iberoamericana de termalismo y bienestar, Madrid, 2016. Disponible en: <<http://www.tribunatermal.com/reportajes-talasoterapia.html>>. Acceso en: 25/12/2016.

PEDREÑO KAWECKI, S. **Evolución en Europa del turismo estético, médico y de salud**. 125 p. Trabajo final de carrera (Diplomatura en Turismo), Escuela Politécnica Superior de Gandía, Universitat Politècnica de València, 2010. Disponible en: <<https://riunet.upv.es/handle/10251/11186>>. Acceso en: 20/12/2016.

POLLOCK, A.; WILLIAMS, P. Health tourism trends: closing the gap between health care and tourism. En: Ed. Gartner, W.: **Trends in outdoor recreation, leisure and tourism**. Disponible en: <<http://www.cabi.org/cabebooks/search/?q=au%3a%22Pollock%2c+A.%22>>. Acceso en: 13/12/2015.

RAMÓN FERNÁNDEZ, F.: Turismo y accesibilidad en las playas de la Comunitat Valenciana. Estudio de la playa de Arenal-Bol en Calp (Alicante). En XVIII CONGRESO INTERNACIONAL DE TURISMO UNIVERSIDAD Y EMPRESA. Valencia: Tirant lo Blanch, 2015, p. 173-193.

REISMAN, D. **Health Tourism. Social Welfare through International Trade.** Disponible en: [http://www.e-elgar.com/shop/health-tourism?website=uk\\_warehouse](http://www.e-elgar.com/shop/health-tourism?website=uk_warehouse)>. Acceso: 13/12/2015.

SANTANDREU MASCARELL, C.; CANÓS DARÓS, L.; RAMÓN FERNÁNDEZ, F. La innovación organizacional en el sector turístico: nuevas demandas del entorno. **Gran Tour. Revista de Investigaciones Turísticas**, Universidad de Murcia, n. 7, p. 60-74, out, 2013. Disponible en: <http://www.eutm.es/revista/numero7/pdf/Articulo4.pdf>>. Acceso: 20/12/2016.

SMITH, M. K.; PUCZKÓ, L. **Health, tourism and hospitality: spas, wellness and medical travel**, London: Routledge, 2014.

### Referencias electrónicas

AGÈNCIA VALENCIANA DEL TURISME. Disponible en: <http://www.turisme.gva.es/opencms/opencms/turisme/es/index.jsp>>. Acceso en: 25/12/2016.

ARRANCA EL PROGRAMA SOCIAL DE TERMALISMO DE LA COMUNITAT VALENCIANA. PERIÓDICO DE INFORMACIÓN DE LA COMUNITAT VALENCIANA. Disponible en: [http://www.elperiodic.com/requena/noticias/347542\\_arranca-programa-termalismo-valenciano.html](http://www.elperiodic.com/requena/noticias/347542_arranca-programa-termalismo-valenciano.html)>. Acceso en: 12/12/2015.

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE WELLNESS SPA. Disponible en: <http://www.balneariosurbanos.es/la-asociacion/>>. Acceso en: 12/12/2015.

ASOCIACIÓN NACIONAL DE ESTACIONES TERMALES (ANET). Disponible en: <http://www.balnearios.org/>>. Acceso en: 21/12/2016.

DBK. ESTUDIO SECTORES BÁSIC DE DKB. BALNEARIOS. Disponible en: <http://dbk.es/es/estudios/16195/summary>>. Acceso en: 13/12/2015.

EUROREGIÓN PIRINEOS MEDITERRÁNEO. Disponible en: <http://www.euroregio.eu/ca/node/2017>>. Acceso en: 25/12/2016.

INFORMES DE PRODUCTOS, TURISMO DE SALUD Y BIENESTAR EN LA COMUNITAT VALENCIANA, EN EL BALANCE DE 2013. Disponible en: [http://www.turisme.gva.es/turisme/es/files/pdf/observatorio/estudios\\_mercado/Turismo\\_Salud\\_Balance\\_2013\\_septiembre2014.pdf](http://www.turisme.gva.es/turisme/es/files/pdf/observatorio/estudios_mercado/Turismo_Salud_Balance_2013_septiembre2014.pdf)>. Acceso en: 12/12/2015.

OBSERVATORIO TURÍSTICO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, 2011. Disponible en: <http://docplayer.es/17665138-Mercado-aleman-turismo-de-salud-turismo-de-salud-en-la-comunitat-valenciana-agosto-2011-turismo-de-salud-en-la-comunitat-valenciana.html>>. Acceso en: 26/12/2016.



PROYECTO DE LEY DE AGUAS MINERALES Y TERMALES Y DE LOS ESTABLECIMIENTOS BALNEARIOS Y LAS INDUSTRIAS DE AGUAS DE BEBIDA ENVASADAS DE LA COMUNITAT VALENCIANA (RE núm. 52.812).

Disponible en:

<[http://www.cortsvalencianes.es/BASISCGI/BASIS/BOCV/WEB/BOCV\\_INS\\_C/DDW?W=CLAVE\\_INSERTION=185105582140000](http://www.cortsvalencianes.es/BASISCGI/BASIS/BOCV/WEB/BOCV_INS_C/DDW?W=CLAVE_INSERTION=185105582140000)>. Acceso en: 12/12/2015.

PLAN DIRECTOR DE TURISMO DE INTERIOR DE LA COMUNITAT VALENCIANA (2011-2015). Disponible en:

<[http://www.turisme.gva.es/turisme/es/files/pdf/planificacion/Plan\\_Director\\_Turismo\\_Interior.pdf](http://www.turisme.gva.es/turisme/es/files/pdf/planificacion/Plan_Director_Turismo_Interior.pdf)>. Acceso en: 13/12/2015.

REAL ACADEMIA ESPAÑOLA (RAE). Disponible en: <<http://www.rae.es/>>. Acceso en: 26/12/2016.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE TALASOTERAPIA, SET. Disponible en: <<http://set.com.es/>>. Acceso en: 25/12/2016.

## 6 AGRADECIMIENTOS

Trabajo realizado en el marco del Proyecto I+D Excelencia MINECO DER2015-65810-P (2016-2018). Investigador Principal el Dr. D. Lorenzo Cotino Hueso, Catedrático acreditado de Derecho constitucional, Universitat de València-Estudi General, del Proyecto MINECO (DER2013-4256R), siendo los Investigadores Principales la Dra. D<sup>a</sup>. Luz María Martínez Velencoso, Profesora Titular de Derecho civil, Universitat de València-Estudi General, y el Dr. D. Javier Plaza Penadés, Catedrático de Derecho civil, Universitat de València-Estudi General, y Proyecto “Derecho civil valenciano y europeo” del Programa Prometeo para Grupos de Investigación de Excelencia de la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, GVPROMETEOII2015-014.

Recebido em: 15-01-2016.

Aprovado em: 14-02-2016.