

Revista

Tajamar

ENTRE EL RÍO Y EL MAR



Percepciones ciudadanas sobre el turismo médico en Tijuana: un análisis del impacto social percibido

Omaira Cecilia Martinez Moreno



Sello editorial

ELITORAL

Percepciones ciudadanas sobre el turismo médico en Tijuana: un análisis del impacto social percibido.

Citizen perceptions about medical tourism in Tijuana: an analysis of the perceived social impact.

Omaira Cecilia Martinez Moreno

 <https://orcid.org/0000-0003-3636-2823>

ID Scopus: 57202708354

Universidad Autónoma de Baja California

Cómo citar este artículo:

Martinez Moreno, O. (2025). Percepciones ciudadanas sobre el turismo médico en Tijuana: un análisis del impacto social percibido. *Revista tajamar*, 4(2). p. 29-37.

Resumen

Este estudio analiza las percepciones de los residentes de Tijuana sobre el impacto social del turismo médico, una actividad económica estratégica en la región fronteriza México-EE.UU. Mediante una encuesta estructurada aplicada a 81 residentes locales y el uso de técnicas estadísticas como el análisis factorial exploratorio y pruebas de confiabilidad, se identificaron siete componentes que estructuran la opinión ciudadana en torno a esta actividad. Los resultados muestran una percepción favorable sobre el desarrollo económico y la calidad de servicios, aunque persisten preocupaciones relacionadas con el acceso equitativo a la atención médica. Se discuten implicaciones para la gestión responsable del turismo médico y se propone un marco orientador de acción socialmente responsable para sus oferentes.

Palabras clave: turismo médico, percepción ciudadana, impacto social, desarrollo local.

Abstract

This study analyzes the perceptions of Tijuana residents regarding the social impact of medical tourism, a strategic economic activity in the Mexico-U.S. border region. Through a structured survey administered to 81 local residents and the use of statistical techniques such as exploratory factor analysis and reliability tests, seven components shaping public opinion on this activity were identified. The results show a favorable perception of economic development and service quality, although concerns persist regarding equitable access to healthcare. Implications for the responsible management of medical tourism are discussed, and a framework for socially responsible action is proposed for its providers.

Keywords: Medical tourism, citizen perception, social impact, local development.

1. Introducción

El turismo médico se ha consolidado como una actividad económica de alto impacto en la región fronteriza de Tijuana, Baja California. Su auge ha generado importantes beneficios económicos y de posicionamiento internacional, pero también ha provocado tensiones en torno al acceso equitativo a los servicios de salud, la sostenibilidad ambiental y el respeto a las dinámicas sociales locales. De acuerdo con Runnels y Carrera (2012), el turismo médico representa una forma de globalización sanitaria que puede tener efectos ambivalentes sobre las poblaciones locales.

En este contexto, conocer la percepción de los residentes sobre los efectos del turismo médico permite generar un diagnóstico social que fundamente acciones estratégicas para maximizar sus beneficios y mitigar sus riesgos. Este trabajo parte de la premisa de que los residentes locales son actores clave en la sostenibilidad de los destinos turísticos (Andereck et al., 2000), y por tanto, su opinión debe ser considerada para una gestión equitativa y participativa del fenómeno.

2. Marco teórico

El turismo médico se define como el desplazamiento internacional de personas con el objetivo de recibir atención médica en el extranjero (Bookman & Bookman, 2007; Connell, 2013). Diversos estudios señalan que esta actividad puede estimular el crecimiento económico, generar inversión extranjera directa y mejorar la infraestructura local (Crooks et al., 2010; Lunt & Carrera, 2011), pero también conlleva riesgos como la segmentación del sistema de salud, la priorización de turistas sobre residentes y la mercantilización de los servicios sanitarios (Turner, 2007).

Desde una perspectiva crítica, Runnels y Carrera (2012) advierten que el turismo médico puede acentuar desigualdades ya existentes, especialmente en países con sistemas

de salud frágiles o segmentados. Por ello, es fundamental incorporar la percepción ciudadana en los estudios sobre su impacto.

La literatura sobre percepción de residentes identifica varias dimensiones de análisis. Andereck y Vogt (2000) proponen cinco categorías clave: (1) impacto económico, (2) servicios e infraestructura, (3) vida cultural y comunitaria, (4) aspectos ambientales y (5) satisfacción general con la actividad turística. Aplicado al turismo médico, estos ejes permiten identificar tensiones entre los beneficios económicos y los posibles efectos negativos sobre la equidad en el acceso a servicios esenciales.

En el caso de Tijuana, estudios recientes (Guzmán Flores, 2024; Arango-Ramírez et al., 2024) han documentado que el turismo médico es percibido como una actividad de alta rentabilidad pero también de fuerte impacto social, donde coexisten dinámicas de exclusión y desarrollo.

3. Metodología

La investigación se desarrolló con un enfoque cuantitativo, descriptivo y exploratorio, con un diseño transversal. Tuvo por objetivo, analizar las percepciones de los residentes de la ciudad de Tijuana respecto al impacto social del turismo médico, identificando dimensiones clave como la satisfacción con los servicios médicos, el desarrollo económico, la equidad, la sostenibilidad sociocultural y los beneficios urbanos y ambientales.

Se aplicó una encuesta estructurada en línea mediante Google Forms a una muestra no probabilística de 81 residentes de Tijuana, mayores de edad, con al menos un año de residencia y experiencia reciente con servicios médicos privados. Esta metodología se eligió por su utilidad en la recolección rápida de percepciones ciudadanas y en estudios de opinión (Hernández Sampieri et al., 2014).

El instrumento incluyó variables sociodemográficas y 30 reactivos con escala Likert de 5 puntos, agrupados en dos secciones: percepción del impacto y nivel de satisfacción. El cuestionario fue validado por jueces expertos y evaluado con el coeficiente alfa de Cronbach, obteniéndose valores de .860 para la variable impacto y .939 para satisfacción, lo que indica alta consistencia interna (Hair et al., 2014).

Se aplicó un análisis factorial exploratorio con extracción de componentes principales y rotación Varimax. La adecuación muestral fue alta ($KMO = .886$) y la prueba de esfericidad de Bartlett fue significativa ($p < .001$), lo que justificó la factibilidad del modelo.

4. Resultados

El análisis factorial reveló siete componentes principales que explican el 72.8% de la varianza total:

a) Satisfacción con el desarrollo económico y los servicios médicos; **b)** Respeto cultural y sostenibilidad sociocultural; **c)** Acceso equitativo y percepción ambiental, **d)** Equidad en atención y bienestar social; **e)** Beneficios económicos e integración social; **f)** Beneficios urbanos percibidos; **g)** Conciencia ambiental y perfil demográfico.

El 77% de los encuestados percibe beneficios económicos como resultado del turismo médico, mientras que solo el 24% considera que el acceso a los servicios médicos no se ha visto afectado negativamente. Esta diferencia sugiere que, aunque los efectos económicos son valorados positivamente, persisten preocupaciones sobre la equidad y la distribución de los beneficios.

Los residentes expresan satisfacción con la calidad de los servicios y el desarrollo de infraestructura, pero también advierten la necesidad de un enfoque más justo y transparente por parte de los actores del sector.

5. Discusión

Los resultados coinciden con la literatura que destaca la dualidad del turismo médico: beneficios económicos y riesgos distributivos (Turner, 2011; Syah et al., 2022). En Tijuana, esta dualidad se refleja en una percepción ciudadana compleja, donde coexisten la aprobación del impacto económico y el malestar por una posible privatización encubierta de los servicios de salud.

La integración social y el respeto por la cultura local aparecen como dimensiones con valoración positiva, lo cual puede interpretarse como un esfuerzo del sector por adaptarse al entorno local y promover una imagen responsable. Sin embargo, las percepciones sobre sostenibilidad ambiental y equidad sanitaria requieren atención prioritaria.

Este hallazgo refuerza lo señalado por Lunt et al. (2013), quienes sostienen que el turismo médico debe ser gobernado de manera colaborativa entre sector público, privado y sociedad civil para garantizar su sostenibilidad.

6. Conclusiones

El turismo médico en Tijuana es percibido por los residentes como una actividad económica estratégica que ha contribuido de manera importante al crecimiento económico local, al desarrollo de infraestructura y al posicionamiento de la ciudad como destino de salud. No obstante, el análisis también revela una percepción crítica respecto a las desigualdades que podrían derivarse de esta dinámica, especialmente en lo que respecta al acceso equitativo a los servicios médicos.

Los siete componentes extraídos mediante el análisis factorial permiten entender que la percepción ciudadana no es unidimensional, sino que integra aspectos económicos, sociales, culturales y ambientales. Esta complejidad requiere de una gestión integral y

multisectorial del turismo médico, en la que los oferentes del servicio reconozcan su corresponsabilidad frente al entorno donde operan.

Se identifican áreas de oportunidad importantes, como la mejora en la equidad del acceso a servicios, la comunicación más transparente sobre prácticas sostenibles y la participación de la comunidad en los procesos de toma de decisiones. En este sentido, se recomienda la implementación de un código de responsabilidad social para el sector, el cual incluya estándares en materia de justicia distributiva, sostenibilidad ambiental y respeto cultural.

Se sugiere que futuras investigaciones profundicen en las percepciones diferenciadas según grupos de edad, nivel socioeconómico y experiencia previa con servicios médicos, así como estudios comparativos con otras ciudades fronterizas que también desarrollan esta modalidad turística. El conocimiento generado en este estudio sienta las bases para avanzar hacia un modelo de turismo médico más incluyente, transparente y socialmente justo.

Referencias

- Andereck, K. L., & Vogt, C. A. (2000). The relationship between residents' attitudes toward tourism and tourism development options. *Journal of Travel Research*, 39(1), 27–36. <https://doi.org/10.1177/004728750003900104>
- Arango-Ramírez, M., Pérez-Fernández, L., & Soto-Ramos, A. (2024). Turismo médico y percepción ciudadana: estudio exploratorio en destinos emergentes. *Revista Latinoamericana de Estudios Turísticos*, 20(1), 55–73.
- Bookman, M. Z., & Bookman, K. R. (2007). *Medical tourism in developing countries*. Palgrave Macmillan.
- Catalan Cairosa, E., Villadiego García, D., Santamaria-Ruiz, M., Fruto Silva, E., Sánchez Montero, E., Canquiz-Rincón, L., ... & Miranda Acosta, R. (2025). TRENDS IN EDUCATIONAL MARKETING: A VIEW FROM THE TEACHER'S HOUSE. *Scientific Culture*, 11. <https://sci-cult.net/index.php/cult/article/view/1031/247>
- Connell, J. (2013). Contemporary medical tourism: Conceptualisation, culture and commodification. *Tourism Management*, 34, 1–13. <https://doi.org/10.1016/j.tourman.2012.05.009>
- Crooks, V. A., Kingsbury, P., Snyder, J., & Johnston, R. (2010). What is known about the patient's experience of medical tourism? A scoping review. *BMC Health Services Research*, 10(1), 1–12. <https://doi.org/10.1186/1472-6963-10-266>
- Guzmán Flores, J. A. (2024). Turismo médico y salud urbana en la frontera norte. *Análisis Fronterizo*, 26(2), 133–151.
- Hair, J. F., Black, W. C., Babin, B. J., & Anderson, R. E. (2014). *Multivariate data analysis* (7th ed.). Pearson Education.

- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ª ed.). McGraw-Hill Education.
- Lunt, N., & Carrera, P. (2011). Medical tourism: Assessing the evidence on treatment abroad. *Maturitas*, 66(1), 27–32.
<https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2010.10.006>
- Lunt, N., Smith, R., Exworthy, M., Green, S. T., Horsfall, D., & Mannion, R. (2013). Medical tourism: Treatments, markets and health system implications: A scoping review. OECD.
- Molina, R. I. R., Chamorro, I. A. A., Ochoa, E. P. S., & Ruiz, M. J. S. (2025). Innovative strategies and tourism growth: a bibliometric and historical review from the humanities. *Clío. Revista de Historia, Ciencias Humanas y Pensamiento Crítico.*, (10), 1204-1235.
<https://ojs.revistaclio.es/index.php/edicionesclio/article/view/333>
- Runnels, V., & Carrera, P. M. (2012). Why do patients engage in medical tourism? *Maturitas*, 73(4), 300–304. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2012.09.011>
- Syah, N. A., Kurniawati, R. R., & Rahmawati, F. (2022). Medical tourism and public health equity: A review of Southeast Asian practices. *Global Health Action*, 15(1), 1–10.
- Turner, L. (2007). 'First world health care at third world prices': Globalization, bioethics and medical tourism. *BioSocieties*, 2(3), 303–325.
<https://doi.org/10.1017/S1745855207005765>
- Turner, L. (2011). Quality in health care and globalization of health services: Accreditation and regulatory oversight of medical tourism companies. *International Journal for Quality in Health Care*, 23(1), 1–7.