

TURISMO COMO DETONANTE DE DESARROLLO LOCAL REGIONAL EN LA RUTA DE LA SALUD, MICHOACÁN*

Carlos Francisco Ortíz Paniagua**

Joel Bonales Valencia**

Georgina Jatzire Arévalo Pacheco***

Resumen

La región “Ruta de la Salud” en Michoacán es un corredor turístico que tiene como principal atractivo el aprovechamiento de aguas termales, actualmente se aprovecha solo una parte de esos manantiales y la oferta se centra en balnearios principalmente. En el presente se realizó una caracterización y diagnóstico como insumos para proponer la implementación de una estrategia de desarrollo local, partiendo de un FODA, así como elementos de construcción de capital social para aprovechamiento de las termales en la región como eje detonante/dinamizador de desarrollo.

Palabras clave: turismo termal; desarrollo local-regional; Ruta de la Salud y servicios ecosistémicos.

TOURISM AS A TRIGGER OF LOCAL AND REGIONAL DEVELOPMENT ON THE HEALTH ROUTE, MICHOACAN

* El artículo fue recibido el 30 de enero de 2014 y aprobado el 30 de junio de 2014.

** Profesores-Investigadores de tiempo completo del Instituto de Investigaciones Económicas y Empresariales UMSNH-ININEE. Email: cfortiz@umich.mx y jbonales@gmail.com

*** Estudiante de maestría en la Facultad de Economía “Vasco de Quiroga” de la UMSNH. E-mail: rosal_5841@hotmail.com Se agradecen los comentarios del comité dictaminador, mismos que nutrieron el presente de manera importante. No obstante, los errores u omisiones que puedan prevalecer son responsabilidad de los autores.

Abstract

The region “Ruta de la Salud”, (Health Route) in Michoacán, is a touristic corridor whose main attraction is the use of hot springs, currently the region capabilities are employed lowest than the potentiality and supply for tourism is focused in swimming pool. The present shows a regional diagnosis for propose a local development strategy, based on a SWOT and identifying elements of building social capital for the use of hot springs in the region as a trigger / facilitator of development.

Keywords: hot spring tourism; local-regional development; Health Route and ecosystem services.

Clasificación JEL: O18, R83 y R58.

1. Introducción

La región Ruta de la Salud ha sido denominada como parte de una estrategia de fomento turístico para el aprovechamiento de los manantiales de aguas termales de esa zona de Michoacán (Sectur, 2012). No obstante, ni el plan de turismo, ni el plan de desarrollo del gobierno del estado de Michoacán contemplan mecanismos para cristalizar dicha estrategia en una experiencia de desarrollo local-regional o al menos en un impulso de la economía regional. El presente tiene como propósito contribuir a exponer los elementos a considerar para el diseño y la implementación de políticas, programas y proyectos para el fomento al desarrollo local en esta región, a partir del elemento un detonante “el aprovechamiento de manantiales y aguas termales” para el turismo de salud.

El turismo de aguas termales es una actividad recreativa y de salud que se practica

desde hace varios siglos. Los sitios que tienen termales han sido favorecidos por la actividad volcánica del subsuelo que tiene contacto con algún canal de agua subterránea. La composición química que presenta esta agua es diversa, a la vez que combinada con altas temperaturas generan beneficios múltiples al organismo humano. Entre los que destacan la eliminación de gérmenes y virus, el aumento de: la presión hidrostática, la circulación sanguínea y la oxigenación. El aumento en la temperatura ayuda a la eliminación de toxinas, mejora la alimentación de los tejidos del cuerpo en general acelerando el metabolismo y estimulando las secreciones del tracto digestivo y del hígado (Mendez, 2014).

El aprovechamiento de las aguas termales no requiere el empleo de energía para elevar la temperatura del agua, no excluye que el agua tenga otros usos y brinde otros servicios. Desde los puntos de vista económico y ecológico, el aprovechamiento de las aguas termales genera un servicio recreativo provisto por el funcionamiento del ecosistema, el cual se conoce como servicio ambiental recreativo, definido como los beneficios que la gente obtiene de los ecosistemas (Walter, *et al.*, 2004). Los beneficios económicos del aprovechamiento de las aguas termales representan una oportunidad para los territorios dotados de éstas características.

La región conocida como Ruta de la Salud, en Michoacán está dotada naturalmente por este recurso natural, identificando aproximadamente 400 manantiales (termales, semitermales y fríos), sin embargo, a pesar de contar con afluentes de este tipo, ésta región turística, dista de aprovechar su esta capacidad para la generación de beneficios económicos de la población y con ello detonar desarrollo local. ¿Cómo se puede aprovechar el turismo termal para generar una estrategia de desarrollo local en la región de la Ruta de la Salud?

Partiendo de un estudio de (Ortiz y Arévalo, 2014) que justifica la implementación de una estrategia de desarrollo tomando como representativo de

la Ruta de la Salud el municipio de Zinapécuaro. El presente expone un diagnóstico regional como punto de partida para conocer la configuración regional y se proponen los factores a considerar para que el turismo se consolide como elemento dinamizador y organizador de la economía.

Después de esta introducción, el artículo se integra bajo el siguiente orden: 2) se ubica la región de estudio y se justifica el análisis desde el punto de vista regional; 3) se describen tendencias del turismo y la importancia económica del mismo; 4) se describen las técnicas empleadas para la obtención y manejo de la información; 5) se exponen algunos elementos teóricos de la relación entre turismo y desarrollo local; 6) se exponen la caracterización socioeconómica de la región y se analizan sus características; 7) se describen los elementos necesarios para el impulso al desarrollo local mediante la realización de un FODA, la identificación de actores y las acciones estratégicas requeridas y; 8) se presentan las conclusiones respecto del estudio.

2. Ubicación geográfica y configuración regional de la Ruta de la Salud

La Ruta de la Salud es integrada por los municipios de Jungapeo, Hidalgo, Juárez, Queréndaro, Zinapécuaro, Zitácuaro, Indaparapeo, Charo, Chucándiro, Huandacareo, Puruandiro, Cuitzeo, Ixtlán y Morelia. Dichos municipios constituyen una especie de franja en el Norte y se extienden de Oriente a Poniente por casi todo el territorio del Estado de Michoacán (véase figura 1). La denominaremos región Ruta de la Salud tomando como referencia las características homogéneas que comparten el conjunto de municipios que la integran; en función temática de trabajo; disponibilidad de manantiales de aguas termales. Se aprecia el municipio de Ixtlán al poniente se ubica geográficamente fuera del área que agrupa a la mayoría de los municipios de la Ruta de la Salud. Situación que no convence en términos de la propuesta gubernamental, circunstancia deberá tomarse en cuenta para el diseño e implementación de programas o estrategias de desarrollo en la región.

Figura 1
Ubicación geográfica de la región Ruta de la Salud, Michoacán



Fuente: elaboración propia.

En cuanto al concepto, determinación y configuración de una región existe una amplia diversidad de enfoques. Un enfoque tradicional es el método de Dunn, que realiza un análisis considerando la dotación espacial de recursos naturales y la diversificación productiva, con lo que se construyen regiones económicas. De acuerdo con este método, uno de los análisis más comunes en la economía regional, aunque no el único (De Mattos 1986, Bassols, 1992 y Delgadillo, 2001), el criterio principal para destacar una región es la homogeneidad de las actividades económicas, basada en un conjunto de riquezas naturales que se utilizan o planifican para su aprovechamiento, así como la estructura existente históricamente de la actividad económica o la estructura planificada del desarrollo económico (Bassols, 1992).

No solamente se contempla una dimensión, de tal suerte que entre más variables y factores que intervengan en una regionalización, está será más completa, de acuerdo con los objetivos propuestos. En este sentido la regionalización constituye un producto derivado de una combinación de factores, como la dotación de recursos naturales, elementos históricos y socioculturales. La región

Ruta de la Salud comparte una potencialidad para el desarrollo de actividades turísticas a partir del turismo de salud y aprovechamiento de aguas termales. Para fines de planificación e implementación de una estrategia conjunta, el concepto de región es válido desde esta perspectiva.

3. Turismo de salud y aguas termales

El turismo es una actividad que ha evolucionado e innovado en diversos aspectos especialmente en los últimos 50 años, al momento se ha convertido en un sector económico en expansión. Para 2010 la contribución del turismo al PIB mundial fue 5% y a la generación de empleo directo e indirecto se estima entre 6 y 7%. En el período de 1950 a 2010, las llegadas de turistas internacionales crecieron 6.2% anual para 2012, llegando a los 1,075 billones de dólares, lo que representó 1,035 millones permutas (UNWTO, 2013).

Para México la actividad turística representa 8.4% del PIB nacional (INEGI, 2014a), superando a la agricultura (3%) y a la construcción (7.8%), (INEGI, 2014b). El PIB turístico en México se compone de la siguiente manera: transporte aporta 17.1%, alojamiento 8.1%, agencias de viaje 0.9%, segundas viviendas 3.7%, tiempos compartidos 0.9%, servicios de alquiler y negocios 22.2%, bienes y artesanías 15.7%, restaurantes, bares y centros nocturnos 9.9%, comercio 8.6%, servicios de esparcimiento 1.8 por ciento y otros servicios participan con el 11.1 por ciento (INEGI, 2014a).

Dentro de los tipos de turismo se aprecia el convencional y el alternativo, el primero conocido también como “turismo de masas”, en tanto que el segundo desagregado en categorías más específicas, como: ecoturismo, turismo rural, turismo cultural, turismo de aventura, turismo de salud o medicinal, etc. Centrando la atención ésta última categoría relativa al turismo de salud, encontramos el turismo termal. Mismo que consiste en el aprovechamiento de

aguas termales para recreación y descanso como el “SPA” y los balnearios termales (Sectur, 2009).

Como actividad recreativa y de salud, el turismo termal tiene antecedentes documentados desde la época de los griegos y posteriormente los romanos. En la década de los noventa en Europa se mostró un impulso importante de esta actividad. En 1998 Alemania reportó 9.4 millones termalistas; para Italia un millón 40 mil termalistas; en Francia se estimaron 600 mil termalistas y en España hubo 320 mil termalistas. En Alemania 50% de los ingresos turísticos en los noventa provenían del turismo termal (Pérez, 2011).

A medida que evoluciona el turismo termal genera una diversificación de la oferta y atractivos, a escala internacional tiende a complementarse con la introducción de nuevas técnicas y tratamientos no necesariamente vinculados a las características de las aguas. En algunos casos las estaciones termales pasan de centro de salud y recreación a integrar otras actividades sociales y servicios de tratamientos de belleza, mismos que después generan más beneficios y se convierten en el principal motivo de la visita, como lo demuestran (Vargas y Luque (2002) para el caso de Andalucía en España. La diversificación de la oferta incluye: balnearios especializados, balnearios resort (estación o complejo turístico), balnearios centro de convenciones. A medida que se complementa y diversifica la oferta turística genera mayores opciones de desarrollo y derrama económica, también se articula con economías locales, ésta situación puede promoverse en la región de la Ruta de la Salud, Michoacán.

4. Materiales y métodos: obtención de información turística y diagnóstico regional

Para obtener información relativa al turismo local-regional se realizaron las siguientes actividades:

- Se compiló información secundaria para el cálculo del PIB municipal, así como se compiló información de distintas fuentes para tener índices de bienestar que describieran la situación actual de la región.
- Se calcularon los índices de especialización económica a partir de la siguiente fórmula:

$$IEE = \frac{\frac{V_{ij}}{\sum_i V_{ij}}}{\frac{\sum_j V_{ij}}{\sum_i \sum_j V_{ij}}} \quad (1)$$

Donde:

IEE = Índice de especialización económica

V_{ij} = Valor de la producción (ingresos) correspondiente al sector “i” en el municipio “j”

$\sum_i V_{ij}$ = Valor de la producción (ingresos) correspondiente al total del municipio “j”

$\sum_j V_{ij}$ = Valor de la producción (ingresos) correspondiente al total sectorial

$\sum_i \sum_j V_{ij}$ = Correspondiente al total regional

- Se utilizó el software xlstat para la realización de matrices de correlación y dendogramas.
- Se empleó la información de la encuesta para la caracterización de los turistas.
- Se identificaron los actores clave para el fomento de la actividad turística, mediante entrevistas semiestructuradas con empresarios y funcionarios públicos.

- Se realizó un diagnóstico local-regional en la ruta de la salud mediante consulta de fuentes secundarias y entrevistas abiertas.
- Se proponen acciones a seguir a partir de un FODA que ayuda a la identificación de los elementos centrales para la detonación económica escala local-regional, a partir del turismo como elementos dinamizador.

5. Turismo y desarrollo local

- *Los elementos del desarrollo local*

A partir de los retos y cambios que plantea la globalización, las iniciativas productivas que emergen al interior de un territorio, sector económico o empresa, para aprovechar las capacidades, potencialidades y habilidades propias, con el fin de desarrollar proyectos económicos, sociales, ambientales, territoriales y tecnológicos, que permitan edificar una economía más humana (Boiser, 1996; citado por Silva Lara, 2005). Ante los retos planteados por la globalización, la teoría del desarrollo endógeno se constituye como un cuerpo teórico en base a recientes experiencias, algunas de ellas extraídas de naciones desarrolladas como Estados Unidos y Europa. Aporta elementos clave y nuevos conceptos, como tal el desarrollo endógeno comienza a ser instrumentado en regiones en desarrollo. Este enfoque puede entenderse como un proceso de crecimiento económico y cambio estructural local utilizando el potencial de desarrollo que conduce a la mejora del nivel de vida de la población (Vázquez, 1999).

Los núcleos de desarrollo endógeno surgen empleando mayoritariamente recursos locales: humanos, financieros, empresariales y materiales, los cuales se caracterizan por: a) una amplia vinculación entre sectores (tradicionales, tecnológicos y de servicios); b) desarrollo preponderante de la mano de obra; c) concertación económica y social en una estrategia de desarrollo entre los distintos actores: empresarios, gobierno, academia y legitimación social,

(Vázquez, 2000). Una característica peculiar de los núcleos endógenos es la presencia de un elemento dinamizador o detonador de la actividad económica. Para el aprovechamiento de los recursos naturales el elemento detonador debe contemplar la sustentabilidad de los mismos.

El aprovechamiento de las aguas termales en sí mismo es una actividad sustentable, debido a que no se emplea energía para calentar el agua y después de usarla para uso recreativo se encausa hacia su incorporación al sistema natural. Sin embargo, los impactos del turismo suelen estar en el inadecuado manejo de residuos y efectos colaterales como incremento del tráfico vehicular y contaminación ambiental. Como lo demuestra Carrión (2013) en su trabajo para Cunugyacu en Ecuador, en el cual disposición inadecuada de desechos pone en riesgo la belleza escénica, la calidad del agua y con ello la afluencia de visitantes para el aprovechamiento de las termales.

A lo anterior se suma el proceso de globalización que impone una serie de condiciones, como la necesidad de adoptar una re-estructuración y transformación productiva. De esta manera los sistemas productivos locales hacia el exterior se adaptan incorporando nuevas formas de gestión del conocimiento para aprovechar los recursos disponibles y los puntos fuertes de un sistema local. El resultado es producto tanto de los actores locales como de la gestión gubernamental y pública en el plano estratégico, priorizando los aspectos detonadores que conformarán una reordenación del sistema local de empresas, promoviendo la eficiencia y la efectividad (Gallicchio, 2004).

Para América Latina ha trascendido el estudio y la práctica del enfoque del desarrollo local, caracterizado por el énfasis en la generación y fortalecimiento del capital social, la difusión de conocimiento, el emprendimiento social, la gobernanza, la descentralización y el empoderamiento comunitario (Vergara, 2004). Dicha óptica parte de argumentar que la consolidación del desarrollo local

debe provenir desde adentro, acordada e instrumentada por los actores promotores e implementadores. Bajo la lógica de la globalización se entiende que el desarrollo endógeno busca que los procesos locales y globales se complementen. De esta manera la meta del desarrollo local, de la comunidad se vincula con la sustentabilidad en cuanto a los aspectos relacionados con las capacidades naturales, ecológicas locales y su potencial para detonar procesos socioeconómicos permanentes o sustentables (Sunkel, 1995 y Vázquez, 1999).

6. Caracterización socioeconómica de la Región Ruta de la Salud

6.1 Aspectos sociales

En la presente sección se realizará una descripción de la región de estudio con el propósito de conocer aspectos regionales. En la tabla 1, se aprecia la población actual en la región Ruta de la Salud, el municipio de Morelia incorpora un importante sesgo debido a que representa cerca de 58% del total poblacional. El municipio que menos habitantes presenta es Chucándiro y ocho de los 14 municipios presentan entre 11 mil y 22 mil habitantes. Se aprecia que la PEA ocupada representa 40%, lo que significa en promedio 2.5 habitantes que dependen de una persona ocupada, incluida ésta. Nótese que Jungapeo y Chucándiro presentan las tasas de dependencia más elevadas (3.8 y 3.6 respectivamente). Éste indicador muestra la población que se encuentra laborando, situación que denota, aunque de manera indirecta, dos cosas importantes: la estructura poblacional y las posibilidades de ocupación, usualmente este indicador se asocia también con niveles de pobreza y distribución del ingreso.

Tabla 1
Población regional en la Ruta de la Salud, 2010

Municipio	Población	PEA Ocupada	DE	Municipio	Población	PEA Ocupada	DE*
Charo	21,723	7,164	3.3	Juárez	13,604	4,697	3.0
Chucándiro	5,166	1,506	3.6	Jungapeo	19,986	6,580	3.8
Cuitzeo	28,227	9,697	3.1	Morelia	729,279	310,305	2.5
Hidalgo	117,620	42,832	2.9	Puruándiro	67,837	22,632	3.0
Huandacareo	11,592	4,220	3.0	Queréndaro	13,550	4,781	3.0
Indaparapeo	16,427	5,691	3.1	Zinapécuaro	46,666	16,164	3.1
Ixtlán	13,584	5,395	2.6	Zitácuaro	136,491	57,709	2.5

*DE=Dependencia económica

Fuente: Censo de población y vivienda, 2010

Tabla 2
Caracterización social de la Ruta de la Salud

Municipio	IDH(2)	Pobreza (3)	Gini (3)	IM(0 a 100) (4)	Part. e n la economía estatal (5)
Charo	0.744	46.5	0.432	6.9107	0.14%
Chucándiro	0.704	70.1	0.789	10.7240	0.03%
Cuitzeo	0.719	24.5	0.530	4.4964	0.32%
Hidalgo	0.737	26.0	0.459	4.2090	1.68%
Huandacareo	0.738	30.0	0.489	8.4613	0.26%
Indaparapeo	0.712	27.6	0.408	4.5115	0.12%
Ixtlán	0.743	28.4	0.427	5.8648	0.13%
Juárez	0.700	29.0	0.469	4.0521	0.11%
Jungapeo	0.692	38.2	0.527	6.6758	0.26%
Morelia	0.846	13.9	0.431	2.2622	35.90%
Puruándiro	0.737	40.6	0.580	9.4000	0.78%
Queréndaro	0.741	34.0	0.503	7.7351	0.08%
Zinapécuaro	0.736	35.8	0.504	5.3590	0.29%
Zitácuaro	0.754	31.1	0.494	2.6016	2.20%

Fuente: (2) Navarro (Coord.), 2008; (3) Navarro, et al., 2010; y Navarro et al., 2001; (4) Consejo Nacional de Población, 2010; (5) Cálculos propios con información de SIAP, 2011 e INEGI, 2012.

En términos del bienestar social medido por indicadores como el desarrollo humano, concentración del ingreso y pobreza, la región muestra un rezago considerable con excepción de Morelia, todos los municipios presentan un índice de desarrollo humano inferior a 0.80 (tabla 2). Los casos más críticos en este sentido son: Chucándiro, Indaparapeo, Juárez y Jungapeo. Al analizar la proporción de población en condiciones de pobreza así como el coeficiente de desigualdad de gini, el grado de intensidad migratoria y la participación económica del mismo en la economía estatal, en todos los casos Chucándiro aparece como el municipio que muestra el mayor atraso en la región. Sin pasar por alto que con excepción de Morelia y Zitácuaro, la región en sí muestra un considerable rezago.

6.2 Aspectos económicos

Para conocer el aspecto económico regional se emplea la técnica de especialización económica regional, relativizando el índice entre los municipios que integran la región de estudio. Con información empleada a partir del sistema de cuentas nacionales, la sagarpa y los censos económicos se generó el cálculo del PIB municipal, empleado como base para conocer el Índice de Especialización Económica (IEE). Como se aprecia en la fórmula (1) se trata de la relativización de dos cocientes, por lo que los resultados oscilan en $0 < IEE < 1$, de tal manera que aquéllos valores entre 0 y 1 muestran que no existe especialización, en tanto que los índices superiores a la unidad sugieren que la actividad económica es relativamente predominante, es decir; hay especialización económica.

La especialización económica indica la vocación productiva y económica de la región, en conjunto y los municipios por separado. “La principal determinante del comercio entre las regiones es la ventaja que tienen estas en cuanto a su especialización o vocación productiva [...] cada región está mejor dotada para producir bienes que requieren grandes cantidades de factores relativamente

abundantes, a su vez está menos adecuada para producir aquellos bienes que requieran enormes proporciones de los factores que no existan o se dan en pequeñas cantidades dentro de sus fronteras, evidentemente esto constituye una causa del comercio interregional (Heckscher, 1968).

A fin de conocer las características de la región, Ruta de la Salud se realizó el cálculo dejando fuera el municipio de Morelia, lo anterior en vista del importante sesgo que incorpora en el análisis dicho municipio dada su importancia económica. De esta manera en la tabla 3 se puede apreciar la especialización económica con una predominancia importante del sector primario, a la vez que solamente Hidalgo, Puruándiro, Queréndaro, Zinapécuaro y Zitácuaro muestran inclinación hacia el sector terciario. En tanto que solo Cuitzeo e Hidalgo muestran especialización en el sector secundario

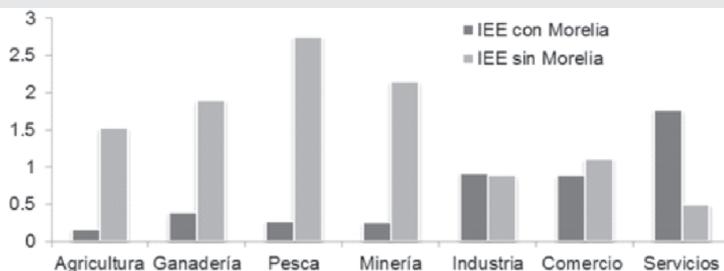
Tabla 3
Especialización económica en la región Ruta de la Salud

	Agricultura	Ganadería	Pesca	Minería	Industria	Comercio	Servicio
Cuitzeo	0.240	0.596	9.878	0.000	2.455	0.643	0.540
Charo	2.057	8.848	0.570	2.196	0.424	0.274	0.260
Chucándiro	1.098	5.986	0.000	0.000	0.483	0.925	0.815
Hidalgo	0.150	0.409	0.547	0.027	1.261	1.302	1.314
Huandacareo	0.302	10.640	1.067	0.000	0.437	0.911	0.995
Indaparapeo	2.745	2.501	0.000	6.061	0.468	0.219	0.516
Ixtlán	3.346	2.766	2.033	1.873	0.064	0.216	0.595
Juárez	3.481	1.694	0.123	0.000	0.086	0.385	0.356
Jungapeo	3.275	0.688	0.000	12.552	0.079	0.173	0.229
Puruándiro	1.106	0.848	0.518	0.450	0.279	1.370	1.140
Queréndaro	1.749	2.688	12.247	0.000	0.194	0.753	1.261
Zinapécuaro	1.051	0.947	4.119	1.564	0.382	1.027	1.876
Zitácuaro	0.326	0.489	0.650	0.091	0.742	1.547	1.176

Fuente: SIAP, 2011 e INEGI, 2012.

En la figura 2 se aprecia la especialización económica de la región en su conjunto, excluyendo del análisis a Morelia, se aprecia un aporte de la economía regional principalmente al sector primario, situación que cambia de manera notable cuando se incluye a Morelia (figura 2), situación por la que deja fuera del análisis.

Figura 2
Especialización económica de la, en relación a Michoacán



Fuente: SIAP, 2011 e INEGI, 2012.

6.3 Análisis de la caracterización socioeconómica

La región Ruta de la Salud tiene características relativamente homogéneas en cuanto a vocaciones productivas y niveles de desarrollo social, una vez que se sustrae el municipio de Morelia. Con la finalidad de entender estas similitudes se aplican dos instrumentos estadísticos que nos permitan concretar la descripción e iniciar el diagnóstico regional. En el aspecto social mediante un análisis de correlación se aprecia total congruencia con lo esperado en términos del tipo de relación entre variables. En la tabla 4 se aprecia que la desigualdad económica (Gini) y la pobreza muestran una relación positiva media-alta con la intensidad migratoria. En tanto que el desarrollo humano (IDH) muestra una correlación negativa con todas las variables, lo que se explica debido a que una reducción en cualquiera de las variables se relaciona con una mejoría en el desarrollo humano.

Tabla 4
Correlación entre índices de bienestar social en la Ruta de la Salud

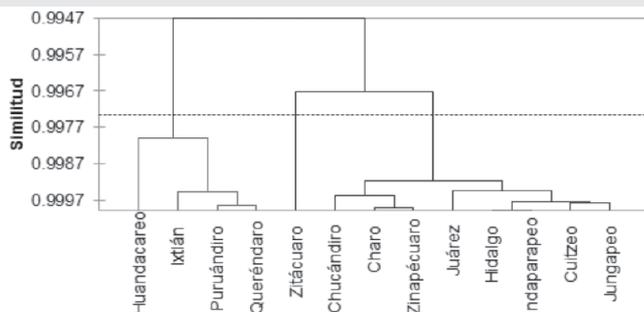
Variables	DE	IDH	Pobreza	Gini	IM
Dependencia económica (DE)	1.00	-0.72	0.60	0.49	0.50
IDH (Índice de Desarrollo Humano)	-0.72	1.00	-0.24	-0.34	-0.11
Pobreza	0.60	-0.24	1.00	0.80	0.73
Gini (Desigualdad económica)	0.49	-0.34	0.80	1.00	0.66
IM (Intensidad migratoria)	0.50	-0.11	0.73	0.66	1.00

Fuente: tabla 1.

En cuanto a la similitud en la integración de los indicadores de bienestar, se encuentran tres grupos que agrupan condiciones de bienestar más bajo, medio y medio alto, interpretándolos visualmente. En el primer grupo se ubica los municipios de Chucándiro a Jungapeo, en el segundo de Huandacareo a Ixtlán y en el tercero Zitácuaro, con los indicadores más favorables en términos de bienestar.

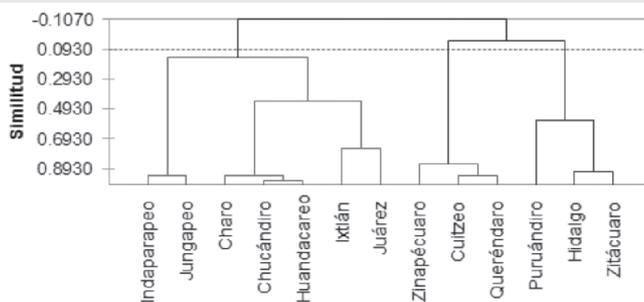
En el mismo sentido en la figura 4 se aprecia la similitud regional en cuanto a las actividades económicas de la región, de acuerdo con los índices de especialización, integrando tres grupos; uno se puede visualizar como de actividades primarias predominantes (Indaparapeo a Juárez), en tanto que se aprecia otro grupo con actividades primarias y terciarias de Zinapécuaro a Queréndaro y un grupo con mayor enfoque hacia las actividades terciarias de Puruándiro a Zitácuaro. Una vez caracterizada la región de la Ruta de la Salud, se tienen elementos para justificarla como región y para el diseño de un diagnóstico integrado que permita aportar información para el diseño de estrategias que impulsen el desarrollo local.

Figura 3
Similitud en los indicadores de bienestar para la región



Fuente: tabla 1.

Figura 4
Similitud en las actividades económicas de la Ruta de la Salud



Fuente: tabla 3.

En esta caracterización se pueden destacar algunos aspectos. 1) El municipio de Morelia por sus características no se ajusta a la homogeneidad regional, por lo que los aspectos de promoción y fomento de la actividad no deben ser necesariamente los mismos. 2) El municipio de Ixtlán se encuentra fuera de los límites territoriales, situación que se debe tener en cuenta. 3) El grado de desarrollo de la región es incipiente, tanto en términos económicos, de aportación al PIB estatal y

de bienestar social. 4) En las actividades económicas predominantes de la región no se encuentra el turismo como sector preponderante. En parte a que la información disponible no permite visualizar la participación y los impactos del mismo. No obstante, suele ser un ingreso importante para el caso de Zinapécuaro, en particular la comunidad de Araró que articula su economía en torno de esta actividad (Ortiz y Arévalo, 2014).

7. Desarrollo local a partir del turismo en la Ruta de la Salud: elementos centrales para un plan estratégico

Como se ha podido apreciar al momento, la economía y los niveles de desarrollo de la región de estudio se ubican muy cercanos a la media del estado y en general son bajos. Un aspecto esencial para el desarrollo de una estrategia de fomento al turismo como detonante de desarrollo local, es el conocimiento de la oferta y la demanda. Es decir, lo que se tiene como atractivos, equipamiento e infraestructura y por otra parte el perfil del visitante, tiempo que emplea, destino del gasto, atractivos, expectativas, distracciones, procedencia, frecuencia y motivos de la visita.

7.1 La oferta y la demanda turística de la Ruta de la Salud

Estudios realizados por la Secretaría de Turismo (SECTUR) y el Consejo de Promoción Turística de México (CPTM), señalan que 22% de las personas que viajan constituyen el mercado de turismo recreacional y 3% del total nacional se inclina por el turismo de salud y relajación (Sectur, 2009). Michoacán cuenta con potencial para el desarrollo de destinos de salud y belleza en la Ruta de la Salud, con más de 400 manantiales entre termales y fríos (Sectur, 2012) que aún cuentan con potencial de aprovechamiento.

7.1.1 Aprovechamiento de aguas termales en la Región Ruta de la Salud

La demanda del turismo termal en la región ha experimentado crecimiento en los últimos años, según la percepción de ejidatarios de Hidalgo, Zinapécuaro y empresarios de Huandacareo.¹ Se estima que se han tenido visitas en la zona Hidalgo-Zinapécuaro que representan 5% del turismo estatal que alcanza hasta 6.6% durante el verano (Tello *et al.*, 2010), esto es entre 180 mil y 190 mil turistas anuales.² A la vez que la competencia directa identificada por el número cercanos a la región por estados circunvecinos, como Hidalgo (65), Morelos (65) y Michoacán (75), mientras que en el Estado de México es notablemente inferior (29). Hidalgo tiene ventaja sobre Michoacán y Morelos, en cuanto al número total de balnearios con aguas termales (37 contra 21 de Michoacán y 14 de Morelos) (Sectur, 2009).

Tabla 5
Equipamiento de balnearios de la región registrados en Amibalpa

	Balneario	Termales	Meso- termales	Albercas	Tobogan	Áreas verdes	Vapor	Área deportiva	Hotel	Restau- rante
Morelia	Cointzio		√			√				
	El Ejido		√	√		√				
Huandacareo	El Paraíso	√		√	√	√		√	√	
	Vista Bella	√		√		√		√	√	
	Los Arcos	√		√	√	√			√	
	Agua Caliente	√		√		√		√	√	√
	Selva Maya	√		√	√	√			√	
Zinapécuaro	Huigo	√		√	√	√	√	√		√
	El Oasis	√		√		√				√
	Los Hervideros	√		√	√	√		√	√	√
	Reino de Atzimba		√	√	√	√		√	√	
Puruándiro	Los Arcos	√		√	√	√		√		√
	El Jacal	√		√		√		√		
Hidalgo	Rancho Viejo	√		√		√	√	√		√

Fuente: elaboración propia con información de la Asociación Michoacana de Balnearios y Parques Acuáticos, (Amibalpa). <http://www.balneariosdemichoacan.com/>. Consulta, abril de 2014.

¹ Sondeo efectuado durante el mes de febrero de 2010 en los balnearios ubicados en Los Azufres, Hidalgo, Huandacareo y Araró, Zinapécuaro en ocho balnearios.

² La cifra se obtuvo mediante el cruce de información entre el dato de turistas que permutaron en Michoacán, INEGI, 2010b y la estimación de Perfitur, 2010 con base en las encuestas de turismo.

Para los balnearios ubicados en la región de estudio y registrados en la Asociación Michoacana de Balnearios y Parques Acuáticos (Amibalpa), se tiene equipamiento suficiente para usos recreativos, en la mayoría de los casos operan a partir del aprovechamiento de las aguas termales (véase tabla 5). No obstante, es posible generar una mejor propuesta, mayor estancia de tiempo, mayor gasto de los visitantes y mayor afluente turístico con la implementación de una estrategia encaminada a tal fin, brindando a la vez mayores oportunidades de desarrollo en la región. Situación que es viable para el caso que se estudió en particular, en Araró, que muestra que 40% de los visitantes demanda mayor equipamiento y mayor diversificación de opciones recreativas (Ortiz y Arévalo, 2014), por otra parte se amplía el mercado como consecuencia de la diversificación de la oferta.

Vale la pena destacar que el equipamiento de los balnearios en la Ruta de la Salud es solamente uno de los elementos que pueden representar una fortaleza para la consolidación de la actividad. Es necesaria la implementación de una articulación económica intersectorial entre aquéllas actividades que puedan aportar bienes y servicios relativos al tipo de turismo que reciba la región.

7.2 Perfil del turismo de aguas termales

El perfil del turista es un elemento que apoya la promoción, estrategias de venta, diversificación de la oferta y conocimiento de los demandantes del sitio. Para la región se cuenta con la información obtenida por Ortiz y Arévalo (2014) para Zinapécuaro, que describen perfil de desempeño profesional en el sector público, seguido del sector privado y por último de comerciantes. De los cuales 83% gustaría contar con más servicios como: campismo, ecoturismo y ciclismo de montaña, lo cual implicaría pasar un mayor tiempo en la zona.

Las personas que disfrutan de éste tipo de actividades percibían ingresos mensuales entre \$6,500 y \$12,900 y en promedio tienen un gasto por persona de

\$505. Los visitantes recorren una distancia máxima de 247 km como es el caso del Distrito Federal. Los turistas del Distrito Federal y Estado de México consideraban realizar el viaje para visitar familiares en la zona y por la saturación de los balnearios en sus lugares. Ante esta situación y los costos más bajos, los visitantes se inclinan en lo general a visitar los balnearios de Araró, Zinapécuaro.

Los visitantes van en grupos de siete personas, casi todas con parentesco familiar que viaja principalmente en automóvil privado quienes visitan por primera vez, indican que volverán y recomendarán los sitios. El viaje oscila en una duración de dos horas y la estancia en promedio seis horas. Los costos de traslado y visita en la zona dependen directamente de la distancia recorrida. Los gastos mayores fueron en alimentos, boletos de entrada y gasolina, 45% de los visitantes aprovechan para realizar visitas religiosas (Ortiz y Arévalo, 2014).

7.3 Actores para la integración de una estrategia de impulso al turismo de aguas termales en la Ruta de la Salud

Un elemento central en el fomento al desarrollo local lo constituyen la formación de capital social, las políticas de empleo y los pactos territoriales entre los actores prominentes. Esto configura una visión común de rumbo y a partir de un “diagnóstico estratégico” (FODA) se pueden generar condiciones para que los actores locales hagan algo más que redes de contactos y generen acuerdos de larga duración. Lo que constituye un paso esencial para la formación de capital social como 'asociaciones horizontales' entre la gente, redes sociales de compromiso cívico y normas colectivas que tienen efectos en la productividad de la comunidad. El aspecto fundamental del capital social es que facilita la coordinación y la cooperación en beneficio mutuo de los miembros relacionados (Galichio, 2004).

Tabla 6
Dimensiones de la actividad turística de salud

Dimensiones	Empresa	Gobierno	No gobierno
Político administrativo	Asociación de balnearios de Michoacán	Federal, Estatal y Municipal. Funcionarios: SECTUR, SEMARNAT, FONATUR, SUMA, SEDECO y SEMARNAT.	Ciudadanía en agrupamiento de colonias o barrios
Económico	Empresas turísticas Empresas de sector termal	Procesos administrativos, programas implementados en la zona como de turismo o recolección de la basura, atracción de inversiones y cámaras empresariales	Empresas Empresas turísticas en turismo de salud Familias Asociaciones
Social	Consumidores de la actividad turística termal	Programas implementados, promoción de la región, seguridad, actitud de la sociedad receptora, programas sociales y de fomento al empleo.	Universidad, Centros de investigación, ONG's, Organización de eventos, grupos culturales y grupos religiosos.
Ambiental	Certificación y manejo de: agua, residuos y energía.	Planes y programas de protección de los recursos naturales, manejo de imagen visual y paisaje, programas de capacitación ambiental.	Universidades, ONGs Centros de investigación, Asociaciones certificadoras,

Fuente: elaboración propia.

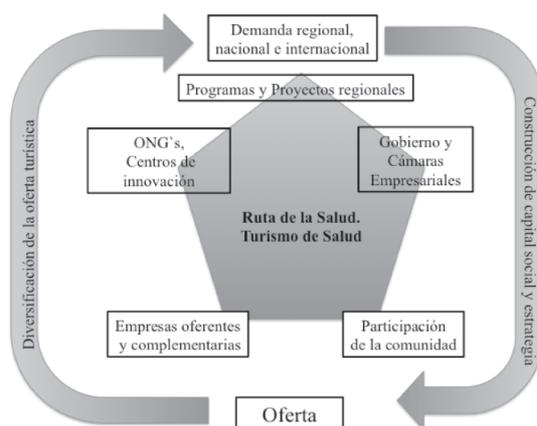
La formación de capital social puede detonarse a partir de actores clave, estos son las personas o sectores que se vinculan con el desarrollo de sus localidades o entornos. Mismos que al entrar en dinámica constante, generan un proceso de construcción del entorno donde desarrollan sus actividades y comparten un proyecto en común por el desarrollo, una identidad común regional encaminada al mejoramiento de sus condiciones de vida. El turismo como eje detonante interactúa con otras actividades como: educación, capacitación, financiamiento, gobierno, comunicaciones, publicidad, transporte y comercio complementario. A la vez que los actores clave para fomentar el desarrollo turístico se desenvuelven: empresas, comunidades (localidades), centros de investigación, cámaras de comercio, asociaciones, empresas de otras ramas y el gobierno (tabla 6).

En relación con los aspectos económicos, las empresas como actores son el centro medular de la actividad turística. El aspecto gubernamental, es un eje fundamental para la ayuda hacia las empresas, con programas y soporte. En el aspecto social, los acuerdos entre a sociedad y la legitimidad de la aceptación del

turismo como actividad articuladora es un elemento fundamental en la relación con los visitantes y las actividades paralelas a la actividad. La relación con lo gubernamental, desde los planes de desarrollo hasta los resultados de las elección de gobernantes, presenta la posibilidad de consolidar una estrategia económica y un modelo democrático. En relación con lo no gubernamental las universidades, ONG, organizaciones y asociaciones son un punto de apoyo y de palanca para la innovación de oferta turística.

Analizando a detalle la constitución del mapa de actores para la actividad turística, se identifica en el centro a la empresa turística, en este caso es la empresa que ofrece la actividad del turismo de salud (albercas, spas, o parques acuáticos). Dentro del entorno interno de la empresa turística se presentan los actores consumidores, población y empresas complementarias del turismo. Y dentro del entorno externo se presentan los actores gobierno, universidades, centros de investigación, asociaciones, cámaras empresariales y ONG´s.

Diagrama 1
Detonantes de desarrollo local en la Ruta de la Salud



Fuente: elaboración propia.

En el diagrama 1 se aprecian la síntesis de los elementos integradores de una estrategia de desarrollo local a partir del aprovechamiento de aguas termales. La base del pentágono lo constituye la oferta en tanto que en la punta la demanda se consolidaría y crecería si los elementos y actores fundamentales hacen su parte en la construcción de capital social e innovación turística para la diversificación de la oferta. Entre los elementos detonantes se cuenta con aspectos exógenos, como es el creciente turismo de salud a escala internacional y nacional. A la vez que se cuenta también con factores endógenos, como el hecho de contar con infraestructura, asociaciones y organización social incipiente.

La importancia de los factores endógenos radica en la generación de un proceso reactivador de la economía y dinamizador de la sociedad local que, mediante el aprovechamiento eficiente de los recursos endógenos en una zona es capaz de estimular el crecimiento económico, crear empleo y mejorar la calidad de vida de la comunidad local (Albuquerque, 1996; citado por Paolo, 1999). Para alcanzar esta articulación se requiere que la construcción del capital social tenga un rumbo e involucramiento en la toma de decisión. A la vez el turismo debe complementar la planificación local del desarrollo, para no caer en relaciones adversas entre desarrollo turístico y desarrollo local sino más bien relaciones necesariamente armoniosas, automáticamente complementarias o mutuamente implicantes (Solari y Pérez, 2005).

7.4 Diagnóstico FODA para fomentar el turismo en la Ruta de la Salud: Michoacán

A partir del análisis de la Ruta de la Salud se puede establecer un análisis de Fortalezas, Debilidades, Oportunidades y Amenazas (FODA) en la región y con este se obtuvieron líneas estratégicas derivadas de dicho diagnóstico, como se aprecia en la tabla 7.

Tabla 7
Diagnóstico FODA para impulso del turismo en la región (Parte 1/2)

Fortalezas	Oportunidades	Acciones/Líneas Estratégicas
La puesta en marcha del rescate de la Ruta de la Salud	Cercanía con centros urbanos importantes como Morelia , León, Querétaro, Guadalajara, Estado de México y el DF	Fomento de la promoción de turística de las termales y la Ruta de la Salud en un radio de visitantes potenciales
Articulación con propuestas de circuitos turísticos que fortalece n la dinámica de la zona	Desarrollo de infraestructura turística Posibilidad de la integración de las rutas, circuitos y programas turísticos a la Ruta de la Salud Inversiones privadas a la actividad turística	Inversión en infraestructura, diseño de programas específicos y financiamiento para desarrollos turísticos
Posibilidad de diversificación de la oferta turística	Se cuenta con apoyos a las micro, pequeña y medianas empresas turísticas, que no han sido aprovechados, por los diferentes niveles de gobierno.	
Fomento para el cuidado del patrimonio cultural, natural e histórico	Investigaciones turísticas que promuevan la articulación de propuestas de acción en la zona de investigación	Promoción local, capacitación y educación para la población. Difundir la cohesión social a partir de la riqueza y potencial turístico de la región
Precios competitivos y vocación productiva de este tipo de turismo en de la región	Crecimiento del turismo nacional e internacional a ritmo de 5% anual Se cuenta con potencial de aprovechamiento de aguas termales, ya que actualmente s emplea menos de la tercera parte el 50%	Inversión en infraestructura y comunicaciones, fomento y atracción de inversiones
Generación de una vía de empleo e ingresos para la población	Articulación social a través de la actividad turística	Fomentar las inversiones en actividades de abastecimiento y complementarias a los servicios de turismo

Tabla 7
Diagnóstico FODA para impulso del turismo en la región (Parte 2/2)

Debilidades	Amenazas	Acciones/Líneas Estratégicas
Baja predominancia de la actividad turística en la Ruta de la Salud	Posible cambio de uso de suelo en zonas de termales y desviación de manantiales a otras actividades económicas	Fomento de la articulación del Clúster turístico Ruta de la Salud, protección a manantiales y zonas de recarga de acuíferos
Falta de diversificación de opciones de turismo termal, contrario a la tendencia internacional	Estancamiento o reducción de la cantidad de visitantes y desarticulación de la economía relacionada con el turismo	Innovación de las alternativas de oferta turística en la región atendiendo las características territoriales propias y observando las tendencias internacionales
Bajo equipamiento turístico y empresarios poco organizados en el ramo y la ruta de la salud	Productos y servicios de baja calidad, no acordes con la expectativa de los visitantes	Fomento a la organización de empresarios del ramo y otros empresarios con autoridades locales, estatales y federales
Limitada cobertura y alcance de los módulos de información turística	Crecente percepción de inseguridad en la región por parte de los potenciales visitantes	Ampliar la cobertura en promoción de bajo costo y promoción de los beneficios de las termales en la región occidente del país
Ausencia de programas de promoción constantes y efectivos por parte de empresarios y autoridades	Reducción de uso de termales por falta de información	
Falta de reconocimiento de la región como una importante zona de balnearios a nivel nacional.	Que la región quede fuera de los planes de visita de los visitantes que buscan aguas termales en el largo plazo	
Economía regional en declive en su participación estatal	Crecente emigración poblacional regional y elevadas posibilidades de desarticulación social	
Poca difusión nacional de las termales y turismo cultural	Aumento en la calidad y cantidad de la competencia en estados vecinos	Ampliación de la oferta de servicios turísticos y diversificar actividades
Bajo valor agregado de los servicios turísticos y limitadas alternativas para ofertar experiencias nuevas	Los visitantes tengan bajo retorno y encuentren limitadas opciones de recomendación de la actividad	Instalación de carreras a nivel técnico y superior relativas al turismo en los municipios de la Ruta de la Salud
Baja capacitación y deficiente atención escolarizada al sector en la región		Ampliación y organización de cámaras empresariales
Redes de transporte público deficientes y con baja cobertura	Falta de atracción de turismo y de inversiones	Mejorar las redes de transporte y realizar inversión en infraestructura
Poco cuidado de la calidad ambiental	Degradación de la calidad ambiental y aumento de la contaminación en la región	Implementación de planes de educación y mejora ambiental
Carencia de señaléticas sobre los atractivos y servicios turísticos.	Los visitantes no encuentren los sitios destino	Mejoramiento de la señalética carretera

8. Conclusiones

- La región Ruta de la Salud cuenta con potencialidad para fomentar desarrollo local, sin embargo no cuenta con una estrategia determinada y una visión de su implementación. El presente aporta elementos para construir esta estrategia e iniciar su implementación, desde el paradigma del desarrollo local, con participación de los actores involucrados en la toma de decisión y obtención de apoyos.
- La Ruta de la Salud, con excepción de Morelia, es una región con elevados niveles de pobreza, bajo desarrollo humano y actividades económicas predominantemente primarias. Es por ello importante buscar elementos detonantes y dinamizadores de la economía regional. Las aguas termales constituyen una oportunidad aprovechada en un mínimo de su capacidad.
- El objetivo del presente consistió en plantear la existencia de un elemento detonante de desarrollo local en la región Ruta de la Salud. Para ello se identificaron los actores que deben convocarse para articular una estrategia de fomento al desarrollo, aprovechando de las termales; partiendo de la construcción de capital social.
- La tendencia internacional del turismo de aprovechamiento del servicio ecosistémico de las termales, consiste en la diversificación de la oferta en turismo de belleza e innovación turística. Para el cual en cierta etapa las termales dejan de ser el atractivo principal y otros servicios de mayor valor agregado ocupan este lugar. La región Ruta de la Salud con una estrategia adecuada puede detonar desarrollo local y alcanzar los estándares exigidos por el turismo de termales a escala internacional, en el mediano o largo plazos.

- La información obtenida en el presente estudio sirve para investigaciones futuras sobre el tema y para toma de decisiones a nivel social, empresarial y político, tanto para fines de justificación de la importancia económica de las termales para su preservación, como para el fomento de inversiones en la zona.

Referencias

- Bassols, Ángel (1992), *México: Formación de Regiones Económicas*, Ed. UNAM, México.
- Carrión, M. A. (2013), *Las Aguas Termales y su Impacto en el Desarrollo Turístico de la Parroquia San Juan de Pastocalle Del Cantón Latacunga, Provincia De Cotopaxi*, Tesis de la Universidad Técnica de Ambato. disponible en: <http://repo.uta.edu.ec/handle/123456789/6755>. Consulta marzo de 2014.
- Consejo Nacional de Población (2014), *Índices de Intensidad Migratoria, 2010*. Disponible en la web: http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Indices_de_intensidad_migratoria_Mexico-Estados_Unidos_2010. Consulta abril de 2014.
- De Alba, E. y M. E. Reyes (2007), *Estrategia Nacional para el Desarrollo Sustentable*. Consulta en la Web: http://www.conabio.gob.mx/conocimiento/estrategia_nacional/doctos. Marzo de 2007.
- De Mattos, C. (1986), “Paradigmas, modelos y estrategias en la práctica latinoamericana de planificación regional”, en: *Pensamiento Iberoamericano: Revista de Economía Política*. No. 10 julio-diciembre. Universidad del País Vasco. España.
- Delgadillo, J., F. Torres y J. Gasca (2001), *El desarrollo regional de México en el vértice de dos milenios*, Ed. IIEc, UNAM, México.

- Gallicchio, E. (2004), *El desarrollo local en América Latina*, “Estrategia política basada en la construcción de capital social”. Disponible en la Web, noviembre de 2005. http://www.claeh.org.uy/areas/deslocal/archivos/art_revistaUCA.pdf
- Gándara, G. (2006), “Valoración económica de los servicios recreativos del Parque Ecológico Chipinque”, Cátedra de Integración Económica y Desarrollo Social. *Working paper 2006-4*. Escuela de graduados en Administración pública y política pública.
- Heckscher, E. F. (1968), "The effect of foreign trade on the distribution of income" En: *Readings in International Economics*, editado por Richard E. Caves and Harry G. Johnson. Homewood.
- Herruzo, C. (2002), “Fundamentos y para la valoración de bienes ambientales”. *Libro Blando de la Agricultura y el Desarrollo Rural*. Ed. Ministerio de agricultura de España. Recuperado el 26 de enero de 2012. Disponible en web: <http://70.38.54.133/Repositorio/MAES/PED/Semana4/Fundamentosdevaloracion.pdf>
- INEGI (2010), Censo de población y vivienda. Consulta en línea en agosto de 2011. <http://www.inegi.org.mx/>.
- INEGI (2012), *Anuario Estadístico del Estado de Michoacán*. Disponible en la web: <http://www3.inegi.org.mx/sistemas/mexicocifras/default.aspx?e=16>. Consulta Abril de 2014.
- INEGI (2014a), *Sistema de Cuentas Nacionales. Cuenta Satélite de Turismo, 2012*. Ed. INEGI, México. Disponible en la web: http://www.inegi.org.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/derivada/satelite/turismo/2008-2012/Monog_CSTM12.pdf. Consulta mayo de 2014.
- INEGI (2014b), Sistema de Cuentas Nacionales. Producto Interno Bruto por actividad económica. Disponible en la web: <http://www.inegi.org.mx/sistemas/bie/cuadrosestadisticos/GeneraCuadro.aspx?s=est&nc=783&c=24395>. Consulta en mayo de 2014.

- Méndez, A. (2014), *Aguas Termales*. “Blog Ciencias Médicas”. Disponible en la web: <http://blog.ciencias-medicas.com/archives/853>. Consulta abril de 2014.
- Navarro, J. C. L., P. Hernández y J. Chávez (2001), “Medidas de Concentración del Ingreso y Desarrollo Humano: el Bienestar Social en Michoacán, 1990-2000”. *Revista Ciencia Nicolaita*. Ed. UMSNH.
- Navarro, J. C. L. (2008), *Índice de Desarrollo Humano Michoacán*, (Coordinador) Ed. PNUD. México, D. F.
- Navarro, J. C. L. P. Hernández y J. Chávez (2010), “Distribución del Ingreso y Pobreza en el estado de Michoacán, 1980-2005”, *Revista Mundo Siglo XXI*.
- Ortiz, C. F. y G. J. Arévalo (2014), *Beneficio económico y turismo ecosistémico. El caso de las termales en Michoacán, México* (No. 20), Cuerpo Académico 41 de la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez.
- Paolo, L. J. (1999), “Hacia un desarrollo integrador y equitativo: una introducción al desarrollo local”. Documento disponible en la web, consulta marzo de 2014. <http://municipios.unq.edu.ar/modules/mislibros/archivos/555555.pdf>
- Pérez, M. (2011), *Presente y futuro del termalismo en España y Europa*, Recuperado el 22 de agosto de 2011. Disponible en web: <http://www.aguas.igme.es/igme/publica/pdfart3/presente.pdf>
- Sectur (2012), *Programa Estatal de Turismo, 2012-2015*, Ed. Gobierno del Estado de Michoacán, disponible en la web: <http://www.visitmichoacan.com/pdf/programa-estata-turismo-2012-2015.pdf> consulta febrero de 2014.
- Sistema de Información Agrícola y Pecuaria (SIAP) (2014), *Producción Agropecuaria*. Disponible en la web: <http://www.siap.gob.mx/produccion-agropecuaria/>
- Sectur (2009), *Perfil del turista en Michoacán (Perfitur)*, Recuperado el 2011. Disponible en web: http://www.sectur.gob.mx/es/sectur/sect_Turismo_de_Salud

- Solari A. y M. Pérez (2005), "Desarrollo local y turismo: relaciones, desavenencias y enfoques", *Economía y Sociedad*, julio-diciembre, Vol. 10, No. 16.
- Sunkel, O. (1995), *El desarrollo desde adentro: un enfoque neoestructuralista para la América Latina*, Fondo de Cultura Económica. México.
- Tello, S., J. M. Tello, K. Gomez y K. López (2010), *Perfitur 2009 Perfil del Turista que Visita el Estado de Michoacán*, Ed. Tecnológico de Monterrey. Tecnológico de Monterrey campus Morelia.
- UNWTO (2013), *International tourism receipts grew by 4% in 2012*, Informe disponible en la web: <http://media.unwto.org/en/press-release/2013-05-15/international-tourism-receipts-grew-4-2012>. Consulta mayo de 2013.
- Vargas, L. y A. M. Luque (2002), "Las estaciones termales en Andalucía: de la explotación tradicional a la configuración de un nuevo producto turístico integral", *Cuadernos de Turismo*, No. 10. Pp. 101-122.
- Vázquez, A. (1999), *Desarrollo, Redes e Innovación. Lecciones sobre desarrollo endógeno*, Ediciones Pirámide, Madrid, España.
- Vázquez, A. (2000), *Desarrollo Económico Local y Descentralización, Aproximación a un Marco Conceptual*, CEPAL/GTZ, Santiago Chile.
- Vergara, P. (2004), "¿Es Posible el Desarrollo Endógeno en Territorios Pobres y Socialmente Desiguales?" En: *Ciencias Sociales* Vol. 1 No. 1. Universidad de Viña del Mar, Chile.
- Walter, V., H. A. Mooney, A. Cropper, D. Capistrano, S. R. Carpenter, K. Chopra, P. Dasgupta, T. Dietz, A. Kumar, D. R. Hassan, R. Kaspersen, R. Leemans, R. M. May, T. (A.J.) McMichael, P. Pingali, C. Samper, R. Scholes, R. T. Watson, A.H. Zakri, Z. Shidong, N. J. Ash, E. Bennett, P. Kumar, M. J. Lee, C. Raudsepp-Hearne, H. Simons, J. Thonell y M. B. Zurek (2004), *Evaluación de los ecosistemas del milenio*. Disponible en: <http://www.unep.org/maweb/documents/document.439.aspx.pdf>. Consulta marzo de 2013.

REVISTA NICOLAITA DE ESTUDIOS ECONÓMICOS

GUÍA PARA AUTORES

1. Se aceptaran trabajos de investigaciones originales en las aéreas de las ciencias económicas y sociales como son: macroeconomía, microeconomía, economía internacional, economía del cambio tecnológico, economía regional, historia económica y economía ambiental.
2. Los artículos pueden recibirse en ingles o en español y deberán enviarse de manera electrónica en formato *Word* a las siguientes direcciones: reniesec@umich.mx y reniesec@yahoo.com.mx.
3. Los textos presentados deberán ser inéditos y los autores se comprometerán a no someterlos simultáneamente a otra revista para su publicación.
4. Los trabajos se sujetaran al dictamen anónimo del Comité Dictaminador, conformado por especialistas en los temas de interés. El nombre del autor(a) o los autores(as) deberá aparecer solamente en la primera pagina del articulo.
5. La extensión de los artículos, incluyendo los pies de página y referencias, no deberá exceder 30 cuartillas (tamaño carta) con letra Arial a 12 puntos y doble espacio.
6. La primera página del artículo deberá contener la siguiente información:
 - a) Título.
 - b) Autor(es). Deberán incluirse los nombres de los autores con una breve referencia curricular no mayor a dos líneas, tal y como desean que aparezca en la publicación.
 - c) Resumen en español. Este no deberá ser mayor de 100 palabras, indicando la justificación e importancia del trabajo, la metodología y las conclusiones más importantes.
 - d) *Abstract* en ingles. Igualmente, este no deberá ser mayor a 100 palabras y deberá contener la misma información que el resumen en español.
 - e) Palabras clave. Se deberá seleccionar un mínimo de tres y un máximo de cinco palabras claves en orden alfabético que indiquen los principales temas tratados.
 - f) *Keywords*. Al igual que en el inciso anterior, se deberán proporcionar un mínimo de tres y máximo de cinco *keywords* en orden alfabético que indiquen los principales temas tratados.

g) Deberán incluirse los códigos de clasificación JEL (*Journal of Economic Literature*) que pueden consultarse en la página electrónica http://www.aeaweb.org/journal/jel_class_system.html.

7. Las tablas, figuras y gráficos deberán incluirse de manera numerada dentro del texto en el lugar en que el autor desee que aparezcan. Cabe la posibilidad de que en la edición final las tablas, figuras y gráficos sean movidos de lugar. Las tablas deberán elaborarse en formato *Word*. Las figuras y gráficos deben ser de alta resolución e incluirse como imágenes *Word* (no como mapa de bits). No deberán contener el título dentro de ellas y en caso de incluir texto este deberá ser con letra Arial. Las tablas, figuras y gráficos deben incluir el título y la fuente.
8. Los símbolos y ecuaciones matemáticas deberán ser presentados claramente. Las ecuaciones deberán ser incluidas como objetos del Editor de Ecuaciones de *Word*.
9. Las notas se presentaran al pie de página correspondiente y con numeración continua.
10. Al final del trabajo se presentaran las referencias citadas en el texto y en orden alfabético. En el caso de un artículo de revista, este deberá citarse de la siguiente manera: apellido e inicial del nombre del autor, año de publicación, título del artículo entre comillas, título de la revista en cursiva, número de la revista y páginas que contienen el artículo.

En el caso de un libro, este deberá citarse de la siguiente manera: apellido e inicial del nombre del autor, año de publicación, título del libro en cursiva, editorial, número de edición y lugar de publicación.

Los capítulos de libros deberán citarse de la siguiente manera: apellido e inicial del nombre del autor, año de publicación, título del trabajo entre comillas, apellido e inicial del nombre del compilador, nombre del libro en cursiva, editorial y lugar de publicación.

REVISTA NICOLAITA DE ESTUDIOS ECONÓMICOS

AUTHORS GUIDE

1. Will be accepted for original research in the areas of economic and social sciences such as: macroeconomics, microeconomics, international economics, economics of technological change, regional economics, economic history and environmental economics.
2. Items can be received in English or Spanish and must be submitted electronically in Word format to the following addresses: reniesec@umich.mx andreniesec@yahoo.com.mx.
3. The texts submitted must be unpublished and authors undertake not to submit simultaneously to another journal for publication.
4. The work shall be subject to anonymous opinion Committee found, consisting of specialists in the areas of interest. The author's name (a) or author (s) should appear only on the first page of the article.
5. The length of articles, including footnotes and references, must not exceed 30 pages (letter size) with a 12-point Arial font, double spaced.
6. The first page of the article should contain the following information:
 - a) Title.
 - b) Author (s). This should include the names of the authors with a brief reference curriculum no longer than two lines as they wish it to appear in the publication.
 - c) Summary in Spanish. This should not exceed 100 words, indicating the rationale and importance of work, methodology and major findings.
 - d) Abstract. Also, it should not exceed 100 words and must contain the same information as the summary in Spanish.
 - e) Key words. It must select a minimum of three and a maximum of six keywords in alphabetical order indicating the main topics discussed.
 - f) Keywords. As in the previous paragraph, it should provide a minimum of three and maximum of six keywords in alphabetical order indicating the main topics discussed.
 - g) The classification codes JEL (Journal of Economic Literature). These may be found in the attached document "JEL Classification System" or website: http://www.aeaweb.org/journal/jel_class_system.html.

7. The tables, figures and graphs should be included so numbered in the text where the author want to appear. It is possible that in the final editing tables, figures and graphs are moved from place. The tables to be compiled in Word format. The figures and graphs must be high resolution and included as Word images (not bitmaps). It must not contain within them the title and if it should be include text with Arial. The tables, figures and graphs should include the title and source.
8. The symbols and mathematical equations should be presented clearly. The complex equations should be included as objects of Word Equation Editor.
9. The notes will be submitted to the corresponding footnotes and continuous numbering.
10. At the end of the work will be presented the references cited in the text and in alphabetical order.

In the case of a journal article, it should be cited as follows: name and initial of author's name, year of publication, article title in quotes, title of journal, volume (number), numbers of pages.

In the case of a book, it should be cited as follows: name and initial of authors name, year of publication, title of book, publisher, edition number and place of publication.

Chapters of books should be cited as follows: name and initial of author's name, year of publication, title of the chapters in quotes, last name and first initial of the name of the compiler, name of book, publisher and place of publication.