

XIII Encuentro Villas Termales (Ariño)

Los balnearios como motor de desarrollo rural

M.^a Ángeles Tomás Obón
Fotografías de JAP



Los pasados 20 y 21 de abril se celebró en Ariño el XIII Encuentro Villas Termales organizado por la Federación Española de Municipios y Provincias a través de la Sección de Entidades Locales con Aguas Minero-Medicinales y Termales.

Durante dos días, expertos profesionales nacionales e internacionales y alcaldes de municipios termales han compartido y debatido sobre temas de actualidad y asuntos que les atañen, como la legislación que les afecta, las políticas públicas de salud, los tratamientos y avances en hidrología médica y las experiencias de los municipios termales, convirtiendo a Ariño en el centro del debate sobre el futuro de un sector clave para el desarrollo de las zonas rurales en las que brotan los manantiales, pues son una oportunidad de lucha contra la despoblación.

El encuentro, celebrado en las instalaciones del Balneario de Ariño, fue todo un éxito de convocatoria. Entre los asistentes, alrededor de 60, había tanto alcaldes de municipios termales, prácticamente de toda la geografía española, como empresarios del sector y médicos de alguno de estos establecimientos, así como representantes de las distintas administraciones que tienen programas de apoyo en materia de termalismo, como las diputaciones. Arnedillo, Trillo, Alange, Jaraba, Guitiriz, Graena... son algunos de los municipios termales que estuvieron presentes.

Joaquín Noé, alcalde de Ariño, abrió el encuentro acompañado por la directora general de Turismo del Gobierno de Aragón, Marisa Romero; el diputado provincial Juan Ciércoles; Antonio Arrufat, delegado del Gobierno de Aragón en Teruel; y Regina Polín, presidenta de Villas Termales.



Regina Polín

Presidenta de Villas Termales y alcaldesa de Guitiriz.

¿Por qué se ha elegido Ariño para celebrar el XIII Encuentro Villas Termales?

Lo cierto es que el alcalde de Ariño ha apostado fuerte para que sea aquí. Lleva proponiéndolo varios años. Hay ayuntamientos que se postulan, que presentan su candidatura y luego se decide en asamblea. Villas Termales es como se conoce a la sección de Entidades Locales con Aguas Minero-Medicinales y Termales constituida en el seno de la Federación Española de Municipios y Provincias (FEMP) desde 2001. Surgió de la inquietud de los alcaldes para potenciar un recurso singular que no se estaba aprovechando de manera regular, pues entendemos que ayuda a fijar población y es salud para nuestros territorios.

¿Cómo funciona esta sección?

Hay una presidencia, que ostento yo, y dos vicepresidencias, además de un consejo de gobierno formado por 14 alcaldes que son designados, en función de los resultados electorales, por los partidos políticos. Joaquín Noé es uno de los miembros de este consejo.

De los ciento y pico pueblos con aguas mineromedicinales que hay en España, algo más de 80 están adheridos a la sección de Villas Termales. La mayoría son pequeños ayuntamientos, salvo algunas excepciones como Orense, Lugo, El Vendrell o Chiclana. Nuestros objetivos: la defensa de los intereses de estas entidades locales, fijar población, dar trabajo y dar salud.

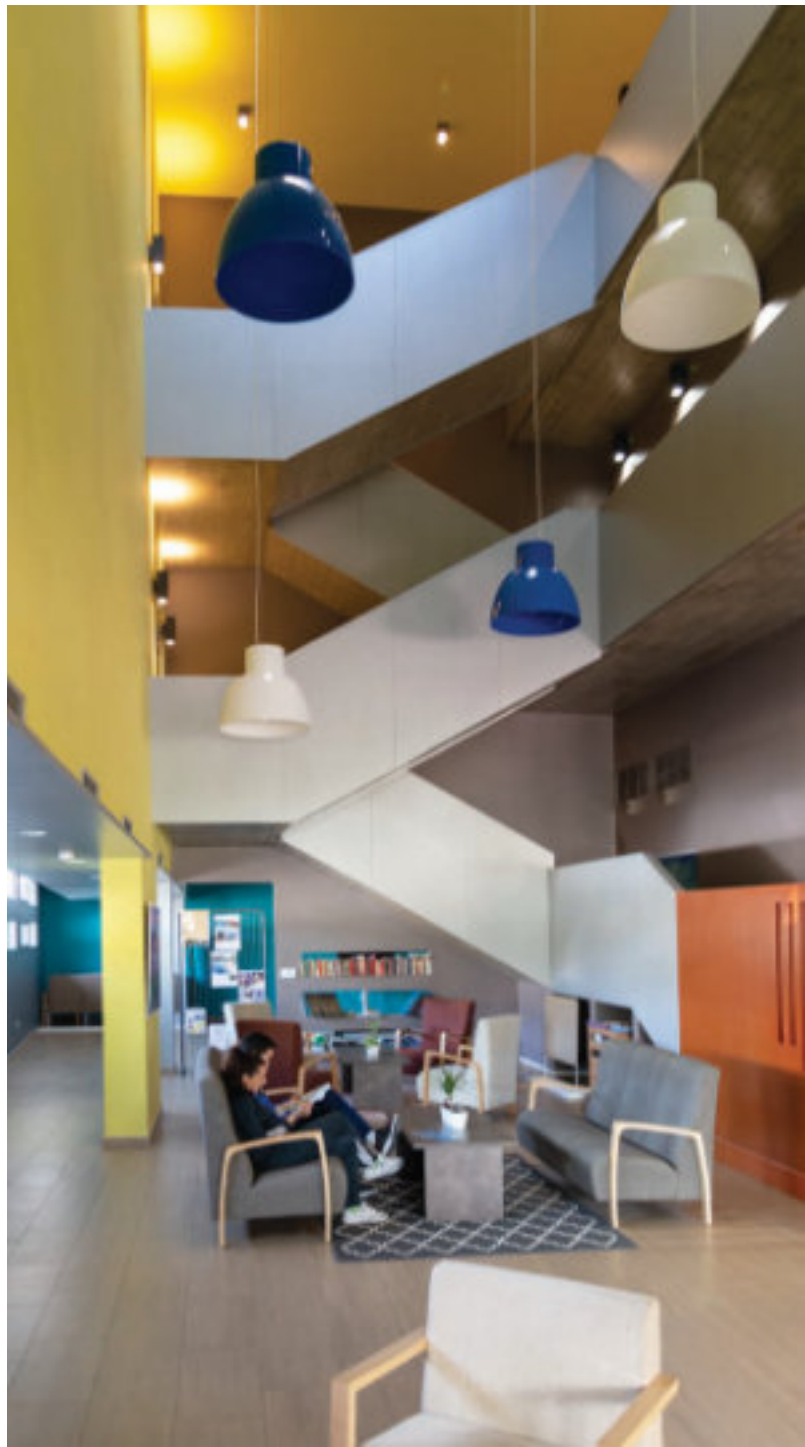
El termalismo en Europa

Tras la inauguración, la primera mesa versó sobre las políticas públicas europeas en turismo de salud. Abrió Mario Crecente, con unas cifras generales del sector en la Unión Europea: más de 1.000 balnearios, más de 150 ciudades termales que son además sitios históricos, 1.916 plantas embotelladoras de aguas mineromedicinales, 91.000 empleos, 31 millones de clientes. Explicó la existencia de una Asociación Europea de Ciudades Históricas Termales (EHTTA), de la que Orense es ciudad fundadora.

La concejala de Turismo de Montecatini-Terme (Toscana, Italia) destacó la necesidad de mayor investigación en el mundo de las aguas termales de su país. En toda Italia solo existe una cátedra de Hidrología Médica. Se hacen muy pocas investigaciones. El último estudio sobre patologías curadas con las aguas de Montecatini es de 1998. Falta cultura termal en la Universidad. Se ha olvidado que la cura termal es una posibilidad natural y no cara, además

de una cultura milenaria en muchas regiones europeas. También recordó que el turismo termal debe estar integrado en la oferta turística del territorio.

Eric Brut, exalcalde de La Bourboule y director de Thermauvergne (Francia), contó cómo a pesar del éxito del termalismo en Francia desde los años 50, el número de los agüistas empezó a descender en picado desde 1993, pero tanto el sector como la administración reaccionaron rápido y hoy en día puede afirmarse que funciona muy bien, de hecho son un referente. Municipios y explotadores decidieron colaborar. Se formó un Consejo Nacional de explotadores termales, se creó la Agencia Francesa para la Investigación Termal, que está dotada de importantes fondos (parte de los mismos proceden de la aportación que tanto explotadores como comunas hacen por agüista) y que realiza estudios científicos destinados a explicar la eficacia del termalismo. La Seguridad Social –que actualmente financia el 65% de la cura termal y el 70% de los médicos- y las estaciones termales han firmado un acuerdo para 5 años y se ha recuperado la confianza por parte de los agüistas y también por parte de los inversores privados, que tienen importantes proyectos de inversión en termalismo.



La promoción de las villas termales

Tras la pausa del café, del que pudieron disfrutar en la magnífica terraza del balneario, el debate giró en torno a la señalización y promoción de las villas termales. La directora general de Turismo de la Xunta de Galicia, Nava Castro, tras dar unas cifras que nos hablan de Galicia como la primera potencia termal de España y la segunda de Europa tras Budapest, destacó que el termalismo genera riqueza principalmente en comarcas del interior y por ello tiene un importante papel dinamizador, que es lo que ha llevado al Gobierno gallego a poner en marcha un Plan Termal y un Plan de Turismo de Salud que apuesta por las villas termales como destino integral: salud, cultura, ocio y gastronomía. Un primer paso ha sido la señalización de todas las villas termales en carreteras de todo tipo de titularidad. Por otro lado, se ha creado la primera cátedra de Hidrología Médica en Galicia, la segunda de España, y se colabora con la Universidad para la investigación, se ha organizado un máster sobre turismo termal, se ha publicado un vademécum de aguas mineromedicinales de Galicia y se asiste a ferias especializadas.

Carlos López, en representación de la Diputación de Pontevedra, la provincia con más plazas hoteleras termales, también habló del termalismo como un sector estratégico que en su provincia, además, cuenta con establecimientos de una larga tradición como la Illa da Toxa, Cuntis, Caldes de Rei, Mondariz, Catoria... Ellos han apostado por la creación de una ruta de las villas termales y la promoción conjunta del Camino de Santiago costero y termalismo.

La intervención de Javier Rincón, jefe del Servicio de Infraestructuras Turísticas del Gobierno de Aragón giró en torno a la señalización turística en la comunidad y comunicó que se acababa de aprobar (el 10 de abril) el nuevo Manual de Señalización Turística de Aragón, que entrará en vigor en breve y que, por supuesto, recoge la figura de Balneario y Villa Termal.

Termalismo y salud: el efecto albornoz

La jornada matutina se cerró con una mesa sobre termalismo y salud. El primero en intervenir fue Salvador Ramos Rey, médico hidrólogo, que opina que el concepto de salud ha cambiado y que es necesario desmedicalizarlo. Las enfermedades de la vida moderna como el estrés, sedentarismo, soledad, ansiedad... son enfermedades crónicas que necesitan un abordaje integral, nuevos modelos de atención y cambios en el estilo de vida. El envejecimiento de la población es un hecho y esto es un triunfo, pero el desafío no es vivir más sino vivir más con calidad de vida, saludablemente. El actual sistema de salud se muestra muy ineficiente para la atención de estas nuevas patologías crónicas. Y aquí es donde está el papel de los centros termales, que utilizan técnicas más naturales, menos agresivas, más humanizadas. Son entornos óptimos para la promoción de la salud y la recuperación del bienestar, para la prevención, pues trata a los pacientes antes de que estén enfermos. Es por ello que el centro termal tiene que acercarse a su entorno y ofertar servicios para la comunidad local. Otra función importante de los balnearios es ser escuelas de salud.



Salvador Ramos Rey

Médico hidrólogo. Director médico del Centro Sanitario Spa Loida (A Coruña) y director médico del centro de talasoterapia Talaso Atlántico

¿Qué puede aportar el balneario de Ariño a la salud de sus vecinos, de su entorno más próximo?

Varias veces a lo largo del encuentro se ha comentado que hay que buscar a los clientes fuera, y yo creo que eso es un error. Un objetivo de los balnearios como lugares de salud debe ser que sean muy atractivos y muy próximos a la vida diaria de sus vecinos. Los residentes lo tienen a la puerta de sus casas.

El secreto es desmedicalizar la enfermedad. Aunque el sistema sanitario es bueno, tú también eres un actor muy importante que con tus decisiones puedes mejorar tu salud. El secreto es un cambio cultural: actuar más que reaccionar. Poco a poco ir creando tu plan de salud y darle el verdadero protagonismo a la persona. En este cambio del concepto de medicina el balneario puede cumplir un papel muy importante en el entorno de educación para la salud.

Un centro termal debería pensar qué problemas sanitarios hay en la zona y ofertar soluciones a esos problemas.

Por otro lado, están los costes invisibles de la enfermedad. Poco a poco el sistema sanitario ha abandonado el proceso de cuidados, lo ha delegado en los cuidadores voluntarios, sobre todo mujeres. Otro de los objetivos de un centro termal en el entorno debería ser la oferta de descanso para cuidadores voluntarios. Ya se están poniendo en práctica en alguna villa termal este tipo de programas de ofrecer estancias a cuidadores, de ofrecerles un espacio de relax, de escuela de salud.

Hay una economía social que a veces se olvida. La vida termal es un ecosistema en el que está también el entorno. Si tú diseñas un producto que es útil para la zona creas riqueza para los vecinos, riqueza en salud.

Roberto Ravelo del área de Promoción de la Salud del Ministerio de Sanidad, Seguridad Social e Igualdad explicó, después, la Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención del Sistema Nacional de Salud y cómo los municipios pueden adherirse a esta estrategia, así como las ventajas y oportunidades que les ofrece. Ricardo Villarino relató a continuación la historia y el funcionamiento de la Red Española de Ciudades Saludables (RECS) y animó a las villas termales a asociarse en esta red.

Un sector estratégico para el desarrollo rural

Tras una intensa mañana finalizaron las ponencias y debates y los asistentes visitaron las instalaciones del balneario. Por la tarde las sesiones se abrieron con una mesa sobre el papel de las diputaciones en el desarrollo del termalismo. Así, representantes de las de Lugo, Teruel y Ourense explicaron sus distintos programas y planes para apoyar al sector balneario, al que todos consideran estratégico en las acciones dirigidas a fijar población.

Las cuestiones legales

Francisco Caamaño, catedrático de Derecho Constitucional, cerró este primer día con una ponencia sobre la regulación jurídica de las aguas termales en España, una de las principales preocupaciones de los ayuntamientos con aguas mineromedicinales, que no entienden cómo estas aguas son el único recurso natural que no pertenece al demanio público puesto que jurídicamente son consideradas un mineral, lo que supone que en muchos casos la propiedad de estas aguas esté en manos privadas, con los riesgos que esto supone para un municipio termal si los propietarios deciden dejar de explotarlo (en el caso de Ariño tanto la concesión de las aguas como las instalaciones son de titularidad municipal). Este intenso primer día acabó con una visita al municipio de Ariño, que sorprendió a todos los asistentes con una actuación de tambores y bombos por parte de las dos cofradías ariñenses.



Francisco Caamaño

Catedrático de Derecho Constitucional.
Exministro de Justicia (2009-2011)

Una de las principales preocupaciones de las villas termales es la situación jurídica de las aguas termales. Aunque esta situación tiene una explicación histórica, como bien ha explicado en su ponencia, ¿qué impidió que la Ley de Aguas de 1985, según la cual toda agua forma parte del dominio público, no cambiara esta situación contradictoria?

Ninguna ley es inocente. Siempre que se legisla hay un conflicto de intereses en curso. Legislar es estar en medio del conflicto. No siempre los distintos actores de un sector tienen los mismos intereses.

Lo lógico es que independientemente de quien realice la gestión, la titularidad del recurso como recurso natural debe ser pública. El Tribunal Supremo interpreta que son de dominio público independientemente de quien las gestione o las autorice. Según la Constitución en su artículo 132 son bienes de dominio público estatal los recursos naturales. El agua es un recurso natural y, por lo tanto, de titularidad pública, todas, salvo las mineromedicinales que son tan especiales que no son tratadas como agua. Ya en la ley de 1944 se consideraron como un mineral y, por lo tanto, con un tratamiento jurídico distinto. Y así se han mantenido hasta hoy al margen del dominio público.

La situación se complica con las distintas legislaciones sobre el agua en las comunidades autónomas. A las comunidades autónomas les interesaba que estuviera en esa situación especial. Cuanta menos agua fuera más posibilidades de estar en sus competencias.

Algún estatuto de autonomía las trata como un mineral (Navarra). Castilla La Mancha y Extremadura recogen en sus estatutos que todas las aguas mineromedicinales son de titularidad pública, al menos en su territorio. El estatuto de Cataluña y Aragón las trata como un recurso hídrico, aunque autorizado por minas. Andalucía se mueve en la misma dirección. Otras comunidades mantienen el antiguo sistema.

Distintos modelos con un mismo fin

La jornada del sábado se abrió con una mesa de experiencias en la que los alcaldes de tres villas termales contaron su modelo de desarrollo. La alcaldesa de Cortes y Graena, municipio de 1000 habitantes en la cara norte de Sierra Nevada, Comarca de Guadix, relató cómo allí las aguas siempre habían estado gestionadas públicamente, el balneario no tenía alojamiento propio hasta la última legislatura, en la que se ha realizado un hotel y ha pasado a ser gestionado por una empresa especializada. En el caso de Alange, una pequeña población cerca de Mérida, el balneario es privado, pero desde hace tiempo se creó un ente mixto de turismo en el que participa el ayuntamiento, la empresa balnearia y el tejido de la villa. Todo lo que hacen en turismo pasa por este ente, que promociona el turismo en Alange de manera integral bajo la marca *Alange, experiencia saludable*. Joaquín Noé cerró la mesa describiendo brevemente la historia minera de Ariño y el surgimiento, desarrollo y puesta en marcha del balneario, un proyecto coral en el que han trabajado muchas personas desde las primeras gestiones allá por el año 2002, así como todas las posibilidades que el entorno brinda a los clientes del balneario. La mañana terminó con la participación del sector empresarial. Los directores de Gala Termal, Castilla Termal y Relais Termal explicaron sus modelos de negocio, objetivos y tendencias. Gala Termal surgió con el objetivo de ofrecer servicios de gestión de centros termales, de asesoría técnica y servicios de consultoría, así como formación. Son también central de compras. Castilla Termal posee 5 hoteles-balneario, todos ellos ubicados en edificios históricos con un atractivo especial y servicios de alta calidad. No trabaja con público IMSERSO. Relais Termal es la mayor cadena balnearia de España con once hoteles en 7 comunidades autónomas, todos ellos de gran tradición balnearia. Su lema es "Balnearios Auténticos".

¿Qué preocupa al sector empresarial?

El director de Relais Termal, Miguel Mirones, es también el presidente de la Asociación Nacional de Balnearios de España y puso sobre la mesa algunas reflexiones que preocupan al sector: Más de la mitad de las pernoctaciones de los balnearios españoles proceden del IMSERSO, a lo que se suman programas regionales y provinciales, ¿es el sector balneario un sector intervenido? Para los próximos años todavía no está negociado el programa del IMSERSO, es urgente reivindicar a la administración estatal que agilice dicho plan.

Da igual quién tenga la propiedad del agua, las formas de gestión son infinitas, son los clientes los que las disfrutan y hay que buscar la mejor forma de colaboración entre lo público y lo privado para que los clientes puedan disfrutar de esas aguas.

Es necesario exigir el cumplimiento de la Directiva Europea de la Sanidad Transfronteriza para que los ciudadanos europeos puedan elegir los tratamientos balnearios donde ellos quieran, lo cual abriría los mercados internacionales para los balnearios españoles (en Francia y Alemania estos tratamientos son en parte financiados por la Seguridad Social). Y, por supuesto, trabajar en la internacionalización y venderse en Europa.

Y con estas reflexiones sobre la mesa acabaron las ponencias. Posteriormente se celebró la asamblea anual de la sección Villas Termales, en la que se aprueban las actividades para los próximos meses.

Complejos turísticos balnearios en Aragón

Esta es la denominación oficial que el Gobierno de Aragón otorga a los establecimientos que "contando con instalaciones de alojamiento hotelero y con un manantial de aguas mineromedicinales declaradas de utilidad pública, utilizan estos y otros medios físicos naturales con fines terapéuticos de reposo o similares" (Decreto Legislativo 1/2016 por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Turismo de Aragón).

Todos los complejos turísticos balnearios se clasifican en esta única categoría, con la consideración de servicios sanitarios, aunque según sus instalaciones hoteleras anexas pueden exhibir el distintivo añadido de una a cinco estrellas.

Aragón es la segunda comunidad autónoma con mayor oferta termal -solo superada por Galicia- en cuanto a número de plazas, repartidas entre 12 estaciones termales. Tres de los balnearios de la comunidad están en la provincia de Huesca, seis en la de Zaragoza y tres en la de Teruel: el de Manzanera (con tres estrellas), el de Ariño (con cuatro estrellas) y el de Segura de Baños (con cinco estrellas).





Pedro Villanueva

Gerente del Balneario de Ariño

Acaba de empezar la cuarta temporada del Balneario de Ariño. ¿Se han cumplido los objetivos que os marcasteis cuando el balneario inició su actividad?

Los objetivos marcados se han superado con creces. Ha habido que acelerar la marcha, hacer inversiones, incluso antes de lo previsto. Se ha mejorado el enfoque inicial de negocio, ha habido algunos cambios porque los ha traído el mercado. En definitiva, la valoración es muy positiva.

¿Qué cifras se manejan hoy en materia de empleo y pernoctaciones?

A día de hoy tenemos a 55 personas dadas de alta en la Seguridad Social. 33 son de Ariño, 8 de Valencia y los demás, de pueblos cercanos como Samper, Mas de las Matas, Alcañiz e, incluso, Zaragoza. El fisio y el jefe de cocina, que no son de la zona, viven en Ariño y el médico, que es de Panamá y está con nosotros desde el principio, vive en Andorra.

Cada año se ha ido ampliando el tiempo de apertura. Así, en 2017 estuvo abierto desde el 11 de marzo al 10 de diciembre y tuvimos 22 300 pernoctaciones, que es la cifra que habíamos previsto para el quinto año de funcionamiento. En 2018 seguro que tendremos más pernoctaciones y hemos vuelto ampliar el tiempo de apertura. Esta temporada abrimos el pasado 23 de febrero y tenemos previsto cerrar el 11 de diciembre.

Hemos visto que en esta temporada hay nuevas unidades alojativas fuera del edificio principal.

Sí, son 6 villas que acaban de ser construidas y se han puesto en funcionamiento en esta nueva temporada. Los alojados en ellas disfrutan de todos los servicios del balneario, pero con mayor intimidad. Van dirigidas a familias, parejas..., público que no viene a través de los programas del IMSERSO. Además, esta fórmula nos ha posibilitado ampliar la capacidad de alojamiento de una manera rápida y con el menor impacto posible en el funcionamiento del balneario.

¿Cuales son vuestras perspectivas de futuro, tenéis previsto nuevas ampliaciones o nuevos servicios?

Cuando empezamos con el balneario el turismo de salud estaba todavía en crisis, no se sabía por dónde iban a moverse los programas del IMSERSO, había cierta incertidumbre. Hoy, durante el encuentro, el Gobierno de Aragón ha anunciado que va a crear

un plan de termalismo social que entrará en funcionamiento este mismo año. La Diputación Provincial ya lo tiene y somos partícipes de él. Esto nos permite que empecemos a pensar en no cerrar, salvo 15 días para pintar y mantenimiento. Por otro lado, tras un par de años invirtiendo en redes sociales, con un nuevo equipo de diseño hemos conseguido que cada vez venga más gente por libre, que seamos más conocidos. Entre nuestros proyectos futuros: una piscina al aire libre para alojados y una ampliación de la capacidad alojativa. Ambos se irán desarrollando en función de la financiación.

Los balnearios que han ido apareciendo en las ponencias tienen una larga tradición, muchos de ellos son edificios históricos de hace más de un siglo y son muy conocidos. El balneario de Ariño acaba de nacer ¿Esto es un hándicap o una ventaja?

Para nosotros es claramente una ventaja. Muchos de nuestros compañeros con más tradición, urbanísticamente no pueden invertir en mejoras ni en innovación. Nosotros hemos comenzado con las últimas técnicas terapéuticas en la línea de lo que pide el público del siglo XXI. En estos momentos hemos empezado a trabajar en un producto terapéutico con Francia, que es el referente en terapias médicas. Trabajamos temas de nutrición, descanso, potenciamos el ejercicio, etc.

¿Durante estos años has visto algún cambio en el entorno en lo relativo a servicios y oferta turística complementaria? ¿A los clientes qué es lo que más les gusta del entorno y lo que menos?

La oferta ha mejorado. El cliente privado, que permanece entre dos y cinco días, y que es el que más se mueve, se va muy contento. La gente pide lo que ha oído o conoce, como Alcañiz y Belchite, pero cuando descubren el CIAR, la subse de Dinópolis o pueblos cercanos, como Oliete y Alloza, les gusta. Hacen mucha compra de producto autóctono: pastas, cerezas, melocotón, aceite... Echan en falta señalización y se quejan de las distancias. Yo personalmente echo en falta más alojamiento en la zona. Por ejemplo, hay muy pocas casas rurales.

Y respecto a lo que ofrecemos en el propio balneario lo que más llama la atención es la biomecánica de la marcha y la fisioterapia acuática. Son dos tratamientos que nos diferencian. Hay clientes que repiten y ya tenemos algunos casos de éxito, como una clienta con ELA que ha mejorado mucho o una clienta con hernia discal que ya no necesita la silla de ruedas.

