Mesa redonda: Masificación turística. Impacto en la sanidad canaria

Beatriz Gonzalez Lopez-Valcarcel
Universidad de Las Palmas de GC
21 octubre 2026

Pregunta: *¿Cuáles son los principales desafíos a los que tiene que hacer frente el sistema sanitario público de un territorio turísticamente masificado como es Canarias?*

Introducción: presión demográfica (dinámica 30 años) Lanzarote



- La **población** residente de Lanzarote más que se duplicó en 30 años (**+116%**). Canarias +40%.
  - Desigual crecimiento (Yaiza multiplicó su población por 5,6; Teguise, por 2,8)
  - La mitad de la población nació fuera de la isla. El 25%, nacionalidad extranjera
- Los **turistas** (media diaria) equivalen a aumentar la población en casi un **50%**
  - En 1996 el peso era todavía mayor (56%)
- **En 2025, Lanzarote (ciudad-isla) tiene mayor población que 24 capitales de provincia**

Introducción: presión demográfica (dinámica 30 años) Lanzarote

Centro de Datos LANZAROTE

Estimación de la presión humana (o población total) de Lanzarote. Evolución anual

Demografía y Población *Cifras de población*

Etiquetas: habitantes

AÑO	Presión humana o Población total	Población residente*	Promedio de turistas**	Densidad Población Total (hab/km²)
2025	249.095	166.878	82.217	294
1996	120.363	77.379	42.984	142

*Hasta 2020, [illegible]rón de Habitantes. A partir de 2021, Censo de Población.

**(1988-2009). Para realizar la estimación de turista[illegible] toma en cuenta las plazas turísticas y su ocupación. Hasta 2006 se ha utilizado los datos de plazas turísticas de la Oficina de Ordenación T[illegible]a del Cabildo de Lanzarote y los datos de ocupación de la Asociación de Hoteles y Apartamentos de Lanzarote (ASOLAN). Entre 2007 y ha[illegible]009, los datos de plazas turísticas se han tomado del Instituto Canario de Estadística (ISTAC) y los datos de ocupación de ASOLAN. A parti[illegible]10). Se estima teniendo en cuenta la entrada de turistas (ISTAC, Frontur) por la estancia media (ISTAC, EGT) y se divide por el número de [illegible]año. Posteriormente esta cifra se distribuye teniendo en cuenta el peso (%) de la oferta de[illegible]lojativas de cada municipio.

FUENTE: ISTAC, ASOLAN, Oficina de Ordenaci[illegible]a del Cabildo de Lanzarote e Instituto Geográfico Nacional.

ELABORACIÓN: Cab[illegible]zarote. Centro de Datos.

Público y privado

Perfiles de necesidad diferentes rersidentes/turistas

El sistema sanitario tiene que atender a caso 250.000 personas

- Residentes
- Ciudadanos de otras Islas y CCAA
- Turistas/visitantes de UE
- Turistas/visitantes fuera de la UE
- Inmigrantes sin papeles

https://datosdelanzarote.com/item/estimacion-de-la-presion-humana-o-poblacion-total-de-lanzarote-evolucion-anual

Repercusiones de la atención sanitaria a no residentes: dos cuestiones bien diferentes



1. **Capacidad del sistema sanitario** (saturación, efectos inducidos en el acceso/calidad de la atención a residentes)

   Red privada: más negocio; red pública: más presión asistencial
2. **Financiación** (coste de oportunidad; justicia)

1. Lanzarote: capacidad del sistema sanitario (algunos indicadores)

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	Personas en lista de espera	Demora media Lanzarote	Demora media Canarias
T.A.C.	70	29,49	105,53
Mamografía (simple)	13	34,00	68,14
Ecografía (Simple)	384	182,09	148,83
Ecocardiograma	0	0,00	131,75
RNM	121	29,26	73,13
Ergometría	0	0,00	148,99
Endoscopia	47	24,62	420,25
TOTAL (diciembre)	635	42,78	156,66

FUENTE: Servicio Canario de la Salud.
ELABORACIÓN: Cabildo de Lanzarote. Centro de Datos.

En general, menos tiempo de demora que en Canarias para pruebas diagnósticas

	Diciembre 2025				Demora media Canarias
SERVICIO QUIRÚRGICO	Inferior a 6 meses	Superior a 6 meses	TOTAL	Demora media (días)	
Angiología y Cirugía Vascular	98	0	98	66,03	81
Cirugía General y Digestiva	315	0	315	54,77	73
Dermatología	5	0	5	33,80	77
Ginecología	42	0	42	52,64	57
Oftalmología	189	0	189	50,65	77
Otorrinolaringología	116	1	117	61,10	103
Traumatología y Cirugía Ortopédica	239	80	319	118,58	137
Urología	99	1	100	75,71	93
TOTAL	1.103	82	1.185	91,20	

FUENTE: Servicio Canario de la Salud.
ELABORACIÓN: Cabildo de Lanzarote. Centro de Datos.

Menores tiempos de espera por cirugía electiva en Lanzarote que en Canarias

1. Lanzarote: capacidad del sistema sanitario (algunos indicadores)

Ratio población por profesional en Atención Primaria. Lanzarote	2004	2025
Médico de Familia	2000	1466
Pediatra	1769	798
Enfermería	1960	794
Auxiliar administrativo	4586	1784

Fuente: SIAP Ministerio de Sanidad

1. Lanzarote: capacidad del sistema sanitario (algunos indicadores)(*)

- Los **turistas** hacen **menos uso del sistema sanitario** que la población residente
  - Solo el 0,9% de los turistas extranjeros y el 0,5% de los nacionales contactan con el sistema sanitario
- Gasto turistas representa 1% del gasto en AP, 4% en hospitales
  - Con todo, acumulan unas **20.000 facturas anuales**

(*) Datos 2026-1018. Sacha Jerez Lobenstein (2019). USO DEL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO POR PARTE DE LOS TURISTAS EN CANARIAS. Tarbajo fin

2. Financiación

La pregunta es si los turistas hacen de polizones (*“free rider”*)(es decir, utilizan servicios cuyo coste ha de sufragar Canarias: SCS)

Distinguir:

Ciudadanos de otras Islas y CCAA	Fondo de cohesión sanitaria (salvo urgencias)
Turistas/visitantes de UE	Asistencia sanitaria transfronteriza (TSE)
Turistas/visitantes fuera de la UE	Generalmente, seguros privados. No cobertura pública
Inmigrantes sin papeles	SCS+gobierno central+ONGs

Precios públicos/tarifas

https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2026-9797

https://www.sanidad.gob.es/servCiudadanos/internacional/asistenciaTransfronterizaUE/home.htm

Elementos para la discusión

- Importante hacer **debates informados** (basados en datos) y neutrales
- **Abrir el foco** (efectos colaterales en otros sectores, capacidad de carga de la isla, conflictos de intereses, beneficios y costes, la sanidad como factor de atracción…)
- **Diferenciar España/UE/otros países**. España: financiación compartida y solidaria (CSUR, EERR,…). Economás de escala
- ¿**Desafíos** para el sistema sanitario público?**Calidad y acceso** a la atención sanitaria de los **ciudadanos**. Atención a los **visitantes**: **derivar** y/o **facturar**. Mejorar la gestión (incentivos a los centros)