

# ALERTA SEMANAL



**Alianza de Jubilados Estadounidenses**

815 calle 16 NW, Washington, DC ▪ 20006 202.637.5399

[www.retiredamericans.org](http://www.retiredamericans.org) ▪ [aracommunications@retiredamericans.org](mailto:aracommunications@retiredamericans.org)

Versión en español: [www.alianzadejubilados.org](http://www.alianzadejubilados.org)

22 de octubre de 2018

Eventos de la semana pasada

## La sorpresa de octubre de Mitch McConnell: se avecinan recortes al Seguro Social y a Medicare

El líder de la mayoría del Senado, **Mitch McConnell**, declaró explícitamente en una entrevista con [Bloomberg](#) la semana pasada, que el Seguro Social, Medicare y Medicaid necesitan recortarse.

Tales comentarios ocurren después de un [informe del Departamento del Tesoro](#) en el que se muestra que el déficit federal creció \$779 mil millones en el año fiscal 2018, lo que es un aumento del 17% desde el año fiscal 2017. McConnell culpó de la inflada deuda a una falta de voluntad bipartidista de reducir los programas de coberturas ganadas salarialmente, ignorando así el [impacto que la estafa tributaria del GOP](#), aprobada el año pasado, añadió trillones al déficit.



*El líder de la mayoría senatorial  
McConnell.*

El director ejecutivo de la Alianza, **Richard Fiesta**, dijo que la declaración de McConnell, no deja ninguna duda de que el Seguro Social y Medicare están en la boleta de votación en estas elecciones intermedias, y que eso debe ser tomado como una muy grave advertencia para todo aquel a quien le importen estos programas para los beneficiarios actuales o futuros.

Los comentarios de McConnell fueron precedidos por otros republicanos que dijeron que el gasto en los llamados “derechos adjudicados” debe ahora ser tomado en cuenta para cubrir la creciente deuda nacional. Los líderes del GOP en la Cámara de Representantes **Paul Ryan** y **Steve Stivers** [declararon tener planes similares](#) a principios de este año, y el asesor económico de la Casa Blanca, [Larry Kudlow](#), dijo que los recortes deberían tener lugar en 2019.

“Le creemos al senador McConnell en su declaración. Si se da la oportunidad, estará del lado de los altos ejecutivos de las corporaciones empresariales y de los más ricos de entre los ricos, por encima de los jubilados y de los trabajadores estadounidenses —dijo Fiesta—. La única forma de detener este asalto a nuestras coberturas ganadas salarialmente es votar por candidatos que van a luchar por proteger estos programas contra cualquier reducción que afecte a los ancianos, a los discapacitados, a los niños y a toda familia que depende de ellos”.

## La inscripción para Medicare se abre hasta el 7 de diciembre: verifique su cobertura

Ahora que comienza ya el período de inscripciones abiertas para Medicare, es el momento perfecto para hacer un “chequeo de Medicare”, a fin de asegurarse de que está usted en el plan de seguro de Medicare correcto para su situación. Visite [eHealth](#) para obtener recursos no perjudicados que ayudan a los miembros de la Alianza con sus necesidades de Medicare. Es un servicio gratuito y no hay ninguna obligación de cambiar su plan ni de inscribirse.

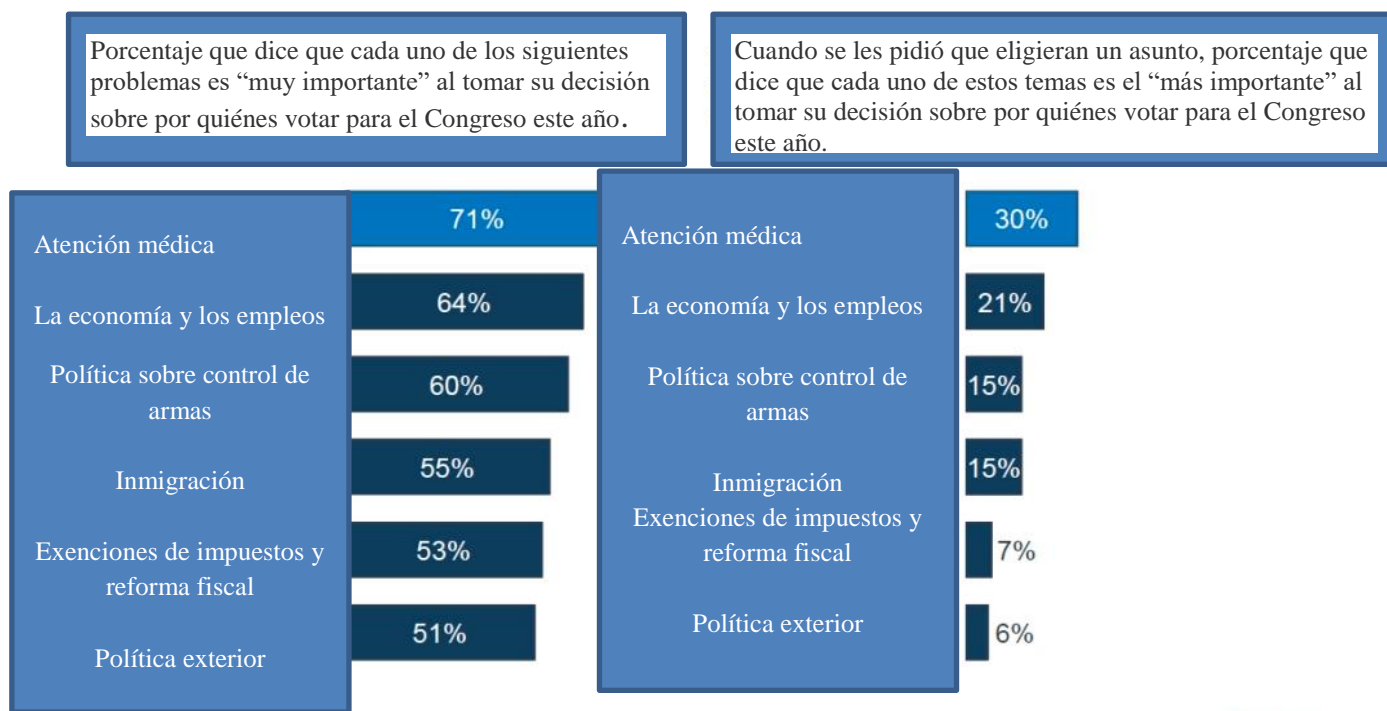
Conozca las opciones de cobertura disponibles para usted y compare los planes existentes para ver qué es lo que mejor se ajusta a sus necesidades. Para hablar con un agente licenciado de seguros en eHealth y con un corredor de seguros especializado en las necesidades de los miembros de la Alianza respecto al plan de seguro de Medicare, llame al 1-888-519-2029 (usuarios con problemas auditivos: 771), de lunes a viernes entre las 8 a.m. y las 8 p.m., hora del Este, o visite [su sitio](#).

El período abierto de inscripciones para Medicare es del 15 de octubre al 7 de diciembre. Para obtener más información, sírvase visitar [Medicare.gov](#).

### La atención médica: máxima preocupación en las elecciones intermedias

Apenas a quince días de las elecciones intermedias, las preocupaciones sobre la atención médica ocupan los primeros lugares de la lista de problemas que están en la mente de los votantes. En un [nuevo sondeo](#) de la Fundación Kaiser Family se descubrió que el 70% de los posibles votantes califica la atención médica como muy importante en las elecciones, y que ésta ocupa un lugar más alto que la economía, el control de armas y la inmigración.

### La atención médica es un máximo problema para los votantes en las elecciones intermedias



NOTA: Preguntas hechas y reportadas entre el total de votantes registrados.  
 FUENTE: Sondeo de rastreo sobre elecciones de la KFF (realizado del 19 de sept. al 2 oct. 2018).



Al pedírseles que seleccionaran solamente un asunto, un tercio de ellos seleccionó la atención médica. El sondeo descubrió que hay una división partidista: el 40% de los demócratas dice que la atención médica era su mayor preocupación, en comparación con solamente el 17% de los republicanos. Asimismo, el sondeo preguntó a los votantes sobre preocupaciones específicas relacionadas con la atención médica, incluyendo el costo de los medicamentos recetados, su acceso y sus precios.

Aunque las preocupaciones por la atención médica son una máxima prioridad, son muchos menos los encuestados que dicen estar escuchando a los candidatos hablar del asunto. Solamente el 23% de los votantes sintió que los candidatos están hablando “muchísimo” sobre los problemas preexistentes de salud, y en el sondeo se descubrió que están presentes con mucha más frecuencia los mensajes sobre inmigración, la economía y el presidente Trump.

A pesar de los sentimientos de los votantes, los [candidatos demócratas](#) por todas partes del país están haciendo campaña en torno a las plataformas para la atención médica, tales como la defensa de protecciones a quienes tienen padecimientos preexistentes y la ampliación de Medicare. Ese giro ha puesto a la defensiva a los republicanos, que ahora se están deslindando de los años de esfuerzos desplegados para revocar y sabotear a la ACA (Ley de Atención Médica a Precio Accesible). La ACA contiene como una disposición clave las protecciones para aquellos con problemas de salud preexistentes, y algunos congresistas republicanos vulnerables y actualmente en funciones están firmando una [legislación de última hora](#) para resguardar esas protecciones de una demanda que conduce el GOP, destinada a revocar completamente a la ACA.

El senador McConnell acaba de anunciar [planes renovados](#) para revocar a la ACA si es que los republicanos conservan el control del Senado después de las elecciones intermedias. La revocación de la ACA ha fracasado en numerosas ocasiones; la más reciente ocurrió en el verano de 2017.

“La atención médica a precio económico y la protección de los [130 millones de estadounidenses](#) con problemas preexistentes de salud debería ser una preocupación prioritaria — señaló el presidente de la Alianza, Robert Roach Jr.—. Los estadounidenses entre 55 y 64 años, que son quienes más posibilidades tienen de ser sacados por los altos precios del mercado de seguros, están sintiendo los efectos del alza de los costos de atención médica y de la incertidumbre todos los días”.

## **El gobierno está por anunciar una nueva regla sobre precios de medicinas**

Se espera que la Casa Blanca propondrá esta semana una [regla](#) tendiente a transparentar más la forma de poner precios a las medicinas, pero muchos expertos están diciendo que eso tendrá poco impacto en la acelerada alza de costos de los medicamentos.

Esta regla estuvo inicialmente contenida en el “plan modelo” del gobierno para bajar los precios de las medicinas. Requeriría a las compañías farmacéuticas anunciar su lista de precios en anuncios televisivos dirigidos a los consumidores. El secretario de Salud y Servicios Humanos,

**Alex Azar**, [declaró](#) que la exigencia para los fabricantes farmacéuticos de divulgar la información a la gente desanimaría a tales compañías a subir sus precios.

La industria farmacéutica se ha comprometido a luchar contra esos cambios y ha cuestionado la legalidad de tal regla. Muchas compañías farmacéuticas y sus cabilderos han insistido en que los anuncios no les darían el suficiente tiempo para explicar los precios a los pacientes. Lo que, en cambio, la industria sugirió poner en línea la información sobre los precios, donde podrían proporcionar una explicación sobre los costos de desembolsos personales y las opciones de asistencia financiera.

Los analistas creen que esa regla no tendría un verdadero impacto en los precios de las medicinas. En lugar de brindar transparencia, este cambio confundiría a los pacientes que tengan dudas sobre cuál será el precio exacto de un medicamento. Algunos expertos en las políticas expresaron preocupaciones de que los pacientes se vean [disuadidos de buscar tratamiento](#) después de oír en un anuncio una lista de precios y dijeron que el costo del desembolso personal es a menudo mucho más bajo.

“Es necesario bajar los precios de los fármacos que están subiendo aceleradamente, a fin de asegurar que los ancianos tengan acceso a las medicinas que necesitan para sobrevivir —dijo **Joseph Peters Jr.**, el secretario tesorero de la Alianza—. En lugar de enfocarnos en soluciones confusas e ineficaces, debemos poner en Washington a un Congreso que le permita a Medicare negociar los precios con las compañías farmacéuticas”.

## **Una opositora a Medicaid fue designada para dirigir el programa de Medicaid**

El gobierno ha [seleccionado](#) a **Mary Mayhew** para dirigir el programa de Medicaid en los CMS (Centros de Servicios de Medicare y Medicaid). Mayhew fungirá como administradora adjunta de los CMS y como directora de Medicaid y del programa CHIP (Programa de Seguro Médico Infantil).

Mayhew fue comisionada de salud en Maine durante 6 años bajo la gubernatura de **Paul LePage**, donde ella condujo los esfuerzos para crear normas más estrictas de admisibilidad para inscribirse en Medicaid, y añadió requisitos de estar trabajando para poder recibir importantes programas de red de seguridad social, tales como los cupones alimenticios. El gobernador LePage es ampliamente conocido por haberse [negado consistentemente a ampliar](#) Medicaid, luego de que los votantes de Maine aprobaron por arrasadora mayoría la ampliación del programa en una medida incluida en la boleta de votación de 2017.

Durante la dirección de Mayhew, Maine experimentó un declive de un 24% en las inscripciones a Medicaid, y una caída de un 70% en la inscripción en programas de asistencia temporal, al tiempo que se incrementaron los índices de hambre y pobreza. Asimismo, en un informe publicado por el [Inspector General](#) de Salud y Servicios Humanos federales se descubrió que, bajo la dirección de Mayhew, el gobierno estatal no cumplió con las regulaciones federales y estatales respecto a los beneficiarios de Medicaid, lo que puso en riesgo a muchos pacientes.

Los CMS están actualmente finalizando una solicitud proveniente de Maine y del gobernador LePage para implementar requisitos de trabajo para los beneficiarios de Medicaid, y Mayhew estará supervisando eso.

“La Casa Blanca ha designado a alguien que activamente ha buscado quitarle a la gente el programa que ahora ella dirige —dijo el director ejecutivo Fiesta—. Ésa es la persona a la que contratas solamente si quieres reducir a Medicaid a lo largo y ancho del país”.