

# 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)

**6 de julio de 2020**

**Eventos de la semana pasada**

---

*La Alianza le desea a usted y a su familia un 4 de julio feliz y a salvo*

## **La manipulación del precio de Remdesivir de Gilead es el último ejemplo del vergonzoso lucro de la industria**



La corporación farmacéutica Gilead anunció la semana pasada que ha elevado el precio del prometedor tratamiento contra el COVID-19, Remdesivir, en un 30%. Ahora costará más de \$3 mil por un tratamiento de 5 días en los Estados Unidos.

[Las personas que pagan sus impuestos ha invertido por lo menos \\$70 millones](#) en desarrollar Remdesivir, pero no tiene voz ni voto en cuánto puede cobrar Gilead por él, pues el Gobierno de EUA no pone ninguna restricción a su inversión. Los estadounidenses

están ya pagando los precios más altos de medicinas en el mundo, y la industria farmacéutica tiene permitido, por ley, usar su poder de monopolio para poner los precios tan altos como quiera.

“Éste es otro triste ejemplo más de una corporación farmacéutica que se aprovecha de una pandemia mundial y coloca las ganancias por encima de la gente, y el presidente Trump lo está permitiendo —manifestó **Richard Fiesta**, el director ejecutivo de la Alianza—. Los jubilados son la población más vulnerable al COVID-19 y son a los que dejan pagando por su codicia”.

Desde que comenzó la pandemia, [las corporaciones farmacéuticas han aumentado los precios de 245 medicamentos](#).

Para empeorar las cosas, [los contratos del Gobierno de Trump para el desarrollo de vacunas revelan regalos masivos a las corporaciones farmacéuticas](#). Aunque los contratos recientemente divulgados están muy tachados, éstos arrojan una luz sobre la medida en que la Casa Blanca ha diluido o eliminado por completo sus derechos de intervenir en los casos en que las corporaciones farmacéuticas cobran precios altos o no fabrican los suficientes productos.

La Cámara de Representantes aprobó un proyecto de ley (el [HR 3](#)) para bajar los precios de los medicamentos exigiendo que Medicare negocie precios más bajos a nombre de todos los estadounidenses y la gente que paga impuestos. La semana pasada, los representantes **Jan Schakowsky** (IL) y **Francis Rooney** (FL) presentaron la Ley para hacer Accesibles los Medicamentos Evitando la Escalada Pandémica de Precios ([HR 6472](#)), a fin de evitar el lucro pandémico.

## Acción necesaria: diga al Senado que se debe financiar el voto por correo

La pandemia de coronavirus ha hecho más importante que nunca para los estadounidenses tener la capacidad de votar por correo. Pero el presidente Trump recientemente lanzó una nueva serie de ataques, diciendo una imprecisión: que el voto por correo conduce al fraude electoral y corrupción.

Según los expertos, las boletas de votación enviadas por correo son una alternativa a salvo y efectiva al voto en persona. De hecho, el Presidente y varios miembros de su Gobierno y de su familia han mostrado que ha aumentado la cantidad de gente interesada en votar por correo, y esta necesidad solamente se incrementará para noviembre.

Debemos actuar ahora para estar preparados y poder cumplir la demanda. Nadie debería tener que arriesgar su salud a fin de asegurar que su voto sea contado. [Diga a sus senadores que deben financiar el voto por correo inmediatamente para que los recursos sean distribuidos apropiadamente.](#)

## La Cámara de Representantes aprueba ampliar la Ley de Atención Médica a Precio Accesible

El lunes pasado, la Cámara de Representantes [aprobó](#) una legislación para extender la ACA (Ley de Atención Médica a Precio Accesible), llamada [Ley de Mejoramiento de la Protección al Paciente y la Atención Médica a Precio Accesible](#) (HR 1425). En medio de la crisis de atención médica por el COVID-19, esta legislación representa la primera ampliación sustancial de la ley de atención médica desde su comienzo, hace una década.

El proyecto de ley fue aprobado por [234 votos a favor contra 179](#), de manera casi bipartidista. La votación se produjo pocos días después de que el Gobierno de Trump reafirmó su postura respecto a alegar ante el Tribunal Supremo federal que la ACA es ilegal en su totalidad, ya que el Congreso eliminó la sanción individual de gravar impuestos por no comprar un seguro médico. Asimismo, el Gobierno está pidiendo al Tribunal Supremo que invalide la ley, y el líder de la mayoría senatorial, **Mitch McConnell** (KY), también se opone a la extensión de la ACA.

La legislación fortalece a la ACA y sus protecciones a quienes tienen problemas de salud preexistentes, lo cual es especialmente significativo para los norteamericanos de edad avanzada. El 84% de la gente entre 55 y 64 años tiene por lo menos un problema de salud preexistente.

“Los norteamericanos tienen el derecho a una cobertura económica e integral de atención médica —expresó **Joseph Peters Jr.**, el secretario tesorero de la Alianza—. Es inescrupuloso hacer que les sea más difícil pagar por la atención médica que necesitan en medio de la pandemia de COVID-19”.

## El Gobierno de Trump les falla a los residentes y trabajadores de asilos

Los senadores **Bob Casey** (PA), **Gary Peters** (MI), y **Ron Wyden** (OR) acaban de dar a conocer un [informe](#) en el que detallan cómo el Gobierno de Trump no ha protegido a los residentes de los asilos ni a sus trabajadores contra el COVID-19.

Según el informe, la Casa Blanca ha tardado en entender la magnitud del impacto del COVID-19 en los asilos y la desarticulada respuesta federal empeoró la devastación. La falta de coordinación entre las agencias gubernamentales limitó el acceso a las pruebas de COVID-19 y al equipo de protección personal.

Las estadísticas de la presencia de COVID-19 en los asilos varía, pero se estima que los residentes y trabajadores de los asilos y de otras instalaciones de cuidado a largo plazo conforman más del 40% de las muertes por COVID-19 a lo largo y ancho del país, lo que es una desproporcionada parte del total de 127 mil muertes. El informe deja claro que, con una mejor respuesta del gobierno federal, se habrían protegido las vidas de los residentes vulnerables y de los trabajadores contra los estragos de la pandemia.



Algunas de las fallas del Gobierno son las siguientes:

- No llevar un registro de la cantidad de casos de COVID-19 y de muertes en los asilos durante más de 4 meses.
- Falta de un plan coherente para garantizar un abastecimiento constante de equipo de protección personal a los trabajadores en los asilos.
- Los suministros que si recibieron los hogares de ancianos muchas veces fueron inadecuados, debido a un equipo de protección personal defectuoso e inutilizable.
- Y, aunque se recomendó hacer pruebas periódicas a los residentes y trabajadores, no se proporcionó ningún plan ni los recursos requeridos.

“Los residentes y trabajadores de asilos son de las personas más vulnerables al virus COVID-19 en nuestro país —señaló el presidente de la Alianza, **Robert Roach Jr.**—. El Gobierno se hizo de la vista gorda ante el problema y la gente murió por esa causa. El Congreso necesita intervenir y exigir que los ancianos, los discapacitados y los trabajadores al frente del servicio directo estén protegidos, especialmente desde que el coronavirus continúa propagándose”.

## Los votantes de Oklahoma aprueban la ampliación de Medicaid

El martes pasado, los votantes de [Oklahoma aprobaron una medida por votación](#) para adoptar la ampliación de Medicaid establecida en la Ley de Atención Médica a Precio Accesible, ampliando el seguro a aproximadamente 200 mil adultos de bajos ingresos en el estado. Aunque sólo se aprobó

por un estrecho margen de un 50.5%, esto marca la primera ampliación de Medicaid durante la pandemia.

Oklahoma se convierte ahora en el quinto estado en el que los votantes desafiaron a la dirección republicana para ampliar a Medicaid a través de una medida sometida a votación. Esto resulta problemático para el objetivo del Gobierno de Trump de hacer de Oklahoma el primer estado en limitar el gasto de Medicaid, lo que habría impuesto restricciones fiscales al programa.

Oklahoma, junto con Georgia, ocupa el segundo lugar del país con población sin seguro. Solamente Texas queda atrás, con el [18% de gente sin seguro médico](#). Son 13 los estados que no han ampliado Medicaid: Alabama, Florida, Georgia, Kansas, Mississippi, Missouri, Carolina del Norte, Carolina del Sur, Dakota del Sur, Tennessee, Texas, Wisconsin, y Wyoming. El próximo mes hay una iniciativa por votación en Missouri para una ampliación de Medicaid.

[Recursos en español](#)

**Gracias por leer. Todos los días, estamos luchando por bajar los precios de los medicamentos y por proteger las coberturas ganadas salarialmente por los jubilados, así como su atención médica. Pero no podemos lograrlo sin su ayuda. Por favor, apoye nuestro trabajo haciendo una donación a continuación.**

*Si ha guardado su información de pago con ActBlue Express, su donación se transmitirá inmediatamente:*

|                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| <b>Donación express: \$5.00</b>   | <b>Donación express: \$15.00</b> |
| <b>Donación express: \$25.00</b>  | <b>Donación express: \$50.00</b> |
| <b>Donación express: \$100.00</b> | <b>Donación de otra cantidad</b> |