

Informe demuestra que las 14 principales corporaciones farmacéuticas podrían costear fácilmente una negociación de precios con Medicare

El jueves pasado, la legisladora **Carolyn Maloney** (NY), quien preside el Comité de Supervisión y Reformas de la Cámara de Representantes, realizó una rueda de prensa junto con la presidenta de la Cámara, **Nancy Pelosi** (CA), para dar a conocer un nuevo [informe](#) que analiza las finanzas de 14 de las más grandes corporaciones farmacéuticas del mundo.



En el informe se descubrió que, en los últimos años, las corporaciones han gastado en recompras de acciones, en dividendos para los inversionistas y en otras formas de pagos a los ejecutivos \$56 millones más de lo que gastan en investigación y desarrollo.

Una empresa, Amgen, en 2018 gastó en recompras de acciones, dividendos y pagos a ejecutivos casi seis veces más de lo que se gastó en R&D. Entre 2016 y 2020, el pago a los máximos ejecutivos de las 14 corporaciones sumó un total de \$3.2 mil millones, y esos pagos tuvieron un crecimiento

anual del 14% en los últimos cinco años.

Por añadidura, muchas corporaciones farmacéuticas gastaron una considerable parte de su presupuesto para R&D en encontrar formas de suprimir la competencia de genéricos y biosimilares, mientras seguían aumentando los precios, en lugar de destinarlo a la investigación innovadora.

Durante muchos años, la industria farmacéutica ha canalizado sus aumentos de precios a los Estados Unidos, mientras rebajaba los precios en el resto del mundo. Estados Unidos es particularmente vulnerable a estas tácticas de precios porque la ley actual le prohíbe a Medicare negociar directamente con las corporaciones farmacéuticas para bajar los precios.

La Ley Elijah E. Cummings para Bajar los Costos de las Medicinas Ahora (HR 3) atendería lo que indican muchos descubrimientos del informe, al facultar a Medicare para que negocie directamente con las corporaciones, y la Oficina Presupuestal del Congreso calcula que eso les ahorraría \$456 mil millones a los contribuyentes de impuestos a lo largo de 10 años.

Incluso si la industria farmacéutica cobrara menos ingresos debido a unas reformas en los precios como las del proyecto de ley HR 3, las compañías farmacéuticas podrían mantener o rebasar sus gastos actuales en R&D si redujeran su gasto en recompras y dividendos.

“El informe hace eco de lo que los jubilados ya saben: que los norteamericanos pagamos los precios más altos del mundo en medicinas, y que los ancianos se llevan la peor parte de eso porque necesitan más medicinas para mantenerse saludables —expresó **Richard Fiesta**, el director ejecutivo de la Alianza—. Es falso el reclamo de la industria de que esos precios están justificados por el gasto en investigación. Este informe es otra prueba más de que es hora de exigir que Medicare negocie precios más bajos, tal como lo hace la Administración de Asuntos de Veteranos, y que refrene las prácticas de las corporaciones farmacéuticas contra la competencia. En particular, los estadounidenses de edad avanzada ya no pueden esperar más”.

Los congresistas demócratas visualizan múltiples vías para mejorar cobertura de Medicare

Los representantes demócratas están buscando cómo incluir la cobertura de [atención visual, dental y auditiva](#) en la nueva legislación de Medicare que se planteó esta semana. El proyecto de ley fue anunciado por el representante **Lloyd Doggett** (TX) e inicialmente añadiría a la Parte B de Medicare atención dental preventiva, auditiva y visual para, más tarde, ampliar esas coberturas a impedimentos básicos.

Hasta ahora, son 66 los demócratas que han firmado su respaldo al proyecto legislativo de Doggett, mientras que, en el Senado, **Bernie Sanders** (VT), así como el líder de la mayoría **Charles Schumer** (NY), están defendiendo enérgicamente un esfuerzo similar. En la actualidad, si los inscritos en Medicare quieren tener tal cobertura, están obligados a elegir un plan privado de Medicare Advantage (MA) o de póliza suplementaria.

En un [sondeo](#) de la Universidad de Michigan publicado en 2020, solamente el 53% de los ancianos dijo haber recibido cobertura de dentista. Los ancianos con cobertura de atención dental indicaron que tener esa cobertura fue una muy importante razón para inscribirse en MA en lugar del programa tradicional. El 72% dijo que eligieron un plan MA, al menos, en parte, por esa razón.

“Medicare ha proporcionado atención médica de calidad y económica a millones de ancianos —afirmó el director ejecutivo **Fiesta**—. El Congreso debería permitir que Medicare negocie los precios de los medicamentos y esos ahorros de miles de millones deberían ser utilizados para ampliar la cobertura de Medicare, de modo que incluya atención dental, así como auditiva y visual, para todos los beneficiarios”.

La asociación de la Alianza con la SUNY ayuda a los cuidadores más jóvenes

La Alianza se ha asociado con la SUNY (Universidad del Estado de Nueva York), y con la AFT (Federación Estadounidense de Maestros) para implementar un programa que permite a los estudiantes obtener créditos de estudios universitarios mientras siguen en la escuela preuniversitaria. La colaboración ayudará a los estudiantes cuyas carreras universitarias se verían retrasadas debido a que tienen que cuidar de sus familiares mayores y abuelos.

“Necesitamos que los ancianos sean financieramente independientes y que tengan la atención médica que necesitan, para que sus familiares jóvenes no tengan que poner en la sala de espera su propia educación”, explicó **Robert Roach Jr.**, el presidente de la Alianza.

“El programa podría ayudar a los familiares que se encargan de adultos de mayor edad, que han sobrevivido al COVID pero que siguen padeciendo los efectos de la enfermedad. Aproxima-

damente entre el 10 y el 30% de los sobrevivientes de COVID-19 continúan enfermos durante meses después de su infección, a pesar de que su enfermedad inicial haya sido leve, según [The Boston Globe](#).

La discriminación por edad cuesta trillones de dólares a la economía

En un nuevo [informe de la AARP](#) se encontró que la discriminación por edad le costó \$850 mil millones en 2018 a la economía de EUA, como Producto Interno Bruto perdido (PIB), y esa cantidad parece estar aumentando a lo largo del tiempo. Los investigadores calcularon la pérdida de productividad debido a que los estadounidenses de mayor edad no encuentran trabajo o no son ascendidos de puesto a causa de la discriminación por edad.

Hay en el país 117.4 millones de personas mayores de 50 años, y muchas de ellas planean trabajar bastante tiempo después de sus 65 años. En 2018, el trabajo realizado por mayores de 50 años componía el 40% del PIB.



Se calcula a futuro que la pérdida de \$850 mil millones será peor con el tiempo, a medida que envejezca la población productiva en Estados Unidos. Con una mayor proporción de trabajadores estadounidenses mayores de 50 años, es más factible que la discriminación cause aún mayores pérdidas en la productividad. Todas las industrias quedan afectadas por la discriminación, pero los investigadores descubrieron que los sectores que más van a perder en el futuro son el tecnoló-

gico y el de fabricación automotriz.

Para 2050, a causa de la discriminación, los Estados Unidos podrían perder un aumento del 15% de contribuciones económicas de la población mayor de 50 años. Eso equivaldría a una pérdida anual para el PIB de casi \$4 trillones.

“En términos de negocio, no tiene sentido expulsar a los trabajadores calificados simplemente porque están envejeciendo, y el país pagará el precio si esta práctica generalizada no se detiene —indicó el secretario tesorero de la Alianza, **Joseph Peters Jr.**—. La Cámara de Representantes ha [aprobado](#) ya la Ley de Protección a los Trabajadores de Mayor Edad Contra la Discriminación. Ahora necesitamos que el Senado haga lo mismo”.