



ALERTA SEMANAL



Alianza de Jubilados Estadounidenses
815 calle 16 NW, Washington, DC ▪ 20006 202.637.5399

25 de octubre de 2021
Eventos de la semana pasada

www.retiredamericans.org ▪ aracommunications@retiredamericans.org

Versión en español: www.alianzadejubilados.org

La legislación sobre derechos del votante vuelve a ser bloqueada en el Senado

Los republicanos del Senado [emplearon el miércoles la táctica del “filibuster” contra la legislación de los demócratas por los derechos del votante](#). Bloquearon, incluso, la posibilidad de debatir el proyecto de ley. La votación para fortalecer la protección al votante se produjo luego de que varias legislaturas estatales controladas por el ala GOP del Partido Republicano se comprometieron a promulgar leyes aún más restrictivas para votar.

La legislación sobre la que se votó la semana pasada fue la Ley de Libertad de Voto (S. 2747), un proyecto de ley sobre elecciones y derecho al voto. Fue presentado en el Senado por la **senadora Amy Klobuchar** (MN) en septiembre, después de que en el estado de Texas se había promulgado una nueva ley muy severa de restricciones al voto.

La votación a favor de proceder a un debate sobre el proyecto de ley perdió con 49 votos contra 51 ganadores y con **el líder de la mayoría del Senado Chuck Schumer** (NY) votando al último minuto en contra de proceder con la legislación, lo cual era una maniobra técnica que le permite poner una moción para reconsiderarla más adelante. Ningún republicano votó a favor de proceder al debate. Se necesitaban 60 votos para romper la táctica del “filibuster”.

La Ley de Libertad de Voto es el producto de las negociaciones entre los legisladores demócratas en el Senado, incluyendo al líder de la mayoría senatorial Schumer y al senador de Virginia del Oeste, **Joe Manchin**. Convertiría el día de las elecciones en un día feriado federal; establecería una misma fecha a nivel nacional para empadronarse como votante, fijaría normas federales para el voto por correo; establecería requisitos limitados de identificación del votante y prohibiría la re zonificación, conocido como “redistricting”, partidista de áreas electorales.

“Asegurarse de que todas y todos tengan el derecho de votar es parte clave de vivir en una democracia —manifestó **Robert Roach Jr.**, el presidente de la Alianza—. Esta semana, el voto significa que todavía necesitamos una legislación nacional que garantice que todos los votantes acreditados, donde quiera que residan, puedan emitir su voto fácilmente y ser contados”.

Sólo 1 de cada 7 ancianos ha recibido el refuerzo de vacuna contra COVID hasta ahora

Los expertos en medicina están recomendando que los estadounidenses admisibles para el refuerzo de vacuna contra la COVID-19 lo obtengan cuanto antes, en un esfuerzo para prevenir oleadas de infecciones el próximo invierno. Los ancianos están entre las poblaciones de más alto riesgo y son admisibles para los refuerzos, pero hasta ahora [sólo lo ha recibido el 15% de los mayores de 65 años](#).

La primera vacuna autorizada como refuerzo fue la Pfizer-BioNTech, para ciertos [grupos de alto riesgo](#), como los ancianos que recibieron su segunda dosis de Pfizer al menos hace 6 meses. El jueves, un comité de asesoría de los CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) recomendó unánimemente refuerzos para las [personas con alto riesgo y que recibieron vacunas de Moderna y Johnson & Johnson contra COVID-19](#). La doctora **Rochelle Walensky**, director de los CDC, aceptó el jueves por la noche las recomendaciones del comité, con lo que despejó la ruta para su inmediata distribución.

Asimismo, los CDC permitirán que haya refuerzos mezclados y de ajuste, para que la gente pueda recibir una vacuna de refuerzo diferente de la que inicialmente se puso. Más de 39 millones de recipientes de Moderna y casi 13 millones de J&J pueden ser admisibles para una dosis de refuerzo ya desde el viernes.

“Las vacunas de refuerzo son una herramienta efectiva para mantener a los ancianos a salvo de la infección de COVID-19 —informó **Richard Fiesta**, el director ejecutivo de la Alianza—. Vacunarse te protege no sólo a ti, sino a otros que son vulnerables”.

“Me tratan como vieja y estúpida”: ancianos repudian el trato con sesgo de los profesionistas de la salud

Por Judy Graham. Fuente: Kaiser Health News.

Joanne Whitney, de 84 años, jubilada, exprofesora clínica asociada de farmacia de la Universidad de California-San Francisco, muchas veces se siente devaluada cuando interactúa



Nubia Escobar quisiera que los doctores pasaran más tiempo escuchando las preocupaciones de los pacientes de mayor edad. Recientemente, cuando buscó una segunda opinión de un cardiólogo, dijo: “Él estaba sentado hablando a mi hija y mirándola”. (VERÓNICA ESCOBAR.)

con proveedores de atención médica. Hace varios años, una vez le dijo a un doctor de sala de urgencias que el antibiótico que él le quería recetar no combatiría el tipo de infección del tracto urinario que tenía.

Él no pensaba escucharla, aun cuando ella le mencionó sus credenciales profesionales. Ella pidió ver a alguien más, en vano. “Se me ignoró y, finalmente, me di por vencida”, dijo Whitney, quien ha sobrevivido a un cáncer de pulmón y otro de la uretra, y quien depende de un catéter especial para descargar orina de la vejiga. (Posteriormente, un servicio renal de pacientes externos le cambió la receta.)

Luego, a principios de este año, Whitney acabó en la misma sala de urgencias, gritando de dolor, con otra infección de tracto urinario y una severa fisura anal. Cuando pidió Dilaudid —un narcótico poderoso que antes la había ayudado—, un joven doctor le dijo: “No damos opioides a la gente que los busca. Veamos cómo funciona con Tylenol”.

Whitney dijo que continuó con el dolor incesante durante ocho horas.

“Creo que fue importante el hecho de que yo era una mujer sola de 84 años —me dijo—. Cuando la gente anciana entra de esa manera, ellos no tienen el mismo nivel de compromiso para rectificar la situación. Es como: ‘Ah, aquí hay una persona de mayor edad con dolor. Bueno, eso pasa a una gran cantidad de gente de mayor edad’”.

Las experiencias de Whitney reflejan la discriminación por edad en establecimientos de atención médica, lo cual ha sido un problema por largo tiempo y que está recibiendo atención renovada durante la pandemia de COVID que ha dado muerte a más de medio millón de estadounidenses mayores de 65 años.

[Lea más aquí.](#)

Ha comenzado la temporada de inscripciones abiertas para Medicare

El período anual de [inscripciones abiertas para cobertura de Medicare en 2022](#) es del 15 de octubre al 7 de diciembre de 2021. Durante ese tiempo, los beneficiarios pueden hacer cambios a su [Plan Médico de Medicare, al Plan Medicare Advantage \(Parte C\), o a la Parte D de Medicare \(cobertura de medicinas recetadas\)](#), que comienza el 1º de enero de 2022.

Los actuales planes de cobertura se renovarán automáticamente para 2022 si no se les hace ningún cambio, pero se recomienda a los beneficiarios revisar los manuales de coberturas del plan, los cuales tienen programada su entrega por correo este mes.

Los beneficiarios deben siempre revisar los cambios a las primas de la Parte D, así como cobertura de medicinas, deducibles, farmacias y pagos conjuntos. Los planes de Medicare Advantage frecuentemente cambian sus redes de doctores y coberturas. Para obtener

información adicional,

comuníquese a Medicare al 1-800-633-4227 o en www.medicare.gov.

“Incluso si usted está contento con su plan actual, evaluar sus opciones puede ahorrarle dinero o evitar sorpresas más tarde —explicó **Joseph Peters Jr.**, el secretario tesorero de la Alianza—. Dedicar algún tiempo a investigar si su plan sigue satisfaciendo sus necesidades de atención médica es una buena idea”.

