



ALERTA SEMANAL



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

21 de marzo de 2022
Eventos de la semana pasada

www.retiredamericans.org ▪ aracommunications@retiredamericans.org

Versión en español: www.alianzadejubilados.org

Senador titular del GOP convoca a los demócratas a aprobar ahora mismo la legislación sobre precios de las medicinas

Durante una [audiencia del Comité de Finanzas del Senado](#) celebrada el miércoles, el senador republicano **Chuck Grassley** (Iowa), reconoció que sería difícil aprobar una legislación que baje los precios de los medicamentos si su propio partido retoma el control del Congreso después de las elecciones intermedias de 2022. En seguida, hizo un llamado a los demócratas a que la aprueben ya.

Grassley admitió esto mientras se dirigía al presidente demócrata del Comité, **Ron Widen** (Ore.), diciendo: “Creo que usted sugirió la dificultad que habría en aprobar algo como esto en un Congreso republicano, así que ustedes obtuvieron una oportunidad de hacerlo ahora mismo, cuando los demócratas y los republicanos pueden trabajar juntos para lograrlo. Si queremos reducir los precios de los medicamentos, necesitamos hacerlo ahora”.

Los más recientes intentos de los demócratas por bajar el alza acelerada de los costos de las medicinas —incluyendo permitir que Medicare negocie los precios— se estancaron en diciembre, lo que condujo a las actuales tentativas por tratarlo de nuevo.

“Las personas de edad avanzada están de acuerdo con la conclusión del senador Grassley: ahora es el momento de aprobar una legislación para bajar los precios de los medicamentos — indicó **Robert Roach Jr.**, el presidente de la Alianza—. Su afirmación es también una advertencia: si el ala del GOP retoma el control de la Cámara de Representantes o de Senadores, los estadounidenses de edad avanzada tendrán que pagar todavía más por los medicamentos que necesitan para mantenerse saludables”.

Pfizer pide aprobación a la FDA de 4ª dosis de vacuna contra COVID para ancianos

Pfizer y BioNTech le han [pedido a la FDA \(Administración de Alimentos y Medicamentos\)](#) que dé luz verde a una cuarta dosis de su vacuna contra la COVID-19 para los estadounidenses mayores de 65 años, basándose en datos de Israel que sugieren que el refuerzo adicional podría frenar las infecciones y enfermedades graves en el grupo de edad de más alto riesgo.

En un análisis de los registros del Ministerio de Salud israelí, Pfizer y BioNTech afirmaron que los índices de enfermedad grave de COVID-19 fueron 4 veces más bajos entre quienes se pusieron un segundo refuerzo, por lo menos a los cuatro meses del primero.

Paralelamente, Moderna [anunció](#) el jueves que ha pedido a la FDA autorización para un segundo refuerzo contra la COVID-19 para todos los mayores de 18 años.

La portavoz de la FDA, **Abby Capobianco**, dijo que su agencia ha recibido la solicitud de Pfizer y que tiene planes de revisarla “de la manera más agilizada posible, utilizando nuestra aproximación minuciosa y basada en la ciencia”.

“Esperamos que sea después de nuestras terceras inyecciones que podamos pasar suficiente tiempo ya sin ellas, y que, esencialmente, terminemos con un refuerzo anual contra la COVID-19”, dijo el doctor **Peter Marks**, el funcionario de más alto rango de vacunas de la FDA, a los asistentes a un evento organizado en enero por las Universidades de California en San Francisco y Stanford.

Una legislación de alcance general para el gasto incluye aumentos a la Administración del Seguro Social, a la nutrición del anciano y a los CDC

El martes, el presidente **Biden** firmó la promulgación de la Ley de Asignaciones Presupuestarias Consolidadas, 2022 (HR 2471 de la Cám. de Rep.), que es una [legislación sobre gasto público de \\$1.5 billones](#) para el actual año fiscal que comenzó hace más de 5 meses. Hasta antes de que se llegara a un acuerdo, los niveles de financiamiento habían quedado a los mismos que fueron promulgados bajo la anterior administración gubernamental.

La legislación contiene las 12 iniciativas de ley de gasto fiscal de 2022, así como \$13.6 mil millones para asignaciones complementarias destinadas a la crisis en Ucrania y una gran



*El líder de la mayoría senatorial, **Charles Schumer** (NY) y otros líderes de la Cámara trabajaron frenéticamente la semana antepasada para resolver las objeciones del ala GOP, a fin de despejarlas y conseguir el paquete de alcance general de gasto de \$1.5 billones.*

cantidad de disposiciones adicionales. El 9 de marzo fue aprobada en la Cámara de Representantes por [249 votos contra 180](#). En seguida, el 10 de marzo, el Senado la aprobó con [68 votos contra 31](#).

El financiamiento en 2022 para la porción destinada a Trabajo, Salud y Servicios Humanos, Educación y Agencias Relacionadas, brinda \$213 mil millones, lo que es un aumento de \$15.3 mil millones —el 7.7%— por encima del de 2021. Incluye \$13.3 mil millones para los gastos operativos de la SSA (Administración del Seguro Social), lo que es un aumento de \$411 millones por encima del nivel promulgado para el año fiscal 2021.

“La combinación de anteriores déficits de financiamiento a la SSA y la pandemia

han constituido obstáculos enormes para que la agencia los supere —manifestó **Richard Fiesta**, el director ejecutivo de la Alianza—. El personal de la SSA ha hecho un trabajo tremendo bajo circunstancias muy difíciles, pero el nuevo nivel de financiamiento era sumamente necesario”.

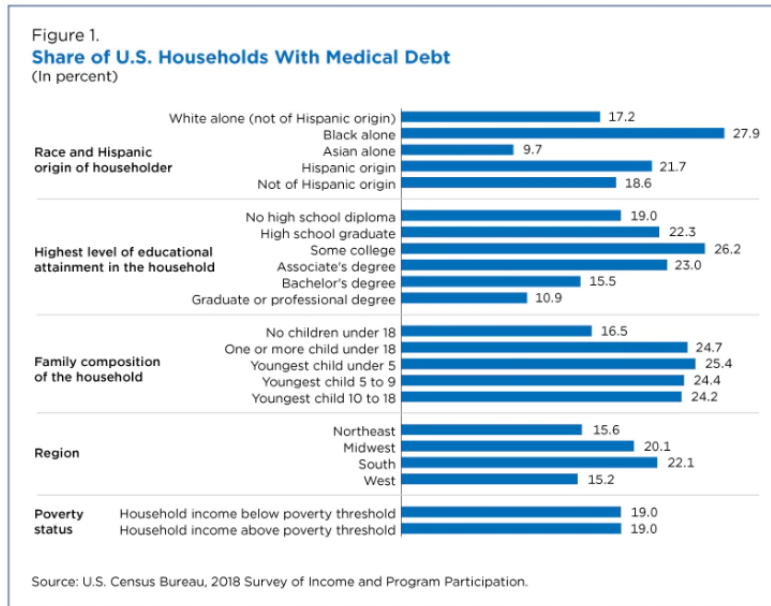
Asimismo, la legislación proporciona un total de \$45 mil millones para los NIH (Institutos Nacionales de Salud), lo que es un aumento de \$2.25 mil millones respecto al nivel promulgado para el año fiscal 2021. Esa cantidad incluye \$6.9 mil millones para el Instituto Nacional del Cáncer y \$3.5 mil millones para investigación sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias relacionadas.

El paquete de alcance general incluye un total de \$8.5 mil millones para los CDC (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades), lo que es un aumento de \$582 millones (7%) respecto a la promulgación para el año fiscal 2021. Está diseñado para permitir una estructura más flexible que dé respuesta más rápida a nuevos problemas. La Dirección de Investigación y Desarrollo Biomédico Avanzado verá un aumento del 25% para apoyar más investigación y desarrollo de vacunas y terapéutica.

La legislación financia a la ACL (Administración de Vida Comunitaria) con \$2.3 mil millones. Dicha cantidad incluye \$967 millones para los programas de nutrición del anciano, lo que es un aumento de \$15 millones respecto al nivel promulgado en el año fiscal 2021.

Conforme se van acumulando las deudas médicas, muchas personas de 60 y tantos años cuentan los días para tener derecho a Medicare

Normalmente, a medida que envejecemos, necesitamos más atención médica, y con frecuencia enfrentamos costos médicos más altos. No es ninguna sorpresa que los adultos de mediana edad sean, por lo tanto, más propensos que los adultos jóvenes a tener deudas relacionadas con esos gastos médicos. Por fortuna, el porcentaje de adultos con una deuda médica considerable disminuye cuando las personas alcanzan la edad para tener Medicare.



Después de haber analizado datos de la SIPP (Encuesta sobre el Ingreso y Programa de Participación), que es una encuesta representativa a nivel nacional de los hogares de Estados Unidos, el Centro Peterson sobre Atención Médica y la Fundación Kaiser Family han [descubierto](#) que el 12% de los adultos de entre 50 y 64 años reportan tener una deuda médica importante, en comparación con el 6% de entre 65 y 79 años.

La mayoría de los 23 millones de adultos con una deuda médica importante debe más de 1 mil dólares, y casi 3 millones (el 13%) deben más de \$10 mil.

Los discapacitados, los que tienen peor estado de salud y los adultos pobres o casi pobres tienen más probabilidades de tener una deuda médica considerable. Los estadounidenses de raza negra y los residentes del sur o de estados que no tienen expansión de Medicaid también son más propensos a enfrentar esa carga financiera.

“Incluso para la gente con seguro médico, una lesión o enfermedad grave o un importante problema de salud le puede costar miles de dólares de su propio bolsillo debido a reclamos denegados, a los deducibles y a otros requisitos de costo compartido —explicó **Joseph Peters Jr.**, el secretario tesorero de la Alianza—. Cuando interviene Medicare a los 65 años, frecuentemente llega como un alivio enorme”.

Porcentaje de hogares en EUA con deuda médica:

Hogares según raza y según origen hispanoamericano:

Sólo blancos (no de origen hispano): 17.2%

Sólo raza negra: 27.9%

Sólo asiáticos: 9.7%

Origen hispano: 21.7%

No de origen hispano: 18.6%

Máximo nivel de escolaridad alcanzado en el hogar:

Sin diploma preuniversitario: 19%

Graduado en escuela preuniversitaria: 22.3%

Alguna educación universitaria: 26.2%

Título como asociado: 23%

Bachillerato universitario: 15.5%

Título universitario o profesional: 10.9%

Composición de la familia en el hogar:

Sin hijos menores de 18 años: 16.5%

Uno o más hijos menores de 18 años: 24.7%

Hijo más pequeño menor de 5 años: 25.4%

Hijo más pequeño entre 5 y 9 años: 24.4%

Hijo más pequeño entre 10 y 18 años: 24.2%

Región:

Noreste: 15.6%

Oeste Medio: 20.1%

Sur: 22.1%

Oeste: 15.2%

Nivel de pobreza:

Ingreso del hogar debajo del umbral estadístico de pobreza: 19%

Ingreso del hogar arriba del umbral estadístico de pobreza: 19%

Fuente: Encuesta 2018 sobre Ingreso y Participación en los Programas, Oficina del Censo de EUA.