



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

5 de diciembre de 2022
Eventos de la semana pasada

www.retiredamericans.org ▪ aracommunications@retiredamericans.org

Versión en español: www.alianzadejubilados.org

La Casa Blanca considera que vincular la votación sobre el tope a la deuda, por un lado, con hacer reducciones al Seguro Social y a Medicare, por otro, “no es un punto de comienzo”

Un vocero de la Casa Blanca criticó fuertemente al número dos de los republicanos en el Senado, **John Thune** (SD), por decir que su partido quiere usar un próximo debate en torno al límite de deuda federal para forzar a hacer cambios al Seguro Social y a Medicare.

Al señalar que los resultados de las elecciones intermedias demostraron que la población

“rechazó abrumadoramente los esfuerzos por desmantelar a Medicare”, el vocero de la Casa Blanca, **Andrew Bates**, consideró que la idea “es un punto desde el que no se puede empezar nada”.

Thune es el último de una corriente de republicanos que ha dado a entender su voluntad de forzar al país a incumplir y desencadenar una crisis global económica si los senadores demócratas y el presidente **Biden** no aceptan cambios a los programas de coberturas ganadas.

En la semana, dijo a un grupo de reporteros y editores de Bloomberg que la votación en torno al

límite de deuda podría ser utilizada para “revisar los programas de jubilación”, o “al menos, crear una comisión” que considere reformas a los llamados “derechos adjudicados”. Los líderes representantes republicanos han hecho amenazas parecidas.

“Sabemos que el presidente Biden nos respalda, pero no podemos ser complacientes —explicó el director ejecutivo de la Alianza, **Richard Fiesta**—. Debemos estar listos para movilizar e impedir un ataque a nuestras coberturas de jubilación y salud ganadas salarialmente, no importa la forma que tome”.

La SSA advierte que necesita más fondos

En una nueva publicación del blog de la Administración del Seguro Social (SSA, por sus siglas en inglés), el comisionado adjunto de Comunicaciones, **Jeb Nesbit**, [advirtió](#) que la agencia necesita más fondos el próximo año para continuar dando el mismo nivel de servicio a los beneficiarios.



John Thune. Foto: Gage Skidmore, Flickr.

Recientemente, el Congreso designó \$400 millones para la Administración del Seguro Social, en una resolución de continuidad aprobada en septiembre. Pero eso es la mitad de lo que solicitó la administración de Biden. La falta de fondos y de personal [ha plagado a la agencia](#) durante décadas, y los beneficiarios han tenido que pasar por tiempos de espera hasta de 30 minutos, así como por largas filas durante las visitas presenciales, caídas del sistema electrónico y otros problemas, como resultado de esto.

Según **Nesbit**, el financiamiento actual solamente alcanza para cubrir los costos de la SSA a lo largo de diciembre. Dice que la cantidad solicitada dentro del presupuesto fiscal del presidente Biden para 2023 —\$14.8 mil millones— ayudaría muchísimo para atender y mejorar los problemas técnicos y de dotación de personal. La AFGE (Federación Estadounidense de Empleados Gubernamentales) está alentando al Congreso a asignar aún más para la SSA en 2023: \$1.5 mil millones.

“La Administración del Seguro Social entrega más de \$1 millón de millones a los beneficiarios cada año. Los ancianos no deberían tener que preocuparse por enfrentar obstáculos innecesarios cuando están tratando de conseguir sus coberturas duramente ganadas —indicó el presidente de la Alianza, **Robert Roach Jr.**—. La SSA es altamente eficiente y el Congreso necesita tomar en serio esta advertencia sobre los deterioros potenciales en el servicio.

Los estadounidenses de edad avanzada constituyeron la mayoría de las muertes por COVID-19

Los análisis [demuestran](#) que, a pesar de una disminución en el total de muertes por COVID-19, los estadounidenses mayores de 65 años están muriendo en índices desproporcionadamente más elevados que la población en general, y constituyen casi nueve de cada diez muertes relacionadas con COVID.

La mayoría de los virus presentan un mayor riesgo tanto para los pacientes muy viejos y muy jóvenes, pero las pruebas sugieren que el coronavirus tiene un impacto distintivo en los pacientes de edad avanzada. La infección de COVID-19 es especialmente peligrosa para los ancianos que tienen múltiples problemas crónicos. Varios expertos prevén la continuación de esta tendencia, pero hay cosas que los ancianos pueden hacer para protegerse.

Las vacunas y las inyecciones de refuerzos disminuyen intensamente el riesgo de mortalidad, pero los índices de vacunación de refuerzos han disminuido dramáticamente su ritmo entre los norteamericanos de edad avanzada. Solamente el 22% de los pacientes entre 65 y 74 años, y sólo el 25% de los pacientes mayores de 75 años han recibido el último refuerzo contra la COVID.

“Invitamos a los ancianos a cuidarse y asegurarse de que tengan las vacunas de protección y las inyecciones de refuerzo mientras nos internamos en la temporada invernal —señaló el director ejecutivo **Fiesta**—. Los funcionarios de la salud están animando a los pacientes de

mayor edad a que se comuniquen con su doctor si experimentan síntomas de resfriado o gripe, para recibir recomendaciones precisas sobre cómo proceder”.

Última semana del período de inscripciones abiertas para Medicare

Las personas de edad avanzada tienen hasta el 7 de diciembre para revisar su cobertura de Medicare e inscribirse en planes nuevos, si lo necesitan. Aunque [muchos beneficiarios](#) optan por no aprovechar este período, los expertos recomiendan que, por lo menos, se tomen el tiempo de revisar su cobertura, aún si no tienen planeado hacer cambios.

Los beneficiarios con Medicare tradicional tienen la opción de comparar y cambiar a planes suplementarios de Medicare o de Parte D para medicamentos. Asimismo, pueden optar por integrarse a un nuevo plan de Medicare Advantage.

Quienes son parte de un plan Medicare Advantage pueden cambiarse de un plan a otro de Advantage, o bien optar por cambiarse a un plan tradicional de Medicare que tenga un plan único de medicamentos, el plan Medigap, o ninguno.



Los legisladores lograron poner un tope de \$35.00 mensual a las contribuciones de pago de insulina para

los beneficiarios de Medicare, como parte de la Ley para Reducir la Inflación, [pero esto ocurrió demasiado tarde](#) como para que se viera reflejado en los planes enlistados en el buscador de planes de Medicare. Consecuentemente, quienes se aplican insulina tendrán la opción de cambiar de planes durante un período especial de inscripción el próximo año, si así lo necesitan.

“Puede ser intimidante, pero es importante que los beneficiarios de Medicare se aseguren de que tienen la cobertura que se ajustará mejor a sus necesidades —indicó el secretario tesorero de la Alianza, **Joseph Peters Jr.**—. Instamos a las personas de edad avanzada a que se pongan en contacto con su correspondiente oficina del SHIP ([Programa Estatal de Asistencia para Seguros Médicos](#)) de su localidad, para obtener ayuda y una información exacta e imparcial”.

¿Los ancianos de más edad deberían arriesgar hacerse operaciones de gran magnitud? Nuevas investigaciones ofrecen una guía

Por Judith Graham, para *Kaiser Health News*.

Casi 1 de cada 7 adultos de edad muy avanzada mueren al año de haber pasado por una operación de gran magnitud, según un importante [estudio nuevo](#) que arroja una muy necesaria luz sobre los riesgos que los ancianos enfrentan cuando tienen procedimientos invasivos.

Especialmente vulnerables son los pacientes de más edad con probable demencia (el 33% muere en el transcurso de un año) y fragilidad (28%), así como los que pasan por operaciones de

emergencia (22%). La edad muy avanzada también amplifica el riesgo: los pacientes mayores de 90 años fueron seis veces más propensos a morir que los de 65 a 69 años de edad.

El estudio en JAMA Surgery, publicado por investigadores del Colegio de Medicina de Yale, atiende un notable vacío que hay en la investigación: aunque los pacientes mayores de 65 años pasan por [casi el 40%](#) de todas las operaciones quirúrgicas en los Estados Unidos, el conjunto de datos nacionales en detalle respecto a los resultados de tales procedimientos se ha perdido ampliamente / ha quedado altamente perdido.

“Como especialidad, hemos sido verdaderamente negligentes al no entender los resultados a largo plazo de las operaciones para los adultos de más edad”, manifestó la doctora [Zara Cooper](#), profesora de operaciones del Colegio Médico de Harvard, y directora del Centro de Operaciones Geriátricas del Brigham and Women’s Hospital de Boston.

Puede leer más [aquí](#).

[Versión impresa](#)

[Reenviar a un amigo](#)

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 en los enlaces a continuación.

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

Donación express: \$5.00

Donación express: \$15.00

**Donación express:
\$25.00**

**Donación express:
\$50.00**

**Donación express:
\$100.00**

**Donación de otra
cantidad**