



 Alianza de Jubilados Estadounidenses
815 calle 16 NW, Washington, DC • 20006 202.637.5399
www.retiredamericans.org • aracommunications@retiredamericans.org
Versión en español: www.alianzadejubilados.org

12 de junio de 2023
Eventos de la semana pasada

La demanda de Merck contra negociar de los precios de las medicinas refleja la codicia de la industria y su falta de consideración a los ancianos y contribuyentes de impuestos

El martes, la corporación farmacéutica Merck demandó al Gobierno Federal, a fin de bloquear las negociaciones de Medicare sobre los precios de los medicamentos, calificando al programa de “inconstitucional” y alegando que los esfuerzos de Medicare por negociar los precios de ciertas medicinas son “el equivalente a una extorsión”.

La Alianza respondió rápidamente.



“La ridícula demanda de Merck es el equivalente a un bebido haciendo berrinche —señaló **Richard Fiesta**, el director ejecutivo de la Alianza—. Los estadounidenses pagan los precios más altos del mundo por sus medicamentos recetados, y son demasiados los ancianos que tienen que elegir entre poner comida en la mesa o pagar sus medicinas. Eso es así porque a las corporaciones como Merck se les ha permitido cobrarles a los contribuyentes de impuestos todo lo que quieran por sus fármacos”.

La declaración de la Alianza indicó que la negociación de un precio justo para las medicinas —o para cualquier producto— no es nada nueva y que es un sello distintivo de la economía de libre mercado, además de citar, al respecto, a distintos gobiernos de todas partes del mundo que negocian los precios de los medicamentos a nombre de sus ciudadanos diariamente, así como compañías aseguradoras. En los Estados Unidos, los Departamentos de la Defensa y de Asuntos de los Veteranos, y el programa Medicaid, ya negocian precios con Merck y con el resto de la industria.

El Programa de Negociación de Precios de Medicamentos de Medicare fue una disposición clave dentro de la Ley de Reducción de la Inflación, promulgada por el presidente **Biden** en 2022. Permite que, por primera vez en la historia, Medicare aproveche su poder de mercado para negociar con los fabricantes de fármacos ciertos medicamentos de alto precio. Las negociaciones comienzan en septiembre, pero al principio se limitarán a 10 medicamentos que serán nombrados por Medicare.

“La Ley de Reducción de la Inflación simplemente le extiende esta facultad a Medicare, y una vez que se implemente, les ahorrará \$25 mil millones a las personas que pagan sus impuestos y a los pacientes —añadió Fiesta—. No podemos dar marcha atrás. Los 4.4 millones de miembros

de la Alianza de Jubilados Estadounidenses hacen un llamado a Merck y al resto de la industria farmacéutica a que dejen de llorar lágrimas de cocodrilo y vayan a la mesa de negociaciones de buena fe”.

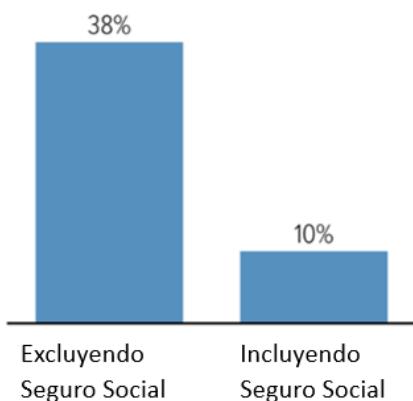
Un informe demuestra que el Seguro Social está sacando de la pobreza a más gente que ningún otro programa

El Centro de Prioridades de Presupuesto y Políticas Públicas dio a conocer [un informe](#) esta semana en el que se muestra que, en 2021, el Seguro Social sacó a 21.7 millones de estadounidenses del nivel de medición de pobreza. El informe además desglosa las cifras por grupos de edades y por cada estado.

Tales cantidades fueron tomadas de la Oficina Federal del Censo y refuerzan la importancia del apoyo financiero que brinda el Seguro Social. En particular, 15.4 millones de estadounidenses mayores de 65 años a nivel nacional dependen del Seguro Social para mantenerse fuera de la pobreza. De ese total, las mujeres de edad avanzada, que cuentan con menos recursos para la jubilación aparte del Seguro Social, suman 8.8 millones.

El Seguro Social reduce drásticamente la pobreza entre los adultos de más edad

Porcentaje de adultos mayores de 65 años que viven en la pobreza en 2021



Nota: Este análisis utiliza la medida oficial de pobreza.

Fuente: Análisis del centro CBPP de conjuntos de datos de la Oficina del Censo Federal, Encuesta de Población Actual, marzo de 2022.

CENTRO DE PRIORIDADES DE PRESUPUESTO Y POLÍTICAS PÚBLICAS | CBPP.ORG

Asimismo, el Seguro Social ayuda a los norteamericanos de grupos marginados a pagar su manutención mensual. Entre los hispanos y afroestadounidenses hay índices más altos de discapacidad, y con frecuencia se les paga sueldos más bajos que a los estadounidenses blancos. Con el Seguro Social, el índice de pobreza es un 25.8% más bajo entre adultos latinoamericanos de edad avanzada y un 32.7% menor entre ancianos de raza negra de lo que sería de otro modo. En general, sin las coberturas del Seguro Social, el 37.7% de los adultos de más edad tendría ingresos por debajo del nivel oficial de pobreza, mientras que, con las coberturas del Seguro Social, esa cantidad disminuye un 10.3%.

“El informe destaca el papel clave que desempeña el Seguro Social en la disminución del índice de pobreza entre los ancianos y, también, entre los niños —explicó **Robert Roach Jr.**, el presidente de la Alianza—. Esto entrega más pruebas de que necesitamos ampliar las coberturas, en lugar de recortarlas, tal como [algunos políticos continúan](#) tratando y buscando formas de hacer”.

Al comenzar la purga de Medicaid, “pasmosas cantidades” de estadounidenses pierden cobertura: KFF

Por Hannah Recht, para *Kaiser Health News*.

Desde el 1 de abril, fecha en que terminaron las protecciones por pandemia, más de 600 mil estadounidenses han perdido cobertura de Medicaid. Y un análisis de *KFF Health News* sobre los datos por cada estado muestra que la vasta mayoría de ellos fueron eliminados de las listas estatales por no completar los trámites de documentación.

En circunstancias normales, las gubernaturas estatales revisan sus listas de inscripción en Medicaid periódicamente, para garantizar que todo destinatario cumpla los requisitos de cobertura. Pero debido a que, durante la pandemia, esas revisiones se detuvieron a escala nacional, el programa de seguro médico para los norteamericanos de bajos ingresos y discapacitados mantuvo cubiertas a las personas, incluso si ya no estaban calificadas.

Ahora, en lo que se conoce como [el desenredo de Medicaid](#), los gobiernos estatales están [peinando las listas y decidiendo](#) quién se queda y quién se va. Las personas que ya no sean admisibles o que no completen el papeleo a tiempo serán eliminadas.

Puede leer más [aquí](#).

Las mujeres son más propensas a saltarse o retrasar sus medicamentos debido al costo

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) han descubierto que, en 2021, 9.2 millones de adultos informaron que [no tomaron su medicamento tal como fue recetado](#) para ahorrar dinero. El informe descubrió que el 9.1% de las mujeres recurrió a esa peligrosa estrategia para pagar su manutención mensual, en comparación con el 7% de los hombres.

El sondeo de los CDC también encontró que los adultos discapacitados eran más propensos que los adultos sin discapacidades a saltarse o retrasar o tomar menos medicamentos para reducir el costo. Las personas con una salud regular o mala fueron casi tres veces más propensas a hacer eso que las de salud excelente o muy buena.

Robin Feldman, experta en leyes farmacéuticas y de propiedad intelectual de la Facultad de Derecho de la Universidad de California, San Francisco (anteriormente Universidad de California, Hastings), sugirió que, entre las principales razones de la diferencia por género, podría incluirse que las mujeres tienen que asumir más responsabilidades en el cuidado de los niños y quehaceres del hogar.

“Es posible que pongan su propia salud como una prioridad menor, frente a las presiones económicas o de tiempo”, dijo la profesora Feldman.

“Necesitamos asegurar que todos los norteamericanos tengan cómo pagar los medicamentos que necesitan para mantenerse saludables —manifestó **Joseph Peters Jr.**, el secretario tesorero

de la Alianza—. Estas estadísticas brindan más prueba de que la capacidad de Medicare de negociar los precios de las medicinas no debería estar a discusión”.

[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](#)