



ALERTA SEMANAL



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

3 de julio de 2023
Eventos de la semana pasada

www.retiredamericans.org ▪ aracommunications@retiredamericans.org

Versión en español: www.alianzadejubilados.org

La Corte Suprema falla en contra de dar a las legislaturas estatales un control absoluto en la disputa sobre las elecciones en Carolina del Norte

Con 6 votos contra 3, la Corte Suprema Federal [dictaminó](#) el martes que la Corte Suprema de Carolina del Norte estuvo actuando dentro del marco de su autoridad al concluir que, en apego a la Constitución estatal, el mapa de distritos electorales del estado constituía una falsificación electoral partidista.

Mediante el fallo contra los republicanos de Carolina del Norte que luchan por un mapa de distritos electorales que favorecería enormemente a sus candidatos, la Corte se negó a imponer nuevos límites a la revisión que hacen los tribunales estatales de ciertos problemas relacionados con las elecciones.

“Permitir que los legisladores estatales partidistas anulen la voluntad de los votantes cada vez que opten por ello habría desmantelado el sistema de controles y contrapesos del que hemos dependido desde que nuestro país se originó —manifestó **Richard Fiesta**, el director ejecutivo de la Alianza—. Esta decisión da un gran paso para garantizar que el voto en la boleta siga siendo efectivamente contado. Sin embargo, debemos seguir vigilando otras amenazas contra nuestro derecho al voto”.

El senador Peter Welch, el presidente Roach y Protect Our Care hablan de la importancia de que Medicare negocie

El jueves, el senador **Peter Welch** (VT) se sumó al presidente de la Alianza, **Robert Roach Jr.**, así como a funcionarios de Protect Our Care y expertos en atención médica, para dar una conferencia sobre los siguientes pasos de la administración Biden-Harris en la implementación del Programa de Negociación de Medicare sobre los Precios de Medicamentos, contenido en la Ley de Reducción de la Inflación. Puede ver una grabación de la conferencia de prensa completa [aquí](#).

Durante la teleconferencia, Protect Our Care dio a conocer un [nuevo informe](#) que resalta la importancia de que Medicare negocie los precios de los medicamentos. El informe se enfoca en 5 medicamentos caros, que posiblemente califiquen para la primera ronda de negociaciones. En conjunto, solamente para estas 5 medicinas en 2021, el programa Medicare gastó \$16.69 mil millones; los beneficiarios de Medicare que necesitan esos medicamentos también tienen que pagar miles de dólares de su bolsillo cada año. Por ejemplo, las medicinas para el cáncer

Imbuvica e Ibrance les cuestan a la mayoría de los pacientes con Medicare, en promedio, \$7 mil 118 y \$6 mil 459 respectivamente, cada año, de su propio bolsillo.

El informe se publicó en momentos en que cada vez más corporaciones farmacéuticas grandes acuden a los tribunales buscando cómo desmantelar el Programa de Negociación de Precios de Medicamentos. Las gigantescas corporaciones farmacéuticas Merck y Bristol Myers Squibb, así como los grupos de cabildeo para la industria PhRMA y la Cámara de Comercio de Estados Unidos, [han interpuesto demandas](#) contra el Gobierno Federal, en un esfuerzo por impedir que Medicare negocie precios más bajos para los medicamentos y evitar que los ancianos obtengan un alivio para los costos que suben aceleradamente.



Foto de la teleconferencia del 29 de junio, de izquierda a derecha, arriba: Leslie Dach, presidente de Protect Our Care; el presidente Roach y Tahir Amin, cofundador y codirector ejecutivo de Initiative for Medicines, Access & Knowledge (I-MAK). Abajo: el senador Welch y Andrea Harris, directora de Programas de Políticas de Protect Our Care.

Asimismo, los legisladores republicanos han presentado [legislaciones para derogar](#) las reglamentaciones sobre medicamentos contenidas en la Ley de Reducción de la Inflación, en su esfuerzo por llenar los bolsillos de los ejecutivos de las compañías farmacéuticas y subir los costos para los pacientes.

“Nuestros miembros saben cuándo es que una ley verdaderamente cambia la vida de la gente—expresó **Robert Roach Jr.**, el presidente de la Alianza—. Y la Ley de Reducción de la Inflación del presidente Biden eso es lo que hace en una gran cantidad de formas. Debido a que la ley castiga a las corporaciones empresariales que aumentan el precio de un medicamento más rápido que la inflación, de julio a septiembre de este año, los estadounidenses que toman 43 medicamentos recetados ahorrarán entre uno y 499 dólares por cada dosis promedio. Eso son resultados reales. Pero los ejecutivos de las compañías farmacéuticas no están dispuestos a ver que declinen sus exorbitantes márgenes de ganancia”.

La gran afición por el *pickleball* está aumentando los costos médicos

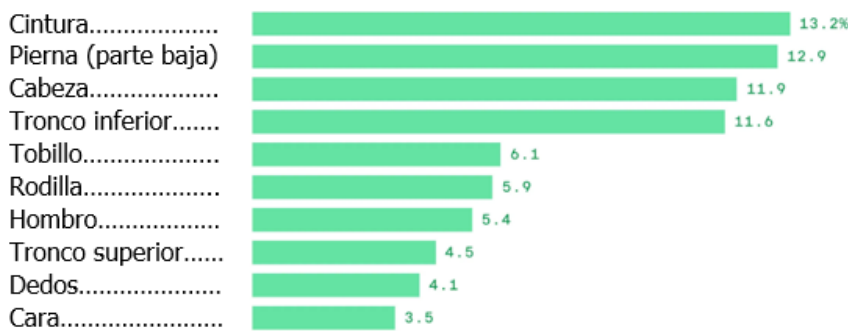
El *pickleball* es el deporte de más rápido crecimiento en la nación, pero con el aumento de nuevos jugadores sobreviene un aumento de visitas al hospital, [especialmente entre jugadores de más edad](#).

Las lesiones por *pickleball* están generando entre \$250 millones y \$500 millones de costos médicos cada año, según calculó el analista de la compañía de inversiones bancarias UBS, **Andrew Mok**, luego de haber evaluados de la Asociación de la Industria de Deportes y Acondicionamiento Físico y los estudios sobre este deporte.

Mok dice que el 80% de los costos son por tratamiento de paciente externo, y Medicare está asumiendo el 85% del cobro. Más de 8 de cada 10 lesiones por *pickleball* son de pacientes mayores de 60 años.

Se espera que, en este año, aproximadamente 22.3 millones de personas jugarán *pickleball*, esto es, más de los 8.9 millones de 2022 y 3.5 millones en 2019.

Principales lesiones jugando *pickleball* por partes del cuerpo en 2021



Fuente: Axios.

“Está claro que muchas personas de edad avanzada encuentran divertido el *pickleball*, y que es una buena manera de mantenerse activo —señaló **Joseph Peters Jr.**, el secretario tesorero de la Alianza—. Pero, al igual que con todo el ejercicio, la gente debe hablar con sus médicos sobre cómo minimizar el riesgo de lesiones”.

¿Te verá el doctor ahora? El cambiante panorama del sistema de salud

Por Julie Appleby and Michelle Andrews para *KFF Health News*.

Lucía Agajanian, una productora de cine independiente de Chicago, a sus 25 años de edad no tiene un médico general específico. Ella prefiere la práctica visita a una clínica local para ponerse las vacunas contra la gripa, o recurrir en línea a las consultas en pantalla. “Dices qué necesitas, y hay un tiempo de espera de 15 minutos —dijo, al explicar cómo funcionan normalmente sus citas—. Realmente me gustó eso”.

Pero **Olga Lucía Torres**, de 52 años de edad, quien da clases de medicina narrativa en la Universidad Columbia de Nueva York, extraña a quien fue su médico general desde hace mucho tiempo, quien estuvo al tanto de sus afecciones durante dos décadas, incluidos el lupus y la artritis reumatoide, y que se aseguraba de que estuviera al día con las vacunas y los análisis de detección. Hace dos años, Torres recibió una carta informándole que él se iba a cambiar a una “práctica personal de atención especializada” y que le cobraría una tarifa de retención de \$10 mil para quedarse como paciente.

“Me sentí realmente triste y abandonada —dijo Torres—. Éste era mi médico primario. Fue algo así como, ‘óyeme, ¡creí que estábamos en esto juntos!’”.

Las dos mujeres reflejan una realidad actual continua: el panorama de la atención general primaria está cambiando en formas que podrían modelar el acceso de los pacientes y la calidad de la atención, ahora y durante décadas por venir. Una relación sólida y duradera con un doctor general de atención primaria —que conoce el historial del paciente y puede monitorear problemas nuevos— durante mucho tiempo se ha considerado la base fundamental de un sistema de atención médica de calidad. Pero la inversión en atención primaria en los EUA va a la zaga de otros países de altos ingresos, y Estados Unidos tiene una proporción menor de médicos de atención primaria, en comparación con la mayoría de sus contrapartes europeas.

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**