



Alianza de Jubilados Estadounidenses

815 calle 16 NW, Washington, DC • 20006 202.637.5399

www.retiredamericans.org • aracomunications@retiredamericans.org

Versión en español: www.alianzadejubilados.org

16 de junio de 2025

Eventos de la semana pasada

Los senadores republicanos continúan modelando el proyecto legislativo presupuestal en la carrera por cumplir con la fecha límite del 4 de julio

Los senadores continuaron trabajando a marchas forzadas para poner su sello en el plan presupuestal y fiscal del presidente Trump que fue aprobado por la Cámara de Representantes. La versión del plan que se aprobó en la Cámara de Representantes le reducirá drásticamente \$490 mil millones a Medicare; \$715 mil millones a Medicaid y \$290 mil millones de asistencia alimentaria, a fin de pagar \$3.7 billones (o trillones, en la medida inglesa) de exenciones de impuestos adicionales para los ricos.

El jueves, el presidente del Comité Judicial del Senado, **Chuck Grassley**, [dio a conocer el texto](#) de las contribuciones de su Comité al plan presupuestal republicano. El texto incluye cláusulas que limitarían el poder de las medidas cautelares y órdenes temporales de restricción que se emitan en los casos judiciales en tribunales federales.

Al cierre de esta edición, se esperaba que el Comité de Finanzas del Senado [publicara](#) su porción de la legislación, el mismo viernes o a principios de la siguiente semana. El senador **Markwayne Mullin** (OK) sugirió que el Comité optará por dejar fuera las reglas que ponen topes a los impuestos estatales y municipales (SALT, por sus siglas en inglés), a medida que continúan las negociaciones. Asimismo, el Comité [está debatiendo](#) las medidas específicas para hacer retroceder los créditos fiscales para incentivar la energía ecológica de la Ley de Reducción de la Inflación. El Comité de Salud, Educación, Trabajo y Pensiones del Senado (HELP, por sus siglas en inglés) aún no ha hecho pública su porción relativa a los recortes a Medicaid y Medicare.

Los senadores demócratas advirtieron que las reducciones a Medicare y Medicaid incluidas en el plan presupuestal cerrarán cientos de hospitales que dan servicio a los estadounidenses en comunidades rurales, [tales como 338 hospitales rurales](#) que están particularmente en riesgo. [Un nuevo informe](#) del Centro por el Progreso Estadounidense muestra también que este proyecto de ley aumentará los costos para los estadounidenses de edad avanzada a razón de miles de dólares cada año.

ACCIÓN NECESARIA: [Pulse aquí para indicarles a sus senadores que voten contra la destructiva propuesta presupuestal republicana cuando pase a votación del pleno del Senado.](#)

“Aumentar los costos y hacer recortes drásticos a Medicare, Medicaid y a la asistencia alimentaria de los ancianos para dar más exenciones de impuestos a los ricos es algo

extremadamente cruel —afirmó **Richard Fiesta**, el director ejecutivo de la Alianza—. Continuaremos movilizando a nuestros miembros para alzar la voz en contra de este despiadado proyecto de ley, antes de que el Senado vote”.

El secretario del HHS, Robert F. Kennedy Jr., sustituye a los miembros expertos en vacunas de los CDC

El lunes, el secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos, **Robert F. Kennedy Jr.**, despidió a todos los 17 miembros del Comité de Asesoría para Prácticas de Inmunización (ACIP, por sus siglas en inglés) de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Alegó que esta “limpia” era necesaria para mejorar la confianza del público en la ciencia sobre vacunas, pero, en cambio, detonó importantes preocupaciones sobre el futuro del Comité.

Kennedy procedió entonces a nombrar como nuevos miembros del ACIP a quienes son opositores acérrimos a las vacunas, o que tienen poca o ninguna experiencia con la política sobre vacunas. Entre los nuevos miembros está el doctor y bioquímico **Robert Malone**, que ha propagado desinformación engañosa sobre la vacuna contra el COVID; **Martin Kulldorff**, quien animó a retirar las restricciones de cierres y confinamientos por COVID antes de que hubiera vacunas disponibles para los estadounidenses, y **Vicky Pebsworth**, quien forma parte de la mesa directiva de la prominente organización antivacunas llamada Centro Nacional de Información sobre Vacunas.

El ACIP (Comité de Asesoría para Prácticas de Inmunización), fue creado para proporcionar asesoría experta y científica a los CDC respecto a quiénes deben recibir vacunas y cuándo. Los CDC establecen calendarios de vacunación con base en la recomendación del ACIP y, así, los planes de seguros médicos privados, Medicare y Medicare están obligados a cubrir cualquier vacuna que el ACIP recomienda.

La Asociación Estadounidense de Salud Pública y la Sociedad de Enfermedades Infecciosas de Estados Unidos también denunciaron esta decisión.

“El secretario Kennedy no sólo ha renegado de la promesa que hizo bajo juramento, consistente en no sustituir a los miembros del ACIP, sino que está ignorando décadas de ciencia comprobada —señaló **Joseph Peters Jr.**, el secretario tesorero de la Alianza—. También debería estar preocupado por lo que esto significa para la salud de la nación”.

Reintroducen en la Cámara de Representantes una peligrosa legislación de comisión fiscal que acelera los recortes al Seguro Social y a Medicare

El mes pasado, el legislador **Bill Huizenga** (MI) presentó la Ley de Comisión Fiscal (HR 3289) y ya ha asegurado 28 copatrocinos bipartidistas. La legislación pide establecer una “Comisión Fiscal” de 16 miembros, consistente en 12 miembros del Congreso y 4 “expertos externos” designados por líderes congresistas.

La comisión haría recomendaciones sobre cómo equilibrar el presupuesto federal —lo que incluiría recortes potenciales al Seguro Social y a Medicare— y las entregaría al Congreso después de las elecciones de noviembre de 2026. La comisión haría este trabajo a puertas cerradas y aceleraría sus cambios en el pleno de la Cámara con una sola votación a favor o en contra. Los congresistas ni siquiera tendrían permitido ofrecer enmiendas y opciones para

aumentar el ingreso, como puede ser elevar el tope de ingreso con impuestos que se destinan al Seguro Social o a Medicare.

“El Seguro Social no contribuye ni con un solo centavo al déficit federal —explicó **Robert Roach Jr.**, el presidente de la Alianza—. La Alianza se opone firmemente a este proyecto de ley y a cualquier otra legislación que redujera las coberturas garantizadas que los estadounidenses se han ganado arduamente. Estaremos vigilando atentamente cómo progresiona esta iniciativa de ley en la Cámara de Representantes”.

Nuestra seguridad para la jubilación está en riesgo. Manténgase al día [descargando las hojas informativas de la Alianza](#) y corra la voz entre sus amigos y familiares:



Las amenazas a Medicare en el Paquete de Reconciliación Presupuestal

La Alianza de Jubilados Estadounidenses se opone enérgicamente a toda propuesta de recortes a Medicare contenida en la Ley de Reconciliación Presupuestal, denominada como *Una Gran y Bonita Ley* (HR 1, One Big Beautiful Bill Act). Los jubilados se han ganado sus coberturas de Medicare tras toda una vida de arduo trabajo y este programa garantiza que los estadounidenses de edad avanzada reciban la atención médica que se merecen al jubilarse.

Una legislación para establecer una comisión sobre la deuda acelera recortes al Seguro Social y a Medicare



La Alianza de Jubilados Estadounidenses se opone firmemente a la legislación HR 3289 y a cualquier otra legislación para crear comités o comisiones que hagan el trabajo de los representantes electos por los estadounidenses sin la opinión del pueblo norteamericano. En cambio, urge al Congreso a fortalecer la solvencia de los programas de jubilación de nuestra nación haciendo que los más ricos paguen su justa parte para estos programas.

[Las amenazas contra los jubilados en el Paquete de Reconciliación Presupuestal de la Cámara de Representantes](#)



La Alianza explica que la HR 1 es una propuesta legislativa arrasadora que afectará la salud y la economía de toda familia estadounidense, y condena firmemente esta legislación convocando al Senado Federal a oponerse a ella. Particularmente para los estadounidenses de edad avanzada, la Alianza está preocupada por el potencial que tiene este proyecto de quitarles su atención médica, su asistencia alimentaria, servicios como Meals on Wheels y el apoyo de los cuidadores, a través de los drásticos recortes a Medicare.

A medida que envejecen los consumidores de cannabis, parecen aumentar los riesgos para la salud

Por Paula Span, para KFF Health News.

Benjamin Han, un geriatra de la Universidad de California-San Diego especializado en medicina para las adicciones, les cuenta a sus estudiantes una historia aleccionadora sobre una paciente de 76 años que, como mucha gente de edad avanzada, padecía insomnio.

“Tenía problemas para quedarse dormida y se despertaba a la mitad de la noche —decía—. Así que su hija le llevó unas gomitas para dormir”, que son dulces comestibles de cannabis.

“Comió una gomita después de cenar y esperó media hora”, contó Han.

Como no sentía ningún efecto, se tomó otra gomita, y otra, hasta un total de 4 gomitas en varias horas.

Han recomienda a los pacientes que están probando el cannabis “empezar con poco e ir despacio”, comenzando con productos que contengan sólo 1 o 2.5 miligramos de tetrahidrocannabinol o THC, el ingrediente psicoactivo que contienen muchos productos de cannabis. Cada una de las cuatro gomitas que se comió esta paciente contenían, en cambio, 10 miligramos.

La mujer comenzó a sentir una ansiedad intensa y palpitaciones. Una persona joven quizás no habría dado importancia alguna a estos síntomas, pero esta paciente tenía hipertensión y fibrilación auricular, que es una forma de arritmia cardíaca. Asustada, se fue una sala de urgencias.

Los análisis de laboratorio y un estudio cardíaco determinaron que esta mujer no estaba teniendo un infarto, y el personal la mandó a su casa. El único síntoma que persistió fue la vergüenza, contó Han. ¿Pero qué tal que se hubiera mareado o aturrido y se hubiera lesionado por una caída? Contó que ha tenido pacientes que se lesionan en caídas, o mientras van conduciendo vehículos después de haber consumido cannabis. ¿Qué tal si el cannabis hubiera interactuado con los medicamentos recetados que ella estaba tomando?

“Como geriatra, me deja pensando —afirmó Han—. Nuestros cerebros son más sensibles a las substancias psicoactivas a medida que envejecemos”.

Actualmente, 39 estados y el Distrito de Columbia permiten el consumo de cannabis por razones médicas, y en 24 de esos estados, así como en el Distrito, también el consumo recreativo es legal. A medida que aumenta el consumo entre adultos de edad avanzada, “los beneficios todavía no están claros —indicó Han—, pero estamos viendo más pruebas de daños potenciales”.

Puede leer más [aquí](#).

Alerta Semanal

16 de junio de 2025

Alianza de Jubilados Estadounidenses

815 calle 16 NW, Washington, DC • 20006 202.637.5399

www.retiredamericans.org • aracommunications@retiredamericans.org

La Alianza de Jubilados Estadounidenses es una organización nacional de base popular y de defensa, con 4.4 millones de miembros que luchan por una jubilación segura para todos los estadounidenses. [@activeretirees](http://www.retiredamericans.org)