

La Política de Salud debe avanzar la equidad en salud. La Ley de Reducción de Inflación no lo hace.

La [Ley de Reducción de Inflación \(IRA\)](#) toma pasos importantes para bajar costos para algunos pacientes tras poner un límite en costos cubiertos por el asegurado anual y al permitir a beneficiarios a distribuir sus costos a lo largo del año en la Parte D de Medicare.

Desafortunadamente, la política del ajuste de precios de la IRA hace más daño que bien para muchos pacientes. En particular, es más probable que los impactos negativos serán más percibidos en las [comunidades desatendidas](#), las cuales aguantan de manera desproporcionada el costo de varias [enfermedades](#).

Esto es un error del Congreso al nivel del sistema que aun más fortalece las iniquidades en salud en Estados Unidos. Esto es como:

La IRA desalienta la investigación y el desarrollo (R+D) para enfermedades que afectan de manera desproporcionada a las comunidades históricamente desatendidas. La comunidad negra tiene el doble de probabilidades de morir de diabetes y más probabilidades de morir de ciertos tipos de cáncer, en [comparación](#) con la comunidad blanca. Algunas comunidades latinas tienen más probabilidades de ser afectados por demencia en [comparación](#) con sus pares blancos.

Los tratamientos y curas futuros tienen el potencial de reducir drásticamente las [disparidades](#) en estas enfermedades y otras, sin embargo, la investigación ya muestra una [reducción en R+D](#) para áreas de enfermedades que impactan de manera desproporcionada en poblaciones históricamente desatendidas.

El Impacto de la IRA en Canales de Reclutamiento para Carreras en Medicina:

78%

de compañías piensan en **cancelar proyectos de reclutamiento aún en sus primeras etapas**

82%

con proyectos de reclutamiento en cardiovasculares, salud mental, neurología, enfermedades infecciosas, cánceres y enfermedades raras esperan **“impactos sustanciales” en las decisiones de R+D**

95%

dijeron que esperan **desarrollar menos usos nuevos para los medicamentos**

*2022 [encuesta](#) de empresas miembro de PhRMA

El Congreso debe priorizar el desarrollo de la equidad en salud. Obtenga más información en <https://phrma.org/en/Inflation-Reduction-Act> y <https://phrma.org/equity>

La IRA creó una “penalización por píldora” que impide los avances en la adherencia a los medicamentos. Mejorando la adherencia a los medicamentos es un factor clave para [mejorar](#) los resultados de salud y [reducir](#) los costos de atención médica. Los pacientes que obtienen su receta en forma de píldoras o tabletas por correo o en una farmacia local pueden tomar el medicamento en casa, lo que puede reducir las barreras a los medicamentos, como el tiempo de viaje al consultorio del médico o al hospital. La entrega de medicamentos por correo también puede ser un apoyo tremendo para la adherencia a los medicamentos para los pacientes que viven en desiertos farmacéuticos o para los cuidadores que intentan mantenerse al día con los planes de tratamiento de sus seres queridos.

De manera notoria, la ley apunta a los medicamentos que vienen en forma de píldoras o tabletas al someterlos a una fijación de precios más tempranas, lo que puede desalentar a las empresas a investigarlos y desarrollarlos. **El Congreso no consideró este golpe a la equidad en salud cuando escribió la “penalización por uso de píldoras” en la IRA.**

Es menos probable que las comunidades desatendidas se adhieran a sus medicamentos debido a factores como:

- **Desiertos de farmacia en sus comunidades**
- **El [impacto](#) desproporcionado de los esquemas de diseño de seguros**
- **Costos del [cuidador](#) y salarios perdidos**

La IRA no abordó las causas profundas de las disparidades en la salud, incluidos los determinantes sociales de la salud. También permitió que las aseguradoras y sus gerentes de beneficios farmacéuticos salieran del apuro, lo que les permitió embolsarse decenas de miles de millones en reembolsos y descuentos de los fabricantes de medicamentos que deberían ir a los pacientes en el mostrador de la farmacia.

Peor aun, la IRA **exacerba las barreras a nivel del sistema para la equidad en salud.** Sus barreras arbitrarias obstaculizan la capacidad de los investigadores para encontrar nuevos tratamientos y curas para enfermedades que afectan de manera desproporcionada a las comunidades de color, innovaciones que pueden facilitar que los pacientes tomen sus medicamentos recetados y mejoren los resultados de salud.