



**Mario J. Paredes**  
Chief Executive Officer  
mparedes@somoscommunitycare.org  
646.979.7613

## **El Gobierno Federal y los estados deben aprovechar la oportunidad para reformar el Medicaid**

*Mario J. Paredes*

*11/13/22*

LA LEY DE EGRESOS MAYORES que acaba de aprobar el Congreso les permitirá a los estados sacar a millones de pacientes del Medicaid a partir del 1 de abril. Según algunos cálculos, 18 millones de personas perderán su cobertura del Medicaid en 2023 y 2024, dejando así a entre 3.8 y 5 millones de individuos —incluyendo muchos niños— sin cobertura de seguro médico. Los estados dejarán de recibir el subsidio federal adicional para nuevas inscripciones en el Medicaid.

Cuando la pandemia de la COVID-19 atacó por vez primera en 2020, el gobierno declaró la Emergencia de Salud Pública, acotando que los estados no tendrían autorización para dejar fuera del Medicaid a nadie. Al día de hoy, el número de beneficiarios del Medicaid se ha elevado a casi 84 millones en todo el país.

Después de perder el Medicaid, muchas personas —pero no todas de ninguna manera— podrán obtener cobertura a través de las opciones comerciales derivadas de la Ley de Cuidado de la Salud a Bajo Precio o mediante alguna cobertura financiada o subsidiada por sus empleadores. El proceso de encontrar una nueva cobertura puede durar mucho tiempo, lo que implica el riesgo de que en un período sin seguro médico puede agravarse las condiciones de salud de los pacientes.

Las personas de bajos ingresos, sobre todos quienes carecen de habilidades para comunicarse en inglés, están en una posición desventajosa en particular, dada la falta de acceso a Internet o al teléfono y, a menudo, a falta de una dirección estable, por lo que no se enteran de los avisos de cambios en su cobertura, o no entregan a tiempo la documentación requerida para la renovación anual de su cobertura.

Pero podría haber aún una oportunidad para impulsar una gran reforma innovadora del Medicaid, un cambio de dirección que mejoraría enormemente la calidad de la atención brindada a los beneficiarios del Medicaid y, en consecuencia, les ahorraría millones de dólares a los contribuyentes. Una acción de esta envergadura detendría sin duda la pérdida de millones de pacientes del Medicaid que está por suceder.

La promesa de transformar el Medicaid —especialmente en un escenario urbano— ha sido demostrada por una red de médicos de la Ciudad de Nueva York. Estos 2,500 médicos, en su mayoría de atención primaria, son parte de SOMOS Community Care. En conjunto atienden a alrededor de un millón de los neoyorquinos más pobres, sobre todo gente de color: hispanos, asiáticos y afroamericanos.

SOMOS surgió en la primavera de 2014 gracias a un programa altamente innovador impulsado por el Departamento de Salud del Estado de Nueva York, el programa de la Reforma del Sistema de Entrega de Pagos e Incentivos (DSRIP). En el núcleo de la DSRIP está la fórmula del Pago Basado en el Valor Real (VBP), la cual estipula que a los médicos se les remunera con base en los resultados en la salud de sus pacientes en el largo plazo. Entre más sano esté el paciente, mayor será la compensación de su médico.

**WE CARE • NOS IMPORTAS • 關懷我們**

2910 EXTERIOR STREET, 1ST FLOOR • BRONX, NY 10463 • SOMOSNYHEALTH.ORG • 1 833 SOMOSNY (1.833.766.6769)



**Mario J. Paredes**  
Chief Executive Officer  
mparedes@somoscommunitycare.org  
646.979.7613

Al médico se le incentiva a conocer estrechamente a sus pacientes, tomando en consideración sus necesidades, físicas, mentales y sociales. Es de esta manera que se forja un genuino lazo entre ambos, mismo que ha demostrado ser vital para ofrecer una atención integral superior.

Los médicos de SOMOS reciben el apoyo de los Trabajadores Comunitarios de la Salud, los cuales participan activamente en la comunidad. Por ejemplo, les recuerdan a los pacientes sus citas médicas. También realizan visitas domiciliarias para tomar conciencia de los factores sociales que impactan la salud de los pacientes: calidad de la vivienda, salud financiera de la familia, problemas de desempleo, etc.

Los Trabajadores Comunitarios de la Salud se aseguran de que los médicos tengan realmente una comprensión exhaustiva de las necesidades de sus pacientes. Más aún, los consultorios médicos funcionan como Hogares Médicos Centrados en el Paciente donde se facilita y se da seguimiento a toda la atención que recibe el paciente, incluyendo tratamientos con especialistas. Los Registros Médicos Electrónicos desempeñan una función crucial en este sentido.

A estos factores sociales se les conoce como *Determinantes Sociales de la Salud (DSS)*, y constituyen una dimensión de la atención médica que se ignora todavía ampliamente en el sistema sanitario de Estados Unidos. Aun así, juegan un rol relevante en el bienestar de las personas. Se convoca a los médicos a involucrarse con las organizaciones comunitarias locales para abordar los DSS. El éxito de SOMOS justifica una inversión aún mayor en la investigación de los DSS en contraste con los estudios fisiológicos, los cuales concentran la mayor parte de la investigación sanitaria.

En SOMOS la relación de confianza entre médicos y pacientes se refuerza aún más gracias al acceso rápido a los médicos de la comunidad. Además, está el hecho de que los médicos de SOMOS comparten en muchos casos las mismas raíces culturales y étnicas de la gente bajo su cuidado.

Los beneficios de la innovación del Medicaid son evidentes. Su enfoque renovado deja muy atrás el despilfarro y la proclividad al fraude del modelo tradicional de atención del Medicaid, el cual es laberíntico cuando se trata de acceder a los doctores. Más significativo aún es la capacidad de SOMOS para generar importantes ahorros en beneficios de los contribuyentes.

Las enfermedades de los pacientes, incluyendo las crónico-degenerativas como la obesidad, la diabetes, la hipertensión y las afecciones cardíacas, se mantienen bien supervisadas. Así, SOMOS logró ahorrarle al Gobierno estatal \$330 millones de dólares al reducir tanto las visitas a las salas de urgencias como las hospitalizaciones innecesarias.

Imaginar este enfoque del Medicaid a nivel nacional nos concede una perspectiva fantástica: millones de pacientes no tendrían que ser expulsados del Medicaid y recibirían una atención superior. ¡Imaginemos, además, el enorme ahorro que supondría para los estados!

*Mario J. Paredes es presidente ejecutivo de SOMOS Community Care, una red de 2,500 médicos independientes —en su mayoría de atención inicial— que atienden a cerca de un millón de los pacientes más vulnerables del Medicaid de la Ciudad de Nueva York.*