

	<h1>The Weekly Update</h1>	
	Vol. IV, Número 2	Fecha: 25 marzo, 2005

## Una reimpresión del artículo sobre la publicación de la propuesta de AIDS Action para el ADAP

El 22 de marzo de 2005, AIDS Action publicó *La redefinición y modernización del Programa de Ayuda para Fármacos VIH (ADAP) de la Ryan White CARE Act*.

El ADAP es un programa administrado por los estados que usa fondos federales para ayudar a personas de bajos ingresos que viven con el VIH y que no se pueden procurar fármacos para alargar sus vidas a través de Medicaid, Medicare o planes de seguros privados. AIDS Action eligió el ADAP como tema prioritario porque muchos estados han contenido los costes de sus ADAPs poniendo restricciones en los requisitos de acceso al programa o limitando el número de fármacos cubiertos por sus ADAPs. Desde abril de 2003, casi la mitad de los estados se han visto obligados a restringir el acceso a sus programas, modificar los requisitos financieros de acceso o limitar los listados de fármacos en cobertura.

Las recomendaciones propuestas por AIDS Action son las siguientes:

### Recomendación de portabilidad

AIDS Action recomienda que el Congreso garantice la “portabilidad” de las prestaciones del ADAP entre estados. Actualmente, las prestaciones del ADAP varían de estado a estado. La portabilidad permitiría a los usuarios y usuarias del programa que reciben fármacos a través del ADAP de un estado migrar a otro estado y tener la seguridad de tener acceso a las mismas medicaciones VIH a través del ADAP del segundo estado.

### Recomendaciones de inclusión

Para garantizar la portabilidad, los estados han de acordar unos mínimos requisitos comunes. Entre ellos, AIDS Action recomienda que todos los estados fijen el requisito financiero de inclusión para participar en el ADAP estatal en el 350% del Umbral de Pobreza Federal (FPL) que son aproximadamente 31.000 dólares de ingresos anuales para una persona soltera. Así se garantizaría la inclusión en el programa para recibir prestaciones a través del ADAP a todas las personas que viven con el VIH y cuyos ingresos llegan o están por debajo del 350% del Umbral de Pobreza Federal. Según la propuesta de AIDS Action, los estados podrían optar a fijar el requisito de inclusión en un porcentaje mayor que el 350% del Umbral de Pobreza Federal. De hecho, AIDS Action anima a los estados a fijar un porcentaje más alto y la propuesta aporta mecanismos para que lo hagan.

### Recomendaciones de precios y listados de fármacos

Además, AIDS Action recomienda la creación de un listado de fármacos base cubiertos por el ADAP estatal. Sin embargo, como los fármacos que no estén en el listado pueden ser difíciles de conseguir para las personas VIH positivas, AIDS Action propone la creación de un “listado abierto” que incluiría todos los fármacos disponibles para el tratamiento del VIH y las enfermedades relacionadas. Si no fuese posible establecer un listado abierto, AIDS Action recomienda que el listado base incluya:

- Todos los fármacos anti-retrovirales;
- Todos los fármacos usados para evitar la aparición de infecciones oportunistas;
- Fármacos específicos para tratar las infecciones oportunistas; y fármacos específicos para el tratamiento de las náuseas provocadas por los anti-retrovirales y para el tratamiento de las drogadicciones y problemas de salud mental relacionados con el VIH.

Para garantizar que el ADAP siga siendo un programa sostenible para los estados y las agencias federales, AIDS Action recomienda que se cree un mecanismo para comprar fármacos al Precio Techo Federal, el coste más bajo al alcance de las agencias federales.

#### Recomendaciones para la supervisión del Congreso

AIDS Action hace recomendaciones adicionales para ayudar a garantizar que el Congreso sea más capaz de supervisar el ADAP y comprender el efecto benefactor del ADAP en resultados relativos a la salud, incluyendo mayor esperanza de vida y mejor salud general. Con este objetivo, AIDS Action recomienda que el ADAP se traslade del Título II (financiación de programas estatales) a un Título V separado. Sin embargo, cada estado debería seguir administrando su ADAP estatal individual. Al colocar el ADAP en un Título separado, el Congreso podrá centrarse más directamente en el ADAP y la distribución de medicaciones. Así quedará resaltada la necesidad de que el Congreso continúe financiando el tratamiento y los cuidados a nivel estatal. Además, AIDS Action recomienda garantizar que se recoja la información relativa a resultados de salud— incluyendo recuentos de CD4 y niveles de carga viral—de cada persona atendida por el ADAP. Al cabo de un tiempo, estos niveles se pueden usar para hacer un seguimiento de la salud de los pacientes para garantizar que los proveedores de cuidados y tratamiento VIH emplean las prácticas que producen los mejores resultados.

#### Recomendación de financiación

Finalmente, AIDS Action recomienda que el ADAP sea financiado con 1.500 millones de dólares en el Año Fiscal 2006, con un incremento anual de 100 millones de dólares hasta el Año Fiscal 2011. Las recomendaciones aclaran que esta financiación no debe hacerse a expensas de otros Títulos y programas de la CARE Act. Los programas de cuidados y tratamiento de los otros Títulos son necesarios para asegurar la continuidad del éxito del ADAP.

Con fecha del 23 de marzo de 2005, todos los miembros de los dos comités que tienen jurisdicción sobre la reautorización de la Ryan White CARE Act—el Comité de Educación para la Salud, Trabajo y Pensiones (HELP) del Senado y el Comité de Energía y Comercio del Congreso—han recibido estas recomendaciones sobre el ADAP.

Las recomendaciones sobre el ADAP son el producto del trabajo de casi un año de los miembros del Subcomité para la Reautorización del Comité de Política Social de AIDS Action. Este subcomité está integrado por cinco miembros escogidos del Comité de Política Social y es responsable del desarrollo de la posición de AIDS Action en relación a la reautorización de la Ryan White CARE Act a aprobar por la Junta del Consejo de AIDS Action. El subcomité solicitó recomendaciones de las organizaciones miembros de AIDS Action, personas que viven con el VIH y otras personas de la comunidad VIH. Además de la propuesta para el ADAP, el subcomité trabajó para crear los principios

conjuntos sobre la reautorización desarrollados en colaboración con la CAEAR Coalition (<http://www.aidsaction.org/legislation/rwca/index.htm>)\*. La Junta del Consejo de AIDS Action aprobó las recomendaciones sobre el ADAP el 12 de marzo..

Las recomendaciones pueden consultarse en [http://www.aidsaction.org/legislation/pdf/adap\\_proposal.pdf](http://www.aidsaction.org/legislation/pdf/adap_proposal.pdf).

\*Para más información sobre los principios conjuntos para la reautorización, diríjase a [http://www.aidsaction.org/communications/weekly\\_updates/100104.htm](http://www.aidsaction.org/communications/weekly_updates/100104.htm)