

Cerrar la brecha de salud: Alabama debe implementar políticas para salvar vidas

*Por Jennifer Harris, defensora sénior en políticas de salud, (jennifer@alarise.org)
y Debbie Smith, directora de campaña de Cover Alabama (debbie@alarise.org) | Enero de 2026*

Alabama inicia la sesión legislativa de 2026, y la expansión de Medicaid y la salud materna serán centrales en las conversaciones de equidad en salud. Los cambios recientes en políticas federales hacen que las conversaciones sean más urgentes y más complejas.

Alabama Arise seguirá respaldando inversiones en salud para salvar vidas, crear trabajo y proteger a los residentes rurales de todo el estado. Esto incluirá activismo para cerrar la brecha de cobertura de salud del estado a través de la expansión de Medicaid. También insistiremos en que los legisladores aprueben leyes para proteger y ampliar el acceso a salud materna integral.

Cambios de política federales reforman la financiación de Medicaid

Alabama sigue siendo uno de solo 10 estados que aún no amplían Medicaid. Como consecuencia, miles de alabamienses están atrapados en la brecha de cobertura de salud: ganan demasiado para calificar para Medicaid pero demasiado poco para calificar para subsidios de seguro del Marketplace según la Ley de Atención Médica Asequible (ACA).

HR 1, la llamada "One Big Beautiful Bill", eliminó un aumento de dos años en la tasa de fondos federales de Medicaid que estaba disponible para estados que ampliaron Medicaid. Esta tasa federal aumentada era otro incentivo para estados que

aún no habían ampliado Medicaid para cubrir adultos de bajos ingresos.

Para Alabama, el incentivo federal eliminado con HR 1 habría traído alrededor de \$619 millones en fondos federales por dos años. Esto habría sido suficiente para cubrir al menos los dos primeros años de expansión de Medicaid.

Sin este incentivo (que se habría agregado a la tasa federal de contribución de 90-10 por cubrir a residentes bajo la expansión de Medicaid), ampliar Medicaid costará más. También requerirá identificar recursos de financiación nuevos y sostenibles.

Cambios en impuestos a profesionales crean más limitaciones presupuestarias

Los cambios federales de HR 1 también restringen cómo los estados pueden usar impuestos a profesionales para financiar Medicaid. Según HR 1, Alabama debe reducir la recaudación de impuestos a profesionales de Medicaid si amplía Medicaid en el futuro.

Esta regla tendría como consecuencia que Alabama pierda más de \$100 millones en ingresos para salud si el estado amplía Medicaid. Arise seguirá argumentando que los legisladores no deben enfrentar a quienes ya están inscritos en Medicaid contra quienes necesitan cobertura pero no pueden pagarla.

Sigue en riesgo la cobertura asequible con Healthcare.gov

Al mismo tiempo, los problemas de costo aumentan para quienes reciben cobertura a través del Marketplace de ACA. Los créditos impositivos aumentados (ePTCs) ayudaron a casi 500,000 alabamienses a tener cobertura a través de Healthcare.gov. Pero los ePTCs vencieron el 31 de diciembre, y el Congreso no los renovó.

Por eso, las primas de cobertura de salud mensuales de muchos alabamienses se duplicarán o aumentarán aún más. Se calcula que unos 130,000 alabamienses perderán su cobertura de salud por causa de este cambio.

Brechas persistentes en cobertura y resultados

Casi 200,000 adultos siguen atascados en la brecha de cobertura de Alabama. Por desgracia, se espera que ese número aumente con el vencimiento de los ePTCs.

Al mismo tiempo, Alabama sigue teniendo tasas bajas en resultados de salud claves, como mortalidad materno-infantil. Estas realidades dejan claro que la política de cobertura y la salud materna no se pueden abordar por separado.

Seguir con el progreso para mejorar la salud materna

A pesar de estos retos sistémicos, Alabama ha dado pasos para mejorar la salud materna en los últimos años al extender la cobertura posparto de Medicaid, como quitar obstáculos de documentación para cobertura de maternidad de Medicaid y asegurar licencia de paternidad paga para empleados estatales, maestros de K-12 y trabajadores universitarios de dos años. Los legisladores también eliminaron impuestos a varios artículos de maternidad y para bebés.

Estas son las recomendaciones de Arise para próximos pasos que los legisladores pueden dar para mejorar los resultados de salud materna en

nuestro estado:

- **Mejorar el acceso de nuevas madres a los profesionales.** Alabama debe actuar ahora para acabar con los desiertos de salud materna en todo el estado. Las mamás en áreas rurales necesitan acceso a trabajadores de parto, como médicos, parteras y doulas.
- **Proteger el acceso a anticonceptivos,** que son importantes para la salud reproductiva y las necesidades de planificación familiar. Deben estar ampliamente disponibles a bajo costo.
- **Asegurar que los médicos puedan hacer procedimientos vitales y preservar la fertilidad sin miedo a la penalización.** Las mamás necesitan atención médica apropiada y segura durante el embarazo con complicaciones. Los médicos no deberían temer ser procesados por brindar esta atención esencial que salva vidas.
- **Asegurar un inicio más sano para recién nacidos.** Arise defiende políticas que promueven un inicio más sano para recién nacidos y sus familias. Esto incluye apoyar HB 54, conocida como la ley Women's CARE. Este proyecto de la Rep. Rolanda Hollis, D-Birmingham, permitiría a muchas mamás embarazadas sentenciadas a cárcel a tener libertad condicional supervisada hasta las 12 semanas después del parto.

En conclusión

Alabama enfrenta muchas decisiones difíciles pero importantes sobre la expansión de Medicaid, el costo de la salud y la salud materna. Los cambios en políticas federales hacen que la inacción sea más costosa, mientras que las brechas de cobertura y malos resultados siguen afectando a las familias de todo el estado.

Al abordar retos económicos, proteger el acceso a la cobertura y seguir con el progreso reciente en salud materna, Alabama tiene una oportunidad de avanzar hacia un sistema de salud más equitativo, que dé mayor respaldo a mamás, bebés y comunidades en todo el estado.