

# POLICY RESEARCH BRIEF

Informe de Investigación Política

## LOS AUDÍFONOS SON DESPROPORCIONADAMENTE INACCESIBLES PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

INSTITUTE on COMMUNITY INTEGRATION | UNIVERSITY OF MINNESOTA

Instituto de Integración Comunitaria, Universidad de Minnesota

### Tema de investigación

La pérdida de audición es un problema de salud pública mundial. Solo en Estados Unidos, la pérdida de audición afecta a 37 millones de adultos. Sin embargo, solo el 14 % de los adultos de 50 años o más utilizan audífonos. Los elevados costos de desembolso inicial se citan sistemáticamente como el mayor obstáculo para la adopción de audífonos (Jilla et al., 2020).

Al menos el 30 % de los adultos con Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo (IDD, por sus siglas en inglés) tienen una pérdida auditiva concurrente, el doble que la población general (Jarvis et al., 2023). Los adultos con IDD también tienen menos probabilidades de que se les diagnostique correctamente la pérdida de audición y se les trate con audífonos (Bertelli et al., 2022).

La pérdida de audición no tratada se ha correlacionado con reducciones en la función cognitiva, la salud emocional, el bienestar psicosocial, la estabilidad financiera y la calidad de vida en general. Por el contrario, el uso de audífonos se ha relacionado con menos visitas a los servicios de urgencias, una mejor salud y conciencia general, y una mayor calidad de vida (Mahmoudi et al., 2018).

### Antecedentes del estudio

El Proyecto de Sistemas de Información Residencial (risp. umn.edu) de la Universidad de Minnesota ha rastreado el tamaño y el tipo de arreglos de vivienda para las personas con IDD que reciben Medicaid o LTSS financiados por el estado desde 1977. Este informe se basa en los resultados de la encuesta RISP del año fiscal 2020.

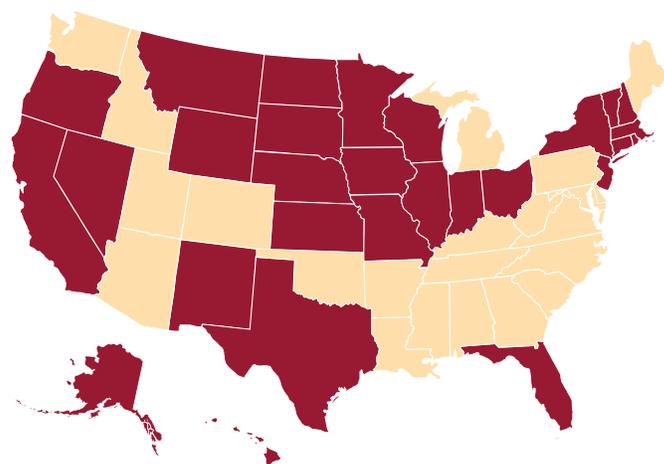
#### POLICY FORUM



El Policy Forum es una presentación en línea y un debate facilitado que explora la investigación publicada en el Policy Research Brief más reciente. Visite el sitio web [z.umn.edu/icipolicyforum](http://z.umn.edu/icipolicyforum), para obtener más información y consultar los foros anteriores.

### Principales resultados

**El acceso a los audífonos con receta es limitado, incluso para los que tienen seguro médico.**



- Beneficios de Medicaid para audífonos
- Sin beneficios de Medicaid para audífonos

#### Los que tienen un seguro privado obligatorio



Medicare no ofrece cobertura para los audífonos con receta.

La cobertura de los audífonos con receta por parte de los seguros privados solo es obligatoria en 26 estados. El 18.7 % de los niños menores de 18 años con seguro privado y el 4.6 % de los adultos con seguro privado viven en zonas con estas obligaciones.

La cobertura de Medicaid de los audífonos recetados varía mucho según el estado. Los reembolsos de Medicaid por servicios de atención médica auditiva están disminuyendo, lo que hace que cada vez más centros de salud opten por no atender a pacientes de Medicaid (Planey, 2019).

## La Seguridad de Ingreso Suplementario y las restricciones patrimoniales pueden limitar el uso de audífonos.



Muchos adultos con discapacidad dependen de la Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas en inglés), un programa federal de red de seguridad. Para participar en el programa, las personas no deben tener más de 2,000 dólares en activos, incluidos los bienes personales. Sin embargo, el costo promedio de los audífonos digitales es de 2,500 dólares, lo que los hace inasequibles para la mayoría de los beneficiarios de la SSI (Jilla et al., 2020).

## Los audífonos de venta libre no son adecuados para todo el mundo.

Los audífonos de venta libre menos caros pueden ayudar a algunos adultos, pero:

- No se recomiendan clínicamente para muchos tipos de pérdida auditiva (Urbanski et al., 2021);

- Se basan en un modelo de autoajuste, que puede no funcionar para las personas con discapacidad intelectual o cognitiva (Cross et al., 2022), y
- Pueden ser demasiado caros para las personas con ingresos limitados o fijos.

## Recomendaciones de políticas

- Se necesitan cambios en las políticas locales y nacionales para ofrecer cobertura de audífonos con receta a las personas con seguro público o privado.
- El Congreso debe apoyar una legislación que aborde esta cuestión. Los proyectos de ley actuales incluyen:
  - » H.R. 33 y S. 842, la Ley de prestaciones dentales, oftalmológicas y auditivas de Medicare de 2023, que proporciona cobertura de Medicare para los servicios de atención médica auditiva, incluidos los audífonos.
  - » H.R. 5408 y S. 2767, la Ley de Eliminación de la Penalización por Ahorro del SSI, que elimina los límites restrictivos de bienes impuestos a los beneficiarios del SSI.
  - » HR 500 que aborda la cobertura de Medicare de los audífonos (<https://www.congress.gov/bill/119th-congress/house-bill/500>).
- Ampliar el uso de las cuentas ABLE para permitir a los beneficiarios de la SSI ahorrar dinero para gastos relacionados con la discapacidad sin que esos recursos se descuenten en su contra a efectos de la elegibilidad.

Publicado en diciembre 2024

Editores invitados: Eric Mitchell y Sherri Larson

Editor-in-chief: Julie Bershadschky

Graphic design: Connie Burkhart

*The University of Minnesota is an equal opportunity educator and employer. This document is available in alternative formats upon request.*

Investigación citada:

Bertelli, M. O., Deb, S., Munir, K., Hassiotis, A., & Salvador-Carulla, L. (Eds.). (2022). *Textbook of psychiatry for intellectual disability and autism*. (1st ed., pp. 849–867). Springer, Cham.

Cross, H., Dawes, P., Hooper, E., Armitage, C. J., Leroi, I., & Millman, R. E. (2022). Effectiveness of hearing rehabilitation for care home residents with dementia: A systematic review. *Journal of the American Medical Directors Association*, 23(3), 450–460.e4. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2021.11.011>

Jarvis, E. N., McAuliffe, D., Dayan, M., & McDevitt, J. (2023). Sensory and balance impairments in Special Olympics athletes: An epidemiological study. *Journal of Intellectual & Developmental Disability*, 48(4), 446–455.

Jilla, A. M., Johnson, C. E., & Huntington-Klein, N. (2020). Hearing aid affordability in the United States. *Disability and Rehabilitation: Assistive Technology*, 18(3), 1–7. <https://doi.org/10.1080/17483107.2020.1822449>

Mahmoudi, E., Zazove, P., Meade, M., & McKee, M. M. (2018). Association between hearing aid use and health care use and cost among older adults with hearing loss. *JAMA Otolaryngology–Head & Neck Surgery*, 144(6), 498. <https://doi.org/10.1001/jamaoto.2018.0273>

Planey, A. M. (2019). Audiologist availability and supply in the United States: A multi-scale spatial and political economic analysis. *Social Science & Medicine*, 222, 216–224. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2019.01.015>

Urbanski, D., Hernandez, H., Oleson, J., & Wu, Y.-H. (2021). Toward a new evidence-based fitting paradigm for over-the-counter hearing aids. *American Journal of Audiology*, 30(1), 43–66. [https://doi.org/10.1044/2020\\_aja-20-00085](https://doi.org/10.1044/2020_aja-20-00085)

Policy Research Brief (Informe de Investigación Política): [z.umn.edu/rctprb](https://z.umn.edu/rctprb)

El desarrollo de este PRB fue apoyado por el Acuerdo Cooperativo #90DNPA0001-01 y la Subvención #90RT5019 de la Administración de Vida Comunitaria (ACL) a la Universidad de Minnesota. Los puntos de vista no representan necesariamente la política oficial de la ACL.

La Universidad de Minnesota se encuentra en Miní Sóta Makhóche, la patria legítima de los Dakhóta Oyáte. Reconocemos que Estados Unidos no cumplió su parte de estos tratados sobre la tierra. Es el desplazamiento actual y continuado de los Dakhóta Oyáte lo que permite que la Universidad siga existiendo hoy en día.

La opresión y la discriminación constantes en Estados Unidos han provocado importantes traumas a muchas personas de color, inmigrantes, con discapacidad y otras personas oprimidas. En ICI, afirmamos nuestro compromiso de abordar el racismo sistémico, el capacitismo y todas las demás desigualdades y formas de opresión para garantizar comunidades inclusivas.