

Formulario Standard abreviado 2022

La siguiente es una lista de los medicamentos genéricos y de marca que se recetan con más frecuencia. Representa una versión abreviada de la lista del formulario que es el núcleo de su plan de beneficios de medicamentos recetados. La lista no es exhaustiva y no garantiza cobertura. Algunos medicamentos preferidos se superponen con otros programas clínicos y es posible que no estén cubiertos. Además de los medicamentos de esta lista, la mayoría de los medicamentos genéricos están cubiertos por su plan y le recomendamos que le pida a su médico que le recete medicamentos genéricos siempre que sea apropiado. El comité de Elixir Pharmacy & Therapeutics (P&T) es responsable del desarrollo y mantenimiento del formulario. El comité está compuesto por médicos y farmacéuticos independientes de una amplia variedad de especialidades médicas. El formulario se revisa y actualiza a medida que se encuentran disponibles nuevos medicamentos o nueva información de prescripción. Los factores que afectan las decisiones con respecto al formulario incluyen uso seguro, eficacia clínica y necesidad terapéutica. Solo después de evaluar esos factores se considera el costo. El cumplimiento del formulario es importante para mejorar la calidad de la atención y restringir los costos de atención médica. Una copia de este documento del formulario está disponible en elixirsolutions.com.

NOTA: Los medicamentos de marca preferidos pueden pasar a ser no preferidos si se dispone de una versión genérica durante el año. Cualquier medicamento recientemente aprobado por la FDA no será cubierto hasta que sea revisado por el Comité de Farmacia y Terapéutica (P&T) de Elixir. No todos los medicamentos enumerados están cubiertos por todos los programas de beneficios de medicamentos recetados. Es posible que se apliquen determinadas modificaciones y criterios de utilización. Si tiene preguntas específicas sobre su cobertura, visite elixirsolutions.com.

A			
ABILIFY MAINTENA	ARAKODA [NP]	BIKTARVY	CESAMET [NP]
ACTEMRA [SP]	ARANESP [SP]	BLEPHAMIDE [NP]	CETRAXAL [NP]
ACTHAR [NP] [SP]	ARCALYST [NP] [SP]	BONJESTA [NP]	CHANTIX
ACTIMMUNE [SP]	ARCAPTA NEOHALER [NP]	BOSULIF [SP]	CHEMET
ADDYI [NP]	ARIKAYCE [NP] [SP]	BOTOX [NP] [SP]	CHENODAL [SP]
ADEMPAS [NP] [SP]	ARNUITY ELLIPTA	BRAFTOVI [NP] [SP]	CHLORDIAZEPOXIDE/ AMITRIPTYLINE [NP]
ADVAIR HFA	ASMANEX	BREO ELLIPTA	CHOLBAM [NP] [SP]
ADVATE [SP]	ASTAGRAF XL [NP]	BREZTRI AEROSPHERE	CHORIONIC GONADOTROPIN [SP]
ADYNOVATE [SP]	ATROVENT HFA [NP]	BRILINTA	CIMDUO
AFINITOR [SP]	AUBAGIO [SP]	BRIVIACT [NP]	CIMZIA [NP] [SP]
AFSTYLA [SP]	AUGMENTIN [NP]	BROMSITE [NP]	CLIMARA PRO
AIMOVIG	AURYXIA [NP]	BRUKINSA [NP] [SP]	CLINDESSE [NP]
AJOVY	AUSTEDO [NP] [SP]	BYDUREON [NP]	COAGADEX [SP]
AKLIEF [NP]	AVONEX [SP]	BYSTOLIC [NP]	COARTEM [NP]
AKTEN [NP]	AVSOLA [SP]	BYVALSON [NP]	COLY-MYCIN S [NP]
ALDACTAZIDE [NP]	AYVAKIT [SP]	C	COMBIPATCH [NP]
ALECENSA [SP]	AZASAN [NP]	CABENUVA [NP]	COMBIVENT RESPIMAT
ALINIA	B	CABLIVI [NP] [SP]	COMETRIQ [SP]
ALORA [NP]	BALVERSA [NP] [SP]	CABOMETYX [SP]	COMPLERA [NP]
ALPROLIX [SP]	BAQSIMI	CALQUENCE [NP] [SP]	CONTRAVE [NP]
ALREX	BARACLUDE	CAMBIA [NP]	COPIKTRA [NP] [SP]
ALUNBRIG [SP]	BAXDELA [NP]	CAPRELSA [SP]	CORIFACT [SP]
AMZEEQ [NP]	BECONASE AQ [NP]	CARAC	CORLANOR
ANALPRAM-HC [NP]	BELBUCA	CARBAGLU [SP]	CORTIFOAM
ANGELIQ [NP]	BELSOMRA	CARBATROL [NP]	COSENTYX [SP]
ANORO ELLIPTA	BENEFIX [SP]	CAVERJECT [NP]	COTELLIC [SP]
ANZEMET [NP]	BENLYSTA [NP] [SP]	CAYSTON [NP] [SP]	COUMADIN [NP]
APOKYN [NP] [SP]	BERINERT [NP] [SP]	CELLCEPT [NP]	CREON
APTIOM	BESIVANCE	CELONTIN [NP]	CRESEMBA [NP]
APTIVUS [NP]	BETASERON [SP]	CERDELGA [SP]	CRIVIVAN [NP]
	BIDIL [NP]	CERVIDIL [NP]	

Clave: [NP] = No preferido [SP] = De especialidad

CROTAN [NP]
CRYSVITA [NP]
CUVPOSA [NP]
CYCLOMYDRIL [NP]
CYSTADANE
CYSTADROPS [NP] [SP]
CYSTAGON [SP]
CYSTARAN [NP] [SP]

D

DALIRESP [NP]
DAURISMO [NP] [SP]
DAYTRANA [NP]
DDAVP [NP]
DELESTROGEN [NP]
DELSTRIGO
DEPAKENE [NP]
DEPO-ESTRADIOL [NP]
DEPO-TESTOST [NP]
DESCOVY
DEXCOM G5
DEXCOM G6
DIACOMIT [NP]
DIASTAT
DIAZEPAM RECTAL GEL [NP]
DIDANOSINE [NP]
DIFICID [NP]
DILANTIN
DILATRATE SR [NP]
DIURIL [NP]
DIVIGEL
DOPTELET [SP]
DOVATO
DROXIA [NP]
DUAVEE
DUEXIS [NP]
DULERA
DUOBRII [NP]
DUOPA [NP] [SP]
DUPIXENT [NP] [SP]
DUROLANE [SP]
DYANAVAL XR [NP]

E

EDARBI [NP]
EDARBYCLOR [NP]
EDEX [NP]
EDURANT [NP]
ELESTRIN [NP]
ELIGARD [NP] [SP]
ELIQUIS
ELIXOPHYLLIN [NP]
ELLA
ELMIRON [NP]
ELOCTATE [SP]
EMCYT [SP]

EMEND
EMGALITY
EMSAM [NP]
EMTRIVA [NP]
ENBREL [SP]
ENCARE
ENDARI [NP] [SP]
ENSPRYNG [NP] [SP]
ENSTILAR
ENTRESTO
ENVARUS XR [NP]
EPANED [NP]
EPCLUSA [SP]
EPIDIOLEX [SP]
EPIDUO FORTE
EPIVIR HBV [NP]
EQUETRO [NP]
ERGOMAR [NP]
ERIVEDGE [SP]
ERLEADA [SP]
ESBRIET [NP] [SP]
ESPEROCT [SP]
ESTRING
ESTROGEL
ETOPOSIDE [SP]
EUCRISA
EUFLEXXA [SP]
EURAX [NP]
EVAMIST [NP]
EVOTAZ
EVRYSDI [NP] [SP]

F

FANAPT [NP]
FARXIGA
FARYDAK [SP]
FASENRA PEN [NP] [SP]
FAZACLO [NP]
FEIBA [SP]
FEMCAP
FERAHEME [NP] [SP]
FERRIPROX [NP] [SP]
FETZIMA [NP]
FIASP
FIBRYGA
FINTEPLA [NP] [SP]
FIRDAPSE [NP] [SP]
FIRVANQ [NP]
FLAREX [NP]
FLORIVA [NP]
FLOVENT
FLUNISOLIDE [NP]
FLUOROURACIL [NP]
FLURAZEPAM HCL [NP]
FOLLISTIM AQ [SP]

FORTEO [SP]
FOSRENOL [NP]
FOTIVDA [NP] [SP]
FRAGMIN [NP]
FEESTYLE LIBRE 1 & 2
FUZEON [NP]
FYCOMPA [NP]

G

GALAFOLD [NP] [SP]
GALZIN [NP]
GAMMAGARD [SP]
GAMMAPLEX [SP]
GATTEX [NP] [SP]
GAVILYTE-C [NP]
GAVRETO [NP] [SP]
GELSYN-3 [SP]
GENTAK [NP]
GENVOYA
GILENYA [SP]
GILOTRIF [SP]
GLASSIA [NP] [SP]
GLEOSTINE [SP]
GLUCAGEN HYPOKIT [NP]
GLYXAMBI
GRALISE [NP]
GRASTEK [NP]
GVOKE

H

HAEGARDA [SP]
HARVONI [SP]
HEMLIBRA [SP]
HEMOFIL M [SP]
HETLIOZ [NP] [SP]
HUMATE-P [SP]
HUMIRA [SP]
HUMULIN R U-500
HYCANTIN [SP]

I

IBRANCE [SP]
ICLUSIG [SP]
IDELVION [SP]
IDHIFA [NP] [SP]
ILEVRO [NP]
IMBRUVICA [SP]
IMCIVREE [NP] [SP]
IMPAVIDO [SP]
IMURAN [NP]
INBRIJA [SP]
INCRELEX [SP]
INCRUSE ELLIPTA
INDERAL XL [NP]
INGREZZA [NP] [SP]
INLYTA [SP]

INGOVI [NP] [SP]
INREBIC [NP] [SP]
INSULIN ASPART
INSULIN ASPART 70/30
INTELENCE
INTRON A [SP]
INVEGA SUSTENA [NP]
INVEGA TRINZA [NP]
INVIRASE [NP]
INVOKAMET
INVOKAMET XR
INVOKANA
IRESSA [SP]
ISENTRESS
ISENTRESS HD
ISOPTO ATROPINE [NP]
ISTURISA [NP] [SP]
IXINITY [SP]

J

JAKAFI [SP]
JANUMET
JANUMET XR
JANUVIA
JARDIANCE
JARDIANCE [NP]
JENTADUETO
JENTADUETO XR
JIMI [SP]
JORNAY PM
JUBLIA
JULUCA
JUXTAPID [NP] [SP]
JYNARQUE [NP] [SP]

K

KALYDECO [SP]
KESIMPTA [SP]
KEVZARA [NP] [SP]
KISQALI [SP]
KITABIS PAK [NP] [SP]
KLISYRI [NP]
KLOR-CON M15 [NP]
KOMBIGLYZ XR [NP]
KORLYM [NP] [SP]
KOSELUGO [NP] [SP]
KOVALTRY [SP]
KRINTAFEL [NP]
K-TAB [NP]
KYLEENA
KYNMOBI

L

LAMICTAL ODT [NP]
LAMICTAL XR [NP]
LAMPIT [NP]

LANTUS	MYRBETRIQ	OCTAGAM [SP]	PREMPRO
LATUDA	MY SOLINE [NP]	ODACTRA [NP]	PRETOMANID [NP]
LENVIMA [SP]	MYTESI [NP]	ODEFSEY	PREVYMIS [NP]
LEUKERAN [SP]	N	ODOMZO [SP]	PREZCOBIX
LEUKINE [NP] [SP]	NARCAN	OFEV [NP] [SP]	PREZISTA
LEVEMIR	NASCOBAL [NP]	OGESTREL	PRIFTIN
LEXIVA [NP]	NATACYN	OMNARIS [NP]	PRIMSOL [NP]
LINDANE [NP]	NATAZIA [NP]	OMNIPOD [NP]	PRIVIGEN [SP]
LINZESS	NATPARA [NP] [SP]	ONETOUCH PRODUCTS	PROCTOFOAM HC [NP]
LITHOBID [NP]	NATROBA [NP]	ONEXTON	PROCYSBI [NP] [SP]
LITHOSTAT [NP]	NAYZILAM [NP]	ONGLYZA	PROGRAF [NP]
LIVALO	NEORAL [NP]	ONUREG [NP] [SP]	PROMACTA [NP] [SP]
LO LOESTRIN FE	NERLYNX [NP] [SP]	OPSUMIT [SP]	PROMETHEGAN [NP]
LOKELMA	NEUPRO [NP]	ORACEA	PULMOZYME [SP]
LOMAIRA [NP]	NEVIRAPINE ER [NP]	ORALAIR [NP]	PURIXAN
LONSURF [SP]	NEXAVAR [SP]	ORAVIG [NP]	Q
LORBRENA [NP] [SP]	NEXLETOL	ORENITRAM [NP] [SP]	QBRELIS [NP]
LOTEMAX	NEXLIZET	ORFADIN [SP]	QINLOCK [NP] [SP]
LUCEMYRA [NP]	NICOTROL	ORGOVYX [NP] [SP]	QNASL [NP]
LUMIGAN	NINLARO [SP]	ORIAHNN	QSYMIA [NP]
LUPANETA PACK [NP] [SP]	NITRO-BID [NP]	ORLISSA	QTERN [NP]
LUPKYNIS [NP] [SP]	NITRO-DUR [NP]	ORKAMBI [NP] [SP]	QUDEXY XR [NP]
LUPRON DEPOT [SP]	NITROMIST [NP]	OTEZLA [SP]	QUILLICHEW ER
LYNPARZA [SP]	NITYR [SP]	OTREXUP	QUILLIVANT XR
LYSODREN [SP]	NIVESTYM [SP]	OXBRYTA [NP] [SP]	QVAR REDIHALER
M	NOCTIVA [NP]	OXERVATE [NP] [SP]	R
MARPLAN [NP]	NORDITROPIN FLEXPRO [SP]	OXTELLAR XR [NP]	RAGWITEK [NP]
MATULANE [SP]	NORVIR	OZEMPIC	RAPAMUNE [NP]
MAVENCLAD [SP]	NOVAFERRUM PEDIATRIC DROPS	P	RAVICTI [NP] [SP]
MAVYRET [SP]	NOVAREL [SP]	PALFORZIA [NP]	RAYALDEE [NP]
MAXIDEX [NP]	NOVOLIN 70/30	PALYNZIQ [NP] [SP]	RAYOS [NP]
MAYZENT [SP]	NOVOLIN N	PANZYGA [SP]	REBETOL [NP] [SP]
MEDROL [NP]	NOVOLIN R	PASER [NP]	REBIF [SP]
MEKINIST [SP]	NOVOLOG	PAZEO	RECTIV [NP]
MEKTOVI [NP] [SP]	NOVOLOG MIX 70/30	PEGANONE [NP]	REDITREX
MENEST [NP]	NOVOPEN ECHO	PEGASYS [SP]	REGRANEX [NP]
MENOSTAR [NP]	NOXAFIL	PEGINTRON [NP] [SP]	RELENZA DISKHALER [NP]
MESNEX [SP]	NUBEQA [SP]	PEMAZYRE [NP] [SP]	REPATHA
METHITEST [NP]	NUCALA	PENNSAID [NP]	RESCRIPTOR [NP]
METHYLPHENIDATE TAB ER [NP]	NUCALA [NP] [SP]	PERPHENAZINE/ AMITRIPTYLINE [NP]	RESTASIS
METOCLOPRAMIDE ODT [NP]	NUCYNTA ER	PERSERIS	RETACRIT [SP]
MIGERGOT [NP]	NUEDEXTA	PHENYTEK [NP]	RETEVMO [SP]
MIRCERA [NP]	NULIBRY [NP] [SP]	PHOSLYRA [NP]	REVCovi [SP]
MIRENA	NURTEC [NP]	PICATO	REVLIMID [SP]
MIRVASO [NP]	NUVESSA [NP]	PIQRAY [SP]	REXULTI [NP]
MOTOFEN [NP]	NUWIQ [SP]	PLEGRIDY [SP]	REYATAZ [NP]
MOVANTIK	NUZYRA [NP]	POMALYST [SP]	REYVOW [NP]
MULPLETA [SP]	NYMALIZE [NP]	PRADAXA [NP]	RHOPRESSA [NP]
MULTAQ	NYVEPRIA [SP]	PRED-G [NP]	RIBASPHERE [NP] [SP]
MUSE [NP]	O	PREDNICARBATE [NP]	RIDAURA [NP]
MYALEPT [NP] [SP]	OBIZUR [SP]	PREFEST [NP]	RIFAMATE [NP]
MYCAPSSA [NP] [SP]	OCALIVA [NP] [SP]	PREMARIN	RIFATER [NP]
MYFORTIC [NP]	OCREVUS [NP]	PREMPHASE	RINVOQ [SP]
MYLERAN [SP]			

RIXUBIS [SP]
ROCKLATAN [NP]
ROSZET [NP]
ROZLYTREK [SP]
RUBRACA [SP]
RUCONEST [NP] [SP]
RUKOBIA [NP] [SP]
RUZURGI [NP] [SP]
RYBELSUS
RYDAPT [SP]
RYTARY [NP]

S

SAMSCA [NP] [SP]
SANDIMMUNE [NP]
SANTYL [NP]
SAXENDA [NP]
SECUADO [NP]
SELEGILINE HCL [NP]
SELZENTRY [NP]
SEREVENT DISKUS
SFROWASA [NP]
SIGNIFOR [NP] [SP]
SIKLOS [NP]
SIMBRINZA
SIMPONI [SP]
SIRTURO [NP] [SP]
SIVEXTRO [NP]
SKYLA
SKYRIZI [SP]
SOLIQUA
SOLOSEC
SOLTAMOX
SOMAVERT [NP] [SP]
SOVALDI [SP]
SPINOSAD [NP]
SPIRIVA
SPRITAM [NP]
SPRYCEL [SP]
STALEVO [NP]
STELARA [SP]
STENDRA [NP]
STIMATE [SP]
STIOLTO RESPIMAT
STIVARGA [SP]
STRENSIQ [SP]
STRIBILD [NP]
STRIVERDI RESPIMAT
SUBSYS [NP]
SUCRAID [NP] [SP]
SULFAMYLON [NP]
SUNOSI
SUPARTZ FX [SP]

SUPRAX
SUPREP BOWEL PREP KIT [NP]
SUTENT [SP]
SYLATRON [SP]
SYMBICORT
SYMDEKO [SP]
SYMJEPI
SYMPROIC
SYMTUZA
SYNAREL [NP] [SP]
SYNJARDY
SYNJARDY XR
SYNRIBO [SP]
SYNTHROID

T

TABLOID [SP]
TABRECTA [SP]
TAFINLAR [SP]
TAGRISSO [SP]
TAKHZYRO [SP]
TALICIA
TALZENNA [SP]
TASIGNA [SP]
TAVALISSE [NP] [SP]
TAZORAC
TAZVERIK [NP] [SP]
TEGRETOL [NP]
TEGRETOL-XR [NP]
TEGSEDI [NP] [SP]
TEMIXYS
TENCON [NP]
TEPMETKO [NP] [SP]
THALOMID [SP]
THEO-24 [NP]
THIOLA EC [NP] [SP]
THYQUIDITY [NP]
TIBSOVO [NP] [SP]
TIROSINT-SOL [NP]
TIVICAY
TOBI PODHALER [NP] [SP]
TOBRADEX ST [NP]
TOBRAMYCIN [NP] [SP]
TOLVAPTAN [NP] [SP]
TOUJEO SOLOSTAR
TRACLEER [SP]
TRADJENTA
TRECATOR [NP]
TRELEGY ELLIPTA
TREMIFYA [SP]
TRESIBA
TRETEN [SP]
TRIFLURIDINE

TRIJARDY XR
TRIKAFTA [SP]
TRINATE
TRINTELLIX [NP]
TRIUMEQ
TROKENDI XR [NP]
TRULANCE
TRULICITY
TUKYSA [NP] [SP]
TURALIO [NP] [SP]
TYBLUME [NP]
TYBOST [NP]
TYMLOS [SP]
TYVASO [NP] [SP]

U

UBRELVY [NP]
UCERIS [NP]
UKONIQ [NP] [SP]
UPTRAVI [SP]

V

VALCHLOR [SP]
VALTOCO [NP]
VARUBI
VASCEPA
VAXELIS
VECAMYL [NP] [SP]
VELPHORO
VELTASSA
VEMLIDY [NP]
VENCLEXTA [SP]
VENOFER [NP] [SP]
VENTAVIS [NP] [SP]
VERQUOVO
VERSACLOZ [NP]
VERZENIO [SP]
VIBERZI
VICTOZA
VIDEX EC [NP]
VIIBRYD [NP]
VIMPAT
VIRACEPT [NP]
VIREAD
VITRAKVI [SP]
VIVOTIF [NP]
VIZIMPRO [NP] [SP]
VONVENDI [SP]
VOSEVI [SP]
VOTRIENT [SP]
VRAYLAR [NP]
VYLEESI [NP]
VYNDAMAX [SP]
VYNDAQEL [SP]

VYVANSE
VYZULTA [NP]

W

WILATE [SP]
WINLEVI [NP]

X

XALKORI [SP]
XARELTO
XCOPRI [NP]
XELJANZ [SP]
XELJANZ XR [SP]
XENICAL [NP]
XENLETA [NP]
XEPI [NP]
XERMELO [NP] [SP]
XHANCE [NP]
XIAFLEX [NP]
XIFAXAN [NP]
XIGDUO XR
XIIDRA
XOFLUZA [NP]
XOSPATA [NP] [SP]
XPOVIO [NP] [SP]
XTAMPZA ER
XTANDI [SP]
XULTOPHY
XYNTHA [SP]
XYREM [NP] [SP]
XYWAV [NP] [SP]

Y

YONSA [SP]

Z

ZARONTIN [NP]
ZARXIO [SP]
ZEGALOGUE
ZEJULA [SP]
ZELBORAF [SP]
ZENPEP
ZEPOSIA [SP]
ZETONNA [NP]
ZIEXTENZO [SP]
ZILXI
ZOKINVY [SP]
ZOLINZA [SP]
ZONTIVITY [NP]
ZORTRESS [NP]
ZUBSOLV [NP]
ZYCLARA PUMP
ZYDELIG [SP]
ZYKADIA [SP]
ZYLET [NP]

Medicinas excluidas con alternativas cubiertas

CATEGORÍA TERAPÉUTICA	ALTERNATIVA EN EL FORMULARIO	EXCLUSIÓN DEL FORMULARIO
SISTEMA AUTÓNOMO Y NERVIOSO CENTRAL		
Antipsicóticos (Inyectables)	Abilify Maintena, Perseris	Invega Sustenna
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (ADHD) – Productos con anfetamina	amphetamine/dextroamphetamine, amphetamine/dextroamphetamine ER, Vyvanse	Adderall, Adderall XR, Adzenys, Dyanavel XR, Evekeo ODT, Mydayis, Zenzedi
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (ADHD) – Estimulantes varios	dexmethylphenidate HCl/ER, Jornay PM, methylphenidate HCl/CD/ER, Quillichew ER, Quillivant XR	Adhansia XR, Aptensio XR, Concerta, Cotempla XR-ODT, Focalin/XR Ritalin, Methylin, Relexxii, Ritalin LA
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (ADHD) - No estimulantes	atomoxetine	Qelbree
Analgésicos con fentanilo	fentanyl citrate oral, fentanyl transdermal patch, fentanyl transmucosal lozenge	Actiq, Duragesic, Ionsys
Esclerosis múltiple [SP]*1	Aubagio, Avonex, Betaseron, dimethyl fumarate, glatiramer acetate, Gilenya, Kesimpta, Mayzent, Mavenclad, Rebif, Zeposia	Bafiertam, Copaxone, Extavia, Glatopa, Ponvory, Tecfidera, Vumerity
Narcolepsia [SP]*1	Sunosi	Wakix
Analgésicos opiáceos	hydrocodone bitartrate ER, morphine sulfate ER, Xtampza ER	Hysingla ER
Opioide mixto semisintético Agonista-Antagonista	Belbuca, buprenorphine HCl, buprenorphine HCl/naloxone HCl	Bunavail, Butrans, Probuphine Implant Kit, Sublocade, Suboxone
Trastorno del sueño (insomnio)	eszopiclone, zolpidem tartrate, zolpidem tartrate ER	Ambien, Ambien CR, Edluar, Intermezzo, Lunesta, ramelteon, Zolpimist
CARDIOVASCULAR		
Anticoagulantes	Eliquis, Pradaxa [NP], Xarelto	Savaysa
DERMATOLOGÍA		
Acné - Oral	doxycycline hyclate, doxycycline monohydrate, minocycline HCl IR caps	minocycline ER caps, Minolira, Minocin, Seysara, Ximino
Rosácea	Oracea	Doxycycline capsule DR 40 mg
Acné - tópico	Avita, tretinoin	Retin-A
Queratosis actínica tópica	Carac, fluorouracil, imiquimod	Aldara, Tolak
DIABETES		
Biguanidas	metformin, metformin ER	Fortamet, Glumetza
Diabetes – Suministros de prueba	OneTouch Products	Todos los demás medidores y tiras reactivas
Diabetes – CGM	Dexcom, Freestyle Libre 1 & 2	Enlite, Eversense, Guardian Connect

[NP] = No preferido [SP] = De especialidad

[SP]* = Todos los medicamentos de marca de especialidad

1 = Se pueden aplicar criterios específicos para la exclusión

Medicamentos de marcas = Mayúscula Medicamentos genéricos = minúscula

Medicinas excluidas con alternativas cubiertas *(continuación)*

CATEGORÍA TERAPÉUTICA	ALTERNATIVA EN EL FORMULARIO	EXCLUSIÓN DEL FORMULARIO
Inhibidores y combinaciones de dipeptidil peptidasa-4	Janumet, Janumet XR, Januvia, Jentadueto, Jentadueto XR, Onglyza, Tradjenta Januvia, Onglyza, Tradjenta	Alogliptin
Inhibidores del cotransportador-2 de sodio y glucosa	Farxiga, Invokana, Invokamet, Invokamet XR, Jardiance, Synjardy, Synjardy XR, Xigduo XR	Segluromet, Steglatro, Steglujan
Agonistas del polipéptido 1, similar al glucagón (GLP-1)	Ozempic, Victoza, Trulicity, Rybelsus	Adlyxin, Byetta
Insulina de acción intermedia	Humulin U-500, Novolin N	Humulin N
Insulina de larga duración	Lantus, Levemir, Toujeo, Tresiba	Basaglar, Semglee
Insulina de acción rápida	Fiasp, Insulin Aspart, Novolog	Admelog, Afrezza, Apidra, Humalog, Insulin Lispro, Lyumjev
ENDOCRINO		
Contraceptivos – Combinaciones	drospirenone/ethinyl estradiol, EluRyng, etonogestrel/ethinyl estradiol Ring Generic Beyaz, Generic Safyral, Generic Yaz	Beyaz, Chateal, Nextstellis, Nuvaring, Ortho-Novum 1/35, Safyral, Yasmin 28, Yaz
Contraceptivos – Progestinas	Camila, Errin, Heather, Lyza	Ortho Micronor
Estrógenos y modificadores de estrógeno para síntomas vaginales	estradiol, Estring, Yuvaform	Femring, Imvexxy, Vagifem
Hormona del crecimiento [SP]* ¹	Norditropin	Genotropin, Humatrope, Omnitrope, Serostim, Zomacton
Osteoporosis [SP]* ¹	Forteo, Tymlos	Teriparatide
Testosterona ¹	testosterone, testosterone cypionate, testosterone enanthate, testosterone pump, testosterone topical/solution	Androgel, Aveed [SP], Fortesta, Testopel
SISTEMAS AUTOINYECTORES DE EPINEFRINA		
Anafilaxis	epinephrine, Symjepi	Adrenalin, Auvi-Q, Epipen, Epipen-JR
GASTROINTESTINAL		
Síndrome del intestino irritable y estreñimiento inducido por opiáceos	Linzess, Movantik, Symproic, Trulance	Amitiza, Motegrity, Relistor solution, Zelnorm
AGENTES HEMATOLÓGICOS		
Agentes estimulantes de la eritropoyesis [SP]* ¹	Retacrit	Epogen, Procrit
Factores Estimulantes de Colonias de granulocitos [SP]* ¹	Nivestym, Zarxio	Granix, Neupogen
Agentes hematopoyéticos [SP]* ¹	Nyvepria, Ziextenzo	Fulphila, Neulasta, Udenyca
HEPATITIS		
Agentes Antihepatitis C (HCV) [SP]* ¹	Eplusa, Harvoni, Mavyret	Ledipasvir/Sofosbuvir, Sofosbuvir/Velpatasvir, Viekira Pak, Zepatier

[NP] = No preferido [SP] = De especialidad

[SP]* = Todos los medicamentos de marca de especialidad

1 = Se pueden aplicar criterios específicos para la exclusión

Medicamentos de marcas = Mayúscula Medicamentos genéricos = minúscula

Medicinas excluidas con alternativas cubiertas (continuación)

CATEGORÍA TERAPÉUTICA	ALTERNATIVA EN EL FORMULARIO	EXCLUSIÓN DEL FORMULARIO
ANGIOEDEMA HEREDITARIO		
Angioedema hereditario [SP]* ¹	Berinerit [NP], Haegarda, Takhyzro	Cinryze, Kalbitor, Orladeyo
INFLAMATORIO		
Agentes inflamatorios ¹	methotrexate, Otrexup, Reditrex	Rasuvo
Agentes de la osteoartritis [SP]* ¹	Durolane, Euflexxa, Gelsyn-3, Supartz FX	Gel-One, Genvisc, Hyalgan, Monovisc, Orthovisc, Synvisc, Synvisc-One, Trivisc, Visco-3, Sodium Hyaluronate 20 mg/2 mL
Factor alfa de necrosis tumoral [SP]* ¹	Avsola	Inflectra, Remicade, Renflexis
MISCELÁNEOS		
Antipsicóticos	asenapine, aripiprazole, olanzapine, quetiapine, Rexulti [NP], Vraylar [NP], ziprasidone	Caplyta
PCSK9 ¹	Repatha	Praulent
Antiespasmódicos urinarios	solifenacin, tolterodine, trospium, oxybutynin, oxybutynin ER	Gelnique, Gemtesa, Toviaz
Agentes de pérdida de peso ¹	Contrave [NP], phentermine, Qsymia [NP], Saxenda [NP]	Apidex-P, benzphetamine HCl, diethylpropion HCl, phendimetrazine
ONCOLOGÍA		
Cáncer de mama avanzado o metastásico [SP]* ¹	Ibrance, Verzenio	Tykerb, Xeloda
Leucemia mieloide crónica con cromosoma Filadelfia positivo en fase crónica [SP]* ¹	imatinib, Sprycel	Gleevec
OFTÁLMICA		
Enfermedad de ojo seco	Restasis, Xiidra	Cequa
RESPIRATORIO		
Antagonista muscarínico de acción prolongada	Spiriva	Lonhala
Antagonistas muscarínicos de acción prolongada / Inhaladores combinados de beta-agonistas de acción prolongada	Anoro Ellipta, Stiolto Respimat, Trelegy Ellipta	Bevespi Aerosphere, Utibron Neohaler
Antiinflamatorio pulmonar / Inhaladores combinados Beta-agonista de acción prolongada	Advair HFA, Breo Ellipta, Dulera, fluticasone/salmeterol Diskus, Symbicort, Wixela Inhub	Advair Diskus, Airduo Respiclick, Airduo Digihaler, Budesonide/Formoterol fumarate dihydrate, Duaklir Pressair
Agonista beta de acción corta / Inhaladores de rescate	albuterol sulfate HFA, Ventolin HFA	Levalbuterol Tartrate HFA, Proventil HFA, Proair HFA, Proair Digihaler, Proair Respiclick, Xopenex

[NP] = No preferido [SP] = De especialidad

[SP]* = Todos los medicamentos de marca de especialidad

1 = Se pueden aplicar criterios específicos para la exclusión

Medicamentos de marcas = Mayúscula Medicamentos genéricos = minúscula

Terapias

ANALGÉSICOS/ANTIINFLAMATORIOS: Inmunomoduladores biológicos ^{[SP]* 1}					
	TRATAMIENTO PRIMARIO	TRATAMIENTO SECUNDARIO	TRATAMIENTO TERCARIO <i>(Requiere ensayo y falla de DOS agentes de tratamiento primario)</i>	TRATAMIENTO TERCARIO <i>(Requiere ensayo y falla de DOS agentes de tratamiento primario y secundario)</i>	TRATAMIENTO TERCARIO <i>(Requiere ensayo y falla de TRES agentes de tratamiento primario)</i>
Espondilitis anquilosante	Cosentyx Enbrel Humira	N/A	Cimzia Simponi Taltz	N/A	N/A
Espondiloartritis axial no radiográfica	Cimzia Cosentyx	N/A	Taltz	N/A	N/A
Artritis Idiopática Juvenil	Enbrel Humira Xeljanz	Actemra [†]	N/A	Orencia	N/A
Artritis psoriásica	Cosentyx Enbrel Humira Otezla Stelara Tremfya Xeljanz (XR)	N/A	Cimzia Orencia Simponi Taltz	N/A	N/A
Artritis Reumatoide	Enbrel Humira Rinvoq Xeljanz (XR)	Actemra [†]	Cimzia Kevzara Kineret Olumiant Orencia Simponi	N/A	N/A
Psoriasis en placas	Cosentyx Enbrel Humira Skyrizi Stelara Tremfya	N/A	Cimzia Ilumya Siliq	N/A	Taltz
Enfermedad de Crohn	Humira Stelara	Cimzia [†]	N/A	N/A	N/A
Colitis ulcerativa	Humira Stelara	Simponi [†] Xeljanz (XR)	N/A	Zeposia ^{**}	N/A

[SP]* = Todos los medicamentos de marca de especialidad

**Humira, Stelara O Xeljanz/Xeljanz XR son agentes requeridos

[†]Humira es un tratamiento primario requerido

1 = Se pueden aplicar criterios específicos para la exclusión

Acerca de Elixir | elixirsolutions.com

Con la capacidad única de optimizar la experiencia completa de atención farmacéutica, Elixir está creando soluciones para los desafíos actuales de los beneficios de farmacia. Para obtener más información, visite elixirsolutions.com.

