

# Formulario Select EX Abreviado 2023

La siguiente es una lista de los medicamentos de marca y genéricos más comúnmente recetados. 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 la cobertura. Algunos medicamentos preferidos se superponen con otros programas clínicos y es posible que no estén cubiertos. Además de los medicamentos en esta lista, la mayoría de los medicamentos genéricos están cubiertos por su plan y se le recomienda que le pida a su médico que le recete medicamentos genéricos cuando sea apropiado. El comité de Farmacia y Terapéutica (P&T) de Elixir es responsable del desarrollo y mantenimiento del formulario. El comité está formado por médicos y farmacéuticos independientes de una amplia variedad de especialidades médicas. El formulario se revisa y se actualiza a medida que se dispone de nuevos medicamentos o de nueva información de prescripción. Los factores que afectan las decisiones relativas al formulario son el uso seguro, la eficacia clínica y la necesidad terapéutica. Sólo después de evaluar estos factores se considera el costo. El cumplimiento con el formulario es importante para mejorar la calidad de la atención y contener los costos de la atención de salud. Una copia de este documento del formulario está disponible en [elixirsolutions.com](http://elixirsolutions.com).

NOTA: Los medicamentos de marca preferidos pueden pasar a ser no preferidos si aparece una versión genérica durante el año. Cualquier medicamento recientemente aprobado por la FDA no estará 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 ciertas ediciones y criterios de utilización. Si tiene preguntas específicas sobre su cobertura, visite [elixirsolutions.com](http://elixirsolutions.com). *Efectivo 1/1/23*.

<b>A</b>	APTIVUS [NP]	BESIVANCE	CHLORDIAZEPOXIDE/ AMITRIPTYLINE [NP]
ABILIFY MAINTENA	ARAKODA [NP]	BETASERON [SP]	CHOLBAM [NP] [SP]
ACTEMRA [SP]	ARANESP [SP]	BIKTARVY	CHORIONIC GONADOTROPIN [SP]
ACTHAR [NP] [SP]	ARCALYST [NP] [SP]	BLEPHAMIDE [NP]	CIMDUO
ACTIMMUNE [SP]	ARCAPTA NEOHALER [NP]	BONJESTA [NP]	CIMZIA [NP] [SP]
ADBRY [SP]	ARIKAYCE [NP] [SP]	BOSULIF [SP]	CLIMARA PRO
ADDYI [NP]	ARNUITY ELLIPTA	BRAFTOVI [NP] [SP]	CLINDESSE [NP]
ADEMPAS [NP] [SP]	ASMANEX	BREO ELLIPTA	COAGADEX [SP]
ADVAIR HFA	ASTAGRAF XL [NP]	BREZTRI AEROSPHERE	COARTEM [NP]
ADVATE [SP]	ATROVENT HFA [NP]	BRILINTA	COMBIPATCH [NP]
ADYNOVATE [SP]	AUBAGIO [SP]	BRIMONIDINE-TIMOLOL [NP]	COMBIVENT RESPIMAT
AFSTYLA [SP]	AUGMENTIN [NP]	BRIVIACT [NP]	COMETRIQ [SP]
AIMOVIQ	AURYXIA [NP]	BROMSITE [NP]	COMPLERA [NP]
AJOVY	AUSTEDO [NP] [SP]	BRUKINSA [NP] [SP]	CONTRAVE [NP]
AKLIEF [NP]	AUVI-Q [NP]	BYDUREON [NP]	COPIKTRA [NP] [SP]
AKTEN [NP]	AVONEX [SP]	BYVALSON [NP]	CORIFACT [SP]
ALDACTAZIDE [NP]	AVSOLA [SP]	<b>C</b>	CORLANOR
ALECENSA [SP]	AYVAKIT [SP]	CABLIVI [NP] [SP]	CORTIFOAM
ALINIA	<b>B</b>	CABOMETYX [SP]	COSENTYX [SP]
ALORA [NP]	BALVERSA [NP] [SP]	CALQUENCE [NP] [SP]	COTELLIC [SP]
ALPROLIX [SP]	BAQSIMI	CAPRELSA [SP]	CREON
ALREX	BARACLUDE	CARAC	CRESEMBA [NP]
ALUNBRIG [SP]	BAXDELA [NP]	CAVERJECT [NP]	CRIXIVAN [NP]
AMZEEQ [NP]	BECONASE AQ [NP]	CAYSTON [NP] [SP]	CROTAN [NP]
ANALPRAM-HC [NP]	BELBUCA	CERDELGA [SP]	CYCLOMYDRIL [NP]
ANGELIQ [NP]	BELSOMRA	CERVIDIL [NP]	CYSTADROPS [NP] [SP]
ANORO ELLIPTA	BENEFIX [SP]	CESAMET [NP]	CYSTAGON
APADAZ [NP]	BENLYSTA [NP] [SP]	CHEMET	CYSTARAN [NP] [SP]
APOKYN [NP] [SP]	BERINERT [NP] [SP]	CHENODAL [SP]	
APTIOM			

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

**D**

DALIRESP [NP]  
 DAURISMO [NP] [SP]  
 DDAVP [NP]  
 DELESTROGEN [NP]  
 DELSTRIGO  
 DEPO-ESTRADIOL [NP]  
 DESCOVY  
 DEXCOM G5  
 DEXCOM G6  
 DIACOMIT [NP]  
 DIASTAT  
 DIDANOSINE [NP]  
 DIFICID  
 DILANTIN  
 DIVIGEL  
 DOPTelet [SP]  
 DOVATO  
 DROXIA [NP]  
 DUAVEE  
 DULERA  
 DUOBRII [NP]  
 DUOPA [NP] [SP]  
 DUPIXENT [NP] [SP]  
 DUROLANE [SP]

**E**

EDARBI [NP]  
 EDARBYCLOR [NP]  
 EDEX [NP]  
 EDURANT [NP]  
 ELESTRIN [NP]  
 ELIGARD [NP] [SP]  
 ELIQUIS  
 ELIXOPHYLLIN [NP]  
 ELLA  
 ELMIRON [NP]  
 ELOCTATE [SP]  
 ELYXYB [NP]  
 EMCYT [SP]  
 EMEND  
 EMGALITY  
 EMSAM [NP]  
 EMTRIVA [NP]  
 ENBREL [SP]  
 ENCARE  
 ENDARI [NP] [SP]  
 ENSPRYNG [NP] [SP]  
 ENSTILAR  
 ENTRESTO  
 ENVERSUS XR [NP]  
 EPCLUSA [SP]  
 EPIDIOLEX [SP]  
 EPIVIR HBV [NP]

EQUETRO [NP]  
 ERGOMAR [NP]  
 ERIVEDGE [SP]  
 ERLEADA [SP]  
 ESPEROCT [SP]  
 ESTRING  
 ESTROGEL  
 ETOPOSIDE [SP]  
 EUCRISA  
 EUFLEXXA [SP]  
 EURAX [NP]  
 EVAMIST [NP]  
 EVOTAZ  
 EVRYSDI [NP] [SP]  
 EYSUVIS

**F**

FANAPT [NP]  
 FARXIGA  
 FARYDAK [SP]  
 FASENRA PEN [SP]  
 FAZACLO [NP]  
 FEIBA [SP]  
 FEMCAP  
 FETZIMA [NP]  
 FIASP  
 FINTEPLA [NP] [SP]  
 FIRDAPSE [NP] [SP]  
 FIRVANQ [NP]  
 FLAREX [NP]  
 FLOVENT  
 FOLLISTIM AQ [SP]  
 FORTEO [SP]  
 FOSRENOL [NP]  
 FOTIVDA [NP] [SP]  
 FRAGMIN [NP]  
 FREESTYLE LIBRE  
 FULPHILA [SP]  
 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  
 HYCAMTIN [SP]

**I**

IBRANCE [SP]  
 ICLUSIG [SP]  
 IDELVION [SP]  
 IDHIFA [NP] [SP]  
 ILEVRO [NP]  
 IMBRUVICA [SP]  
 IMCIVREE [NP] [SP]  
 IMPAVIDO [SP]  
 INBRIJA [SP]  
 INCRELEX [SP]  
 INCRUSE ELLIPTA  
 INGREZZA [NP] [SP]  
 INLYTA [SP]  
 INQOVI [NP] [SP]  
 INREBIC [NP] [SP]  
 INTELENCE  
 INTRON A [SP]  
 INVIRASE [NP]  
 IRESSA [SP]  
 ISENTRESS  
 ISENTRESS HD  
 ISTURISA [NP] [SP]  
 IXINITY [SP]

**J**

JAKAFI [SP]  
 JANUMET  
 JANUMET XR  
 JANUVIA  
 JARDIANCE  
 JIVI [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]  
 KLOXXADO  
 KORLYM [NP] [SP]  
 KOSELUGO [NP] [SP]  
 KOVALTRY [SP]  
 KRINTAFEL [NP]  
 KYLEENA  
 KYNMOBI

**L**

LAMICTAL ODT [NP]  
 LAMPIT [NP]  
 LANTUS  
 LATUDA  
 LENVIMA [SP]  
 LEUKERAN [SP]  
 LEUKINE [NP] [SP]  
 LEVEMIR  
 LINDANE [NP]  
 LINZESS  
 LIVALO  
 LO LOESTRIN FE  
 LOKELMA  
 LOMAIRA [NP]  
 LONSURF [SP]  
 LOREBENA [NP] [SP]  
 LOTEMAX  
 LUCEMYRA [NP]  
 LUMIGAN  
 LUPANETA PACK [NP] [SP]  
 LUPKYNIS [NP] [SP]  
 LUPRON DEPOT [SP]  
 LYNPARZA [SP]  
 LYSODREN [SP]

**M**

MARPLAN [NP]  
 MATULANE [SP]  
 MAVENCLAD [SP]  
 MAVYRET [SP]  
 MAXIDEX [NP]  
 MAYZENT [SP]  
 MEKINIST [SP]  
 MEKTOVI [NP] [SP]  
 MENEST [NP]  
 MENOPUR [NP] [SP]  
 MENOSTAR [NP]  
 MESNEX [SP]  
 METHITEST [NP]

MIGERGOT [NP]  
MIRENA  
MIRCERA [NP]  
MIRVASO [NP]  
MOVANTIK  
MULPLETA [SP]  
MULTAQ  
MYALEPT [NP] [SP]  
MYCAPSSA [NP] [SP]  
MYFEMBREE  
MYLERAN [SP]  
MYRBETRIQ  
MYTESI [NP]

**N**  
NASCOBAL [NP]  
NATACYN  
NATAZIA [NP]  
NATPARA [NP] [SP]  
NATROBA [NP]  
NAYZILAM [NP]  
NERLYNX [NP] [SP]  
NEUPRO [NP]  
NEVIRAPINE ER [NP]  
NEXLETOL  
NEXLIZET  
NICOTROL  
NINLARO [SP]  
NITRO-BID [NP]  
NITRO-DUR [NP]  
NITROMIST [NP]  
NITYR [SP]  
NIVESTYM [SP]  
NOCTIVA [NP]  
NORDITROPIN FLEXPOR [SP]  
NORVIR  
NOVAREL [SP]  
NOVOLIN 70/30  
NOVOLIN N  
NOVOLIN R  
NOVOLOG  
NOVOLOG MIX 70/30  
NOVOPEN ECHO  
NOXAFIL  
NUBEQA [SP]  
NUCALA [SP]  
NUCYNTA ER  
NUEDEXTA  
NULIBRY [NP] [SP]  
NURTEC  
NUVESSA [NP]  
NUWIQ [SP]  
NUZYRA [NP]  
NYMALIZE [NP]

**O**  
OBIZUR [SP]  
OCALIVA [NP] [SP]  
OCTAGAM [SP]  
ODACTRA [NP]  
ODEFSEY  
ODOMZO [SP]  
OFEV [NP] [SP]  
OMNARIS [NP]  
OMNIPOD  
ONETOUCH TEST PRODUCTS  
ONEXTON  
ONUREG [NP] [SP]  
OPSUMIT [SP]  
ORACEA  
ORALAIR [NP]  
ORAVIG [NP]  
ORENITRAM [NP] [SP]  
ORFADIN [SP]  
ORGOVYX [NP] [SP]  
ORIAHNN  
ORILISSA  
ORKAMBI [NP] [SP]  
OTEZLA [SP]  
OTREXUP  
OXBRYTA [NP] [SP]  
OXERVATE [NP] [SP]  
OXTELLAR XR [NP]  
OXYCONTIN  
OZEMPIC

**P**  
PALFORZIA [NP]  
PALYNZIQ [NP] [SP]  
PANZYGA [SP]  
PAZEO  
PEGASYS [SP]  
PEGINTRON [NP] [SP]  
PEMAZYRE [NP] [SP]  
PERSERIS  
PHOSLYRA [NP]  
PIGRAY [SP]  
PLEGRIDY [SP]  
POMALYST [SP]  
PREFEST [NP]  
PREMARIN  
PREMPHASE  
PREMPRO  
PRETOMANID [NP]  
PREVYMIS [NP]  
PREZCOBIX  
PREZISTA  
PRIFTIN

PRIVIGEN [SP]  
PROCTOFOAM HC [NP]  
PROCYSBI [NP] [SP]  
PROGRAF [NP]  
PROMACTA [NP] [SP]  
PULMOZYME [SP]  
PURIXAN

**Q**  
QBRELIS [NP]  
QINLOCK [NP] [SP]  
QNASL [NP]  
QSYMIA [NP]  
QTERN [NP]  
QUILLICHEW ER  
QUILLIVANT XR  
QULIPTA  
QVAR REDIHALER

**R**  
RAGWITEK [NP]  
RAVICTI [NP] [SP]  
RAYALDEE [NP]  
REBETOL [NP] [SP]  
REBIF [SP]  
RECTIV [NP]  
REDITREX  
REGRANEX [NP]  
RELENZA DISKHALER [NP]  
REPATHA  
RESTATIS  
RETACRIT [SP]  
RETEVMO [SP]  
REVCIVI [SP]  
REVLIMID [SP]  
REYVOW  
REXULTI [NP]  
REYATAZ [NP]  
REYVOW [NP]  
RHOPRESSA [NP]  
RIBASPHERE [NP] [SP]  
RIDAURA [NP]  
RINVOQ [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**  
SANTYL [NP]  
SAXENDA [NP]  
SECUADO [NP]  
SELEGILINE HCL [NP]  
SEREVENT DISKUS  
SFROWASA [NP]  
SIGNIFOR [NP] [SP]  
SIKLOS [NP] [SP]  
SIMBRINZA  
SIMPONI [SP]  
SIRTURO [NP] [SP]  
SIVEXTRO [NP]  
SKYLA  
SKYRIZI [SP]  
SKYTROFA [NP]  
SOLIQUA  
SOLESEC  
SOLTAMOX  
SOMAVERT [NP] [SP]  
SOVALDI [SP]  
SPIRIVA  
SPRITAM [NP]  
SPRYCEL [SP]  
STELARA [SP]  
STIMATE [SP]  
STIOLTO RESPIMAT  
STIVARGA [SP]  
STRENSIQ [SP]  
STRIBILD [NP]  
STRIVERDI RESPIMAT  
SUBSYS [NP]  
SUCRAID [NP] [SP]  
SUNOSI  
SUPARTZ FX [SP]  
SUPRAX  
SUPREP BOWEL PREP KIT [NP]  
SUTENT [SP]  
SYLATRON [SP]  
SYMBICORT  
SYMDEKO [SP]  
SYMPROIC  
SYMTUZA  
SYNAREL [NP]  
SYNJARDY  
SYNJARDY XR  
SYNRIBO [SP]  
SYNTHROID

**T**  
TABLOID [SP]  
TABRECTA [SP]  
TAFINLAR [SP]

TAGRISSO [SP]	TRINTELLIX [NP]	VIBERZI	XIGDUO XR
TAKHZYRO [SP]	TRIUMEQ	VICTOZA	XIIDRA
TALICIA	TRIUMEQ PD	VIRACEPT [NP]	XOFLUZA [NP]
TALZENNA [SP]	TROKENDI XR [NP]	VIREAD	XOSPATA [NP] [SP]
TASIGNA [SP]	TRULANCE	VITRAKVI [SP]	XPOVIO [NP] [SP]
TAVALISSE [NP] [SP]	TRULICITY	VIVOTIF [NP]	XTAMPZA ER
TAZORAC	TUKYSA [NP] [SP]	VIZIMPRO [NP] [SP]	XTANDI [SP]
TAZVERIK [NP] [SP]	TURALIO [NP] [SP]	VONVENDI [SP]	XULTOPHY
TEGSEDI [NP] [SP]	TYBLUME [NP]	VOSEVI [SP]	XYNTHA [SP]
TEMIXYS	TYBOST [NP]	VOTRIENT [SP]	XYREM [NP] [SP]
TENCON [NP]	TYMLOS [SP]	VRAYLAR [NP]	XYWAV [NP] [SP]
TEPMETKO [NP] [SP]	TYVASO [NP] [SP]	VUMERITY [SP]	<b>Y</b>
THALOMID [SP]	<b>U</b>	VYLEESI [NP]	YONSA [SP]
THEO-24 [NP]	UBRELVY	VYNDAMAX [SP]	<b>Z</b>
THIOLA EC [NP] [SP]	UCERIS [NP]	VYNDAGEL [SP]	ZARXIO [SP]
THYQUIDITY [NP]	UKONIQ [NP] [SP]	VYVANSE	ZEGALOGUE
TIBSOVO [NP] [SP]	UPTRAVI [SP]	VYZULTA [NP]	ZEJULA [SP]
TIROSINT-SOL [NP]	<b>V</b>	<b>W</b>	ZELBORAF [SP]
TIVICAY	V-GO	WILATE [SP]	ZENPEP
TLANDO [NP]	VALCHLOR [SP]	WINLEVI [NP]	ZEPOSIA [SP]
TOBI PODHALER [NP] [SP]	VALTOCO [NP]	<b>X</b>	ZETONNA [NP]
TOBRADEX ST [NP]	VARUBI	XALKORI [SP]	ZIEXTENZO [SP]
TOLVAPTAN [NP] [SP]	VASCEPA	XARELTO	ZILXI
TOUJEO SOLOSTAR	VECAMYL [NP] [SP]	XCOPRI [NP]	ZOKINVY [SP]
TRACLEER [SP]	VELPHORO	XELJANZ [SP]	ZOLINZA [SP]
TRECTOR [NP]	VELTASSA	XELJANZ XR [SP]	ZONTIVITY [NP]
TRELEGY ELLIPTA	VEMLIDY	XENICAL [NP]	ZORTRESS [NP]
TREMFYA [SP]	VENCLEXTA [SP]	XENLETA [NP]	ZUBSOLV [NP]
TRESIBA	VENTAVIS [NP] [SP]	XEPI [NP]	ZYCLARA PUMP
TRETEN [SP]	VERQUVO	XERMELO [NP] [SP]	ZYDELIG [SP]
TRIJARDY XR	VERSACLOZ [NP]	XHANCE [NP]	ZYKADIA [SP]
TRIKAFTA [SP]	VERZENIO [SP]	XIFAXAN [NP]	ZYLET [NP]
TRINATE			

# Medicamentos excluidos con alternativas cubiertas

CATEGORÍA TERAPÉUTICA	ALTERNATIVA EN EL FORMULARIO	EXCLUSIÓN DEL FORMULARIO
<b>SISTEMA AUTÓNOMO Y NERVIOSO CENTRAL</b>		
Abuso de opioides – Tratamiento	buprenorphine HCl/naloxone HCl	Bunavail, Probuphine Implant Kit, Sublocade, Suboxone
Agente anti-Parkinson	carbidopa/levodopa	Dhivy
Agonista opioide – Dolor	Belbuca	Butrans
Analgésicos de fentanilo <sup>1</sup>	fentanyl citrate oral, fentanyl transdermal patch, fentanyl transmucosal lozenge	Actiq, Duragesic
Analgésicos narcóticos y combinaciones	celecoxib, hydrocodone bitartrate ER, morphine sulfate ER, Oxycontin, tramadol, Xtampza ER	Hysingla ER, Seglentis
Anticonvulsivos	topiramate capsule, topiramate ER sprinkle	Elepsia, Eprontia
Antidepresivos	citalopram tablet	Citalopram capsule
Antimigraña	dihydroergotamine genérico, eletriptan, frovatriptan, naratriptan, rizatriptan, sumatriptan, zolmitriptan	Trudhesa <sup>1</sup>
Antipsicóticos	asenapine, aripiprazole, Latuda, olanzapine, quetiapine, Rexulti [NP], Vraylar [NP], ziprasidone	Caplyta, Lybalvi
Antipsicóticos (Inyectables)	Abilify Maintena, Perseris	Invega Hafyera, Invega Sustenna
Esclerosis múltiple [SP] <sup>*1</sup>	Aubagio, Avonex, Betaseron, dimethyl fumarate, glatiramer acetate, Gilenya, Kesimpta, Mavenclad, Mayzent, Rebif, Vumerity, Zeposia	Bafiertam, Copaxone, Extavia, Glatopa, Ponvory, Tecfidera
Narcolepsia [SP] <sup>1</sup>	Sunosi	Wakix
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, Azstarys, Concerta, Cotempla XR-ODT, Daytrana, Focalin/XR, Methylin, Relexxii, Ritalin, Ritalin LA
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (ADHD) – No estimulantes	atomoxetine	Qelbree
Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (ADHD) – Productos de Amfetamina	amphetamine/dextroamphetamine, amphetamine/dextroamphetamine ER, Vyvanse	Adderall, Adderall XR, Adzenys, Dyanavel XR, Evekeo ODT, Mydayis, Zenzedi
Trastorno del sueño (Insomnio)	Belsomra, eszopiclone, zolpidem tartrate, zolpidem tartrate ER	Ambien, Ambien CR, Edluar, Intermezzo, Lunesta, Quviviq, ramelteon, Zolpimist
<b>CARDIOVASCULAR</b>		
Anticoagulantes	Eliquis, Pradaxa [NP], Xarelto	Savaysa
Colesterol – PCSK9 <sup>1</sup>	Repatha	Leqvio, Praluent
Hipertensión arterial pulmonar – Prostacyclin [SP] <sup>1</sup>	Tyvaso nebulizer	Tyvaso DPI

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

[SP]<sup>\*</sup> = Todos los medicamentos de especialidad de marca

<sup>1</sup> = Pueden aplicarse criterios específicos a la exclusión

Medicamentos de marca = Mayúsculas Medicamentos genéricos = minúsculas

## Medicamentos excluidos con alternativas cubiertas (continuación)

CATEGORÍA TERAPÉUTICA	ALTERNATIVA EN EL FORMULARIO	EXCLUSIÓN DEL FORMULARIO
<b>DERMATOLOGÍA</b>		
Acné – medicamentos orales	doxycycline hyclate, doxycycline monohydrate, minocycline HCl IR caps	minocycline ER caps, Minocin, Minolira, Seysara, Ximino
Acné – medicamentos tópicos	Avita, tretinoín	Retin-A, Twyneo
Dermatitis atópica [SP]*1	Adbry, Dupixent, Rivnoq	Cibinqo
Psoriasis en placas	Betamethasone, Enstilar, Tazorac	Vtama
Queratosis actínica - tópicos	Carac, fluorouracil, imiquimod	Aldara, Tolak
Rosácea	ivermectin, metronidazole, Oracea	Doxycycline capsule DR 40 mg, Epsolay
<b>DIABETES</b>		
Agonistas del polipéptido 1 similares al glucagón	Ozempic, Rybelsus, Trulicity, Victoza	Adlyxin, Byetta, Mounjaro
Biguanidas	metformin, metformin ER	Fortamet, Glumetza
Diabetes – CGM	Dexcom G5/G6, Freestyle Libre 1 & 2	Enlite, Eversense, Guardian Connect
Diabetes – Suministros de prueba	OneTouch Products	Todos los demás medidores y tiras reactivas
Inhibidores y combinaciones de dipeptidil peptidasa-4	Janumet, Janumet XR, Januvia	Alogliptin, Jentaduetto, Jentaduetto XR, Onglyza, Tradjenta
Inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa-2	Farxiga, Jardiance, Synjardy, Synjardy XR, Xigduo XR	Invokamet, Invokamet XR, Invokana, Segluromet, Steglatro, Steglujan
Insulina – Acción inmediata	Humulin U-500, Novolin N	Humulin N
Insulina – Acción prolongada	Lantus, Levemir, Toujeo, Tresiba	Basaglar, Insulin Glargine-yfgn, Semglee
Insulina – Acción rápida	Fiasp, Novolog	Admelog, Afrezza, Apidra, Humalog, Insulin Aspart, Insulin Lispro, Lyumjev
<b>ENDOCRINO</b>		
Anticonceptivos – combinaciones	drospirenone/ethinyl estradiol, Generic Beyaz, Generic Safyral, Generic Yaz	Beyaz, Chateal, Nextstellis, Nuvaring, Ortho-Novum 1/35, Safyral, Yasmin 28, Yaz
Anticonceptivos – progestinas	Camila, Errin, Heather, Lyza	Ortho Micronor
Agonista de la hormona liberadora de gonadotropina [SP]*1	Eligard, Firmagon	Camcevi
Estrógeno y modificadores de estrógeno para síntomas vaginales	estradiol, Estring, Yuvaferm	Femring, Imvexxy, Vagifem
Hormona del crecimiento [SP]*1	Norditropin, Skytrofa^	Genotropin, Humatrope, Omnitrope, Serostim, Zomacton
Osteoporosis [SP]*1	Forteo, Tymlos	Teriparatide
Testosterona <sup>1</sup>	testosterone cypionate, testosterone enanthate	Androgel, Fortesta
<b>SISTEMAS DE AUTOINYECTORES DE EPINEFRINA</b>		
Anafilaxis	Auvi-Q, epinephrine	Adrenalin, Epipen, Epipen-JR, Symjepi

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

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

1 = Pueden aplicarse criterios específicos a la exclusión

Medicamentos de marca = Mayúsculas Medicamentos genéricos = minúsculas

## Medicamentos excluidos con alternativas cubiertas *(continuación)*

CATEGORÍA TERAPÉUTICA	ALTERNATIVA EN EL FORMULARIO	EXCLUSIÓN DEL FORMULARIO
<b>GASTROINTESTINAL</b>		
Anticolinérgicos	esomeprazole, lansoprazole, omeprazole, pantoprazole, rabeprazole	Dartisla ODT
Inhibidores de la bomba de protones	esomeprazole, lansoprazole, omeprazole, pantoprazole, rabeprazole	Dexlansoprazole
Infección por Helicobacter Pylori	amoxicillin/clarithromycin/lansoprazole, Talicia	Voquezna Dual Pak, Voquezna Triple Pak
Síndrome de intestino irritable y estreñimiento inducido por opioides	Linzess, Movantik, Symproic, Trulance	Amitiza, lbsrela, Motegrity, Relistor solution, Relistor tablets, Zelnorm
<b>AGENTES HEMATOLÓGICOS</b>		
Agentes estimulantes de la eritropoyesis [SP]* <sup>1</sup>	Retacrit	Epogen, Procrit
Agentes hematopoyéticos [SP]* <sup>1</sup>	Fulphila, Ziextenzo	Neulasta, Nyvepria, Udenyca
Factores estimulantes de colonias de granulocitos [SP]* <sup>1</sup>	Nivestym, Zarxio	Granix, Neupogen, Releuko
<b>HEPATITIS</b>		
Antihepatitis C (HCV) Agentes [SP]* <sup>1</sup>	Epclusa, Harvoni, Mavyret	Ledipasvir/Sofosbuvir, Sofosbuvir/Velpatasvir, Viekira Pak, Zepatier
<b>ANGIOEDEMA HEREDITARIO</b>		
Angioedema hereditario [SP]* <sup>1</sup>	Berinert [NP], Haegarda, Takhyzro	Cinryze, Kalbitor, Orladeyo
<b>HIV/VIH</b>		
Antirretrovirales	abacavir sulfate/lamivudine, Cimduo, Descovy, Dovato, emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate, Evotaz, Juluca, lamivudine/zidovudine, lopinavir/ritonavir, Prezcoibix, Temixys	Cabenuva <sup>1</sup>
<b>INFLAMATORIO</b>		
Agentes inflamatorios <sup>1</sup>	methotrexate, Otrexup, Reditrex	Rasuvo
Factor alfa de necrosis tumoral [SP]* <sup>1</sup>	Avsola, Renflexis	Inflectra, Infliximab, Remicade
Osteoartritis - agentes [SP]* <sup>1</sup>	Durolane, Euflexxa, Gelsyn-3, Supartz FX	Gel-One, Genvisc, Hyalgan, Monovisc, Orthovisc, Synvisc, Synvisc-One, Trivisc, Visco-3, Sodium Hyaluronate 20 mg/2 mL
<b>MISCELÁNEOS</b>		
Agentes de pérdida de peso <sup>1</sup>	Contrave [NP], phentermine, Qsymia [NP], Saxenda [NP]	Apidex-P, benzphetamine HCl, diethylpropion HCl, phendimetrazine
Antiespasmódicos urinarios	oxybutynin, oxybutynin ER, solifenacin, tolterodine, trospium	Gelnique, Gemtesa, Toviaz
<b>OFTALMIA</b>		
Enfermedad de ojo seco	Restasis, Xiidra	Cequa, Tyrvaya

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

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

1 = Pueden aplicarse criterios específicos a la exclusión

Medicamentos de marca = Mayúsculas Medicamentos genéricos = minúsculas

## Medicamentos excluidos con alternativas cubiertas *(continuación)*

CATEGORÍA TERAPÉUTICA	ALTERNATIVA EN EL FORMULARIO	EXCLUSIÓN DEL FORMULARIO
<b>RESPIRATORIO</b>		
Agonista beta de acción corta/ Inhaladores de rescate	albuterol sulfate HFA	Levalbuterol Tartrate HFA, Proair Digihaler, Proair HFA, Proair Respiclick, Proventil HFA, Ventolin HFA, Xopenex
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
Anticuerpo monoclonal [SP] <sup>1</sup>	Dupixent, Fasenra, Nucala, Xolair	Tezspire
Antiinflamatorio pulmonar/ Inhaladores combinados beta-agonistas de acción prolongada	Advair HFA, Breo Ellipta, Dulera, fluticasone/ salmeterol Diskus, Wixela Inhub, Symbicort	Advair Diskus, Airduo Respiclick, Airduo Digihaler, Budesonide/Formoterol fumarate dihydrate, Duaklir Pressair

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

[SP]<sup>\*</sup> = Todos los medicamentos de especialidad de marca

1 = Pueden aplicarse criterios específicos a la exclusión

Medicamentos de marca = Mayúsculas Medicamentos genéricos = minúsculas



# Terapias escalonadas

ANALGÉSICOS/ANTIINFLAMATORIOS: INMUNOMODULADORES BIOLÓGICOS [SP]*1								
	Trastornos reumáticos					Perturbaciones Dermatológicas	Inflamación intestinal	
	Espondilitis anquilosante	Espondiloartritis axial no radiográfica	Artritis idiopática juvenil	Artritis psoriásica	Artritis reumática	Psoriasis en placas	Enfermedad de Crohn	Colitis ulcerosa
<b>Paso 1a</b>	Cosentyx Enbrel Humira	Cimzia Cosentyx	Enbrel Humira	Cosentyx Enbrel Humira Otezla Skyrizi Stelara Tremfya	Enbrel Humira	Cosentyx Enbrel Humira Otezla Skyrizi Stelara Tremfya	Humira Skyrizi Stelara	Humira Stelara
<b>Paso 1b</b> (Dirigido a UN inhibidor TNF)	Rinvoq Xeljanz (XR)	N/A	Xeljanz	Rinvoq Xeljanz (XR)	Rinvoq Xeljanz (XR)	N/A	N/A	N/A
<b>Paso 2</b> <i>*Se requiere Humira en el paso 1</i>	N/A	N/A	Actemra*	N/A	Actemra*	N/A	N/A	Rinvoq* Simponi* Xeljanz (XR)*
<b>Paso 3a</b> (Dirigido a DOS agentes del paso 1)	Cimzia Simponi Taltz	Taltz	Simponi Aria	Cimzia Orencia Simponi Taltz	Cimzia Kevzara Kineret Orencia Simponi Olumiant	Cimzia Ilumya	Cimzia*	N/A
<b>Paso 3b</b> (Dirigido a DOS agentes de los pasos 1 y 2)	N/A	N/A	Orencia	N/A	N/A	N/A	N/A	Zeposia (Humira, Rinvoq, Stelara OR Xeljanz/ Xeljanz XR son agentes requeridos del paso)
<b>Paso 3c</b> (Dirigido a TRES agentes del paso 1)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	Siliq Taltz	N/A	N/A

[SP]\* = Todos los medicamentos de marca de especialidad  
1 = Pueden aplicarse criterios específicos a la exclusión

# Terapias escalonadas

CATEGORÍA TERAPÉUTICA	TRATAMIENTO PRIMARIO	TRATAMIENTO SECUNDARIO
Cáncer de mama avanzado o metastásico [SP]* <sup>1</sup>	Ibrance, Verzenio	Kisqali, Kisqali Femara Pack
Esclerosis múltiple	dimethyl fumarate	Vumerity
Leucemia mieloide crónica con cromosoma Filadelfia positivo en fase crónica [SP]* <sup>1</sup>	imatinib, Sprycel	Bosulif, Tassigna
Leucemia mieloide crónica con cromosoma Filadelfia positivo (Ph+ CML) con mutación T315I	Iclusig	Scemblix
Policitemia vera	Pegasys	Besremi

[SP]\* = Todos los medicamento de especialidad de marca

1 = Pueden aplicarse criterios específicos a la exclusión

Medicamentos de marca = Mayúsculas Medicamentos genéricos = minúsculas

**Acerca de Elixir | [elixirsolutions.com](https://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](https://elixirsolutions.com).

© 2022 Elixir Rx Solutions, LLC - All Rights Reserved. 22-7148-SP SelectEX • Updated 10/10/22 • Effective 1/1/23

