



ADMINISTRACION DE SEGUROS DE SALUD
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

CARTA NORMATIVA 13-0131

31 de enero de 2013

**A LAS ASEGURADORAS/TPA,
COMPAÑIA DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL,
ADMINISTRADORES DEL
BENEFICIO DE FARMACIA, GRUPOS MEDICOS PRIMARIOS
Y PROVEEDORES PARTICIPANTES DEL PLAN MI SALUD**

A continuación se detallan los cambios a la Lista de Medicamentos Preferidos (“PDL”) de Salud Física y formularios de especialidades de MI Salud, **efectivos el 1 de enero de 2013.**

Los siguientes medicamentos **se incluyeron** en los PDL como se describe a continuación.

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia	PDL
Insulin glargine pen	Lantus Solostar®	P	Salud Física, Nefrología, OBGyn
Insulin Pen Needle	Varios		Salud Física, Nefrología, OBGyn
Prasugrel tab.	Effient®	PA, P	Salud Física
Levalbuterol inh.	Xopenex HFA®	P	Salud Física, OBGyn, Oncología, Emergencia
Everolimus tab.	Afinitor®	PA, P	Salud Física, Oncología

Los siguientes medicamentos **se incluyeron** en el **PDL de Emergencia** como se describe a continuación, manteniendo su presencia en los formularios que lo incluían.

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia	PDL
Metronidazole tab.	Flagyl®		Emergencia
Levofloxacin tab.	Levaquin®		Emergencia
Nitrofurantoin cap.	Macrochantin®		Emergencia

Butalbital- Acetaminophen- Caffeine tab.	Fioricet [®]	Emergencia
Nabumetone tab.	Relafen [®]	Emergencia
Tramadol tab.	Ultram [®]	Emergencia
Warfarin tab.	Coumadin [®]	Emergencia
Metformin tab.	Glucophage [®]	Emergencia
Glipizide tab., SR tab.	Glucotrol [®] , Glucotrol XL [®]	Emergencia
Glimepiride tab.	Amaryl [®]	Emergencia
Losartan tab.	Cozaar [®]	Emergencia
Losartan HCTZ tab.	Hyzaar [®]	Emergencia
Methylprednisolone tab.	Medrol [®]	Emergencia
Mupirocin oint.	Bactroban [®]	Emergencia
Lindane lot.		Emergencia
Metoclopramide tab.	Reglan [®]	Emergencia
Azithromycin tab., susp.	Zithromax [®]	Emergencia
Clarithromycin tab.	Biaxin [®]	Emergencia
Tobramycin ophth sol.	Tobrex [®]	Emergencia
Ofloxacin otic sol.	Floxin Otic [®]	Emergencia
Ciprofloxacin/ Hidrocortisone otic susp.	Cipro HC [®]	Emergencia
Amoxicillin Clavulanate tab., chew tab., susp.	Augmentin [®]	Emergencia
Clopidrogrel tab.	Plavix [®]	Emergencia
Esomeprazole cap.	PriLOSEC [®]	Emergencia

Los siguientes medicamentos **quedaron cubiertos** como se describe a continuación. Se les removió la **P** que indica que son medicamentos preferidos.

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia	PDL
Nevirapine ER tab. Enoxaparin inj.	Viramune XR® Lovenox®		Salud Física VIH-Sida, Salud Física

Los siguientes productos **quedaron excluidos** del **PDL de Salud Física** efectivo el 1 de enero de 2013, pero Fosrenol, Xarelto, Emend y Baraclude tendrán un período de gracia de 90 días que expira el 31 de marzo de 2013. Se honrarán repeticiones para estos productos hasta el 31 de marzo de 2013.

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia
Ganciclovir cap.* Lanthanum carbonate chew tab. Mebendazole chew tab.* Clofazimine cap.* Rivaroxaban tab. Aprepitant cap. Entecavir tab., sol.	Cytovene Fosrenol® Vermox® Lamprene® Xarelto® Emend® Baraclude®	 PA,P PA,P PA,P PA,P

*Deseamos informar que varios medicamentos o presentaciones de medicamentos han sido removidos del PDL al no tener NDC activo por no estar disponibles en el mercado.

Recuerden que, como regla general, la cubierta de beneficio de farmacia es genérico bioequivalente mandatorio como primera opción. Requiere el uso de genéricos clasificados "AB" por la Administración de Alimentos y Drogas, FDA por sus siglas en inglés. El nombre de marca se menciona sólo para su referencia.

De tiempo en tiempo los medicamentos en este PDL, o las instrucciones de despacho, podrán cambiar y ustedes serán debidamente informados.

Cordialmente,



Ángela M. Ávila Marrero
Subdirectora Ejecutiva Interina