



CARTA NORMATIVA 14-0317

17 de marzo de 2014

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

Deseamos recordarles que la **única hormona de crecimiento** cubierta en el PDL de Mi Salud (sección 7.4) es Omnitrope®. No se aceptarán excepciones para el uso de otra hormona de crecimiento para las indicaciones que tenga Omnitrope®. Solicitamos la cooperación de todos los proveedores para el cumplimiento de esta normativa, evitando prescribir productos que no sean los de la Lista de Medicamentos Preferidos (PDL por sus siglas en inglés). Esta categoría terapéutica es cubierta en el PDL de Salud Física, según se describe a continuación:

Nombre Genérico	Nombre de Marca	Guías de Referencia	Formularios
Somatropin inj.	Omnitrope®	PA, P	Salud Física

Los siguientes medicamentos **anticonvulsivos** quedarán cubiertos como se describe a continuación. Solamente se estarán utilizando las versiones de genéricos bio-equivalentes de esta categoría. En adelante todo paciente nuevo comenzará en las alternativas genérico bioequivalentes. Las repeticiones que los pacientes tengan pendiente deberán ser despachados en las versiones genérico bioequivalentes. Se deja sin efecto la Carta Normativa 09-0831, que impartía instrucciones referentes a esta categoría de anticonvulsivos. Solicitamos la cooperación de todos los proveedores para el cumplimiento de la normativa. **Este cambio de instrucción será efectivo en el PDL de Mi Salud el 26 de marzo de 2014, excepto por el Depakote ER cuya efectividad será para el 18 de abril de 2014.**

Nombre Genérico	Nombre de Marca	Guías de Referencia	Formularios
<u>Anticonvulsivos:</u>			
Phenobarbital tab., elixir			Salud Física, Emergencia,
Clonazepam tab.	Klonopin®		Salud Física, Salud Mental
Carbamazepine tab., chew tab.	Tegretol®		Salud Física
Phenytoin* chew tab., cap, susp.	Dilantin®		Salud Física, Emergencia, Oncología

Valproic acid cap., syr.	Depakene®		Salud Física
Divalproex sodium EC tab., sprinkle cap.	Depakote®		Salud Física, Salud Mental
Divalproex sodium ER tab. (500 mg)	Depakote ER®		Salud Física, Salud Mental
Primidone tab.	Mysoline®		Salud Física
Carbamazepine susp.	Tegretol®		Salud Física
Zonisamide cap.	Zonegram®		Salud Física
Carbamazepine ER tab.*	Tegretol XR®		Salud Física
Gabapentin cap., tab.	Neurontin®		Salud Física, Oncología
Ethosuximide cap., syr.	Zarontin®		Salud Física
Oxcarbazepine tab., susp.	Trileptal®		Salud Física
Lamotrigine tab., chew disp. tab.	Lamictal®, Lamictal CD®		Salud Física, Salud Mental
Topiramate tab., cap.	Topamax®		Salud Física
Levetiracetam tab., sol.	Keppra®		Salud Física, Emergencia, Oncología
Gabapentin sol.	Neurontin®		Salud Física, Oncología
Tiagabine tab.	Gabitril®		Salud Física

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,

William Ruíz
Principal Oficial de Cumplimiento y Asuntos Clínicos

c Nayda Rivera, Abarca health
Nélida Luna, MC-21