

CARTA NORMATIVA 14-0619

19 de junio de 2014

A:

Aseguradora / TPA,

Compañía de Servicios de Salud Mental, Administrador del Beneficio de Farmacia,

Grupos Médicos Primarios

y Proveedores Participantes del Plan de Salud del Gobierno

Asunto:

Inhibidores de Angiotensina, Antagonistas H2, Bloqueadores Alfa y Estatinas

Deseamos informarles sobre cambios a las Listas de Medicamentos Preferidos ("PDL") de Salud Física.

Los medicamentos según especificados en la siguiente tabla se <u>remueven</u> del PDL. Alternativas más costo-efectivas para cada una de estas categorías terapéuticas permanecerán disponibles en el PDL y se detallan al final de este documento. **Efectivo el 1ro de julio de 2014** estos medicamentos **quedarán excluidos**:

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	PDL
Captopril tab. / Captopril HCTZ tab.	Capoten®, Capozide®	Salud Física, Emergencia, Nefrología
Cimetidine tab., sol.	Tagamet [®]	Salud Física, Emergencia, OBGyn, Oncología, Nefrología
Doxazosin tab.	Cardura®	Salud Física, Nefrología

Para la transición de pacientes en tratamiento bajo estos medicamentos, se provee un periodo de 90 días. Se honrarán las repeticiones (refills) de estos medicamentos excluidos únicamente durante el periodo de los 90 días siguientes a la fecha de efectividad de la exclusión del medicamento. Es importante notificarles a estos pacientes que deben realizar la gestión con su médico para que manejen el cambio a la nueva terapia de forma adecuada y dentro del periodo de transición otorgado.



Los medicamentos especificados en la siguiente tabla se <u>incluyen</u> en el PDL **efectivo el 1ro de julio de 2014.**

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia	PDL
Famotidine tab., susp.	Pepcid®		Salud Física, Emergencia, Nefrología, OBGyn, Oncología
Tamsulosin cap.	Flomax®		Salud Física, Nefrología,

El medicamento especificado en la siguiente tabla, se modifica para añadirle el requisito de Pre Autorización efectivo el 1ro de julio de 2014.

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia	PDL
Pravastatin tab.	Pravachol®	PA	Salud Física, Nefrología

En resumen, las alternativas disponibles en PDL para las categorías indicadas quedan como se indica a continuación:

Categoría	Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia	PDL	
Inhibidores de Angiotensina (ACE) o Angiotensina en combinación	Enalapril tab.	Vasotec		Salud Física,	
	Enalapril HCTZ tab.	Vaseretic		Emergencia y Nefrología	
	Lisinopril tab.	Privimil , Zestril			
	Lisinopril HCTZ tab.	Prinzide, Zestoretic		Salud Física y Nefrología	
	Fosinopril tab.	Monopril			
	Ranitidine syr., tab. (300mg)	Zantac		Salud Física,	
Antagonistas H2	Famotidine tab., susp.	Pepcid		Emergencia y Nefrología	
Bloqueadores del Receptor Alfa	Terazosin cap.	Hytrin		0.1.157.1	
receptor / titu	Tamsulosin cap.	Flomax		- Salud Física y Nefrología	

Simvastatin tab.	Zocor		
Atorvastatin tab.	Lipitor		Salud Física y Nefrología
Pravastatin tab.	Pravachol	PA	Neirologia
	Atorvastatin tab.	Atorvastatin tab. Lipitor	Atorvastatin tab. Lipitor

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

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

Solicitamos la cooperación de todos los proveedores para el cumplimiento de la normativa.

Cordialmente,

William Ruíz Alejandro

Director

Cumplimiento y Asuntos Clínicos

cc

Nayda Rivera, abarca health Nélida Luna, mc-21