



ACTUALIZACIONES DEL *FORMULARIO DE MEDICAMENTOS* DE LOS PLANES ELEVATE MEDICAID CHOICE Y CHILD HEALTH PLAN PLUS (CHP+)

Es posible que Medicaid Choice/CHP+ añadan o eliminen medicamentos del *Formulario de medicamentos*, o hagan cambios a las restricciones de medicamentos del *Formulario de medicamentos* durante el año. Si Medicaid Choice/CHP+ eliminan medicamentos del *Formulario de medicamentos* o añaden una restricción a un medicamento existente del *Formulario de medicamentos*, como la autorización previa, los límites de cantidad o la terapia escalonada, [o trasladan un medicamento a un nivel de costo compartido superior], Medicaid Choice/CHP+ publicarán los cambios en nuestro sitio web al menos 10 días antes de la fecha en que el cambio entre en vigencia. Si la Administración de Medicamentos y Alimentos (Food and Drug Administration, FDA) considera que un medicamento en nuestro *Formulario de medicamentos* no es seguro, o si el fabricante del medicamento retira el medicamento del mercado, Medicaid Choice/CHP+ eliminarán inmediatamente el medicamento del *Formulario de medicamentos*.

La siguiente tabla muestra los cambios anteriores o recientes en el *Formulario de medicamentos*. Las actualizaciones más recientes se resaltan en color amarillo. Si tiene preguntas o desea obtener más información relacionada con estos cambios, llame al Departamento de Servicios de Farmacia de Medicaid Choice/CHP+, al **303-602-2070** o al **877-357-0963**.

ABREVIATURAS DEL *FORMULARIO DE MEDICAMENTOS*

(Las explicaciones se pueden encontrar en el sitio web del *Formulario de medicamentos* y los procedimientos de gestión farmacéutica de Medicaid Choice/CHP+):

AL = acceso limitado (El medicamento se debe obtener en una farmacia de DH o se requiere una AP).

AP = autorización previa

LC = límite de cantidad

TE = terapia escalonada

Nombre del medicamento afectado	Descripción del cambio	Motivo del cambio	Medicamento alternativo	Nuevo nivel	Restricciones	Fecha de entrada en vigencia
Freestyle Libre 3 Plus dispositivo sensor Fabricado por Abbott	Adición	Freestyle Libre 2 y 3 se dejarán de fabricar en 2025.	N/C	Preferido (nivel 1)	AP, LC (2 por 30 días)	3/15/2025
Xarelto DVT-PE Treat 30D Start comprimidos orales, paquete de dosis 15 mg (42)-20 mg (9)	Cambio de nivel, de no preferido a preferido	Mejorar la adhesión; si así lo solicita la dirección de la farmacia de Denver Health and Hospital Authority (DHHA)	N/C	Preferido (nivel 1)	LC (51 por 30 días)	3/1/2025
Xarelto comprimidos orales 2.5 mg	Cambio de nivel, de no preferido a preferido	Mejorar la adhesión; si así lo solicita la dirección de la farmacia de DHHA	N/C	Preferido (nivel 1)	LC (60 por 30)	3/1/2025
Xarelto comprimidos orales 10 mg, 15 mg, 20 mg	Cambio de nivel, de no preferido a preferido	Mejorar la adhesión; si así lo solicita la dirección de la farmacia de DHHA	N/C	Preferido (nivel 1)	LC (30 por 30)	3/1/2025
Eliquis (apixaban) DVT-PE Treat 30D Start comprimidos orales, paquete de dosis 5 mg (74 comprimidos)	Cambio de nivel, de no preferido a preferido	Mejorar la adhesión; si así lo solicita la dirección de la farmacia de DHHA	N/C	Preferido (nivel 1)	N/C	3/1/2025
Eliquis (apixaban) comprimido oral 2.5 mg, 5 mg	Cambio de nivel, de no preferido a preferido	Mejorar la adhesión; si así lo solicita la dirección de la farmacia de DHHA	N/C	Preferido (nivel 1)	N/C	3/1/2025

Xolair (omalizumab) 300 mg/2 mL jeringa precargada (pre-filled syringe, PFS) y bolígrafo precargado (pre-filled pen, PFP) Fabricado por: Genentech	Añadido al <i>Formulario de medicamentos</i>	Si así lo solicita la dirección de la farmacia de DHHA	N/C	Especializado (nivel 3)	AP	4/1/2025
Dexcom G7 sensores Fabricado por Dexcom	Adición al <i>Formulario de medicamentos</i>	Dexcom G6 se eliminará de manera gradual y G7 no requiere un transmisor que ayude con los costos para el miembro y el plan.	N/C	Nivel no preferido (nivel 2)	AP, AL, LC (3 por 30 días)	4/1/2025
Dexcom G7 receptor Fabricado por Dexcom	Adición al <i>Formulario de medicamentos</i>	Dexcom G6 se eliminará de manera gradual y G7 no requiere un transmisor que ayude con los costos para el miembro y el plan.	N/C	Nivel no preferido (nivel 2)	AP, AL, LC (1 por 365 días)	4/1/2025
Fluticasone propionate HFA 44 mcg/inhalación; 110 mcg/inhalación; 220 mcg/inhalación	Cambio de nivel a preferido	Problemas de suministro con alternativas y la necesidad de suministros para 90 días según lo solicitado por los proveedores para pacientes pediátricos	N/C	Genérico preferido (nivel 1)	LC (0.71/día para 44 mcg/inhalación inhalador; 0.8 mL/día para 100 mcg/inhalación and 220 mcg/inhalación) Los suministros para 90 días deben procesarse.	1/25/2025

Nucynta (tapentadol) comprimidos LI y LP de todas las dosis Fabricado por Collegium Pharm	Eliminación	Fabricante que ya no participa en el Programa de Reembolso de Medicamentos de Medicaid	N/C	N/C	N/C	4/1/2025
Omnipod 5 (G6/Libre 2 plus) kit de introducción Fabricado por Insulet Corporation	Adición al <i>Formulario de medicamentos</i>	Otros Omnipods ya incluidos en el <i>Formulario de medicamentos</i> y funciona con el control continuo de la glucosa (continuous glucose monitoring, CGM) preferido.	N/C	Marca no preferida (nivel 2)	AP, AL, LC (kit de introducción: 1 por 365 días)	4/1/2025
Omnipod 5 (G6/Libre 2 plus) pods Fabricado por Insulet Corporation	Adición al <i>Formulario de medicamentos</i>	Otros Omnipods ya incluidos en el <i>Formulario de medicamentos</i> y funciona con el CGM preferido.	N/C	Marca no preferida (nivel 2)	AP, AL, LC (pods: 10 por 30 días)	4/1/2025
Breyna (budesonide/formoterol) 80/4.5 mcg, 160/4.5 mcg HFA inhalador Fabricado por Mylan	Eliminación	Budesonide/Formoterol inhalador preferido	N/C	N/C	N/C	4/1/2025
Oxycontin (Oxycodone) LP todas las dosis Fabricado por Purdue	Adición al <i>Formulario de medicamentos</i>	Genérico ya no disponible en el mercado	N/C	No preferido (nivel 2)	LC, AL (60 por 30 días)	4/1/2025

Insulin glargine-yfgn (Semglee genérica) vial; jeringa precargada (prefilled syringe, PFP) Fabricado por Biocon Biologics Inc.	Añadido al <i>Formulario de medicamentos</i>	La insulina glargina ya es obsoleta; se permitirá la marca Semglee y Lantus para las farmacias de DHHA.	N/C	Genérico preferido (nivel 1)	LC vial (40 por 28 días); PFP LC (30 por 30 días)	1/11/2025
Insulin Degludec (Tresiba) bolígrafos, viales Fabricado por Novo Nordisk	Requisitos actualizados de terapia escalonada	La insulina glargina ya es obsoleta y no es un requisito adecuado de terapia escalonada.	N/C	N/C	Actualización: AL; TE (insuficiencia previa de insulina glargina-yfgn en los últimos 365 días); 100 unidades/mL pluma LC (30 por 28 días); 200 unidades/mL pluma (LC 18 por 28 días); 100 unidades/mL vial LC (40 por 28 días)	1/11/2025

Toujeo (insuline glargine) Max U-300 Solostar and Toujeo Solostar U-300 bolígrafos Fabricado por Aventis Pharm	Requisitos actualizados de terapia escalonada	La insulina glargina ya es obsoleta y no es un requisito adecuado de terapia escalonada.	N/C	N/C	Actualización: AL; TE (insuficiencia previa de insulina glargina-yfgn en los últimos 365 días); 100 unidades/mL pluma LC (30 por 28 días); 200 unidades/mL pluma (LC 18 por 28 días); 100 unidades/mL vial LC (40 por 28 días)	1/11/2025
Oxycodone LP (Oxycontin genérico) todas las dosis; ya no está disponible.	Eliminación	Ya no está en el mercado; alineamiento con Health First de Colorado.	Oxycontin	N/C	N/C	4/1/2025

Rexulti (brexpiprazole) comprimidos orales todas las dosis Fabricado por Otsuka America	Requisitos actualizados de terapia escalonada	Requisitos reglamentarios	N/C	N/C	AL; ST (insuficiencia previa de UNO de los siguientes en los últimos 365 días: Aripiprazole, Asenapine, Clozapine, Lurasidone, Olanzapine, Paliperidone, Quetiapine, Risperidone, Ziprasidone); LC (30 por 30)	4/1/2025
Diclofenac gel 1% (ya no disponible) dosis de medicamento con receta	Eliminación	Ya no está disponible como medicamento con receta. Esto solo está disponible como un artículo de venta libre (Over-the-Counter, OTC).	N/C	N/C	N/C	4/1/2025
Dextromethorphan suspensión para niños Fabricante: múltiples	Añadido al <i>Formulario de medicamentos</i>	Regulatoria	N/C	Artículos de venta libre (Over-the-Counter, OTC)	Edades entre 4 y 11 años	1/1/2025
Acetaminophen líquido y masticable para niños Fabricante: múltiples	Añadido al <i>Formulario de medicamentos</i>	Regulatoria	N/C	OTC	<12 años	1/1/2025
Ibuprofen líquido y masticable para niños Fabricante: múltiples	Añadido al <i>Formulario de medicamentos</i>	Regulatoria	N/C	OTC	Edades entre 6 meses y 11 años	1/1/2025

Kit de sensores Freestyle Libre 2 Plus Fabricado por Abbott	Añadido al <i>Formulario de medicamentos</i>	Nuevo producto	N/C	Nivel 1	AP	1/1/2025
Myrbetriq LP 24 horas (Mirabegron) comprimidos de 25 mg, 50 mg	Eliminado del <i>Formulario de medicamentos</i>	Genérico disponible	Mirabegron comprimidos de 25 mg y 50 mg	N/C	N/C	1/1/2025
Farxiga (dapaglifozin) comprimidos de 5 mg y 10 mg	Eliminado del <i>Formulario de medicamentos</i>	Genérico disponible	Dapaglifozin comprimidos de 5 mg y 10 mg	N/C	N/C	1/1/2025
Temodar (temozolomide) cápsula de 20 mg	Eliminado del <i>Formulario de medicamentos</i>	Genérico disponible	Temozolomide cápsulas de 20 mg	N/C	N/C	1/1/2025
QVAR Redihaler inhalación HFA aerosol activado por respiración 40 mcg/act.; 80 mcg/act. (beclomethasone dipropionate)	Límite de cantidad actualizado	Envase actualizado	N/C	N/C	LC (21.2 por 30 días)	1/1/2025
Tiras reactivas Freestyle Precision Neo Fabricado por Abbott	Trasladado a marca preferida	Trasladado a marca preferida	N/C	Nivel 1	LC (200 por 90 días)	1/1/2025
Narcan receta	LC eliminado	Requisito reglamentario	N/C	1	N/C	10/01/2024
Naloxone receta	LC eliminado	Requisito reglamentario	N/C	1	N/C	10/01/2024
Qbrexza	Eliminado del <i>Formulario de medicamentos</i>	Reevaluación clínica	N/C	N/C	N/C	10/01/2024
Drysol	Eliminado del <i>Formulario de medicamentos</i>	Reevaluación clínica	N/C	N/C	N/C	10/01/2024

Omnipod pods Dash	AP añadida	Reevaluación clínica	N/C	4	AL, AP, LC	10/01/2024
Omnipod 5 G6 kit de introducción y pods	AP añadida	Reevaluación clínica	N/C	4	AL, AP, LC	10/01/2024
Freestyle Libre 3 lector y sensor	AP añadida	Reevaluación clínica	N/C	2	AL, AP, LC	10/01/2024
Freestyle Libre 2 lector y sensor	AP añadida	Reevaluación clínica	N/C	2	AL, AP, LC	10/01/2024
FreeStyle Libre 14 días lector y sensor	AP añadida	Reevaluación clínica	N/C	2	AL, AP, LC	10/01/2024
Dexcom G6 lector, transmisor y sensores	Cambio de TE a AP	Reevaluación clínica	N/C	4	AL, AP, LC	10/01/2024
Nicotrol aerosol nasal	LC eliminado	Requisito reglamentario	N/C	1	N/C	10/01/2024
Nicotrol inhalador	LC eliminado	Requisito reglamentario	N/C	1	N/C	10/01/2024
Parches de nicotina	LC eliminado	Requisito reglamentario	N/C	1	N/C	10/01/2024
Vilazodone comprimido	TE cambiada de prueba de tres productos a dos	Reevaluación clínica	Dos de los siguientes: bupropion, citalopram, desvenlafaxine, duloxetine, escitalopram, fluoxetine, fluvoxamine, mirtazapine, paroxetine, sertraline, venlafaxine	2	AL, TE, LC	10/01/2024

Vraylar	TE cambiada de prueba de dos productos a uno	Reevaluación clínica	Aripiprazole, Clozapine, Lamotrigine, Lithium, Olanzapine, Quetiapine, Risperidone, Ziprasidone	4	AL, TE, LC, edad	10/01/2024
Urea 40% crema	Eliminado del <i>Formulario de medicamentos</i>	Reevaluación clínica	N/C	N/C	N/C	10/01/2024
Omnipod pods clásicos	Eliminado del <i>Formulario de medicamentos</i>	Retirada del fabricante	Omnipod 5 G6	N/C	N/C	10/01/2024
Humira (CF)	Eliminado del <i>Formulario de medicamentos</i>	Reevaluaciones clínicas y de costos	N/C	N/C	N/C	10/01/2024
Atrovent	Cambio de nivel, de Nivel 3 a Nivel 4	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 4	AL, LC	10/01/2024
Alvesco	Cambio de nivel, de Nivel 3 a Nivel 4	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 4	AL, LC	10/01/2024
Pulmicort Flexhaler	Cambio de nivel, de Nivel 3 a Nivel 4	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 4	AL, LC	10/01/2024
Qvar Redihaler	Cambio de nivel, de Nivel 3 a Nivel 4	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 4	AL, LC	10/01/2024
Premarin crema vaginal	Cambio de nivel, de Nivel 3 a Nivel 4	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 4	AL	10/01/2024
Enoxaparin	Cambio de nivel, de Nivel 3 a Nivel 4	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 4	AL, LC	10/01/2024

Liraglutide	Nuevo genérico para Victoza	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 2	AL, AP, LC	10/01/2024
Mirabegron comprimidos orales de liberación prolongada	Nuevo genérico para Myrbetriq	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 2	AL, LC	10/01/2024
Dapagliflozin comprimidos orales	Nuevo genérico para Farxiga	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 2	AL, LC	10/01/2024
Ivabradine comprimidos orales	Nuevo genérico para Corlanor	Reevaluación clínica y de costo	Atenolol, Carvedilol, Labetalol, Metoprolol, Nadolol, Pindolol, Propranolol o Sotalol	Nivel 2	AL, TE, LC	10/01/2024
Varenicline comprimido	LC eliminado	Reevaluación clínica	N/C	Nivel 1	N/C	
Basqimi	Terapia escalonada eliminada	Reevaluación clínica	N/C	Nivel 4	AL, LC	10/01/2024
Indocin suspensión	Eliminado del <i>Formulario de medicamentos</i>	Reevaluación clínica y de costo	Indomethacin cápsulas orales y cápsula de liberación prolongada	N/C	N/C	10/01/2024
Glucagen vial inyección	Eliminado del <i>Formulario de medicamentos</i>	Retirada del fabricante	Glucagon inyección, Basqimi	N/C	N/C	10/01/2024
Vivitrol inyección	LC eliminado	Requisito reglamentario	N/C	Nivel 1	N/C	

Sublocade inyección	LC eliminado	Requisito reglamentario	N/C	Nivel 1	N/C	10/01/2024
Bunavail película	LC eliminado	Requisito reglamentario	N/C	Nivel 1	N/C	08/07/2024
Buprenorphine-naloxone película y comprimido	LC eliminado	Requisito reglamentario	N/C	Nivel 1	N/C	08/07/2024
Buprenorphine comprimido	LC eliminado	Requisito reglamentario	N/C	Nivel 1	N/C	08/07/2024
Byetta	Cambio de la terapia escalonada a la autorización previa	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 3	LC, AP	08/01/2024
Bydureon Bcise	Cambio de la terapia escalonada a la autorización previa	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 3	LC, AP	08/01/2024
Ozempic	Cambio de la terapia escalonada a la autorización previa	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 3	LC, AP	08/01/2024
Rybelsus	Cambio de la terapia escalonada a la autorización previa	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 3	LC, AP	08/01/2024
Trulicity	Cambio de la terapia escalonada a la autorización previa	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 3	LC, AP	08/01/2024

Victoza	Cambio de la terapia escalonada a la autorización previa	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 3	LC, AP	08/01/2024
Bydureon	Eliminación	Ya no se ofrece en el mercado.	Bydureon Bcise	Nivel 3	LC, TE	07/01/2024
Lageviro cápsula	Cambio de nivel, de PREV a Nivel 3, cambio de restricción de límite de cantidad, restricción de edad añadida	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 3	Edad, LC	07/01/2024
Estradiol gel MD bomba	Nuevo genérico para Estrogel	Nuevo genérico	Estradiol comprimidos orales, estradiol parches transdérmicos, estradiol crema vaginal	Nivel 2	AL, LC, TE	07/01/2024
Degludec insulina viales y FlexTouch bolígrafos	Cambio en los criterios de terapia escalonada	Reevaluación clínica	Insulina glargina	Nivel 2	AL, LC, TE	07/01/2024
Toujeo Solostar y Toujeo Max Solostar	Cambio en los criterios de terapia escalonada	Reevaluación clínica	Insulina glargina	Nivel 4	AL, TE, LC	07/01/2024
Freestyle Libre 3 lector	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 2	AL, LC	07/01/2024

Freestyle Libre 3 sensores	Restricción de cantidad añadida	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 2	AL, LC	08/01/2024
Menveo	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1	Edad	04/01/2024
Menquadfi	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1	Edad	04/01/2024
Tranexamic Acid comprimidos	Cambio en LC	Para mejorar los cálculos de LC de referencia y para que coincidan con el <i>Formulario de medicamentos</i> impreso	N/C	Nivel 1	LC	04/01/2024
Tresiba viales y FlexTouch bolígrafos	Eliminación	Genérico disponible	Degludec insulina viales y FlexTouch bolígrafos, Lantus y Levemir	N/C	N/C	06/01/2024
Degludec insulina viales y FlexTouch bolígrafos	Nuevo genérico para Tresiba; cambio de nivel, de Nivel 4 a Nivel 2	Nuevo genérico	Lantus y Levemir	Nivel 2	AL, LC, TE	04/01/2024
Forteo inyección	Eliminación	Genérico disponible	Teriparatide inyección	N/C	N/C	06/01/2024
Teriparatide inyección	Nuevo genérico para Forteo	Nuevo genérico	N/C	Nivel 5	AP, LC, AL	04/01/2024
Mydayis LP cápsula oral	Eliminación	Genérico disponible	Dextroamphetamine-Amphetamine LP cápsula oral	N/C	N/C	04/01/2024

Dextroamphetamine-Amphetamine LP cápsula oral	Nuevo genérico para Mydayis; cambio de nivel, de Nivel 4 a Nivel 2	Nuevo genérico	N/C	Nivel 2	LC, AL	04/01/2024
Risperdal Consta inyección	Eliminación	Genérico disponible	Risperidone comprimidos y risperidone microesferas inyección	N/C	N/C	06/01/2024
Risperidone microesferas inyección	Nuevo genérico para Risperdal Consta; cambio de nivel, de Nivel 4 a Nivel 2	Nuevo genérico	Risperidone comprimidos	Nivel 2	AL, TE, LC, edad	04/01/2024
Abryso	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1	Edad	01/01/2024
Arexvy	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1	Edad	01/01/2024
Paxlovid comprimido	Cambio de nivel, de PREV a Nivel 3, cambio de restricción de límite de cantidad, restricción de edad añadida	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 3	Edad, LC	01/01/2024
Mavyret comprimidos y cápsulas	Restricción de autorización previa eliminada	Reevaluación clínica	N/C	Nivel 5	AL, LC	10/01/2023
Lisdexamfetamine cápsula oral y comprimido masticable	Nuevo genérico para Vyvanse	Nuevo genérico	N/C	Nivel 1	LC	10/01/2023

Beyfortus inyección	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1	Edad	10/01/2023
Kineret inyección	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 5	AP, AL	10/01/2023
Rinvoq comprimido oral	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 5	AP, AL	10/01/2023
Climara Pro parche transdérmico	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 4	AL, LC	10/01/2023
Trospium comprimido oral y cápsula de liberación prolongada	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		10/01/2023
Itraconazole cápsulas y solución oral	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		07/01/2023
Voriconazole comprimidos y suspensión oral	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		07/01/2023
Tinidazole comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		07/01/2023
Cefpodoxime comprimidos y suspensión oral	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		07/01/2023
Moxifloxacin comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		07/01/2023
Tetracycline cápsulas	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		07/01/2023
Anoro Ellipta inhalador	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 4	AL, LC	07/01/2023
Delstrigo comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 5	AL, LC	07/01/2023
Symtuza comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 5	AL, LC	07/01/2023
Austedo comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 5	AL, AP	07/01/2023
Cabergoline comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1	LC	07/01/2023
Dapsone gel	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 2	AL	07/01/2023

Sulfacetamide Sodium-Sulfur limpiador, crema, loción, toallitas y suspensión	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		07/01/2023
Dalfampridine comprimidos de liberación prolongada	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 4	AL, LC	07/01/2023
Nuedexta cápsulas	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 4	AL, LC	07/01/2023
Xeljanz y Xeljanz XR comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 5	AL, AP	07/01/2023
Aristada inyección	Nueva adición	Nueva adición	Abilify Maintena	Nivel 4	AL, LC, TE	07/01/2023
Xolair inyección	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 5	AL, AP	07/01/2023
Ingrezza cápsulas	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 5	AL, AP	07/01/2023
Kesimpta inyección	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 5	AL, AP	07/01/2023
Benlysta inyección	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 5	AL, AP	07/01/2023
Methylphenidate cápsulas de liberación prolongada, acción prolongada y bifásicas de liberación prolongada	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 2	AL, LC	07/01/2023
Bomba de dosificación de gel de testosterona	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 2	AL, LC	07/01/2023

Rexulti comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	Dos de los siguientes: aripiprazole, asenapine, clozapine, lurasidone, olanzapine, paliperidone, quetiapine, risperidone, ziprasidone	Nivel 4	AL, LC, TE	07/01/2023
Invega Trinza inyección	Nueva adición	Nueva adición	Invega Sustenna	Nivel 4	AL, LC, TE	07/01/2023
Contrave comprimidos	Restricción de autorización previa añadida, restricción de terapia escalonada eliminada	Reevaluación clínica y de costo	N/C	N/C	AL, LC, AP	07/01/2023
Clobazam comprimidos y suspensión	Restricción de terapia escalonada eliminada	Reevaluación clínica y de costo	N/C	N/C	AL, LC	07/01/2023
Abilify Maintena inyección	Restricción de autorización previa eliminada, restricción de terapia escalonada añadida	Reevaluación clínica y de costo	Aripiprazole comprimidos	N/C	AL, LC, TE	07/01/2023

Invega Sustenna inyección	Restricción de autorización previa eliminada, restricción de terapia escalonada añadida	Reevaluación clínica y de costo	Risperidone comprimidos o paliperidone comprimidos	N/C	AL, LC, TE	07/01/2023
Paliperidone comprimidos de liberación prolongada	Restricción de terapia escalonada eliminada	Reevaluación clínica y de costo	N/C	N/C	AL, LC	07/01/2023
Epidiolex solución	Restricción de autorización previa eliminada, restricción de terapia escalonada añadida	Reevaluación clínica y de costo	Dos de los siguientes: clobazam, lamotrigine, levetiracetam, topiramate, valproic acid	N/C	AL, LC, TE	07/01/2023
Lurasidone comprimidos	Restricción de terapia escalonada eliminada	Reevaluación clínica y de costo	N/C	N/C	AL, LC	07/01/2023
Sumatriptan inyección	Restricción de terapia escalonada eliminada	Reevaluación clínica y de costo	N/C	N/C	LC	07/01/2023
Vyvanse cápsulas y comprimidos masticables	Restricción de terapia escalonada eliminada	Reevaluación clínica y de costo	N/C	N/C	AL, LC	07/01/2023
Mydayis cápsulas	Restricción de terapia escalonada eliminada	Reevaluación clínica y de costo	N/C	N/C	AL, LC	07/01/2023

Briviact comprimidos	Restricción de autorización previa eliminada, restricción de terapia escalonada añadida	Reevaluación clínica y de costo	Dos de los siguientes: carbamazepine, divalproex sodium, gabapentin, lamotrigine, levetiracetam, oxcarbazepine, topiramate, valproic acid, zonisamide	N/C	AL, LC, TE	07/01/2023
Lacosamide comprimidos y solución oral	Restricción de terapia escalonada eliminada, cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación clínica y de costo	N/C	Nivel 1	LC	07/01/2023
Aripiprazole comprimidos	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de límite de cantidad eliminada, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1		07/01/2023
Dextroamphetamine/ Amphetamine cápsulas de liberación prolongada	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1	LC	07/01/2023

Olanzapine comprimidos y comprimidos de disolución oral	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de límite de cantidad eliminada, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1		07/01/2023
Quetiapine comprimidos de liberación inmediata	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de límite de cantidad eliminada, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1		07/01/2023
Ziprasidone cápsulas	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de límite de cantidad eliminada, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1		07/01/2023
Desvenlafaxine Succinate comprimidos de liberación prolongada	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1	LC	07/01/2023

Lidocaine pomada y parche	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1	LC	07/01/2023
Esomeprazole cápsulas y paquetes para suspensión	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1	LC	07/01/2023
Clobetasol crema, gel, loción, pomada y solución	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1		07/01/2023
Desonide crema, loción y pomada	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1		07/01/2023
Fluocinonide crema, gel, pomada y solución	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1		07/01/2023
Fluocinolone crema, aceite, pomada y solución	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1		07/01/2023

Clonidine comprimidos de liberación prolongada	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1	LC	07/01/2023
Guanfacine comprimidos de liberación prolongada	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1	LC	07/01/2023
Bydureon inyección	Restricción de terapia escalonada actualizada	Reevaluación clínica y de costo	Metformin, pioglitazone, sulfonilurea o cualquier producto combinado que contenga cualquiera de los agentes antes mencionados. Para la indicación de diabetes tipo 2.	N/C	AL, LC, TE	07/01/2023

Byetta inyección	Restricción de terapia escalonada actualizada	Reevaluación clínica y de costo	Metformin, pioglitazone, sulfonilurea o cualquier producto combinado que contenga cualquiera de los agentes antes mencionados. Para la indicación de diabetes tipo 2.	N/C	AL, TE	07/01/2023
Ozempic inyección	Restricción de terapia escalonada actualizada	Reevaluación clínica y de costo	Metformin, pioglitazone, sulfonilurea o cualquier producto combinado que contenga cualquiera de los agentes antes mencionados. Para la indicación de diabetes tipo 2.	N/C	AL, LC, TE	07/01/2023

Rybelsus comprimidos	Restricción de terapia escalonada actualizada	Reevaluación clínica y de costo	Metformin, pioglitazone, sulfonilurea o cualquier producto combinado que contenga cualquiera de los agentes antes mencionados. Para la indicación de diabetes tipo 2.	N/C	AL, LC, TE	07/01/2023
Trulicity inyección	Restricción de terapia escalonada actualizada	Reevaluación clínica y de costo	Metformin, pioglitazone, sulfonilurea o cualquier producto combinado que contenga cualquiera de los agentes antes mencionados. Para la indicación de diabetes tipo 2.	N/C	AL, LC, TE	07/01/2023

Victoza inyección	Restricción de terapia escalonada actualizada	Reevaluación clínica y de costo	Metformin, pioglitazone, sulfonilurea o cualquier producto combinado que contenga cualquiera de los agentes antes mencionados. Para la indicación de diabetes tipo 2.	N/C	AL, LC, TE	07/01/2023
Ropinirole comprimidos de liberación prolongada	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1	LC	04/01/2023
Naratriptan comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1	LC	04/01/2023
Jublia solución tópica	Nueva adición	Nueva adición	Terbinafine comprimidos y laca para uñas con ciclopirox	Nivel 4	AL, LC, TE	04/01/2023
Neomycin comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		04/01/2023
Enalapril comprimidos y solución oral	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		04/01/2023

Qelbree cápsulas	Nueva adición	Nueva adición	Dos de los siguientes: atomoxetine, clonidine de liberación prolongada, guanfacine de liberación prolongada	Nivel 4	AL, LC, TE	04/01/2023
Dayvigo comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	Dos de los siguientes: zolpidem, eszopiclone, temazepam, trazodone, Silenor genérico	Nivel 4	AL, LC, TE	04/01/2023
Mometasone crema, loción, pomada y solución	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		04/01/2023
Dutasteride cápsulas	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		04/01/2023
Doxylamine/Pyridoxine comprimidos de liberación retardada	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 2	AL, LC	04/01/2023
Armodafinil comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1	LC	04/01/2023
Zaleplon cápsulas	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1	LC	04/01/2023
Asenapine comprimidos sublinguales	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 2	AL, LC	04/01/2023
Nabumetone comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		04/01/2023
Febuxostat comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1	LC	04/01/2023

Cevimeline cápsulas	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1	LC	04/01/2023
Alfuzosin comprimidos de liberación prolongada	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		04/01/2023
Bismuth Subcitrate Potassium/ Metronidazole/ Tetracycline cápsulas	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 2	AL, LC	04/01/2023
Olmesartan comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		04/01/2023
Rybelsus comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	Uso actual o anterior de otro producto para la diabetes del <i>Formulario de medicamentos</i>	Nivel 4	AL, LC, TE	04/01/2023
Nivestym inyección	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 4	AL	04/01/2023
Nyvepria inyección	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 4	AL	04/01/2023
Neupogen inyección	Restricción de terapia escalonada añadida	Reevaluación clínica y de costo	Nivestym	N/C	AL, TE	04/01/2023
Neulasta inyección	Restricción de terapia escalonada añadida	Reevaluación clínica y de costo	Nyvepria	N/C	AL, TE	04/01/2023

Lurasidone comprimidos	Nuevo genérico para Latuda; cambio de nivel, de Nivel 4 a Nivel 2	Nuevo genérico	Dos de los siguientes: Aripiprazole, Clozapine, Lamotrigine, Lithium, Olanzapine, Quetiapine, Risperidone, Ziprasidone	Nivel 2	AL, LC, TE	04/01/2023
Modafinil comprimidos	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1	LC	04/01/2023
Eletriptan comprimidos	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1	LC	04/01/2023
Rizatriptan comprimidos y comprimidos de disolución oral	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1	LC	04/01/2023
Sumatriptan aerosol nasal	Cambio de nivel, de Nivel 2 a Nivel 1, restricción de acceso limitado eliminada	Reevaluación del costo	N/C	Nivel 1	LC	04/01/2023

Sofosbuvir/ Velpatasvir comprimidos, Epclusa comprimidos, Epclusa cápsulas	Restricción de autorización previa eliminada; restricción de límite de cantidad actualizada	Reevaluación clínica	N/C	N/C	AL, LC	01/01/2023
Ledipasvir/Sofosbuvir comprimidos, Harvoni comprimidos, Harvoni cápsulas	Restricción de autorización previa eliminada; restricción de límite de cantidad actualizada	Reevaluación clínica	N/C	N/C	AL, LC	01/01/2023
Bydureon inyección	Restricción de terapia escalonada actualizada	Reevaluación clínica	Uso actual o anterior de otro producto para la diabetes del <i>Formulario de medicamentos</i>	N/C	AL, LC, TE	01/01/2023
Byetta inyección	Restricción de terapia escalonada añadida	Reevaluación clínica	Uso actual o anterior de otro producto para la diabetes del <i>Formulario de medicamentos</i>	N/C	AL, TE	01/01/2023
Ozempic inyección	Restricción de terapia escalonada actualizada	Reevaluación clínica	Uso actual o anterior de otro producto para la diabetes del <i>Formulario de medicamentos</i>	N/C	AL, LC, TE	01/01/2023

Trulicity inyección	Restricción de terapia escalonada añadida	Reevaluación clínica	Uso actual o anterior de otro producto para la diabetes del <i>Formulario de medicamentos</i>	N/C	AL, LC, TE	01/01/2023
Victoza inyección	Restricción de terapia escalonada añadida	Reevaluación clínica	Uso actual o anterior de otro producto para la diabetes del <i>Formulario de medicamentos</i>	N/C	AL, LC, TE	01/01/2023
Phexxi gel vaginal	Cambio de nivel, de Nivel 4 a Nivel 1; restricción de límite de cantidad eliminada	Requisito reglamentario	N/C	Nivel 1		01/01/2023
Phenelzine comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		01/01/2023
Entecavir comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 2	AL, LC	01/01/2023
Juluca comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 5	AL, LC	01/01/2023
Cabenuva inyección	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 5	AL, LC	01/01/2023
Torse mide comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1		01/01/2023
Memantine comprimidos	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 1	LC	01/01/2023
Mesalamine supositorios	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 2	AL, LC	01/01/2023

Clonidine comprimidos de liberación prolongada	Nueva adición	Nueva adición	N/C	Nivel 2	AL, LC	01/01/2023
Fingolimod	Nuevo genérico para Gilenya; cambio de nivel, de Nivel 5 a Nivel 4	Nuevo genérico	Nuevo genérico	Nivel 4	AL, LC, AP	01/01/2023
Estradiol paquetes de gel	Nuevo genérico para Divigel; cambio de nivel, de Nivel 4 a Nivel 2	Nuevo genérico	Nuevo genérico	Nivel 2	AL, LC, TE	01/01/2023