Lista de medicamentos Seleccionados

Lista de medicamentos — Plan de medicamentos de cuatro niveles

Su beneficio de prescripción viene con una lista de medicamentos, que también se llama formulario. Esta lista se compone de nombre de marca y medicamentos genéricos recetados aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA).

Aquí hay algunas cosas para recordar acerca de la lista:

- Usted y su médico pueden usarlo como guía para elegir los medicamentos que sean mejores para usted. Es posible que los medicamentos que no están en esta lista no estén cubiertos por su plan y le cuesten más de su bolsillo.

- Su cobertura tiene limitaciones y exclusiones, lo que significa que hay ciertas reglas sobre lo que está cubierto por su plan y lo que no. Para obtener más información, vea su Certificado/Evidencia de cobertura o su Descripción resumida del plan iniciando sesión en anthem.com y vaya a Mi plan -> **Beneficios-> Documentos del plan**.

- Para ayudarlo a ver cómo funciona la lista de medicamentos con su beneficio de medicamentos, hemos incluido algunas preguntas frecuentes (FAQ) sobre cómo está configurada la lista y qué hacer si un medicamento que toma no está en ella.

- Este folleto se actualiza trimestralmente. Para ver la lista más actualizada de medicamentos para su plan, incluidos los medicamentos que se han agregado, los medicamentos genéricos y más, inicie sesión en anthem.com/pharmacyinformation.

Si tiene preguntas sobre sus beneficios de farmacia, estamos aquí para ayudarlo. Simplemente llámenos al Miembro de Farmacia Número de servicios en su tarjeta de identificación.

Lista de medicamentos seleccionados

¿Qué es una lista de medicamentos?
La lista de medicamentos, también llamada formulario, es una lista de medicamentos recetados que cubre su plan. Incluye cientos de medicamentos de marca y genéricos aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA).

¿Es esta una lista completa de todos los medicamentos cubiertos?
Sí, esta es una lista completa de todos los medicamentos en la lista de medicamentos. Sin embargo, es posible que un medicamento (s) en esta lista no esté cubierto, dependiendo del diseño de su plan. Su cobertura tiene limitaciones y exclusiones, lo que significa que hay ciertas condiciones que determinan qué cubre su plan y qué no. Para obtener más información, lea su Certificado/Evidencia de cobertura o su Descripción resumida del plan, que obtuvo cuando se inscribió en su plan.

¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la lista?
Los medicamentos se enumeran en orden alfabético según el nombre de su clase de medicamento, también llamada clase terapéutica. Puede buscar en la lista de medicamentos en PDF por:

- Nombre del medicamento, usando Ctrl + F en su teclado, luego escriba el nombre del medicamento que está buscando.
- Clase de fármaco, utilizando las categorías enumeradas en orden alfabético.

La columna Notas le dirá si necesita aprobación previa antes de poder tomar el medicamento (llamado autorización previa o PA), o si necesita probar otros medicamentos primero para su tratamiento (llamado terapia escalonada o ST).

Cuando busco en la lista, veo que cada medicamento está en un nivel. ¿Para qué sirven los niveles?
La lista de medicamentos se configura en niveles o niveles. Colocamos los medicamentos en diferentes niveles según lo bien que funcionan para mejorar la salud, si hay opciones de venta libre (OTC) y sus costos en comparación con otros medicamentos utilizados para el mismo tipo de tratamiento. Su parte del costo del medicamento dependerá del nivel en el que se encuentre un medicamento. Cuanto más bajo sea el nivel, menor será su parte del costo. Aquí hay un desglose de los niveles en su plan:

- Los medicamentos de nivel 1 tienen el costo compartido más bajo para usted. Por lo general, estos son medicamentos genéricos que ofrecen el mejor valor en comparación con otros medicamentos que tratan las mismas afecciones.

- Los medicamentos de Nivel 2 tienen un costo compartido más alto que el Nivel 1. Pueden ser medicamentos de marca preferidos, según lo bien que funcionen y su costo en comparación con otros medicamentos utilizados para el mismo tipo de tratamiento. Algunos son medicamentos genéricos que pueden costar más porque son más nuevos en el mercado.

- Los medicamentos de nivel 3 tienen el costo compartido más alto. A menudo incluyen medicamentos de marca y genéricos no preferidos. Pueden costar más que los medicamentos en niveles inferiores que se usan para tratar la misma afección. El Nivel 3 también puede incluir medicamentos que fueron aprobados recientemente por la FDA o medicamentos especializados que se usan para tratar afecciones de salud graves a largo plazo y que pueden necesitar un manejo especial.

- Los medicamentos de nivel 4 tienen el costo compartido más alto y generalmente incluyen medicamentos de marca especializados y genéricos. Pueden costar más que los medicamentos en niveles inferiores que se usan para tratar la misma afección. El Nivel 4 también puede incluir medicamentos recientemente aprobados por la FDA o medicamentos especializados utilizados para tratar afecciones de salud graves a largo plazo y que pueden necesitar un manejo especial.

¿Cómo sabré si mi medicamento está cubierto y cuánto me costará?
A través de Internet, con la herramienta Precios de medicamentos, puede obtener información sobre la cobertura y los precios de los medicamentos de una serie de farmacias minoristas de su código postal.

Si mi medicamento no está en la lista de medicamentos, ¿cuáles son mis opciones?
Aquí hay algunas cosas en las que pensar:

- Si desea tomar un medicamento que no está en la lista de medicamentos, es posible que tenga que pagar el costo total del mismo.

- También puede hablar con su médico o farmacéutico para ver si hay otro medicamento cubierto por su plan que funcione igual de bien, o si los medicamentos genéricos o de venta libre son una opción. Solo usted y su médico pueden decidir qué medicamentos son adecuados para usted.

- Puede buscar medicamentos genéricos en anthem.com. Los medicamentos de venta libre no se muestran en la lista.

- Si un medicamento que está tomando no está cubierto, su médico puede pedirnos que revisemos la cobertura. Este proceso se denomina aprobación previa o autorización previa. Su médico puede comenzar el proceso llamando al número de Servicios para Miembros que figura en el reverso de su tarjeta de identificación de miembro o descargando un formulario de autorización previa de nuestro sitio web y enviándolo. Si su solicitud es aprobada, la cantidad que pague por el medicamento dependerá del beneficio de su plan.

- Si el anticonceptivo que está tomando no está en el formulario, su médico puede comunicarse con nosotros si es médicamente necesario porque los anticonceptivos preferidos son inapropiados para usted, y renunciaremos a su costo compartido.

¿Quién decide qué medicamentos están en la lista?
Los medicamentos en la lista se revisan a través de nuestro proceso de Farmacia y Terapéutica (P&T). En este proceso, un grupo de médicos, farmacéuticos y otros profesionales de la salud independientes deciden qué medicamentos incluimos en nuestras listas. Este grupo se reúne regularmente para analizar medicamentos nuevos y existentes y recomienda medicamentos en función de cuán seguros son, qué tan bien funcionan y el valor que ofrecen a nuestros miembros.

¿Cuál es la diferencia entre los medicamentos de marca y los genéricos?
Un medicamento de marca está aprobado por la FDA y generalmente está disponible en un solo fabricante. Puede estar protegido por una patente, lo que significa que solo puede ser fabricado o vendido por la empresa que tiene la patente.

Un medicamento genérico también está aprobado por la FDA y tiene los mismos ingredientes activos que el medicamento de marca. Pero un medicamento genérico generalmente está disponible solo después de que finaliza la patente del medicamento de marca. Puede parecer diferente, pero un medicamento genérico funciona igual que el medicamento de marca.

¿Cambia la lista de medicamentos y cómo sabré si lo hace?
Los medicamentos en nuestra lista se revisan regularmente. A veces, los medicamentos se agregan, eliminan o mueven a un nivel diferente. Le informaremos si un medicamento que toma se elimina de la lista y, en algunos casos, si un medicamento que toma se mueve a un nivel superior.

Siempre puede revisar la lista de medicamentos para asegurarse de que los medicamentos que toma todavía estén en ella. Encontrará la lista de medicamentos más actualizada cuando inicie sesión en anthem.com.

¿Mi plan cubre medicamentos preventivos?
Cubrimos medicamentos de atención preventiva con costo compartido cero en cumplimiento con la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA).

Términos clave

Aquí hay algunos términos y notas que encontrará en la lista de medicamentos.

Los medicamentos de marca están en MAYÚSCULAS, negrita.

Los medicamentos genéricos están en minúsculas, tipo simple.

$0 = medicamentos preventivos. Para algunos miembros, este producto puede estar cubierto al 100% con un costo compartido de $ 0 con un Receta de su proveedor si se cumplen los criterios especificados.
BE = exclusión de prestaciones. Este medicamento puede no estar cubierto en función del diseño de su plan. Para saber si su medicamento está cubierto, inicie sesión en el portal del afiliado o utilice la aplicación Sydney para Precios de medicamentos y consulte los documentos de su plan.
DO = optimización de la dosis. Por lo general, esto significa que es posible que tenga que cambiar de tomar un medicamento dos veces al día a tomarlo una vez al día con una concentración más alta.
LD = distribución limitada. Estos medicamentos están disponibles solo a través de ciertas farmacias o mayoristas, dependiendo de lo que decida el fabricante.
PA = autorización previa. Es posible que deba obtener la aprobación de beneficios antes de que se puedan surtir ciertas recetas.
QL = límites de cantidad. Hay límites en la cantidad de medicamento cubierto dentro de un cierto período de tiempo.
SP = medicamentos especializados. Los medicamentos especializados se usan para tratar afecciones difíciles a largo plazo. Es posible que necesite obtener este medicamento a través de una farmacia especializada.
ST = terapia escalonada. Es posible que deba usar otro medicamento recomendado primero antes de que un medicamento recetado esté cubierto.

Online Pharmacy Resources

Find your closest network pharmacy, get the most up-to-date coverage information on your drug list including details about pricing your medication, brands and generics, dosage/strength options, and much more — when you log in at anthem.com.

Una nota sobre los analgésicos opioides: En respuesta a la epidemia de opioides, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) alentó el desarrollo de analgésicos que previenen el uso indebido. Usted puede pagar menos por estos tipos de opioides en ciertos estados.

Los medicamentos pueden ser excluidos de la lista según el diseño de beneficios de su plan.

Anthem Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de Anthem Health Plans, Inc. Concesionario independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. Anthem es una marca registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.

Lista de medicamentos selectos de Colorado 2025

Cuatro Niveles

Table of Contents

AGENTES ANORRECTALES 7
AGENTES ANSIOLÍTICOS 7
AGENTES ANTIANGINOSOS 7
AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES 8
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS 9
AGENTES ANTIMIASTÉNICOS 10
AGENTES ANTIMICOBACTERIALES 10
AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTIMANÍACOS 10
AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS 12
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA 12
AGENTES DERMATOLÓGICOS 12
AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS 17
AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS 17
AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS 18
AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS 19
AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS 19
AGENTES HEMATOPOYÉTICOS 20
AGENTES HEMOSTÁTICOS 20
AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS 20
AGENTES OFTÁLMICOS 21
AGENTES ÓTICOS 23
AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES 23
AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR 24
AGENTES PARA LA GOTA 24
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS 24
AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS 26
AGENTES TIROIDEOS 26
AMINOGLUCÓSIDOS 27
ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS 27
ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS 29
ANALGÉSICOS - OPIOIDES 30
ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS 31
ANTIARRÍTMICOS 31
ANTICOAGULANTES 31
ANTICONCEPTIVOS 32
ANTICONVULSIVOS 37
ANTIDEPRESIVOS 38
ANTIDIABÉTICOS 40
ANTÍDOTOS 42
ANTIEMÉTICOS 43
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS 43
ANTIHELMÍNTICOS 43
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS 43
ANTIHIPERTENSIVOS 44
ANTIHISTAMÍNICOS 45
ANTIMICÓTICOS 46
ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS 46
ANTIPALÚDICOS 49
ANTIPARKINSONIANOS 49
ANTIVIRALES 49
BETABLOQUEADORES 52
BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO 52
CARDIOTÓNICOS 54
CEFALOSPORINAS 54
CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS 54
CORTICOESTEROIDES 55

DISPOSITIVOS MÉDICOS 55
DIURÉTICOS 59
ESTRÓGENOS 59
FLUOROQUINOLONAS 59
HIPNÓTICOS 60
LAXANTES 60
MACRÓLIDOS 60
MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA 61
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS 62
MINERALES Y ELECTROLITOS 62
MULTIVITAMINAS 62
NUTRIENTES 64
OXITÓCICOS 64
PENICILINAS 64
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO 64
PRODUCTOS DIGESTIVOS 65
PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS 65
PRODUCTOS VAGINALES 65
PROGESTINAS 66
TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTIOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS 66
TETRACICLINAS 67
TOXOIDES 68
VACUNAS 69
VASOPRESORES 72
VITAMINAS 72

Cuatro Niveles

CURRENT AS OF 12/1/2025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES ANORRECTALES		
ANESTÉSICOS/ESTEROIDES RECTALES		
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	Nivel 1	
ESTEROIDES INTRARRECTALES		
hydrocortisone rectal enema	Nivel 1	
ESTEROIDES RECTALES		
hydrocortisone (perianal) external cream	Nivel 1	
PROCTOCORT EXTERNAL CREAM	Nivel 1	
PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM	Nivel 1	
PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM	Nivel 1	
PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM	Nivel 1	
AGENTES ANSIOLÍTICOS		
AGENTES ANSIOLÍTICOS VARIOS		
buspirone hcl oral tablet	Nivel 1	
hydroxyzine hcl oral syrup	Nivel 1	
hydroxyzine hcl oral tablet	Nivel 1	
hydroxyzine pamoate oral capsule	Nivel 1	
meprobamate oral tablet	Nivel 1	
BENZODIAZEPINAS		
alprazolam er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
alprazolam oral tablet	Nivel 1	QL
alprazolam oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
alprazolam xr oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
chlordiazepoxide hcl oral capsule	Nivel 1	QL
diazepam injection solution	Nivel 1	
DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE	Nivel 1	QL
diazepam oral concentrate	Nivel 1	QL
diazepam oral solution	Nivel 1	
diazepam oral tablet	Nivel 1	QL
lorazepam oral tablet	Nivel 1	QL
oxazepam oral capsule	Nivel 2	QL
AGENTES ANTIANGINOSOS		
NITRATOS		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	Nivel 1	
isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
isosorbide mononitrate oral tablet	Nivel 1	
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT	Nivel 2	
nitroglycerin sublingual tablet sublingual	Nivel 1	
nitroglycerin translingual solution	Nivel 2	

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES		
AGENTES ANTIINFLAMATORIOS		
cromolyn sodium inhalation nebulization solution	Nivel 2	
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LEUCOTRIENO		
montelukast sodium oral packet	Nivel 1	QL
montelukast sodium oral tablet	Nivel 1	QL
montelukast sodium oral tablet chewable	Nivel 1	QL
zafirlukast oral tablet	Nivel 1	QL
BETA AGONISTAS		
ALBUTEROL SULFATE HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION	Nivel 1	QL
albuterol sulfate inhalation nebulization solution	Nivel 1	QL
albuterol sulfate oral syrup	Nivel 1	
levalbuterol hcl inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL
levalbuterol tartrate inhalation aerosol	Nivel 1	QL
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
terbutaline sulfate oral tablet	Nivel 1	
BRONCODILATADORES - ANTICOLINÉRGICOS		
ipratropium bromide inhalation solution	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION	Nivel 3	QL
tiotropium bromide inhalation capsule	Nivel 2	QL
tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule 18 mcg	Nivel 2	QL
COMBINACIÓN DE ADRENÉRGICOS		
BREYNA INHALATION AEROSOL	Nivel 2	QL
budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol	Nivel 2	QL
DULERA INHALATION AEROSOL	Nivel 2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol	Nivel 1	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 1	QL
ipratropium-albuterol inhalation solution	Nivel 2	QL
wixela inhub inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 1	QL
INHALANTES DE ESTEROIDES		
ASMANEX (120 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
ASMANEX (14 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
ASMANEX (30 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ASMANEX (60 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
budesonide inhalation suspension	Nivel 1	QL
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 100 mcg/act, 250 mcg/act	Nivel 2	QL
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 50 mcg/act	Nivel 2	
fluticasone propionate hfa inhalation aerosol	Nivel 2	QL
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
XANTINAS		
ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR	Nivel 1	QL
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg	Nivel 1	
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg	Nivel 1	QL
theophylline er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
theophylline oral elixir	Nivel 1	QL
theophylline oral solution	Nivel 1	QL
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS		
URINARY ANTI-INFECTIVES**		
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	Nivel 1	
nitrofurantoin monohyd macro oral capsule	Nivel 1	
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS - COMBINACIONES		
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	Nivel 1	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	Nivel 1	
SULFATRIM PEDIATRIC ORAL SUSPENSION	Nivel 1	
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS		
metronidazole oral capsule	Nivel 1	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1	
tinidazole oral tablet	Nivel 1	QL
trimethoprim oral tablet	Nivel 1	
AGENTES ANTIPROTOZOARIOS		
ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 100 MG/5ML	Nivel 3	QL
nitazoxanide oral tablet	Nivel 2	QL
CARBAPENEMAS		
ertapenem sodium injection solution reconstituted	Nivel 2	
GLUCOPÉPTIDOS		
vancomycin hcl oral capsule	Nivel 2	QL
LINCOSAMIDAS		
clindamycin hcl oral capsule	Nivel 1	
clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted	Nivel 1	

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
MONOBACTÁMICOS		
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	SP; LD; QL
OXAZOLIDONAS		
linezolid oral suspension reconstituted	Nivel 2	PA; QL
linezolid oral tablet	Nivel 2	PA; QL
AGENTES ANTIMIASTÉNICOS		
AGENTES ANTIMIASTÉNICOS		
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	Nivel 2	
AGENTES ANTIMICOBACTERIALES		
AGENTES ANTIMICOBACTERIALES		
cycloserine oral capsule	Nivel 2	
ethambutol hcl oral tablet	Nivel 2	
isoniazid oral syrup	Nivel 1	
isoniazid oral tablet	Nivel 1	
pyrazinamide oral tablet	Nivel 2	
rifabutin oral capsule	Nivel 2	
rifampin oral capsule	Nivel 2	
AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTI MANÍACOS		
AGENTES ANTIMANÍACOS		
lithium carbonate er oral tablet extended release	Nivel 1	QL
lithium carbonate oral capsule	Nivel 1	QL
lithium carbonate oral tablet	Nivel 1	QL
lithium oral solution	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIPSORIÁSICOS - VARIOS		
lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 80 mg	Nivel 2	PA; QL
lurasidone hcl oral tablet 20 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 2	PA; DO
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg	Nivel 2	PA; DO
ziprasidone hcl oral capsule 60 mg, 80 mg	Nivel 2	PA; QL
BENZISOXAZOLES		
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG	Nivel 3	PA; DO
FANAPT ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG	Nivel 3	PA; QL
FANAPT TITRATION PACK A ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
FANAPT TITRATION PACK B ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
FANAPT TITRATION PACK C ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG	Nivel 3	PA; QL
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg	Nivel 2	PA; DO
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg, 9 mg	Nivel 2	PA; QL
risperidone oral solution	Nivel 1	PA; QL
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1	PA; DO
risperidone oral tablet 3 mg, 4 mg	Nivel 1	PA; QL
risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 2	PA; DO
risperidone oral tablet dispersible 3 mg, 4 mg	Nivel 2	PA; QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BENZODIACEPINAS		
olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 2	PA; DO
olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg	Nivel 2	PA; QL
olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg	Nivel 2	PA; QL
BUTIROFENONAS		
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1	PA; DO
haloperidol oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; QL
DERIVADOS DE LAS QUINOLEÍNAS		
aripiprazole oral solution	Nivel 2	PA; QL
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
aripiprazole oral tablet 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; QL
DIBENZODIACEPÍNICOS		
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO
quetiapine fumarate oral tablet 150 mg	Nivel 1	PA; QL
quetiapine fumarate oral tablet 300 mg, 400 mg	Nivel 2	PA; QL
DIBENZODIAZEPINAS		
clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO
clozapine oral tablet dispersible 100 mg, 150 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL
clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg	Nivel 2	PA; DO

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
DIBENZOOXEPINO PIRROLES		
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg	Nivel 2	PA; QL
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 2.5 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
DIBENZOXAZEPINAS		
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
loxapine succinate oral capsule 50 mg	Nivel 1	PA; QL
FENOTIAZINAS		
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO
chlorpromazine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL
fluphenazine hcl oral concentrate	Nivel 1	PA; QL
fluphenazine hcl oral elixir	Nivel 1	PA; QL
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg	Nivel 1	PA; DO
fluphenazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; QL
perphenazine oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	Nivel 1	PA; QL
perphenazine oral tablet 2 mg	Nivel 1	PA; DO
prochlorperazine maleate oral tablet	Nivel 1	
thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
thioridazine hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	QL
trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1	PA; DO
trifluoperazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TIOXANTENOS		
thiothixene oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
thiothixene oral capsule 10 mg	Nivel 1	PA; QL
AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS		
COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA Y BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO		
amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 5-80 mg	Nivel 1	QL
amlodipine-atorvastatin oral tablet 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	Nivel 1	DO
HIPERTENSIÓN PULMONAR - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ENDOTELINA		
ambrisentan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
HIPERTENSIÓN PULMONAR - INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA		
alyq oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	Nivel 4	PA; SP; QL
tadalafil (pah) oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
VASODILATADORES DE LA PROSTAGLANDINA		
treprostinil injection solution	Nivel 3	PA; SP; LD
VENTAVIS INHALATION SOLUTION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML	Nivel 3	PA; SP; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA		
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA - COMBINACIONES		
HYQVIA SUBCUTANEOUS KIT	Nivel 3	PA; SP; LD
AGENTES DERMATOLÓGICOS		
AGENTES PARA ROSÁCEA		
azelaic acid external gel	Nivel 2	QL
doxycycline oral capsule delayed release	Nivel 2	QL
metronidazole external cream	Nivel 1	QL
metronidazole external gel	Nivel 1	QL
metronidazole external lotion	Nivel 1	QL
AGENTES QUEROTOLÍTICOS/ANTI MICÓTICOS		
podofilox external solution	Nivel 1	QL
ANESTÉSICOS LOCALES TÓPICOS		
lidocaine external ointment 5 %	Nivel 1	QL
ANTIBIÓTICOS PARA EL ACNÉ		
CLINDACIN ETZ EXTERNAL SWAB	Nivel 1	QL
CLINDACIN EXTERNAL FOAM	Nivel 1	QL
CLINDACIN-P EXTERNAL SWAB	Nivel 1	QL
clindamycin phos (once-daily) external gel	Nivel 1	QL
clindamycin phos (twice-daily) external gel	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external foam	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
clindamycin phosphate external gel 1 %	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external lotion	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external solution	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external swab	Nivel 1	QL
dapsone external gel 5 %	Nivel 2	ST; QL
ery external pad	Nivel 1	QL
erythromycin external gel	Nivel 1	QL
erythromycin external solution	Nivel 1	QL
sulfacetamide sodium (acne) external lotion	Nivel 1	
ANTIBIÓTICOS TÓPICOS		
mupirocin external ointment	Nivel 1	QL
ANTIMETABOLITOS ANTINEOPLÁSICOS TÓPICOS		
fluorouracil external cream 5 %	Nivel 1	PA; QL
fluorouracil external solution	Nivel 1	PA; QL
ANTIMICÓTICOS - COMBINACIONES TÓPICAS		
clotrimazole-betamethasone external cream	Nivel 1	QL
clotrimazole-betamethasone external lotion	Nivel 1	QL
nystatin-triamcinolone external cream	Nivel 1	QL
nystatin-triamcinolone external ointment	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL TÓPICOS		
clotrimazole external cream	Nivel 1	QL
clotrimazole external solution	Nivel 1	QL
econazole nitrate external cream	Nivel 1	QL
ERTACZO EXTERNAL CREAM	Nivel 3	ST; QL
ketoconazole external cream	Nivel 1	QL
ketoconazole external foam	Nivel 2	QL
ketoconazole external shampoo	Nivel 1	QL
KETODAN EXTERNAL FOAM	Nivel 2	QL
ANTIMICÓTICOS TÓPICOS		
CICLODAN EXTERNAL SOLUTION	Nivel 1	QL
ciclopirox external gel	Nivel 1	QL
ciclopirox external shampoo	Nivel 1	QL
ciclopirox external solution	Nivel 1	QL
ciclopirox olamine external cream	Nivel 1	QL
ciclopirox olamine external suspension	Nivel 1	QL
NYAMYC EXTERNAL POWDER	Nivel 1	QL
nystatin external cream	Nivel 1	QL
nystatin external ointment	Nivel 1	QL
nystatin external powder	Nivel 1	QL
NYSTOP EXTERNAL POWDER	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIPRURIGINOSOS - SISTÉMICOS		
methoxsalen rapid oral capsule	Nivel 2	SP
SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 3	PA; SP; QL
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; QL
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 3	PA; SP; QL
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; QL
ANTIPSORIÁSICOS		
calcipotriene external cream	Nivel 1	QL
calcipotriene external ointment	Nivel 2	QL
calcipotriene external solution	Nivel 1	QL
CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT	Nivel 2	QL
ANTIVIRALES - TÓPICOS		
acyclovir external ointment	Nivel 1	QL
COMBINACIONES ANESTÉSICAS TÓPICAS		
lidocaine-prilocaine external cream	Nivel 1	QL
lidocaine-prilocaine external kit	Nivel 1	QL
COMBINACIONES PARA EL ACNÉ		
adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %	Nivel 2	PA; QL
benzoyl peroxide-erythromycin external gel	Nivel 1	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 %, 1.2-5 %	Nivel 1	QL
CORTICOESTEROIDES - TÓPICOS		
alclometasone dipropionate external cream	Nivel 1	QL
alclometasone dipropionate external ointment	Nivel 1	QL
amcinonide external cream	Nivel 1	QL
amcinonide external ointment	Nivel 2	QL
betamethasone dipropionate aug external cream	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external gel	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external lotion	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external ointment	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external cream	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external lotion	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external ointment	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external cream	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external foam	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
betamethasone valerate external lotion	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external ointment	Nivel 1	QL
clobetasol prop emollient base external cream 0.05 %	Nivel 1	QL
clobetasol propionate e external cream	Nivel 1	QL
clobetasol propionate emulsion external foam	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external cream 0.05 %	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external foam	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external gel	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external lotion	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external ointment	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external shampoo	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external solution	Nivel 1	QL
CLODAN EXTERNAL SHAMPOO	Nivel 1	QL
desonide external cream	Nivel 1	QL
desonide external lotion	Nivel 1	QL
desonide external ointment	Nivel 1	QL
desoximetasone external cream	Nivel 1	QL
desoximetasone external gel	Nivel 1	QL
desoximetasone external ointment	Nivel 1	QL
fluocinolone acetonide body external oil	Nivel 1	QL
fluocinolone acetonide external cream	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fluocinolone acetonide external ointment	Nivel 1	QL
fluocinolone acetonide external solution	Nivel 1	QL
fluocinolone acetonide scalp external oil	Nivel 1	QL
fluocinonide emulsified base external cream	Nivel 1	QL
fluocinonide external cream	Nivel 1	QL
fluocinonide external gel	Nivel 1	QL
fluocinonide external ointment	Nivel 1	QL
fluocinonide external solution	Nivel 1	QL
fluticasone propionate external cream	Nivel 1	QL
fluticasone propionate external lotion	Nivel 1	QL
fluticasone propionate external ointment	Nivel 1	QL
halobetasol propionate external cream	Nivel 1	QL
halobetasol propionate external ointment	Nivel 1	QL
hydrocortisone butyr lipo base external cream 0.1 %	Nivel 1	QL
hydrocortisone butyrate external cream	Nivel 1	QL
hydrocortisone butyrate external lotion	Nivel 2	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	Nivel 1	QL
hydrocortisone butyrate external solution	Nivel 1	QL
hydrocortisone external cream 2.5 %	Nivel 1	QL
hydrocortisone external lotion 2.5 %	Nivel 1	QL
hydrocortisone external ointment 2.5 %	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
hydrocortisone valerate external cream	Nivel 1	QL
hydrocortisone valerate external ointment	Nivel 1	QL
mometasone furoate external cream	Nivel 1	QL
mometasone furoate external ointment	Nivel 1	QL
mometasone furoate external solution	Nivel 1	QL
TOVET EXTERNAL FOAM	Nivel 1	QL
triamcinolone acetonide external cream	Nivel 1	QL
triamcinolone acetonide external lotion	Nivel 1	QL
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	Nivel 1	QL
triamcinolone acetonide external ointment 0.05 %	Nivel 2	QL
triamcinolone in absorbase external ointment	Nivel 2	QL
TRIDERM EXTERNAL CREAM	Nivel 1	QL
DERMATITIS ATÓPICA - ANTICUERPOS MONOCLONALES		
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	Nivel 4	PA; SP
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
EMOLIENTES		
ammonium lactate external cream	Nivel 1	QL
ammonium lactate external lotion	Nivel 1	
ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS		
malathion external lotion	Nivel 1	QL
permethrin external cream	Nivel 1	QL
spinosad external suspension	Nivel 1	QL
IMIDAZOQUINOLINAMINAS INMUNOMODULADORAS TÓPICAS		
imiquimod external cream 5 %	Nivel 1	PA; QL
INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA TIPO II		
finasteride oral tablet 1 mg	Nivel 1	
INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS - TÓPICOS		
pimecrolimus external cream	Nivel 2	PA; QL
tacrolimus external ointment	Nivel 1	PA; QL
PRODUCTOS ANTISEBORREICOS		
selenium sulfide external lotion	Nivel 1	QL
PRODUCTOS DE QUEMA		
silver sulfadiazine external cream	Nivel 1	
PRODUCTOS PARA EL ACNÉ		
adapalene external cream	Nivel 1	PA; QL
adapalene external gel	Nivel 1	PA; QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AMNESTEEM ORAL CAPSULE	Nivel 2	PA
benzoyl peroxide external gel 10 %	Nivel 1	QL
benzoyl peroxide wash external liquid 10 %	Nivel 1	
CLARAVIS ORAL CAPSULE	Nivel 2	PA
gnp adapalene external gel	Nivel 1	QL
tretinoin external cream	Nivel 1	PA; QL
tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %	Nivel 1	PA; QL
ZENATANE ORAL CAPSULE	Nivel 2	PA
AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS		
AGENTES ANTIPERISTÁLTICOS		
diphenoxylate-atropine oral liquid	Nivel 1	
diphenoxylate-atropine oral tablet	Nivel 1	
loperamide hcl oral capsule	Nivel 1	QL
MOTOFEN ORAL TABLET	Nivel 3	
AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS		
ABORTIFACIENTES - ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE PROGESTERONA		
mifepristone oral tablet 200 mg	Nivel 1	
AGENTES CALCIOMIMÉTICOS		
cinacalcet hcl oral tablet	Nivel 4	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES DE SOMATOSTATINA		
octreotide acetate intramuscular kit	Nivel 3	PA; SP; QL
SANDOSTATIN LAR DEPOT INTRAMUSCULAR KIT 10 MG	Nivel 3	PA; SP; QL
AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA		
cabergoline oral tablet	Nivel 1	QL
BISFOSFONATOS		
alendronate sodium oral solution	Nivel 1	QL
alendronate sodium oral tablet	Nivel 1	QL
FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET	Nivel 3	QL
ibandronate sodium oral tablet	Nivel 1	QL
pamidronate disodium intravenous solution	Nivel 4	SP
risedronate sodium oral tablet	Nivel 2	QL
CALCITONINAS		
calcitonin (salmon) nasal solution	Nivel 2	QL
ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - GONADOTROPINAS		
chorionic gonadotropin intramuscular solution reconstituted	Nivel 3	PA; SP; BE
HORMONAS DEL CRECIMIENTO		
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA GLÁNDULA PITUITARIA DE LHRH/ANÁLOGOS AGONISTAS DE LA GNRH		
SYNAREL NASAL SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS (SERM)		
raloxifene hcl oral tablet	Nivel 1	$0; QL
REFORZADOR DE LA CARNITINA - AGENTES		
levocarnitine oral solution	Nivel 1	
levocarnitine oral tablet	Nivel 2	
levocarnitine sf oral solution	Nivel 1	
TRATAMIENTO CON FENILBUTAZONAS - AGENTES		
JAVYGTOR ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD
sapropterin dihydrochloride oral tablet	Nivel 4	PA; SP
TRATAMIENTO DE LA HOMOCISTINURIA - AGENTES		
betaine oral powder	Nivel 4	LD
TRATAMIENTO DE LA TIROSINEMIA TIPO 1 (HT-1) HEREDITARIA - AGENTES		
nitisinone oral capsule 20 mg	Nivel 4	PA
VASOPRESINA		
desmopressin ace spray refrig nasal solution	Nivel 2	
desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg	Nivel 1	DO
desmopressin acetate oral tablet 0.2 mg	Nivel 1	QL
desmopressin acetate spray nasal solution	Nivel 2	
AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS		
ACIDULANTES INTESTINALES		
enulose oral solution	Nivel 1	QL
generlac oral solution	Nivel 1	QL
lactulose encephalopathy oral solution	Nivel 1	
ACTIVADORES DE CANALES DE CLORURO GASTROINTESTINALES		
lubiprostone oral capsule	Nivel 2	QL
AGENTES AGLUTINANTES DEL FOSFATO		
calcium acetate (phos binder) oral tablet	Nivel 2	QL
calcium acetate oral tablet 667 mg	Nivel 2	QL
sevelamer carbonate oral packet	Nivel 2	ST; QL
sevelamer carbonate oral tablet	Nivel 1	ST; QL
AGENTES PARA LA INFLAMACIÓN INTESTINAL		
balsalazide disodium oral capsule	Nivel 1	QL
mesalamine er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	QL
sulfasalazine oral tablet	Nivel 1	QL
sulfasalazine oral tablet delayed release	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTAGONISTAS DE LA INTERLEUCINA		
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 3	PA; SP; QL
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 3	PA; SP; QL
STELARA INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 3	PA; SP; QL
ESTIMULANTES GASTROINTESTINALES		
metoclopramide hcl oral solution	Nivel 1	QL
metoclopramide hcl oral tablet	Nivel 1	QL
metoclopramide hcl oral tablet dispersible	Nivel 2	QL
AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS		
AGENTES PARA LA CISTITIS INTERSTICIAL		
ELMIRON ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
ANTAGONISTAS DE ADRENORECEPTORES ALFA 1		
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
tamsulosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL
CITRATOS		
potassium citrate er oral tablet extended release	Nivel 2	
INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA		
finasteride oral tablet 5 mg	Nivel 1	QL
IRRIGANTES GENITOURINARIOS		
curity sterile saline irrigation solution	Nivel 1	
sodium chloride irrigation solution	Nivel 1	
AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS		
AGENTES DE QUINAZOLINA		
anagrelide hcl oral capsule	Nivel 2	QL
AGENTES HEMORREOLÓGICOS		
pentoxifylline er oral tablet extended release	Nivel 1	
COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA		
aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	QL
DERIVADOS DE LA CICLO-PENTIL-TRIAZOLO-PIRIMIDINA (CPTP)		
BRILINTA ORAL TABLET	Nivel 3	QL
ticagrelor oral tablet	Nivel 2	QL
DERIVADOS DE LA TIENOPIRIDINA		
clopidogrel bisulfate oral tablet	Nivel 2	QL
prasugrel hcl oral tablet	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA		
dipyridamole oral tablet	Nivel 2	
INHIBIDORES DE C1		
BERINERT INTRAVENOUS KIT	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA III		
cilostazol oral tablet	Nivel 2	

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES HEMATOPOYÉTICOS		
ÁCIDO FÓLICO/FOLATO		
folic acid oral capsule 0.8 mg	Nivel 1	$0
folic acid oral tablet 1 mg	Nivel 1	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	Nivel 1	$0
AGENTES CITOTÓXICOS		
DROXIA ORAL CAPSULE	Nivel 3	
AGENTES ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYESIS (ESA)		
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION	Nivel 3	PA; SP; QL
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; QL
AGONISTAS DEL RECEPTOR DE LA TROMBOPOYETINA (TPO)		
eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 3	PA; SP; LD; DO
eltrombopag olamine oral tablet 50 mg, 75 mg	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	Nivel 3	PA; SP; LD; DO
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
COBALAMINAS		
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	Nivel 1	
DODEX INJECTION SOLUTION 1000 MCG/ML	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (G-CSF)		
NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 6 MG/0.6ML	Nivel 4	PA; SP; QL
NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
NEULASTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
AGENTES HEMOSTÁTICOS		
AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS		
tranexamic acid oral tablet	Nivel 1	QL
AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS		
ANTICOLINÉRGICOS NASALES		
ipratropium bromide nasal solution	Nivel 1	QL
ANTIHISTAMÍNICOS NASALES		
azelastine hcl nasal solution	Nivel 1	QL
olopatadine hcl nasal solution	Nivel 1	QL
ESTEROIDES NASALES		
flunisolide nasal solution	Nivel 1	ST; QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1
Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos
$0=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada
PA=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES OFTÁLMICOS		
AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES OFTÁLMICOS		
diclofenac sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic solution	Nivel 1	QL
AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS OFTÁLMICOS		
apraclonidine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
ANTAGONISTA DEL ANTÍGENO 1 ASOCIADO CON LA FUNCIÓN LINFOCITA (LFA-1)		
XIIDRA OPHTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	PA; QL
ANTIALÉRGICOS OFTÁLMICOS		
ALOCRIL OPHTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	ST; QL
ALOMIDE OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %	Nivel 3	ST; QL
azelastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
cromolyn sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
epinastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS		
bacitracin ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION	Nivel 3	QL
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
erythromycin ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
gentamicin sulfate ophthalmic solution	Nivel 1	QL
moxifloxacin hcl (2x day) ophthalmic solution	Nivel 1	QL
moxifloxacin hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ofloxacin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
tobramycin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ANTIVIRALES OFTÁLMICOS		
ZIRGAN OPHTHALMIC GEL	Nivel 3	QL
BETABLOQUEADORES - COMBINACIONES OFTÁLMICAS		
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution	Nivel 1	QL
BETABLOQUEADORES - OFTÁLMICOS		
betaxolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
carteolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	Nivel 1	QL
timolol maleate ophthalmic solution	Nivel 1	QL
COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS OFTÁLMICAS		
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NEO-POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT	Nivel 1	QL
POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT	Nivel 1	QL
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution	Nivel 1	QL
COMBINACIONES DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS		
bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension	Nivel 1	
NEO-POLYCIN HC OPHTHALMIC OINTMENT	Nivel 1	QL
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution	Nivel 1	QL
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION	Nivel 3	QL
ESTEROIDES OFTÁLMICOS		
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution	Nivel 1	
fluorometholone ophthalmic suspension	Nivel 1	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	Nivel 3	QL
loteprednol etabonate ophthalmic gel	Nivel 3	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	Nivel 2	QL
prednisolone acetate ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA OFTÁLMICOS		
dorzolamide hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
INMUNOMODULADORES OFTÁLMICOS		
cyclosporine ophthalmic emulsion	Nivel 1	PA; QL
MIÓTICOS - ACTUACIÓN DIRECTA		
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %	Nivel 1	
MIÓTICOS - INHIBIDORES DE LA COLINESTERASA		
PHOSPHOLINE IODIDE OPHTHALMIC SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	LD; QL
PROSTAGLANDINAS - OFTÁLMICAS		
bimatoprost ophthalmic solution	Nivel 2	
latanoprost ophthalmic solution	Nivel 1	QL
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	QL
travoprost (bak free) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
SULFONAMIDAS OFTÁLMICAS		
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
sulfacetamide sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES ÓTICOS		
AGENTES ÓTICOS VARIOS		
acetic acid otic solution	Nivel 1	
ANTIINFECCIOSOS ÓTICOS		
ciprofloxacin hcl otic solution	Nivel 1	QL
ofloxacin otic solution	Nivel 1	QL
COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS ESTEROIDES ÓTICAS		
ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-hc otic solution	Nivel 1	
neomycin-polymyxin-hc otic suspension	Nivel 1	QL
ESTEROIDES ÓTICOS		
fluocinolone acetonide otic oil	Nivel 1	
hydrocortisone-acetic acid otic solution	Nivel 2	QL
AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES		
AGENTES ANTIINFECCIOSOS - GARGANTA		
clotrimazole mouth/throat troche	Nivel 2	QL
nystatin mouth/throat suspension	Nivel 1	QL
ANESTÉSICOS TÓPICOS ORALES		
lidocaine viscous hcl mouth/throat solution	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTISÉPTICOS - BOCA/GARGANTA		
chlorhexidine gluconate mouth/throat solution	Nivel 1	QL
PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION	Nivel 1	QL
ESTEROIDES - BOCA/GARGANTA		
KOURZEQ MOUTH/THROAT PASTE	Nivel 1	
ORALONE MOUTH/THROAT PASTE	Nivel 1	
triamcinolone acetonide mouth/throat paste	Nivel 1	
PRODUCTOS DENTALES - COMBINACIONES		
denta 5000 plus sensitive dental gel	Nivel 1	
denta 5000 plus sensitive dental paste 1.1-5 %	Nivel 1	
fluoridex sensitivity relief dental gel	Nivel 1	
fluoridex sensitivity relief dental paste 1.1-5 %	Nivel 1	
FLUORIMAX 5000 SENSITIVE DENTAL GEL	Nivel 1	
sodium fluoride 5000 enamel dental gel	Nivel 1	
sodium fluoride 5000 sensitive dental gel	Nivel 1	
PRODUCTOS DENTALES CON FLUORURO		
CLINPRO 5000 DENTAL PASTE	Nivel 1	QL
DENTA 5000 PLUS DENTAL CREAM	Nivel 1	QL
DENTAGEL DENTAL GEL	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FLUORIDEX DENTAL PASTE	Nivel 1	QL
fluoridex enhanced whitening dental paste	Nivel 1	QL
FLUORIMAX 5000 DENTAL PASTE	Nivel 1	QL
JUST RIGHT 5000 DENTAL PASTE	Nivel 1	QL
sf 5000 plus dental cream	Nivel 1	QL
sf dental gel	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 plus dental cream	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental cream 1.1 %	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental gel	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental paste	Nivel 1	QL
sodium fluoride dental cream	Nivel 1	QL
sodium fluoride dental gel	Nivel 1	QL
AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR		
RELAJANTES MUSCULARES CENTRALES		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	QL
carisoprodol oral tablet 350 mg	Nivel 1	QL
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	Nivel 1	QL
cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	QL
cyclobenzaprine hcl oral tablet 7.5 mg	Nivel 1	ST; QL
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	Nivel 1	QL
tizanidine hcl oral capsule	Nivel 1	QL
tizanidine hcl oral tablet	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS		
dantrolene sodium oral capsule	Nivel 2	
AGENTES PARA LA GOTA		
AGENTES PARA LA GOTA		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	Nivel 1	QL
colchicine oral capsule	Nivel 2	ST; QL
colchicine oral tablet	Nivel 2	QL
COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA GOTA		
colchicine-probenecid oral tablet	Nivel 1	
URICOSÚRICO		
probenecid oral tablet	Nivel 1	
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS		
AGENTE PARA LA FIBROMALGIA - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (IRSN)		
SAVELLA ORAL TABLET	Nivel 3	QL
SAVELLA TITRATION PACK ORAL	Nivel 3	QL
AGENTES PARA EL TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL (TDPM) - ISRS		
fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 10 mg	Nivel 2	DO

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 20 mg	Nivel 2	QL
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ACTIVADORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN NRF2		
dimethyl fumarate oral capsule delayed release	Nivel 1	PA; SP; QL
dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack	Nivel 1	PA; SP; QL
VUMERITY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ANTICUERPOS MONOCLONALES		
TYSABRI INTRAVENOUS CONCENTRATE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - BLOQUEADORES DE CANALES DE POTASIO		
dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 4	PA; SP; QL
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - INTERFERONES		
PLEGRIDY INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 63 & 94 MCG/0.5ML	Nivel 3	PA; SP; QL
PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 125 MCG/0.5ML	Nivel 3	PA; SP; QL
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
REBIF SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
REBIF TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS		
ergoloid mesylates oral tablet 1 mg	Nivel 2	QL
pimozide oral tablet	Nivel 2	PA; QL
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NMDA		
memantine hcl oral solution	Nivel 2	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
memantine hcl oral tablet 10 mg, 28 x 5 mg & 21 x 10 mg	Nivel 2	QL
memantine hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
BENZODIAZEPINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS		
chlordiazepoxide-amitriptyline oral tablet	Nivel 1	
COLINOMIMÉTICOS - INHIBIDORES DE LA ACETILCOLINESTERASA (ACHE)		
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg	Nivel 2	QL
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 8 mg	Nivel 2	DO
galantamine hydrobromide oral solution	Nivel 2	QL
galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 8 mg	Nivel 2	QL
galantamine hydrobromide oral tablet 4 mg	Nivel 2	DO
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg	Nivel 2	DO
rivastigmine tartrate oral capsule 4.5 mg, 6 mg	Nivel 2	QL
MODULADORES DEL RECEPTOR DE ESFINGOSINA-1-FOSFATO (S1P)		
fingolimod hcl oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
PRODUCTOS PARA DEJAR DE BEBER ALCOHOL		
acamprosate calcium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL
disulfiram oral tablet	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PRODUCTOS PARA DEJAR DE FUMAR		
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	$0; QL
nicotine mini mouth/throat lozenge 4 mg	Nivel 1	$0
nicotine polacrilex mini mouth/throat lozenge	Nivel 1	$0
nicotine polacrilex mouth/throat gum	Nivel 1	$0
nicotine polacrilex mouth/throat lozenge	Nivel 1	$0
nicotine transdermal patch 24 hour	Nivel 1	$0
NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG	Nivel 3	$0; QL
NICOTROL NS NASAL SOLUTION	Nivel 3	$0; QL
varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack	Nivel 2	$0; QL
varenicline tartrate oral tablet	Nivel 2	$0; QL
varenicline tartrate(continue) oral tablet	Nivel 2	$0; QL
AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS		
AGENTES PARA LA FIBROSIS PULMONAR - INHIBIDORES DE LA CINASA		
OFEV ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
ENZIMAS HIDROLÍTICAS		
PULMOZYME INHALATION SOLUTION	Nivel 3	SP; LD; QL
AGENTES TIROIDEOS		
AGENTES ANTITIROIDEOS		
methimazole oral tablet	Nivel 1	

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
propylthiouracil oral tablet	Nivel 1	
HORMONAS TIROIDEAS		
EUTHYROX ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	Nivel 1	
LEVO-T ORAL TABLET	Nivel 1	
levothyroxine sodium oral tablet	Nivel 1	
LEVOXYL ORAL TABLET	Nivel 1	
LIOMNY ORAL TABLET	Nivel 1	
liothyronine sodium oral tablet	Nivel 1	
NP THYROID ORAL TABLET	Nivel 3	
UNITHROID ORAL TABLET	Nivel 1	
AMINOGLUCÓSIDOS		
AMINOGLUCÓSIDOS		
gentamicin in saline intravenous solution	Nivel 1	
gentamicin sulfate injection solution	Nivel 1	
neomycin sulfate oral tablet	Nivel 1	
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	Nivel 4	SP; QL
ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS		
AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE)		
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	Nivel 1	ST; QL
diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
diclofenac sodium oral tablet delayed release	Nivel 1	QL
ec-naproxen oral tablet delayed release	Nivel 1	ST
IBU ORAL TABLET	Nivel 1	QL
ibuprofen oral suspension	Nivel 1	QL
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	Nivel 1	QL
indomethacin er oral capsule extended release	Nivel 1	QL
indomethacin oral capsule	Nivel 1	QL
ketorolac tromethamine oral tablet	Nivel 1	QL
meclofenamate sodium oral capsule	Nivel 1	QL
meloxicam oral suspension	Nivel 1	ST; QL
meloxicam oral tablet	Nivel 1	QL
naproxen dr oral tablet delayed release	Nivel 1	ST
naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg	Nivel 1	QL
naproxen oral tablet 500 mg	Nivel 1	ST; QL
naproxen oral tablet delayed release	Nivel 1	ST
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	Nivel 1	QL
sulindac oral tablet	Nivel 1	QL
AGENTES DEL RECEPTOR DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL SOLUBLE		
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 3	PA; SP; QL
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 3	PA; SP; QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; QL
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 3	PA; SP; QL
ANTIRREUMÁTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK)		
RINVOQ LQ ORAL SOLUTION	Nivel 3	PA; SP; QL
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 3	PA; SP; QL
ANTITNF ALFA - ANTICUERPOS MONOCLONALES		
adalimumab-adaz subcutaneous solution auto-injector	Nivel 3	PA; SP; QL
adalimumab-adaz subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 3	PA; SP; QL
adalimumab-adbm (2 pen) subcutaneous auto-injector kit	Nivel 3	PA; QL
adalimumab-adbm (2 syringe) subcutaneous prefilled syringe kit	Nivel 3	PA; QL
adalimumab-adbm(cd/uc/hs strt) subcutaneous auto-injector kit 40 mg/0.4ml, 40 mg/0.8ml	Nivel 3	PA; QL
adalimumab-adbm(ps/uv starter) subcutaneous auto-injector kit 40 mg/0.4ml, 40 mg/0.8ml	Nivel 3	PA; QL
HUMIRA (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 3	PA; SP; QL
HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 3	PA; SP; QL
HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML	Nivel 3	PA; SP; QL
HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 3	PA; SP; QL
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 3	PA; SP; QL
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	Nivel 3	PA; SP; QL
HUMIRA-PSORIASIS/UVEIT STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 3	PA; SP; QL
HUMIRA-PSORIASIS/UVEIT STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	Nivel 3	PA; SP; QL
HYRIMOZ SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 3	PA; SP; QL
HYRIMOZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML, 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	Nivel 3	PA; SP; QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HYRIMOZ-CROHNS/UC STARTER SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 3	PA; SP; QL
HYRIMOZ-PLAQUE PSORIASIS START SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 3	PA; SP; QL
SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 3	PA; SP; QL
SIMLANDI (1 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 80 MG/0.8ML	Nivel 3	PA; SP; QL
SIMLANDI (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 3	PA; SP; QL
SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 3	PA; SP; QL
SIMPONI ARIA INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
INHIBIDORES DE LA CICLOOXIGENASA 2 (COX-2)		
celecoxib oral capsule	Nivel 2	ST; QL
INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4)		
OTEZLA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; QL
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	PA; SP; QL
OTEZLA XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 3	PA; SP; QL
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PK ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	PA; SP; QL
MODULADORES SELECTIVOS DE COESTIMULACIÓN		
ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
ORENCIA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; QL
ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS		
ANALGÉSICOS - SEDATIVOS		
BAC (BUTALBITAL-ACETAMIN-CAFF) ORAL TABLET	Nivel 1	QL
BAC ORAL TABLET 50-325-40 MG	Nivel 1	QL
butalbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg	Nivel 1	QL
butalbital-apap-caffeine oral capsule	Nivel 1	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	Nivel 1	QL
butalbital-aspirin-caffeine oral capsule	Nivel 1	QL
ESGIC ORAL CAPSULE 50-325-40 MG	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TENCON ORAL TABLET	Nivel 1	QL
SALICILATOS		
aspirin oral tablet chewable	Nivel 1	$0
diflunisal oral tablet	Nivel 1	QL
eq aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1	$0
ANALGÉSICOS - OPIOIDES		
AGONISTAS OPIÁCEOS PARCIALES		
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual	Nivel 2	QL
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film	Nivel 2	QL
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual	Nivel 1	QL
butorphanol tartrate nasal solution	Nivel 1	QL
AGONISTAS OPIÁCEOS		
codeine sulfate oral tablet 30 mg	Nivel 2	PA; QL
fentanyl transdermal patch 72 hour	Nivel 2	PA; QL
hydromorphone hcl oral liquid	Nivel 1	QL
hydromorphone hcl oral tablet	Nivel 1	QL
meperidine hcl oral solution	Nivel 1	QL
meperidine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral concentrate	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral tablet soluble	Nivel 1	PA; QL
METHADOSE ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 1	PA; QL
morphine sulfate (concentrate) oral solution 10 mg/0.5ml, 100 mg/5ml, 20 mg/ml	Nivel 1	QL
morphine sulfate er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
morphine sulfate er oral tablet extended release	Nivel 2	PA; QL
morphine sulfate oral solution	Nivel 1	QL
morphine sulfate oral tablet	Nivel 1	QL
oxycodone hcl oral capsule	Nivel 2	QL
oxycodone hcl oral concentrate	Nivel 2	QL
oxycodone hcl oral solution	Nivel 2	QL
oxycodone hcl oral tablet	Nivel 2	QL
oxymorphone hcl oral tablet	Nivel 2	QL
tramadol hcl oral tablet 50 mg	Nivel 1	PA; QL
COMBINACIONES DE CODEÍNA		
acetaminophen-codeine oral solution	Nivel 1	PA; QL
acetaminophen-codeine oral tablet	Nivel 1	PA; QL
ASCOMP-CODEINE ORAL CAPSULE	Nivel 1	PA; QL
butalbital-apap-caff-cod oral capsule	Nivel 1	PA; QL
butalbital-asa-caff-codeine oral capsule	Nivel 1	PA; QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIONES DE HIDROCODONA		
hydrocodone-acetaminophen oral solution 2.5-108 mg/5ml, 5-217 mg/10ml, 7.5-325 mg/15ml	Nivel 1	QL
hydrocodone-acetaminophen oral tablet	Nivel 1	QL
COMBINACIONES DE OPIÁCEOS		
ENDOCET ORAL TABLET	Nivel 2	QL
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	Nivel 1	QL
COMBINACIONES DE TRAMADOL		
tramadol-acetaminophen oral tablet	Nivel 1	PA; QL
ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS		
ANDRÓGENOS		
danazol oral capsule	Nivel 2	QL
DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 1	PA
methitest oral tablet	Nivel 3	PA
testosterone cypionate injection solution	Nivel 1	PA
testosterone cypionate intramuscular solution	Nivel 1	PA
testosterone transdermal gel 1.62 %, 12.5 mg/act (1%), 20.25 mg/1.25gm (1.62%), 20.25 mg/act (1.62%), 25 mg/2.5gm (1%), 40.5 mg/2.5gm (1.62%), 50 mg/5gm (1%)	Nivel 2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIARRÍTMICOS		
ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-A		
disopyramide phosphate oral capsule	Nivel 2	
quinidine sulfate oral tablet	Nivel 1	
ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-C		
flecainide acetate oral tablet	Nivel 2	QL
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	
propafenone hcl oral tablet	Nivel 2	
ANTIARRÍTMICOS DE CLASE III		
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	Nivel 1	
amiodarone hcl oral tablet 200 mg	Nivel 1	QL
dofetilide oral capsule	Nivel 2	
PACERONE ORAL TABLET 100 MG, 400 MG	Nivel 1	
PACERONE ORAL TABLET 200 MG	Nivel 1	QL
ANTICOAGULANTES		
AGENTES TIPO HEPARINA SINTÉTICOS		
fondaparinux sodium subcutaneous solution	Nivel 4	QL
ANTICOAGULANTES DERIVADOS DE LA CUMARINA		
JANTOVEN ORAL TABLET	Nivel 1	
warfarin sodium oral tablet	Nivel 1	
HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR		
enoxaparin sodium injection solution	Nivel 4	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe	Nivel 4	QL
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	QL
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	QL
INHIBIDORES DIRECTOS DEL FACTOR XA		
ELIQUIS (1.5 MG PACK) ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 3	QL
ELIQUIS (2 MG PACK) ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 3	QL
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
ELIQUIS ORAL CAPSULE SPRINKLE	Nivel 3	QL
ELIQUIS ORAL TABLET	Nivel 3	QL
ELIQUIS ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 3	QL
rivaroxaban oral suspension reconstituted	Nivel 2	QL
rivaroxaban oral tablet	Nivel 2	QL
XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	QL
XARELTO ORAL TABLET	Nivel 3	QL
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTICONCEPTIVOS		
ANTICONCEPTIVOS BIFÁSICOS ORALES		
AZURETTE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1	$0
KARIVA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
PIMTREA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
SIMLIYA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
viorele oral tablet	Nivel 1	$0
VOLNEA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
ANTICONCEPTIVOS CONTINUOS ORALES		
AMETHYST ORAL TABLET	Nivel 1	$0
DOLISHALE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 90-20 mcg	Nivel 1	$0
ANTICONCEPTIVOS DE CICLO EXTENDIDO ORALES		
AMETHIA ORAL TABLET 0.15-0.03 &0.01 MG	Nivel 1	$0
ASHLYNA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
CAMRESE LO ORAL TABLET	Nivel 1	$0
CAMRESE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
DAYSEE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
ICLEVIA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
INTROVALE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
JAIMIESS ORAL TABLET	Nivel 1	$0
JOLESSA ORAL TABLET	Nivel 1	$0

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
levonorgest-eth est & eth est oral tablet	Nivel 1	$0
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet	Nivel 1	$0
LOJAIMIESS ORAL TABLET	Nivel 1	$0
RIVELSA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
ROSYRAH ORAL TABLET	Nivel 1	$0
SETLAKIN ORAL TABLET	Nivel 1	$0
SIMPESSE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA		
AFTERPILL ORAL TABLET	Nivel 1	$0; QL
CURAE ORAL TABLET 1.5 MG	Nivel 1	$0; QL
ECONTRA ONE-STEP ORAL TABLET	Nivel 1	$0; QL
ELLA ORAL TABLET	Nivel 3	$0
HER STYLE ORAL TABLET	Nivel 1	$0; QL
levonorgestrel oral tablet	Nivel 1	$0; QL
MY CHOICE ORAL TABLET	Nivel 1	$0; QL
MY WAY ORAL TABLET	Nivel 1	$0; QL
NEW DAY ORAL TABLET	Nivel 1	$0; QL
OPTION 2 ORAL TABLET	Nivel 1	$0; QL
react oral tablet	Nivel 1	$0; QL
ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - INYECTABLES		
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	Nivel 1	$0
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	Nivel 1	$0
ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - ORALES		
CAMILA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
DEBLITANE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
EMZAHH ORAL TABLET	Nivel 1	$0
ERRIN ORAL TABLET	Nivel 1	$0
HEATHER ORAL TABLET	Nivel 1	$0
INCASSIA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
JENCYCLA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LYLEQ ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LYZA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
MELEYA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
NORA-BE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
norethindrone oral tablet	Nivel 1	$0
NORLYDA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
NORLYROC ORAL TABLET	Nivel 1	$0
OPILL ORAL TABLET	Nivel 2	$0
ORQUIDEA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
SHAROBEL ORAL TABLET	Nivel 1	$0
ANTICONCEPTIVOS TRIFÁSICOS ORALES		
alyacen 7/7/7 oral tablet	Nivel 1	$0
ARANELLE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	$0

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ENPRESSE-28 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LEENA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LEVONEST ORAL TABLET	Nivel 1	$0
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1	$0
norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	Nivel 1	$0
norgestim-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1	$0
NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
PIRMELLA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
TILIA FE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
TRI FEMYNOR ORAL TABLET	Nivel 1	$0
TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
TRI-LEGEST FE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
TRI-LINYAH ORAL TABLET	Nivel 1	$0
TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
TRI-LO-MILI ORAL TABLET	Nivel 1	$0
TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET	Nivel 1	$0
TRI-MILI ORAL TABLET	Nivel 1	$0
TRI-NYMYO ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	Nivel 1	$0
TRI-SPRINTEC ORAL TABLET	Nivel 1	$0
TRIVORA (28) ORAL TABLET	Nivel 1	$0
tri-vylibra lo oral tablet	Nivel 1	$0
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
VELIVET ORAL TABLET	Nivel 1	$0
XARAH FE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS ORALES		
AFIRMELLE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
ALTAVERA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
alyacen 1/35 oral tablet	Nivel 1	$0
APRI ORAL TABLET	Nivel 1	$0
AUBRA EQ ORAL TABLET	Nivel 1	$0
AUROVELA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
AUROVELA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
AUROVELA 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
AVIANE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
AYUNA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
BALZIVA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
BLISOVI 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
BLISOVI FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
briellyn oral tablet	Nivel 1	$0

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CHARLOTTE 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	$0
CHATEAL EQ ORAL TABLET	Nivel 1	$0
CRYSELLE-28 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
CYRED EQ ORAL TABLET	Nivel 1	$0
DASETTA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	$0
DELYLA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-30 mg-mcg	Nivel 1	$0
drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet	Nivel 1	$0
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1	$0
ELINEST ORAL TABLET	Nivel 1	$0
ENSKYCE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet	Nivel 1	$0
FALMINA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
FEIRZA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
FINZALA ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	$0
GALBRIELA ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	$0
GEMMILY ORAL CAPSULE	Nivel 1	$0
HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
HAILEY 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
HAILEY FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
HAILEY FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
ISIBLOOM ORAL TABLET	Nivel 1	$0
jasmiel oral tablet	Nivel 1	$0
JOYEAUX ORAL TABLET	Nivel 1	$0
JULEBER ORAL TABLET	Nivel 1	$0
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
JUNEL 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
JUNEL FE 24 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	$0
KALLIGA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
KELNOR 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
KELNOR 1/50 ORAL TABLET 1-50 MG-MCG	Nivel 1	$0
KURVELO ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LARIN 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LARIN 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LARIN 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LARIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	$0

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
LAYOLIS FE ORAL TABLET CHEWABLE 0.8-25 MG-MCG	Nivel 1	$0
LESSINA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
levonorgest-eth estradiol-iron oral tablet	Nivel 1	$0
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg	Nivel 1	$0
LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LORYNA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LOW-OGESTREL ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LO-ZUMANDIMINE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LUIZZA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LUIZZA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
LUTERA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
marlissa oral tablet	Nivel 1	$0
MERZEE ORAL CAPSULE 1-20 MG-MCG(24)	Nivel 1	$0
MIBELAS 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	$0
MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
MICROGESTIN 24 FE ORAL TABLET 1-20 MG-MCG	Nivel 1	$0
MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
MILI ORAL TABLET	Nivel 1	$0
MINZOYA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
MONO-LINYAH ORAL TABLET	Nivel 1	$0
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	$0
NIKKI ORAL TABLET	Nivel 1	$0
norethin ace-eth estrad-fe oral capsule	Nivel 1	$0
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet	Nivel 1	$0
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable	Nivel 1	$0
norethindrone acet-ethinyl est oral tablet	Nivel 1	$0
norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable	Nivel 1	$0
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	Nivel 1	$0
NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	$0
NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET	Nivel 1	$0
NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	$0
NYLIA 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
NYMYO ORAL TABLET 0.25-35 MG-MCG	Nivel 1	$0
OCELLA ORAL TABLET 3-0.03 MG	Nivel 1	$0

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ORSYTHIA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
PHILITH ORAL TABLET	Nivel 1	$0
PORTIA-28 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
RECLIPSEN ORAL TABLET	Nivel 1	$0
SPRINTEC 28 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
SRONYX ORAL TABLET	Nivel 1	$0
SYEDA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
TARINA 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	$0
TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET	Nivel 1	$0
TAYSOFY ORAL CAPSULE	Nivel 1	$0
TURQOZ ORAL TABLET	Nivel 1	$0
TYDEMY ORAL TABLET	Nivel 1	$0
VALTYA 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
VALTYA 1/50 ORAL TABLET	Nivel 1	$0
VESTURA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
VIENVA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
VYFEMLA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
VYLIBRA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
WERA ORAL TABLET	Nivel 1	$0
WYMZYA FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	$0
XELRIA FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	$0
ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	$0
ZUMANDIMINE ORAL TABLET	Nivel 1	$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS TRANSDÉRMICOS		
norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1	$0
XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1	$0
ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1	$0
COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS VAGINALES		
ELURYNG VAGINAL RING	Nivel 1	$0
ENILLORING VAGINAL RING	Nivel 1	$0
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring	Nivel 1	$0
HALOETTE VAGINAL RING	Nivel 1	$0
ANTICONVULSIVOS		
ÁCIDO VALPROICO		
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	Nivel 2	QL
divalproex sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL
valproic acid oral capsule	Nivel 1	QL
valproic acid oral solution	Nivel 1	
ANTICONVULSIVOS - BENZODIAZEPINAS		
clonazepam oral tablet	Nivel 1	QL
clonazepam oral tablet dispersible	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTICONVULSIVOS VARIOS		
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1	QL
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	QL
carbamazepine oral suspension	Nivel 1	QL
carbamazepine oral tablet	Nivel 1	QL
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	Nivel 1	QL
EPITOL ORAL TABLET 200 MG	Nivel 1	QL
gabapentin oral capsule	Nivel 2	DO
gabapentin oral solution	Nivel 2	QL
gabapentin oral tablet 600 mg	Nivel 2	DO
gabapentin oral tablet 800 mg	Nivel 2	QL
lamotrigine oral tablet	Nivel 1	DO
lamotrigine oral tablet chewable	Nivel 1	QL
levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
levetiracetam oral solution	Nivel 2	QL
levetiracetam oral tablet 1000 mg	Nivel 2	QL
levetiracetam oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	Nivel 2	DO
oxcarbazepine oral suspension	Nivel 2	QL
oxcarbazepine oral tablet	Nivel 2	QL
pregabalin oral capsule	Nivel 2	QL
pregabalin oral solution	Nivel 2	QL
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	Nivel 1	QL
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	Nivel 1	QL
topiramate oral tablet	Nivel 1	DO
zonisamide oral capsule	Nivel 2	QL
CARBAMATOS		
felbamate oral suspension	Nivel 2	QL
felbamate oral tablet	Nivel 2	QL
HIDANTOÍNA		
PHENYTEK ORAL CAPSULE	Nivel 1	
phenytoin oral suspension	Nivel 1	
phenytoin sodium extended oral capsule	Nivel 1	
SUCCINIMIDAS		
ethosuximide oral capsule	Nivel 1	QL
ethosuximide oral solution	Nivel 1	QL
methsuximide oral capsule	Nivel 2	QL
ANTIDEPRESIVOS		
AGENTES TRICÍCLICOS		
amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	DO
amitriptyline hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL
amoxapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
clomipramine hcl oral capsule 25 mg	Nivel 2	DO
clomipramine hcl oral capsule 50 mg, 75 mg	Nivel 2	QL
doxepin hcl oral capsule 10 mg	Nivel 1	DO
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg	Nivel 1	DO
imipramine hcl oral tablet 50 mg	Nivel 1	QL
nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg	Nivel 1	DO

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nortriptyline hcl oral capsule 50 mg, 75 mg	Nivel 1	QL
nortriptyline hcl oral solution	Nivel 1	QL
protriptyline hcl oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL
protriptyline hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR ALFA 2 (TETRACÍCLICOS)		
mirtazapine oral tablet	Nivel 1	
mirtazapine oral tablet dispersible	Nivel 1	
ANTIDEPRESIVOS VARIOS		
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg	Nivel 1	DO
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 150 mg, 200 mg	Nivel 1	QL
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	Nivel 1	QL
bupropion hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	QL
bupropion hcl oral tablet 75 mg	Nivel 1	DO
CÍCLICOS MODIFICADOS		
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
nefazodone hcl oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	Nivel 1	QL
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
trazodone hcl oral tablet 300 mg	Nivel 1	QL
vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 2	DO
vilazodone hcl oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DE LA MONOAMINO OXIDASA (IMAO)		
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 9 MG/24HR	Nivel 3	QL
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 6 MG/24HR	Nivel 3	DO
phenelzine sulfate oral tablet	Nivel 1	QL
tranylcypromine sulfate oral tablet	Nivel 2	QL
INHIBIDORES SELECTIVOS DE RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISRS)		
citalopram hydrobromide oral solution	Nivel 1	
citalopram hydrobromide oral tablet	Nivel 1	
escitalopram oxalate oral solution	Nivel 1	
escitalopram oxalate oral tablet	Nivel 1	
fluoxetine hcl oral capsule	Nivel 1	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	Nivel 1	
fluoxetine hcl oral solution	Nivel 1	
fluoxetine hcl oral tablet	Nivel 1	
paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
paroxetine hcl oral tablet	Nivel 1	
sertraline hcl oral concentrate	Nivel 1	
sertraline hcl oral tablet	Nivel 1	

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SEROTONINA - INHIBIDORES DE RECAPTACIÓN DE NOREPINEFRINA (IRSN)		
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles	Nivel 2	QL
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1	QL
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
venlafaxine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
ANTIDIABÉTICOS		
AGENTES MIMÉTICOS DE LA INCRETINA (AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP-1)		
liraglutide subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	PA; QL
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	Nivel 2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANÁLOGOS DE MEGLITINIDAS		
repaglinide oral tablet	Nivel 1	QL
BIGUANIDAS		
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg	Nivel 1	QL
metformin hcl oral tablet 850 mg	Nivel 1	$0; QL
COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 Y BIGUANIDA		
JANUMET ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 2	ST; QL
COMBINACIONES DE SULFONILUREAS-BIGUANIDA		
glipizide-metformin hcl oral tablet	Nivel 1	QL
glyburide-metformin oral tablet	Nivel 1	QL
INHIBIDOR DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 - COMBINACIÓN DE BIGUANIDA		
dapagliflozin pro-metformin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL
SYNJARDY ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 2	ST; QL
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 2	ST; QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 (SGLT2)		
dapagliflozin propanediol oral tablet	Nivel 2	ST; QL
FARXIGA ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
JARDIANCE ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA		
acarbose oral tablet	Nivel 1	QL
INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 (DPP-4)		
alogliptin benzoate oral tablet	Nivel 1	ST; QL
JANUVIA ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
INSULINA HUMANA		
HUMALOG INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMALOG KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMALOG MIX 50/50 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (50-50) 100 UNIT/ML	Nivel 2	QL
HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMALOG MIX 75/25 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
HUMALOG SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 2	QL
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
HUMULIN R INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	Nivel 2	PA; QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL
insulin degludec flextouch subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
insulin degludec subcutaneous solution	Nivel 2	QL
insulin glargine-yfgn subcutaneous solution	Nivel 3	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
insulin glargine-yfgn subcutaneous solution pen-injector	Nivel 3	QL
insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
insulin lispro injection solution	Nivel 2	QL
insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
insulin lispro prot & lispro subcutaneous suspension pen-injector	Nivel 2	QL
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	QL
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	QL
OTROS AGENTES PARA LA DIABETES		
GLUCAGEN HYPOKIT INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 MG	Nivel 2	QL
glucagon emergency injection kit 1 mg	Nivel 2	QL
glucagon emergency injection solution reconstituted 1 mg	Nivel 2	QL
glucose oral tablet chewable 4 gm	Nivel 3	
TRUEPLUS GLUCOSE ON THE GO ORAL TABLET CHEWABLE 4 GM	Nivel 3	
TRUEPLUS GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
SULFONILUREAS		
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	Nivel 1	QL
glipizide er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
glipizide oral tablet	Nivel 1	QL
glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	QL
glyburide oral tablet	Nivel 1	QL
TIAZOLIDINEDIONAS		
pioglitazone hcl oral tablet	Nivel 1	ST; QL
ANTÍDOTOS		
ANTAGONISTAS OPIÁCEOS		
ft naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	
gnp naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	
KLOXXADO NASAL LIQUID	Nivel 2	QL
naloxone hcl injection solution	Nivel 2	QL
naloxone hcl injection solution cartridge	Nivel 2	QL
naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml	Nivel 2	QL
naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	QL
naltrexone hcl oral tablet	Nivel 1	
REXTOVY NASAL LIQUID	Nivel 2	QL
ZURNAI INJECTION SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 2	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTÍDOTOS - AGENTES QUELANTES		
CHEMET ORAL CAPSULE	Nivel 3	
ANTIEMÉTICOS		
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR 5-HT3		
granisetron hcl oral tablet	Nivel 2	QL
ondansetron hcl oral solution	Nivel 2	QL
ondansetron hcl oral tablet	Nivel 2	QL
ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	Nivel 2	QL
ANTIEMÉTICOS - AGENTE ANTICOLINÉRGICO		
meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 1	
scopolamine transdermal patch 72 hour	Nivel 2	
ANTIEMÉTICOS VARIOS		
dronabinol oral capsule	Nivel 2	QL
COMBINACIONES DE ANTIEMÉTICOS		
AKYNZEO ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS		
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - AGONISTAS COLINÉRGICOS		
bethanechol chloride oral tablet	Nivel 2	
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - ANTIMUSCARÍNICOS (ANTICOLINÉRGICOS)		
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
oxybutynin chloride oral solution	Nivel 1	QL
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	Nivel 1	QL
trospium chloride oral tablet	Nivel 1	QL
ANTIHELMÍNTICOS		
ANTIHELMÍNTICOS		
albendazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL
benznidazole oral tablet	Nivel 3	
ivermectin oral tablet	Nivel 1	QL
praziquantel oral tablet	Nivel 2	
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS		
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS VARIOS		
omega-3-acid ethyl esters oral capsule	Nivel 1	PA; QL
DERIVADOS DEL ÁCIDO FÍBRICO		
fenofibrate micronized oral capsule	Nivel 1	QL
fenofibrate oral capsule	Nivel 1	QL
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	Nivel 1	QL
fenofibric acid oral capsule delayed release	Nivel 1	QL
fenofibric acid oral tablet	Nivel 1	QL
gemfibrozil oral tablet	Nivel 1	QL
INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL		
ezetimibe oral tablet	Nivel 1	PA; QL
INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	DO; $0
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg	Nivel 1	DO

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
atorvastatin calcium oral tablet 80 mg	Nivel 1	QL
fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	$0; QL
fluvastatin sodium oral capsule	Nivel 1	DO; $0
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	DO; $0
lovastatin oral tablet 40 mg	Nivel 1	$0; QL
pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	Nivel 1	DO; $0
pravastatin sodium oral tablet 80 mg	Nivel 1	$0; QL
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 2	DO; $0
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg	Nivel 2	DO
rosuvastatin calcium oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	DO; $0
simvastatin oral tablet 40 mg	Nivel 1	$0; QL
simvastatin oral tablet 80 mg	Nivel 1	PA; QL
INHIBIDORES DE PCSK9		
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 420 MG/3.5ML	Nivel 3	PA; QL
REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; QL
REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 3	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SECUESTRADORES DEL ÁCIDO BILIAR		
colesevelam hcl oral packet	Nivel 2	QL
colesevelam hcl oral tablet	Nivel 2	QL
ANTIHIPERTENSIVOS		
AGENTES PARA FEOCROMOCITOMAS		
phenoxybenzamine hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II		
losartan potassium oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1	QL
losartan potassium oral tablet 25 mg	Nivel 1	DO
ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN CENTRAL		
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg	Nivel 1	DO
clonidine hcl oral tablet 0.2 mg, 0.3 mg	Nivel 1	QL
guanfacine hcl oral tablet	Nivel 1	
methyldopa oral tablet 250 mg	Nivel 1	DO
methyldopa oral tablet 500 mg	Nivel 1	QL
ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN PERIFÉRICA		
doxazosin mesylate oral tablet	Nivel 1	QL
prazosin hcl oral capsule	Nivel 1	
terazosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIÓN DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II Y DIURÉTICOS TIPO TIAZIDA		
candesartan cilexetil-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
losartan potassium-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
telmisartan-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
COMBINACIONES DE BETABLOQUEADORES Y DIURÉTICOS		
atenolol-chlorthalidone oral tablet	Nivel 1	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA (ECA) Y COMBINACIONES DE BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO		
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule	Nivel 1	QL
trandolapril-verapamil hcl er oral tablet extended release	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE LA ECA Y DIURÉTICO TIAZÍDICO/DIURÉTICO TIPO TIAZIDA		
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
fosinopril sodium-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
INHIBIDORES DE LA ECA		
benazepril hcl oral tablet	Nivel 1	QL
enalapril maleate oral tablet	Nivel 1	QL
fosinopril sodium oral tablet	Nivel 1	QL
lisinopril oral tablet	Nivel 1	QL
quinapril hcl oral tablet	Nivel 1	QL
ramipril oral capsule 1.25 mg	Nivel 1	DO
ramipril oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	QL
trandolapril oral tablet	Nivel 1	QL
VASODILATADORES		
hydralazine hcl oral tablet	Nivel 1	
minoxidil oral tablet	Nivel 1	
ANTIHISTAMÍNICOS		
ANTIHISTAMÍNICOS - ETANOLAMINAS		
carbinoxamine maleate oral solution	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	Nivel 1	QL
carbzah oral solution	Nivel 1	QL
clemastine fumarate oral tablet	Nivel 1	QL
CLEMASZ ORAL TABLET 2.68 MG	Nivel 1	QL
diphenhydramine hcl injection solution	Nivel 2	
diphenhydramine hcl oral capsule 50 mg	Nivel 1	
ANTIHISTAMÍNICOS - FENOTIAZINA		
promethazine hcl oral solution	Nivel 1	QL
promethazine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
promethazine hcl rectal suppository	Nivel 2	QL
PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY	Nivel 2	QL
ANTIHISTAMÍNICOS - NO SEDANTES		
desloratadine oral tablet	Nivel 1	QL
desloratadine oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
ANTIHISTAMÍNICOS - PIPERIDINAS		
cyproheptadine hcl oral syrup	Nivel 1	
cyproheptadine hcl oral tablet	Nivel 1	
ANTIMICÓTICOS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (TRITERPENOIDS)**		
BREXAFEMME ORAL TABLET 150 MG	Nivel 3	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIMICÓTICOS		
griseofulvin microsize oral suspension	Nivel 1	
griseofulvin microsize oral tablet	Nivel 1	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	Nivel 1	
nystatin oral tablet	Nivel 1	
terbinafine hcl oral tablet	Nivel 1	
IMIDAZOLES		
ketoconazole oral tablet	Nivel 1	QL
TRIAZOLES		
fluconazole oral suspension reconstituted	Nivel 1	QL
fluconazole oral tablet	Nivel 1	QL
itraconazole oral capsule	Nivel 2	PA; QL
ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS		
ANTINEOPLASTIC - ALK INHIBITORS**		
XALKORI ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLASTIC - BCR-ABL KINASE INHIBITORS**		
BOSULIF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL
dasatinib oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
ICLUSIG ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
imatinib mesylate oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
nilotinib hcl oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
TASIGNA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; QL
ANTINEOPLASTIC - BTK INHIBITORS**		
IMBRUVICA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; LD; QL
IMBRUVICA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS**		
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 3	PA; SP
erlotinib hcl oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
GILOTRIF ORAL TABLET	Nivel 3	PA; LD; QL
AGENTES ALQUILANTES		
MYLERAN ORAL TABLET	Nivel 4	
AGENTES DE RESCATE ANTAGONISTAS DEL ÁCIDO FÓLICO		
leucovorin calcium oral tablet	Nivel 2	QL
ANÁLOGOS DE LHRH		
leuprolide acetate injection kit	Nivel 3	PA; SP
ANTIANDRÓGENOS		
bicalutamide oral tablet	Nivel 2	QL
nilutamide oral tablet	Nivel 3	QL
XTANDI ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTICUERPOS ANTIADRENAL		
LYSODREN ORAL TABLET	Nivel 3	LD; QL
ANTIESTRÓGENOS		
tamoxifen citrate oral tablet	Nivel 2	$0
toremifene citrate oral tablet	Nivel 4	
ANTIMETABOLITOS		
capecitabine oral tablet	Nivel 4	PA; SP
mercaptopurine oral tablet	Nivel 2	
methotrexate sodium oral tablet	Nivel 2	
TABLOID ORAL TABLET	Nivel 4	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE CINASA MTOR		
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 4	PA; SP
everolimus oral tablet soluble	Nivel 4	PA; SP
TORPENZ ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA BRAF		
TAFINLAR ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
ZELBORAF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA HISTONA DESACETILASA		
ZOLINZA ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; SP; QL
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN DE HEDGEHOG		
ERIVEDGE ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE MEK		
MEKINIST ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES MULTICINASAS		
CAPRELSA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; LD; QL
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT	Nivel 3	PA; SP; LD; QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
lapatinib ditosylate oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
pazopanib hcl oral tablet 200 mg	Nivel 3	PA; SP; QL
sorafenib tosylate oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
STIVARGA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
sunitinib malate oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
ANTINEOPLÁSICOS - INMUNOMODULADORES		
POMALYST ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSICOS VARIOS		
hydroxyurea oral capsule	Nivel 2	
MATULANE ORAL CAPSULE	Nivel 3	LD
ESTRÓGENOS - ANTINEOPLÁSICOS		
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	Nivel 3	PA
IMIDAZOTETRAZINA		
temozolomide oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
INHIBIDORES DE BIOSÍNTESIS DE ANDRÓGENOS		
abiraterone acetate oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
ABIRTEGA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; QL
INHIBIDORES DE LA AROMATASA		
anastrozole oral tablet	Nivel 2	$0
exemestane oral tablet	Nivel 2	$0
letrozole oral tablet	Nivel 2	$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK) ASOCIADOS		
JAKAFI ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA FOSFOINOSITIDA-3-QUINASAS (PI3K)		
ZYDELIG ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA POLI (ADP-RIBOSA) POLIMERASA (PARP)		
LYNPARZA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA QUINASA DEPENDIENTE DE CICLINA (CDK)		
IBRANCE ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
IBRANCE ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA TOPOISOMERASA I		
HYCAMTIN ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP
INHIBIDORES DEL VEGF		
INLYTA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES MIÓTICOS		
etoposide oral capsule	Nivel 3	SP
MOSTAZAS DE NITRÓGENO		
cyclophosphamide oral capsule	Nivel 3	SP
LEUKERAN ORAL TABLET	Nivel 3	
melphalan oral tablet 2 mg	Nivel 4	SP
NITROSOUREA		
GLEOSTINE ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; SP
RETINIODES		
tretinoin oral capsule	Nivel 2	

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIPALÚDICOS		
ANTIPALÚDICOS		
chloroquine phosphate oral tablet	Nivel 1	
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	Nivel 1	QL
mefloquine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
primaquine phosphate oral tablet	Nivel 3	
quinine sulfate oral capsule	Nivel 2	PA; QL
COMBINACIONES DE ANTIPALÚDICOS		
atovaquone-proguanil hcl oral tablet	Nivel 1	
ANTIPARKINSONIANOS		
ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA NO ERGOLÍNICOS		
pramipexole dihydrochloride oral tablet	Nivel 2	QL
ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	
ropinirole hcl oral tablet	Nivel 1	
ANTICOLINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS		
benztropine mesylate oral tablet	Nivel 1	
trihexyphenidyl hcl oral solution	Nivel 1	
trihexyphenidyl hcl oral tablet	Nivel 1	
COMBINACIONES DE LEVODOPA		
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release	Nivel 2	
carbidopa-levodopa oral tablet	Nivel 1	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
DOPAMINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS		
amantadine hcl oral capsule	Nivel 2	QL
amantadine hcl oral solution	Nivel 2	QL
amantadine hcl oral tablet	Nivel 2	QL
bromocriptine mesylate oral capsule	Nivel 2	
bromocriptine mesylate oral tablet	Nivel 1	
INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA MONOAMINO OXIDASA		
selegiline hcl oral capsule	Nivel 2	
selegiline hcl oral tablet	Nivel 2	
INHIBIDORES COMT PERIFÉRICOS		
entacapone oral tablet	Nivel 2	QL
ANTIVIRALES		
ANTIVIRAL COMBINATIONS		
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
PAXLOVID (300/100 & 150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
MISC. ANTIVIRALS		
LAGEVRIO ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
AGENTES DEL CITOMEGALOVIRUS (CMV)		
valganciclovir hcl oral solution reconstituted	Nivel 3	

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
valganciclovir hcl oral tablet	Nivel 3	
AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA PURINA		
acyclovir oral capsule	Nivel 1	
acyclovir oral suspension	Nivel 1	
acyclovir oral tablet	Nivel 1	
valacyclovir hcl oral tablet	Nivel 1	QL
AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA TIMIDINA		
famciclovir oral tablet	Nivel 1	QL
AGENTES PARA LA HEPATITIS B		
adefovir dipivoxil oral tablet	Nivel 4	SP; QL
BARACLUDE ORAL SOLUTION	Nivel 3	QL
entecavir oral tablet	Nivel 3	QL
VEMLIDY ORAL TABLET	Nivel 3	SP; QL
AGENTES PARA LA HEPATITIS C - COMBINACIONES		
EPCLUSA ORAL PACKET	Nivel 3	PA; SP; QL
EPCLUSA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; QL
AGENTES PARA LA HEPATITIS C		
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 3	SP; LD; QL
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	SP; LD; QL
ribavirin oral capsule	Nivel 3	SP; QL
ribavirin oral tablet	Nivel 3	SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES PARA LA INFLUENZA		
rimantadine hcl oral tablet	Nivel 1	
ANTIRRETROVIRALES - ANTAGONISTA DE CCR5 (INHIBIDOR DE ENTRADA)		
maraviroc oral tablet	Nivel 3	QL
ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA INTEGRASA		
TIVICAY ORAL TABLET	Nivel 3	QL
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 3	QL
ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA PROTEASA		
APTIVUS ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
atazanavir sulfate oral capsule	Nivel 3	QL
darunavir oral tablet	Nivel 3	QL
fosamprenavir calcium oral tablet	Nivel 4	QL
PREZISTA ORAL SUSPENSION	Nivel 3	QL
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	Nivel 3	QL
ritonavir oral tablet	Nivel 4	QL
VIRACEPT ORAL TABLET	Nivel 4	QL
ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA (RTI) NO ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS		
EDURANT ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
EDURANT PED ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 3	PA; QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg	Nivel 3	QL
efavirenz oral tablet	Nivel 3	QL
etravirine oral tablet	Nivel 3	QL
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	Nivel 3	QL
nevirapine oral suspension	Nivel 2	QL
nevirapine oral tablet	Nivel 2	QL
ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS		
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet	Nivel 3	$0; QL
VIREAD ORAL POWDER	Nivel 3	QL
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	Nivel 3	QL
ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-PIRIMIDINAS		
emtricitabine oral capsule	Nivel 4	$0; QL
EMTRIVA ORAL SOLUTION	Nivel 4	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	Nivel 2	QL
ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-PURINAS		
abacavir sulfate oral solution	Nivel 2	QL
abacavir sulfate oral tablet	Nivel 2	QL
ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-TIMIDINAS		
zidovudine oral capsule	Nivel 2	QL
zidovudine oral syrup	Nivel 2	QL
zidovudine oral tablet	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIONES DE ANTIRRETROVIRALES		
abacavir sulfate-lamivudine oral tablet	Nivel 4	QL
BIKTARVY ORAL TABLET	Nivel 3	QL
DELSTRIGO ORAL TABLET	Nivel 4	QL
DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG	NF	$0 ($0 copay for pre-exposure prophylaxis); QL
DOVATO ORAL TABLET	Nivel 4	QL
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg	Nivel 4	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	Nivel 3	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	Nivel 1	$0; QL
GENVOYA ORAL TABLET	Nivel 3	QL
lamivudine-zidovudine oral tablet	Nivel 4	QL
lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml	Nivel 2	QL
lopinavir-ritonavir oral tablet	Nivel 3	QL
STRIBILD ORAL TABLET	Nivel 4	QL
TRIUMEQ ORAL TABLET	Nivel 4	QL
triumeq pd oral tablet soluble	Nivel 4	QL
INHIBIDORES DE ENDONUCLEASAS PA		
XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE LA NEURAMINIDASA		
oseltamivir phosphate oral capsule	Nivel 2	QL
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted	Nivel 2	QL
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
BETABLOQUEADORES		
BETABLOQUEADORES CARDIOSELECTIVOS		
acebutolol hcl oral capsule	Nivel 1	
atenolol oral tablet	Nivel 1	
betaxolol hcl oral tablet	Nivel 1	
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
metoprolol tartrate oral tablet	Nivel 1	
BETABLOQUEADORES NO SELECTIVOS		
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 60 mg, 80 mg	Nivel 1	DO
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 160 mg	Nivel 1	QL
propranolol hcl oral solution	Nivel 1	QL
propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 1	DO
propranolol hcl oral tablet 80 mg	Nivel 1	QL
sotalol hcl (af) oral tablet	Nivel 2	QL
sotalol hcl oral tablet	Nivel 2	QL
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	QL
timolol maleate oral tablet 5 mg	Nivel 1	DO
BLOQUEADORES DE RECEPTORES DUALES ALFA Y BETA		
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	Nivel 1	DO
carvedilol oral tablet 25 mg	Nivel 1	QL
BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO		
BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	QL
amlodipine besylate oral tablet 2.5 mg	Nivel 1	DO
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG	Nivel 1	DO
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 90 mg	Nivel 2	QL
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 60 mg	Nivel 2	DO
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	Nivel 1	QL
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 90 mg	Nivel 1	QL
diltiazem hcl oral tablet 30 mg, 60 mg	Nivel 1	DO
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	Nivel 1	QL
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	DO
MATZIM LA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 1	QL
nifedipine er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg	Nivel 2	DO
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 60 mg, 90 mg	Nivel 2	QL
nifedipine oral capsule 10 mg	Nivel 2	DO
nifedipine oral capsule 20 mg	Nivel 2	QL
TAZTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG	Nivel 1	DO
TAZTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG	Nivel 1	QL
TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG	Nivel 1	DO
TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG	Nivel 1	QL
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg	Nivel 1	DO
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1	QL
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg	Nivel 1	DO
verapamil hcl er oral tablet extended release 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
verapamil hcl oral tablet 120 mg	Nivel 1	QL
verapamil hcl oral tablet 40 mg, 80 mg	Nivel 1	DO
CARDIOTÓNICOS		
GLUCÓSIDOS CARDÍACOS		
DIGOX ORAL TABLET 125 MCG	Nivel 1	DO
DIGOX ORAL TABLET 250 MCG	Nivel 1	QL
digoxin oral solution	Nivel 1	QL
digoxin oral tablet 125 mcg	Nivel 1	DO
digoxin oral tablet 250 mcg	Nivel 1	QL
digoxin oral tablet 62.5 mcg	Nivel 2	DO
LANOXIN ORAL TABLET 125 MCG, 62.5 MCG	Nivel 3	DO
LANOXIN ORAL TABLET 250 MCG	Nivel 3	QL
CEFALOSPORINAS		
CEFALOSPORINAS - 1.ª GENERACIÓN		
cefadroxil oral capsule	Nivel 1	
cefadroxil oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefadroxil oral tablet	Nivel 1	
cephalexin oral capsule	Nivel 1	
cephalexin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cephalexin oral tablet	Nivel 1	
CEFALOSPORINAS - 2.ª GENERACIÓN		
cefaclor er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	
cefaclor oral capsule	Nivel 1	
cefaclor oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefprozil oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefprozil oral tablet	Nivel 1	
cefuroxime axetil oral tablet	Nivel 1	
CEFALOSPORINAS - 3.ª GENERACIÓN		
cefdinir oral capsule	Nivel 1	
cefdinir oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefixime oral capsule	Nivel 2	
cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted	Nivel 2	
cefpodoxime proxetil oral tablet	Nivel 2	
CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS		
AGENTES LIBERADORES DE POTASIO		
KIONEX COMBINATION SUSPENSION	Nivel 2	
sodium polystyrene sulfonate oral powder	Nivel 2	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) COMBINATION SUSPENSION	Nivel 2	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) RECTAL SUSPENSION	Nivel 2	
SPS ORAL SUSPENSION 15 GM/60ML	Nivel 2	
AGENTES QUELANTES		
penicillamine oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
trientine hcl oral capsule 250 mg	Nivel 4	PA; SP; QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANÁLOGOS DE LA CICLOSPORINA		
cyclosporine modified oral capsule	Nivel 3	
cyclosporine modified oral solution	Nivel 3	
cyclosporine oral capsule	Nivel 3	
GENGRAF ORAL CAPSULE	Nivel 3	
GENGRAF ORAL SOLUTION	Nivel 3	
ANÁLOGOS DE LA PURINA		
azathioprine oral tablet 50 mg	Nivel 2	
ANTILEPROSOS		
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	Nivel 3	PA; SP; QL
INHIBIDORES DE LA INOSIN MONOFOSFATO DESHIDROGENASA		
mycophenolate mofetil oral capsule	Nivel 3	
mycophenolate mofetil oral tablet	Nivel 3	
INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS		
sirolimus oral solution	Nivel 4	
INMUNOMODULADORES PARA LOS SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS		
lenalidomide oral capsule	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
REVLIMID ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CORTICOESTEROIDES		
GLUCOCORTICOIDES		
budesonide oral capsule delayed release particles	Nivel 2	QL
dexamethasone oral elixir	Nivel 1	
dexamethasone oral solution	Nivel 1	
dexamethasone oral tablet	Nivel 1	
hydrocortisone oral tablet	Nivel 1	
methylprednisolone oral tablet	Nivel 1	
methylprednisolone oral tablet therapy pack	Nivel 1	
prednisolone oral solution	Nivel 1	
prednisolone sodium phosphate oral solution	Nivel 1	
prednisone oral solution	Nivel 1	
prednisone oral tablet	Nivel 1	
prednisone oral tablet therapy pack	Nivel 1	
ZILRETTA INTRA-ARTICULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER	Nivel 4	PA; LD; QL
MINERALCORTICOIDES		
fludrocortisone acetate oral tablet	Nivel 1	
DISPOSITIVOS MÉDICOS		
AGUJAS Y JERINGAS		
ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
BD AUTOSHIELD DUO	Nivel 3	QL
BD ECLIPSE SYRINGE 21G X 1" 3 ML	Nivel 3	
BD INS SYR ULTRAFINE 1/2UNIT	Nivel 3	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BD INSULIN SYRINGE 27G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.3 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, U-100 1 ML	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE HALF-UNIT	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE MICROFINE	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE U/F	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE 29G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE MICRO U/F 32G X 6 MM	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE MICRO ULTRAFINE	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE MINI U/F	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE MINI ULTRAFINE	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE NANO 2ND GEN	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE NANO U/F 32G X 4 MM	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE ORIGINAL U/F 29G X 12.7MM	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE SHORT U/F 31G X 8 MM	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE	Nivel 3	QL
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE	Nivel 3	QL
BD SAFETYGLIDE SYRINGE/NEEDLE 25G X 1" 3 ML	Nivel 3	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
easy comfort pen needles 29g x 5mm	Nivel 3	QL
EMBECTA INSULIN SYR ULTRAFINE 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	Nivel 3	QL
EMBECTA PEN NEEDLE NANO	Nivel 3	QL
EMBECTA PEN NEEDLE NANO 2 GEN	Nivel 3	QL
EMBECTA PEN NEEDLE ULTRAFINE 31G X 5 MM , 31G X 8 MM	Nivel 3	QL
EMBRACE PEN NEEDLES 29G X 12MM , 31G X 5 MM	Nivel 3	QL
INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 0.5 ML	Nivel 3	QL
insulin syringe 29g x 1/2" 0.3 ml, 29g x 1/2" 0.5 ml, 29g x 1/2" 1 ml, 30g x 5/16" 0.3 ml, 30g x 5/16" 0.5 ml, 30g x 5/16" 1 ml, 31g x 5/16" 0.3 ml, 31g x 5/16" 0.5 ml, 31g x 5/16" 1 ml	Nivel 3	QL
insulin syringe-needle u-100 27g x 1/2" 0.5 ml, 27g x 1/2" 1 ml, 28g x 1/2" 0.5 ml, 28g x 1/2" 1 ml, 30g x 1/2" 1 ml, 31g x 1/4" 0.3 ml, 31g x 1/4" 0.5 ml, 31g x 1/4" 1 ml	Nivel 3	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	Nivel 3	QL
INSUPEN32G EXTR3ME	Nivel 3	QL
NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE 30G X 8 MM	Nivel 3	QL
NOVOFINE PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
pen needle/5-bevel tip	Nivel 3	QL
PEN NEEDLES 29G X 12MM , 30G X 5 MM , 30G X 8 MM , 31G X 5 MM , 31G X 6 MM , 31G X 8 MM , 32G X 6 MM	Nivel 3	QL
pen needles 32g x 4 mm , 32g x 5 mm , 33g x 4 mm	Nivel 3	QL
PEN NEEDLES 5/16" 31G X 8 MM	Nivel 3	QL
PENTIPS	Nivel 3	QL
PENTIPS GENERIC PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
QUICK TOUCH INSULIN PEN NEEDLE 29G X 12.7MM , 31G X 6 MM , 31G X 8 MM	Nivel 3	QL
RELION INSULIN SYRINGE	Nivel 3	QL
RELION MINI PEN NEEDLES 31G X 6 MM	Nivel 3	QL
RELION PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
RELION SHORT PEN NEEDLES 31G X 8 MM	Nivel 3	QL
sure comfort insulin syringe	Nivel 3	QL
sure comfort pen needles	Nivel 3	QL
techlite insulin syringe	Nivel 3	QL
TECHLITE PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
TECHLITE PLUS PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
true comfort insulin syringe 31g x 5/16" 0.5 ml, 31g x 5/16" 1 ml	Nivel 3	QL
TRUE COMFORT PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
true comfort pro insulin syr 30g x 1/2" 0.5 ml, 30g x 1/2" 1 ml, 30g x 5/16" 0.5 ml, 30g x 5/16" 1 ml, 32g x 5/16" 1 ml	Nivel 3	QL
true comfort safety pen needle	Nivel 3	QL
UNIFINE PENTIPS	Nivel 3	QL
UNIFINE PENTIPS PLUS	Nivel 3	QL
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
VERIFINE INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML	Nivel 3	QL
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
APLICADORES, BOLAS DE ALGODÓN, ETC.		
ALCOHOL SWABS PAD	Nivel 3	
CAPUCHONES CERVICALES		
FEMCAP VAGINAL DEVICE	Nivel 3	$0
DIAFRAGMAS		
CAYA VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	$0
OMNIFLEX DIAPHRAGM VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	$0

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	$0
WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95 VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	$0
NEBULIZADORES		
PARI BABY NEBULIZER SET	Nivel 3	
PRESERVATIVOS (FEMENINOS)		
FC2 FEMALE CONDOM	Nivel 3	$0; QL
SUMINISTROS DE PRUEBA DE CONTROL DE LA GLUCOSA		
ACCU-CHEK AVIVA IN VITRO SOLUTION	Nivel 2	
ACCU-CHEK AVIVA PLUS KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ACCU-CHEK GUIDE KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK GUIDE ME KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEV KIT	Nivel 2	QL
ACCUTREND GLUCOSE CONTROL IN VITRO SOLUTION	Nivel 2	
DEXCOM G6 RECEIVER DEVICE	Nivel 3	PA; QL
DEXCOM G6 SENSOR	Nivel 3	PA; QL
DEXCOM G6 TRANSMITTER	Nivel 3	PA; QL
DEXCOM G7 15 DAY SENSOR	Nivel 3	PA; QL
DEXCOM G7 RECEIVER DEVICE	Nivel 3	PA; QL
DEXCOM G7 SENSOR	Nivel 3	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 READER DEVICE	Nivel 3	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR	Nivel 3	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 READER DEVICE	Nivel 3	PA; QL
FREESTYLE LIBRE 3 SENSOR	Nivel 3	PA; QL
LANCET DEVICE	Nivel 3	
lancets	Nivel 3	QL
LANCETS SUPER THIN	Nivel 3	QL
ONETOUCH ULTRA 2 KIT	Nivel 2	
ONETOUCH ULTRA CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ONETOUCH ULTRA IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	Nivel 2	

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
DIURÉTICOS		
COMBINACIONES DE DIURÉTICOS		
spironolactone-hctz oral tablet	Nivel 1	
triamterene-hctz oral capsule	Nivel 1	
triamterene-hctz oral tablet	Nivel 1	
DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO		
amiloride hcl oral tablet	Nivel 2	
spironolactone oral tablet	Nivel 1	
triamterene oral capsule	Nivel 2	
DIURÉTICOS DEL ASA		
ethacrynic acid oral tablet	Nivel 2	
furosemide oral solution	Nivel 1	
furosemide oral tablet	Nivel 1	
torsemide oral tablet	Nivel 1	
DIURÉTICOS TIAZÍDICOS Y DIURÉTICOS TIPO TIAZÍDICOS		
chlorthalidone oral tablet	Nivel 1	
hydrochlorothiazide oral capsule	Nivel 1	DO
hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 1	DO
hydrochlorothiazide oral tablet 50 mg	Nivel 1	
indapamide oral tablet	Nivel 1	
INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA		
acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1	
acetazolamide oral tablet	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
methazolamide oral tablet	Nivel 2	
ESTRÓGENOS		
ESTRÓGENO Y PROGESTINA		
ABIGALE LO ORAL TABLET	Nivel 1	
ABIGALE ORAL TABLET	Nivel 1	
AMABELZ ORAL TABLET 0.5-0.1 MG	Nivel 1	
BIJUVA ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
estradiol-norethindrone acet oral tablet	Nivel 1	
FYAVOLV ORAL TABLET	Nivel 1	
JINTELI ORAL TABLET	Nivel 1	
MIMVEY ORAL TABLET	Nivel 1	
norethindrone-eth estradiol oral tablet	Nivel 1	
PREMPHASE ORAL TABLET	Nivel 3	
PREMPRO ORAL TABLET	Nivel 3	
ESTRÓGENOS		
DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY	Nivel 1	QL
estradiol oral tablet	Nivel 1	
estradiol transdermal patch twice weekly	Nivel 1	QL
estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1	QL
estrogens conjugated oral tablet	Nivel 2	QL
LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY	Nivel 1	QL
PREMARIN ORAL TABLET	Nivel 3	QL
FLUOROQUINOLONAS		
FLUOROQUINOLONAS		
ciprofloxacin hcl oral tablet	Nivel 1	

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
levofloxacin oral tablet	Nivel 1	
ofloxacin oral tablet	Nivel 1	
HIPNÓTICOS		
HIPNÓTICOS - AGENTES TRICÍCLICOS		
doxepin hcl oral tablet	Nivel 2	ST; QL
HIPNÓTICOS BARBITÚRICOS		
phenobarbital oral elixir	Nivel 1	QL
phenobarbital oral tablet 100 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	Nivel 1	QL
phenobarbital oral tablet 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg	Nivel 1	DO
HIPNÓTICOS DE LA BENZODIAZEPINA		
temazepam oral capsule	Nivel 1	QL
triazolam oral tablet	Nivel 1	QL
MEDICAMENTOS NO BENZODIAZEPÍNICOS - MODULADORES DEL RECEPTOR DE GABA		
zaleplon oral capsule	Nivel 1	QL
zolpidem tartrate er oral tablet extended release	Nivel 2	QL
zolpidem tartrate oral tablet	Nivel 1	QL
LAXANTES		
COMBINACIONES DE LAXANTES		
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	$0; QL
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	$0; QL
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	$0; QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution	Nivel 1	$0; QL
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted	Nivel 1	$0; QL
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted	Nivel 1	$0; QL
peg-3350/electrolytes/ascorbat oral solution reconstituted	Nivel 1	$0; QL
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c oral solution reconstituted	Nivel 1	$0; QL
LAXANTES ESTIMULANTES		
bisacodyl ec oral tablet delayed release	Nivel 1	$0
LAXANTES SALINOS		
magnesium citrate oral solution	Nivel 1	$0
LAXANTES VARIOS		
constulose oral solution	Nivel 1	QL
lactulose oral solution 10 gm/15ml	Nivel 1	QL
peg 3350 oral packet	Nivel 1	$0
peg 3350 oral powder	Nivel 1	$0
polyethylene glycol 3350 oral packet	Nivel 1	$0
polyethylene glycol 3350 oral powder	Nivel 1	$0
MACRÓLIDOS		
AZITROMICINA		
azithromycin oral packet 1 gm	Nivel 1	
azithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
azithromycin oral tablet	Nivel 1	

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CLARITROMICINA		
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
clarithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
clarithromycin oral tablet	Nivel 1	
ERITROMICINAS		
E.E.S. 400 ORAL TABLET	Nivel 2	
ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE	Nivel 1	
ERYTHROCIN STEARATE ORAL TABLET 250 MG	Nivel 1	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	Nivel 2	
erythromycin base oral tablet	Nivel 2	
erythromycin base oral tablet delayed release	Nivel 1	
erythromycin ethylsuccinate oral tablet	Nivel 2	
erythromycin oral tablet delayed release	Nivel 1	
MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA		
ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS NO NARCÓTICOS		
BROMFED DM ORAL SYRUP 2-30-10 MG/5ML	Nivel 1	
bromphen-pseudoeph-dm oral syrup 2-30-10 mg/5ml	Nivel 1	
pseudoeph-bromphen-dm oral syrup	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS OPIÁCEOS		
promethazine vc/codeine oral syrup 6.25-5-10 mg/5ml	Nivel 1	PA; QL
ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS NO NARCÓTICOS		
promethazine-dm oral syrup	Nivel 1	QL
ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS OPIÁCEOS		
hydrocod poli-chlorphe poli er oral suspension extended release	Nivel 1	PA; QL
promethazine-codeine oral solution	Nivel 1	PA; QL
promethazine-codeine oral syrup	Nivel 1	PA; QL
TUZISTRA XR ORAL SUSPENSION EXTENDED RELEASE 14.7-2.8 MG/5ML	Nivel 3	PA
ANTITUSIVOS - NO NARCÓTICOS		
benzonatate oral capsule	Nivel 1	
ANTITUSIVOS - OPIOIDES		
hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution	Nivel 1	PA; QL
hydromet oral solution	Nivel 1	PA; QL
DESCONGESTIVO Y ANTIHISTAMÍNICO		
promethazine vc oral syrup 6.25-5 mg/5ml	Nivel 1	QL
MUCOLÍTICOS		
acetylcysteine inhalation solution	Nivel 2	

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS		
ANTAGONISTAS H2		
cimetidine hcl oral solution	Nivel 1	
cimetidine oral tablet	Nivel 1	
famotidine oral suspension reconstituted	Nivel 1	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1	
ANTICOLINÉRGICOS NASALES CUATERNARIOS		
methscopolamine bromide oral tablet	Nivel 1	
ANTIESPASMÓDICOS		
dicyclomine hcl oral capsule	Nivel 1	
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	Nivel 1	
dicyclomine hcl oral tablet 20 mg	Nivel 1	
ANTIULCEROSOS VARIOS		
sucralfate oral suspension	Nivel 1	
sucralfate oral tablet	Nivel 1	
INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES		
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	Nivel 1	
lansoprazole oral capsule delayed release 30 mg	Nivel 1	
omeprazole oral capsule delayed release	Nivel 1	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS - PROSTAGLANDINAS		
misoprostol oral tablet	Nivel 1	
MINERALES Y ELECTROLITOS		
FLUORURO		
sodium fluoride oral solution	Nivel 1	$0; QL
sodium fluoride oral tablet	Nivel 1	$0
sodium fluoride oral tablet chewable	Nivel 1	$0
POTASIO		
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1	
KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1	
KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1	
KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1	
KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1	
potassium chloride crys er oral tablet extended release	Nivel 1	
potassium chloride er oral capsule extended release	Nivel 1	
potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	Nivel 1	
MULTIVITAMINAS		
VITAMINAS DEL COMPLEJO B		
b-plex oral tablet	Nivel 1	$0

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VITAMINAS PEDIÁTRICAS		
adc/f (0.5mg/ml) oral solution 0.5 mg/ml	Nivel 1	$0
multivitamin w/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg	Nivel 1	$0
multi-vitamin/fluoride oral solution	Nivel 1	$0
multivitamin/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg	Nivel 1	$0
tri-vite/fluoride oral solution	Nivel 1	$0
VITAMINAS PRENATALES		
ATABEX EC ORAL TABLET DELAYED RELEASE	Nivel 2	QL
ATABEX OB ORAL TABLET 29-1 MG	Nivel 2	QL
CITRANATAL B-CALM ORAL 20-1 MG & 2 X 25 MG	Nivel 2	QL
c-nate dha oral capsule	Nivel 2	QL
complete natal dha oral	Nivel 2	QL
completenate oral tablet chewable	Nivel 2	QL
CO-NATAL FA ORAL TABLET	Nivel 2	QL
CONCEPT DHA ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
CONCEPT OB ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
ELITE-OB ORAL TABLET	Nivel 1	QL
FOLIVANE-OB ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
INATAL GT ORAL TABLET	Nivel 1	QL
m-natal plus oral tablet	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NATALVIT ORAL TABLET	Nivel 2	QL
NIVA-PLUS ORAL TABLET	Nivel 2	QL
one vite womens plus oral tablet	Nivel 2	QL
pnv 27-ca/fe/fa oral tablet	Nivel 2	QL
pnv prenatal plus multivit+dha oral	Nivel 2	QL
pnv-dha oral capsule	Nivel 1	QL
pnv-select oral tablet	Nivel 1	QL
prena 1 true oral	Nivel 2	QL
prenatal 19 oral tablet 29-1 mg	Nivel 2	QL
prenatal 19 oral tablet chewable	Nivel 1	QL
prenatal 19 oral tablet chewable 29-1 mg	Nivel 2	QL
prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 27-1 mg	Nivel 2	QL
prenatal plus oral tablet	Nivel 2	QL
prenatal plus vitamin/mineral oral tablet	Nivel 2	QL
PRENATAL-U ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
PROVIDA OB ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
se-natal 19 oral tablet	Nivel 2	QL
se-natal 19 oral tablet chewable	Nivel 2	QL
TARON-C DHA ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
thrivite rx oral tablet	Nivel 2	QL
TRICARE ORAL TABLET	Nivel 2	QL
trinatal rx 1 oral tablet	Nivel 2	QL
TRINATE ORAL TABLET	Nivel 1	QL
VINATE II ORAL TABLET 29-1 MG	Nivel 2	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VINATE ONE ORAL TABLET 60-1 MG	Nivel 2	QL
VITAFOL GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 2	QL
VITAFOL STRIPS ORAL FILM 1 MG	Nivel 2	QL
wesnatal dha complete oral	Nivel 2	QL
westab plus oral tablet	Nivel 2	QL
NUTRIENTES		
MEZCLAS DE AMINOÁCIDOS		
REFRESH AA 15 PKU ORAL LIQUID	Nivel 3	
REFRESH AA 15 TYR ORAL LIQUID	Nivel 3	
OXITÓCICOS		
OXITÓCICOS		
METHERGINE ORAL TABLET	Nivel 2	
methylergonovine maleate oral tablet	Nivel 2	
PENICILINAS		
AMINOPENICILINAS		
amoxicillin oral capsule	Nivel 1	
amoxicillin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
amoxicillin oral tablet	Nivel 1	
amoxicillin oral tablet chewable	Nivel 1	
ampicillin oral capsule	Nivel 1	
COMBINACIONES DE PENICILINA		
amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted	Nivel 1	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet	Nivel 1	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	Nivel 1	
PENICILINAS NATURALES		
penicillin v potassium oral solution reconstituted	Nivel 1	
penicillin v potassium oral tablet	Nivel 1	
PENICILINAS RESISTENTES A LA PENICILINASA		
dicloxacillin sodium oral capsule	Nivel 1	
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO		
ANÁLISIS DE DIAGNÓSTICO		
ACCU-CHEK AVIVA PLUS IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK GUIDE IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCUTREND GLUCOSE IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ONETOUCH ULTRA BLUE TEST IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ONETOUCH ULTRA IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ONETOUCH ULTRA TEST IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ONETOUCH VERIO IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
MEDICAMENTOS DE DIAGNÓSTICO		
GLUCAGEN DIAGNOSTIC INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 MG	Nivel 2	
glucagon hcl (diagnostic) injection solution reconstituted	Nivel 2	
PRODUCTOS DIGESTIVOS		
ENZIMAS DIGESTIVAS		
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES	Nivel 2	QL
PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS		
AGONISTAS SELECTIVOS DE SEROTONINA 5-HT(1)		
naratriptan hcl oral tablet	Nivel 1	QL
rizatriptan benzoate oral tablet	Nivel 1	QL
rizatriptan benzoate oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
sumatriptan succinate oral tablet	Nivel 1	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml	Nivel 2	QL
sumatriptan succinate subcutaneous solution	Nivel 2	QL
sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTAGONISTA DEL RECEPTOR DEL PÉPTIDO RELACIONADO CON EL GEN DE LA CALCITONINA (CGRP)		
EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	PA; QL
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	PA; QL
COMBINACIONES DE ERGOTAMINA		
ergotamine-caffeine oral tablet	Nivel 1	
MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY	Nivel 2	
PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS		
dihydroergotamine mesylate nasal solution	Nivel 2	ST; QL
ERGOMAR SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL	Nivel 3	QL
PRODUCTOS VAGINALES		
ANTIINFECCIOSOS VAGINALES		
clindamycin phosphate vaginal cream	Nivel 1	
metronidazole vaginal gel	Nivel 1	
VANDAZOLE VAGINAL GEL	Nivel 1	

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL		
terconazole vaginal cream	Nivel 1	QL
terconazole vaginal suppository	Nivel 1	QL
ESTRÓGENOS VAGINALES		
estradiol vaginal cream	Nivel 2	QL
estradiol vaginal tablet	Nivel 2	QL
ESTRING VAGINAL RING	Nivel 3	QL
IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT	Nivel 3	QL
IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT	Nivel 3	QL
PREMARIN VAGINAL CREAM	Nivel 3	QL
YUVAFEM VAGINAL TABLET	Nivel 2	QL
PROGESTINAS		
PROGESTINAS		
GALLIFREY ORAL TABLET	Nivel 1	
medroxyprogesterone acetate oral tablet	Nivel 1	
norethindrone acetate oral tablet	Nivel 1	
progesterone oral capsule	Nivel 1	
TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTIOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS		
AGENTE PARA EL TDAH - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE NORADRENALINA		
atomoxetine hcl oral capsule	Nivel 2	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANFETAMINAS		
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg	Nivel 1	PA; QL
dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 5 mg	Nivel 1	PA; DO
dextroamphetamine sulfate oral solution	Nivel 2	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 7.5 mg	Nivel 1	PA; QL
dextroamphetamine sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; DO
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	Nivel 2	PA; QL
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; DO
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg	Nivel 2	PA; QL
PROCENTRA ORAL SOLUTION	Nivel 2	PA; QL
VYVANSE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG	Nivel 3	PA; DO
VYVANSE ORAL CAPSULE 40 MG, 50 MG, 60 MG, 70 MG	Nivel 3	PA; QL
VYVANSE ORAL TABLET CHEWABLE 10 MG, 20 MG, 30 MG	Nivel 3	PA; DO

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VYVANSE ORAL TABLET CHEWABLE 40 MG, 50 MG, 60 MG	Nivel 3	PA; QL
ZENZEDI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 7.5 MG	Nivel 1	PA; QL
ZENZEDI ORAL TABLET 2.5 MG, 5 MG	Nivel 1	PA; DO
ESTIMULANTES VARIOS		
armodafinil oral tablet	Nivel 2	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg	Nivel 1	PA; QL
dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg	Nivel 1	PA; QL
dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 40 mg, 50 mg, 60 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 30 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg, 54 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 20 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	Nivel 1	PA; QL
MEZCLAS DE ANFETAMINAS		
amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 20 mg, 25 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 1	PA; DO
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; QL
TETRACICLINAS		
TETRACICLINAS		
avidoxy oral tablet	Nivel 1	QL
doxycycline hyclate oral capsule	Nivel 1	QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	Nivel 1	QL
doxycycline hyclate oral tablet 50 mg	Nivel 1	ST; QL
doxycycline hyclate oral tablet delayed release 100 mg	Nivel 1	QL
doxycycline hyclate oral tablet delayed release 150 mg, 75 mg	Nivel 1	PA; QL
doxycycline monohydrate oral capsule	Nivel 1	QL
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	Nivel 1	QL
doxycycline monohydrate oral tablet	Nivel 1	QL
minocycline hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
minocycline hcl oral capsule	Nivel 1	QL
minocycline hcl oral tablet	Nivel 1	QL
TARGADOX ORAL TABLET	Nivel 1	ST; QL
tetracycline hcl oral capsule	Nivel 1	QL
TOXOIDES		
COMBINACIONES DE TOXOIDES		
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	$0
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	$0
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	Nivel 3	$0
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	$0
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	$0
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	$0
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	$0
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	$0
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	$0
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	$0
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	$0
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF/0.5ML	Nivel 3	$0
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU	Nivel 3	$0
TENIVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	$0
tetanus-diphtheria toxoids td intramuscular suspension 2-2 lf/0.5ml	Nivel 3	$0

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VACUNAS		
COMBINACIONES DE VACUNAS VIRALES		
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	$0
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	$0
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	$0
VACUNAS BACTERIANAS		
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	$0
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	$0
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	$0
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	$0
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	$0
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	$0
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	$0
PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	$0
penmenvy intramuscular suspension reconstituted	Nivel 3	$0
PNEUMOVAX 23 INJECTION INJECTABLE 25 MCG/0.5ML	Nivel 2	$0
PNEUMOVAX 23 INJECTION SOLUTION 25 MCG/0.5ML	Nivel 2	$0
PNEUMOVAX 23 INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	$0
PREVNAR 13 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	$0
PREVNAR 20 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	$0
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	$0
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	
VAXNEUVANCE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	$0
VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	Nivel 2	
VACUNAS VIRALES		
AFLURIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	$0; QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AFLURIA PRESERVATIVE FREE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	$0; QL
AFLURIA QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	$0; QL
AFLURIA QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1	$0; QL
COMIRNATY 5-11 YEARS INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	$0
COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION 30 MCG/0.3ML	Nivel 2	$0
COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	$0
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	$0
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	$0
FLUAD INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	$0; QL
FLUAD QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1	$0; QL
FLUARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	$0; QL
FLUARIX QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1	$0; QL
FLUBLOK INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	$0; QL
FLUBLOK QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1	$0; QL
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	$0; QL
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	$0; QL
FLUCELVAX QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	$0; QL
FLUCELVAX QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1	$0; QL
FLULAVAL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	$0; QL
FLULAVAL QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1	$0; QL
FLUMIST NASAL LIQUID	Nivel 1	$0; QL

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FLUMIST QUADRIVALENT NASAL SUSPENSION	Nivel 1	$0; QL
FLUZONE HIGH-DOSE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	$0; QL
FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.7 ML	Nivel 1	$0; QL
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	$0; QL
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	$0; QL
FLUZONE QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	$0; QL
FLUZONE QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1	$0; QL
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	$0
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	$0
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1440 EL U/ML, 720 EL U/0.5ML	Nivel 3	$0
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	$0
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	$0
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	
IPOL INJECTION INJECTABLE	Nivel 3	$0
IPOL INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	$0
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	
MNEXSPIKE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	$0
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 MCG/0.25ML	Nivel 2	$0
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.25ML	Nivel 2	$0
novavax covid-19 vaccine intramuscular suspension 5 mcg/0.5ml	Nivel 2	$0
novavax covid-19 vaccine intramuscular suspension prefilled syringe 5 mcg/0.5ml	Nivel 2	$0
nuvaxovid covid-19 vaccine intramuscular suspension prefilled syringe	Nivel 2	$0

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/0.3ML	Nivel 2	$0
pfizer covid-19 vac-tris 6m-4y intramuscular suspension 3 mcg/0.3ml	Nivel 2	$0
PREHEVBRIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML	Nivel 3	$0
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	$0
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	$0
ROTARIX ORAL SUSPENSION	Nivel 3	$0
ROTATEQ ORAL SOLUTION	Nivel 3	$0
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 2	$0
SPIKEVAX 6M-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	$0
SPIKEVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 50 MCG/0.5ML	Nivel 2	$0
SPIKEVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	$0
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	$0
VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	$0
VARIVAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE 1350 PFU/0.5ML	Nivel 3	$0
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE	Nivel 3	
YF-VAX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	
VASOPRESORES		
AGENTES PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANAFILAXIA		
epinephrine injection solution auto-injector	Nivel 1	QL
VITAMINAS		
VITAMINA B		
pyridoxine hcl injection solution	Nivel 3	
VITAMINA D		
D3-50 ORAL CAPSULE	Nivel 1	
ergocalciferol oral capsule	Nivel 1	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	Nivel 1	
VITAMINA K		
phytonadione injection solution 10 mg/ml	Nivel 1	
vitamin k1 injection solution 10 mg/ml	Nivel 1	

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0=**medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada **PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

En vigencia desde el 12012025

La mayoría de los planes incluyen nuestro práctico programa de envío a domicilio sin costos adicionales para el afiliado. Puedes obtener más información en anthem.com o llamando al 833-236-6196.

Para obtener información sobre tu beneficio de farmacia, inicia sesión en anthem.com.

Encontrarás la lista de medicamentos y los detalles más actualizados sobre tus beneficios.

Si tienes alguna pregunta, estamos aquí para ayudarte.
Llámanos al número de Servicios de Farmacia para Miembros que aparece en tu tarjeta de identificación.

Anthem Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de: En Colorado: Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc. Productos de HMO asegurados por HMO Colorado, Inc. Copias de los planes de acceso a la red de Colorado están disponibles bajo pedido a servicios para miembros o puede obtenerlas entrando a anthem.com/co/networkaccess. En Connecticut: Anthem Health Plans, Inc. En Georgia: Blue Cross and Blue Shield of Georgia, Inc. En Indiana: Anthem Insurance Companies, Inc. En Kentucky: Anthem Health Plans of Kentucky, Inc. En Maine: Anthem Health Plans of Maine, Inc. En Missouri (salvo 30 condados en el área de Kansas City): RightCHOICE Managed Care, Inc. (RIT), Healthy Alliance Life Insurance Company (HALIC) y HMO Missouri, Inc. RIT y algunos afiliados administran beneficios que no corresponden a planes HMO asegurados por HALIC y beneficios de planes HMO asegurados por HMO Missouri, Inc. RIT y ciertos afiliados brindan solamente servicios administrativos para planes autofinanciados y no aseguran beneficios. En Nevada: Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc. Productos de HMO asegurados por HMO Colorado, Inc., que opera bajo el nombre comercial HMO Nevada. En New Hampshire: Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc.; Los planes HMO son administrados por Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc. y asegurados por Matthew Thornton Health Plan, Inc. En Ohio: Community Insurance Company. En Virginia: Anthem Health Plans of Virginia, Inc. comercializa a través del nombre comercial Anthem Blue Cross and Blue Shield en Virginia, y su área de servicios abarca todo Virginia salvo la ciudad de Fairfax, el municipio de Vienna y el área al este de la ruta estatal 123. En Wisconsin: Blue Cross Blue Shield of Wisconsin (BCBSWi), asegura o administra PPO y pólizas de indemnización y asegura los beneficios no incluidos de pólizas POS ofrecidas por Compcare Health Services Insurance Corporation (Compcare) o Wisconsin Collaborative Insurance Corporation (WCIC). Compcare asegura o administra pólizas HMO o POS; WCIC asegura o administra pólizas Well Priority HMO o POS. Licenciatarios independientes de Blue Cross and Blue Shield Association. ANTHEM es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.

Rev. 8/19