

## 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](http://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](http://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](http://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 medicamento 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](http://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](https://www.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.

# Lista de medicamentos selectos de Nevada 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/ANTIMANIÁICOS .....	10
AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS .....	12
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA .....	13
AGENTES DERMATOLÓGICOS .....	13
AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS .....	19
AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS .....	19
AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS .....	21
AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS .....	22
AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS .....	22
AGENTES HEMATOPOYÉTICOS .....	23
AGENTES HEMOSTÁTICOS .....	24
AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS .....	24
AGENTES NEUROMUSCULARES .....	24
AGENTES OFTÁLMICOS .....	24
AGENTES ÓTICOS .....	27
AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES .....	27
AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR .....	28
AGENTES PARA LA GOTA .....	29
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS .....	29
AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS .....	31
AGENTES TIROIDEOS .....	32
AMINOGLUCÓSIDOS .....	32
ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS .....	32
ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS .....	35
ANALGÉSICOS - OPIOIDES .....	36
ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS .....	37
ANTIARRÍTMICOS .....	37
ANTICOAGULANTES .....	38
ANTICONCEPTIVOS .....	39
ANTICONVULSIVOS .....	44
ANTIDEPRESIVOS .....	45
ANTIDIABÉTICOS .....	47
ANTÍDOTOS .....	52
ANTIEMÉTICOS .....	52
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS .....	52
ANTIHelmínticos .....	53
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS .....	53
ANTIHIPERTENSIVOS .....	54
ANTIHISTAMÍNICOS .....	56
ANTIMICÓTICOS .....	56
ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS .....	57
ANTIPALÚDICOS .....	59
ANTIPARKINSONIANOS .....	60
ANTIVIRALES .....	60
BETABLOQUEADORES .....	63
BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO .....	64
CARDIOTÓNICOS .....	65
CEFALOSPORINAS .....	65
CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS .....	66

CORTICOESTEROIDES.....	66
DISPOSITIVOS MÉDICOS.....	67
DIURÉTICOS.....	71
ESTRÓGENOS.....	72
EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS.....	72
FLUOROQUINOLONAS.....	72
HIPNÓTICOS.....	72
LAXANTES.....	73
MACRÓLIDOS.....	74
MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA.....	74
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS.....	75
MINERALES Y ELECTROLITOS.....	75
MULTIVITAMINAS.....	76
NUTRIENTES.....	77
OXITÓCICOS.....	77
PENICILINAS.....	77
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO.....	78
PRODUCTOS DIETARIOS/PRODUCTOS DE CONTROL DIETARIO.....	78
PRODUCTOS DIGESTIVOS.....	78
PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS.....	78
PRODUCTOS VAGINALES.....	79
PROGESTINAS.....	80
SULFONAMIDAS.....	80
TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTILOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS.....	80
TETRACICLINAS.....	82
TOXOIDES.....	82
VACUNAS.....	83
VASOPRESORES.....	86
VITAMINAS.....	86

Cuatro Niveles

CURRENT AS OF 12/1/2025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES ANORRECTALES</b>		
<b>AGENTES VASODILADORES DE NITRATOS</b>		
nitroglycerin rectal ointment	Nivel 2	QL
<b>ANESTÉSICOS/ESTEROIDES RECTALES</b>		
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	Nivel 1	
<b>ESTEROIDES INTRARRECTALES</b>		
hydrocortisone rectal enema	Nivel 1	
<b>ESTEROIDES RECTALES</b>		
hydrocortisone (perianal) external cream	Nivel 1	
<b>PROCTOCORT EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 1	
<b>PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 1	
<b>PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 1	
<b>PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 1	
<b>AGENTES ANSIOLÍTICOS</b>		
<b>AGENTES ANSIOLÍTICOS VARIOS</b>		
bupirone 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	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>BENZODIAZEPINAS</b>		
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
clorazepate dipotassium oral tablet	Nivel 1	QL
<b>DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE</b>		
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
<b>AGENTES ANTIANGINOSOS</b>		
<b>AGENTES ANTIANGINOSOS - OTRO</b>		
ranolazine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	QL
<b>NITRATOS</b>		
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	
<b>NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT</b>		
nitroglycerin sublingual tablet sublingual	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 12/01/2025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nitroglycerin translingual solution	Nivel 2	
<b>AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILADORES</b>		
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS</b>		
cromolyn sodium inhalation nebulization solution	Nivel 2	
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LEUCOTRIENO</b>		
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
<b>BETA AGONISTAS</b>		
<b>ALBUTEROL SULFATE HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Nivel 1	QL
albuterol sulfate inhalation nebulization solution	Nivel 1	QL
albuterol sulfate oral syrup	Nivel 1	
arformoterol tartrate inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL
formoterol fumarate inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL
levalbuterol hcl inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL
levalbuterol tartrate inhalation aerosol	Nivel 1	QL
<b>SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
terbutaline sulfate oral tablet	Nivel 2	
<b>BRONCODILADORES - ANTICOLINÉRGICOS</b>		
ipratropium bromide inhalation solution	Nivel 1	QL
<b>SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Nivel 3	QL
tiotropium bromide inhalation capsule	Nivel 2	QL
tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule 18 mcg	Nivel 2	QL
<b>COMBINACIÓN DE ADRENÉRGICOS</b>		
<b>BREYNA INHALATION AEROSOL</b>	Nivel 2	QL
<b>BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL</b>	Nivel 3	QL
budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol	Nivel 2	QL
<b>DULERA INHALATION AEROSOL</b>	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
<b>TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
wixela inhub inhalation aerosol powder breath activated	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
<b>INHALANTES DE ESTEROIDES</b>		
<b>ASMANEX (120 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>ASMANEX (14 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>ASMANEX (30 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>ASMANEX (60 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	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
<b>PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES DE LA 5-LIPOOXIGENASA</b>		
zileuton er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4) SELECTIVOS</b>		
roflumilast oral tablet	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>XANTINAS</b>		
<b>ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR</b>	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
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS</b>		
<b>*URINARY ANTI-INFECTIVES***</b>		
fosfomicin tromethamine oral packet	Nivel 3	
methenamine hippurate oral tablet	Nivel 2	
methenamine mandelate oral tablet	Nivel 2	
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	Nivel 1	
nitrofurantoin monohyd macro oral capsule	Nivel 1	
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS - COMBINACIONES</b>		
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	Nivel 1	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	Nivel 1	
<b>SULFATRIM PEDIATRIC ORAL SUSPENSION</b>	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
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS</b>		
metronidazole oral capsule	Nivel 1	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1	
pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted	Nivel 2	
tinidazole oral tablet	Nivel 1	QL
trimethoprim oral tablet	Nivel 1	
<b>XIFAXAN ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>AGENTES ANTIPROTOZOARIOS</b>		
<b>ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 100 MG/5ML</b>	Nivel 3	QL
atovaquone oral suspension	Nivel 2	
nitazoxanide oral tablet	Nivel 2	QL
<b>AGENTES LEPROSTÁTICOS</b>		
dapsone oral tablet	Nivel 2	
<b>CARBAPENEMAS</b>		
ertapenem sodium injection solution reconstituted	Nivel 2	
<b>GLUCOPÉPTIDOS</b>		
vancomycin hcl oral capsule	Nivel 2	QL
<b>LINCOSAMIDAS</b>		
clindamycin hcl oral capsule	Nivel 1	
clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted	Nivel 1	
<b>MONOBACTÁMICOS</b>		
<b>CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 4	SP; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>OXAZOLIDONAS</b>		
linezolid oral suspension reconstituted	Nivel 2	PA; QL
linezolid oral tablet	Nivel 2	PA; QL
<b>POLIMIXINAS</b>		
polymyxin b sulfate injection solution reconstituted	Nivel 1	
<b>AGENTES ANTIMIASTÉNICOS</b>		
<b>AGENTES ANTIMIASTÉNICOS</b>		
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	Nivel 2	
<b>AGENTES ANTIMICOBACTERIALES</b>		
<b>AGENTES ANTIMICOBACTERIALES</b>		
cycloserine oral capsule	Nivel 2	
ethambutol hcl oral tablet	Nivel 2	
isoniazid oral syrup	Nivel 1	
isoniazid oral tablet	Nivel 1	
pretomanid oral tablet	Nivel 3	
<b>PRIFTIN ORAL TABLET</b>	Nivel 3	
pyrazinamide oral tablet	Nivel 2	
rifabutin oral capsule	Nivel 2	
rifampin oral capsule	Nivel 2	
<b>SIRTURO ORAL TABLET</b>	Nivel 3	LD
<b>AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTI MANÍACOS</b>		
<b>AGENTES ANTIMANÍACOS</b>		
lithium carbonate er oral tablet extended release	Nivel 1	QL
lithium carbonate oral capsule	Nivel 1	QL
lithium carbonate oral tablet	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
lithium oral solution	Nivel 1	
<b>ANTIPSORIÁSICOS - VARIOS</b>		
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
<b>BENZISOXAZOLES</b>		
<b>FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG</b>	Nivel 3	PA; DO
<b>FANAPT ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>FANAPT TITRATION PACK A ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>FANAPT TITRATION PACK B ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>FANAPT TITRATION PACK C ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET 1 &amp; 2 &amp; 4 &amp; 6 MG</b>	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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>BENZODIACEPINAS</b>		
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
<b>BUTIROFENONAS</b>		
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
<b>DERIVADOS DE LAS QUINOLEÍNAS</b>		
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
<b>DIBENZODIACEPÍNICOS</b>		
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; DO
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; QL
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
<b>DIBENZODIAZEPINAS</b>		
clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 2	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
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
<b>DIBENZOOXEPINO PIRROLES</b>		
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
<b>DIBENZOXAZEPINAS</b>		
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
loxapine succinate oral capsule 50 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>FENOTIAZINAS</b>		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1	PA; DO
trifluoperazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>TIOXANTENOS</b>		
thiothixene oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
thiothixene oral capsule 10 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS</b>		
<b>COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA Y BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
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
<b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ENDOTELINA</b>		
ambrisentan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
bosentan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA</b>		
alyq oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	Nivel 4	PA; SP; QL
tadalafil (pah) oral tablet	Nivel 4	PA; SP; BE; 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
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA TIPO 5 SELECTIVO DEL GUANOSÍN MONOFOSFATO CÍCLICO (CGMP)</b>		
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; BE; QL
<b>VASODILADORES DE LA PROSTAGLANDINA</b>		
treprostinil injection solution	Nivel 4	PA; SP; LD
<b>VENTAVIS INHALATION SOLUTION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA</b>		
<b>AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA - COMBINACIONES</b>		
<b>HYQVIA SUBCUTANEOUS KIT</b>	Nivel 4	PA; SP; LD
<b>AGENTES DERMATOLÓGICOS</b>		
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS - TÓPICOS</b>		
diclofenac epolamine external patch	Nivel 2	ST; QL
<b>AGENTES PARA ROSÁCEA</b>		
azelaic acid external gel	Nivel 2	QL
doxycycline oral capsule delayed release	Nivel 2	QL
ivermectin external cream	Nivel 3	QL
metronidazole external cream	Nivel 1	QL
metronidazole external gel	Nivel 1	QL
metronidazole external lotion	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES QUEROTOLÍTICOS/ANTI MICÓTICOS</b>		
podofilox external solution	Nivel 1	QL
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS TÓPICOS</b>		
bexarotene external gel	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANESTÉSICOS LOCALES TÓPICOS</b>		
lidocaine external ointment 5 %	Nivel 1	QL
<b>ANTIBIÓTICOS PARA EL ACNÉ</b>		
<b>CLINDACIN ETZ EXTERNAL SWAB</b>	Nivel 1	QL
<b>CLINDACIN EXTERNAL FOAM</b>	Nivel 1	QL
<b>CLINDACIN-P EXTERNAL SWAB</b>	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
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	

**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
<b>ANTIBIÓTICOS TÓPICOS</b>		
<b>ALTABAX EXTERNAL OINTMENT 1 %</b>	Nivel 3	QL
gentamicin sulfate external cream	Nivel 1	QL
gentamicin sulfate external ointment	Nivel 1	QL
mupirocin external ointment	Nivel 1	QL
<b>ANTIMETABOLITOS ANTINEOPLÁSICOS TÓPICOS</b>		
fluorouracil external cream 5 %	Nivel 1	PA; QL
fluorouracil external solution	Nivel 1	PA; QL
<b>ANTIMICÓTICOS - COMBINACIONES TÓPICAS</b>		
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
<b>ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL TÓPICOS</b>		
clotrimazole anti-fungal external cream	Nivel 1	QL
clotrimazole external cream	Nivel 1	QL
clotrimazole external solution	Nivel 1	QL
econazole nitrate external cream	Nivel 1	QL
<b>ERTACZO EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 3	ST; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ketoconazole external cream	Nivel 1	QL
ketoconazole external foam	Nivel 2	QL
ketoconazole external shampoo	Nivel 1	QL
<b>KETODAN EXTERNAL FOAM</b>	Nivel 2	QL
oxiconazole nitrate external cream	Nivel 2	ST; QL
<b>OXISTAT EXTERNAL LOTION</b>	Nivel 3	ST; QL
sulconazole nitrate external cream	Nivel 2	ST; QL
sulconazole nitrate external solution	Nivel 2	ST; QL
<b>ANTIMICÓTICOS TÓPICOS</b>		
<b>CICLODAN EXTERNAL SOLUTION</b>	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
naftifine hcl external cream	Nivel 2	ST; QL
<b>NYAMYC EXTERNAL POWDER</b>	Nivel 1	QL
nystatin external cream	Nivel 1	QL
nystatin external ointment	Nivel 1	QL
nystatin external powder	Nivel 1	QL
<b>NYSTOP EXTERNAL POWDER</b>	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
<b>ANTINEOPLÁSICO O LESIONES PREMALIGNAS - FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE) TÓPICOS</b>		
diclofenac sodium external gel 3 %	Nivel 2	PA; QL
<b>ANTIPRURIGINOSOS - SISTÉMICOS</b>		
acitretin oral capsule	Nivel 2	QL
<b>COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>COSENTYX INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
methoxsalen rapid oral capsule	Nivel 2	SP
<b>SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>TREMFYA ONE-PRESS SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>TREMFYA ONE-PRESS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>TREMFYA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 100 MG/ML</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 MG/ML</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANTIPSORIÁSICOS</b>		
calcipotriene external cream	Nivel 1	QL
calcipotriene external ointment	Nivel 2	QL
calcipotriene external solution	Nivel 1	QL
<b>CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT</b>	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
calcitriol external ointment	Nivel 1	QL
tazarotene external cream 0.05 %	Nivel 1	QL
tazarotene external cream 0.1 %	Nivel 2	QL
tazarotene external gel	Nivel 2	QL
<b>ANTIVIRALES - TÓPICOS</b>		
acyclovir external ointment	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIONES ANESTÉSICAS TÓPICAS</b>		
lidocaine-prilocaine external cream	Nivel 1	QL
lidocaine-prilocaine external kit	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIONES DE ESTEROIDES TÓPICOS</b>		
calcipotriene-betameth diprop external ointment	Nivel 2	ST; QL
<b>COMBINACIONES PARA EL ACNÉ</b>		
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
clindamycin-tretinoin external gel	Nivel 2	QL
<b>CORTICOESTEROIDES - TÓPICOS</b>		
alclometasone dipropionate external cream	Nivel 1	QL
alclometasone dipropionate external ointment	Nivel 1	QL
amcinonide external cream	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
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

**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
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
clocortolone pivalate external cream	Nivel 2	QL
<b>CLODAN EXTERNAL SHAMPOO</b>	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
diflorasone diacetate external cream	Nivel 2	QL
diflorasone diacetate external ointment	Nivel 2	QL
fluocinolone acetonide body external oil	Nivel 1	QL
fluocinolone acetonide external cream	Nivel 1	QL
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fluocinonide external gel	Nivel 1	QL
fluocinonide external ointment	Nivel 1	QL
fluocinonide external solution	Nivel 1	QL
flurandrenolide external cream 0.05 %	Nivel 2	QL
fluticasone propionate external cream	Nivel 1	QL
fluticasone propionate external lotion	Nivel 1	QL
fluticasone propionate external ointment	Nivel 1	QL
halcinonide external cream	Nivel 2	QL
halobetasol propionate external cream	Nivel 1	QL
halobetasol propionate external ointment	Nivel 1	QL
<b>HALOG EXTERNAL OINTMENT 0.1 %</b>	Nivel 3	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
hydrocortisone valerate external cream	Nivel 1	QL
hydrocortisone valerate external ointment	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
mometasone furoate external cream	Nivel 1	QL
mometasone furoate external ointment	Nivel 1	QL
mometasone furoate external solution	Nivel 1	QL
<b>TOVET EXTERNAL FOAM</b>	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 absorbbase external ointment	Nivel 2	QL
<b>TRIDERM EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 1	QL
<b>CUIDADO DE HERIDAS - AGENTES PARA EL FACTOR DE CRECIMIENTO</b>		
<b>REGRANEX EXTERNAL GEL 0.01 %</b>	Nivel 3	QL
<b>DERMATITIS ATÓPICA - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>		
<b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP
<b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML</b>	Nivel 4	PA; SP
<b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>EMOLIENTES</b>		
ammonium lactate external cream	Nivel 1	QL
ammonium lactate external lotion	Nivel 1	
<b>ENZIMAS TÓPICAS</b>		
<b>SANTYL EXTERNAL OINTMENT</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS</b>		
<b>CROTAN EXTERNAL LOTION</b>	Nivel 2	QL
malathion external lotion	Nivel 1	QL
permethrin external cream	Nivel 1	QL
spinosad external suspension	Nivel 1	QL
<b>IMIDAZOQUINOLINAMINAS INMUNOMODULADORAS TÓPICAS</b>		
imiquimod external cream 5 %	Nivel 1	PA; QL
<b>INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS - TÓPICOS</b>		
pimecrolimus external cream	Nivel 2	PA; QL
tacrolimus external ointment	Nivel 1	PA; QL
<b>PRODUCTOS ANTISEBORREICOS</b>		
selenium sulfide external lotion	Nivel 1	QL
<b>PRODUCTOS DE QUEMA</b>		
mafenide acetate external packet 5 %	Nivel 2	
silver sulfadiazine external cream	Nivel 1	
<b>SULFAMYLON EXTERNAL CREAM</b>	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
<b>PRODUCTOS PARA EL ACNÉ</b>		
adapalene external cream	Nivel 1	PA; QL
adapalene external gel	Nivel 1	PA; QL
<b>AMNESTEEM ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	PA
benzoyl peroxide external gel 10 %	Nivel 1	QL
benzoyl peroxide wash external liquid 10 %	Nivel 1	
<b>CLARAVIS ORAL CAPSULE</b>	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
<b>ZENATANE ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	PA
<b>AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS</b>		
<b>AGENTES ANTIPERISTÁLTICOS</b>		
diphenoxylate-atropine oral liquid	Nivel 1	
diphenoxylate-atropine oral tablet	Nivel 1	
loperamide hcl oral capsule	Nivel 1	QL
<b>MOTOFEN ORAL TABLET</b>	Nivel 3	
<b>AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS</b>		
<b>AGENTES CALCIOMIMÉTICOS</b>		
cinacalcet hcl oral tablet	Nivel 4	PA; QL
<b>AGENTES DE SOMATOSTATINA</b>		
lanreotide acetate subcutaneous solution	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
octreotide acetate intramuscular kit	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>SANDOSTATIN LAR DEPOT INTRAMUSCULAR KIT 10 MG</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA</b>		
cabergoline oral tablet	Nivel 1	QL
<b>ANTAGONISTAS SELECTIVOS DE RECEPTORES DE VASOPRESINA V2</b>		
tolvaptan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
tolvaptan oral tablet therapy pack	Nivel 4	PA; LD; QL
<b>BISFOSFONATOS</b>		
alendronate sodium oral solution	Nivel 1	QL
alendronate sodium oral tablet	Nivel 1	QL
<b>FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
ibandronate sodium oral tablet	Nivel 1	QL
pamidronate disodium intravenous solution	Nivel 4	SP
risedronate sodium oral tablet	Nivel 2	QL
<b>CALCITONINAS</b>		
calcitonin (salmon) nasal solution	Nivel 2	QL
<b>ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - GONADOTROPINAS</b>		
chorionic gonadotropin intramuscular solution reconstituted	Nivel 4	PA; SP; BE

**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
<b>HORMONA PARATIROIDEA Y DERIVADOS</b>		
teriparatide subcutaneous solution pen-injector	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>HORMONAS DEL CRECIMIENTO</b>		
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA GLÁNDULA PITUITARIA DE LHRH/ANÁLOGOS AGONISTAS DE LA GNRH</b>		
SYNAREL NASAL SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS (SERM)</b>		
raloxifene hcl oral tablet	Nivel 1	\$0; QL
<b>REFORZADOR DE LA CARNITINA - AGENTES</b>		
levocarnitine oral solution	Nivel 1	
levocarnitine oral tablet	Nivel 2	
levocarnitine sf oral solution	Nivel 1	
<b>TRASTORNOS EN EL CICLO DE LA UREA - AGENTES</b>		
sodium phenylbutyrate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>TRATAMIENTO CON FENILBUTAZONAS - AGENTES</b>		
JAVYGTOR ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sapropterin dihydrochloride oral tablet	Nivel 4	PA; SP
<b>TRATAMIENTO DE LA HIPERAMONEMIA - AGENTES</b>		
carglumic acid oral tablet soluble	Nivel 4	PA; LD
<b>TRATAMIENTO DE LA HOMOCISTINURIA - AGENTES</b>		
betaine oral powder	Nivel 4	LD
<b>TRATAMIENTO DE LA TIROSINEMIA TIPO 1 (HT-1) HEREDITARIA - AGENTES</b>		
nitisinone oral capsule 20 mg	Nivel 4	PA
<b>TRATAMIENTO DEL HIPERPARATIROIDISMO - ANÁLOGOS DE VITAMINA D</b>		
calcitriol oral capsule	Nivel 1	PA
calcitriol oral solution	Nivel 2	PA
doxercalciferol oral capsule	Nivel 2	PA
paricalcitol oral capsule	Nivel 2	PA
<b>VASOPRESINA</b>		
desmopressin ace spray refriger 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	
vasopressin +rfid intravenous solution	Nivel 3	
vasopressin intravenous solution	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
<b>AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS</b>		
<b>ACIDULANTES INTESTINALES</b>		
enulose oral solution	Nivel 1	QL
generlac oral solution	Nivel 1	QL
lactulose encephalopathy oral solution	Nivel 1	
<b>ACTIVADORES DE CANALES DE CLORURO GASTROINTESTINALES</b>		
lubiprostone oral capsule	Nivel 2	QL
<b>AGENTES AGLUTINANTES DEL FOSFATO</b>		
calcium acetate (phos binder) oral tablet	Nivel 2	QL
calcium acetate oral tablet 667 mg	Nivel 2	QL
<b>FOSRENOL ORAL PACKET</b>	Nivel 3	ST; QL
lanthanum carbonate oral tablet chewable	Nivel 2	ST; QL
sevelamer carbonate oral packet	Nivel 2	ST; QL
sevelamer carbonate oral tablet	Nivel 1	ST; QL
<b>AGENTES CIC - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)</b>		
<b>TRULANCE ORAL TABLET</b>	Nivel 3	ST; QL
<b>AGENTES DE ANOMALÍAS EN LA SÍNTESIS DE ÁCIDOS BILIARES</b>		
<b>CHOLBAM ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES PARA EL IBS - ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO 5-HT3</b>		
alosetron hcl oral tablet	Nivel 2	PA; QL
<b>AGENTES PARA EL SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE (IBS) - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)</b>		
<b>LINZESS ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
<b>AGENTES PARA LA INFLAMACIÓN INTESTINAL</b>		
balsalazide disodium oral capsule	Nivel 1	QL
<b>DIPENTUM ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	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
<b>AGENTES SOLUBILIZANTES DE CÁLCULOS BILIARES</b>		
ursodiol oral capsule 300 mg	Nivel 2	
ursodiol oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTAGONISTAS DE LA INTERLEUCINA</b>		
<b>SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>STELARA INTRAVENOUS SOLUTION</b>	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
TREMFYA CROHNS INDUCTION SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/2ML	Nivel 4	PA; SP; QL
TREMFYA INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
TREMFYA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/2ML	Nivel 4	PA; SP; QL
TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/2ML	Nivel 4	PA; SP; QL
TREMFYA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/2ML	Nivel 4	PA; SP; QL
TREMFYA-CD/UC INDUCTION SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR OPIOIDE PERIFÉRICO</b>		
alvimopan oral capsule	Nivel 3	
<b>ESTIMULANTES GASTROINTESTINALES</b>		
metoclopramide hcl oral solution	Nivel 1	QL
metoclopramide hcl oral tablet	Nivel 1	QL
metoclopramide hcl oral tablet dispersible	Nivel 2	QL
<b>AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS</b>		
<b>AGENTES PARA LA CISTINOSIS</b>		
CYSTAGON ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES PARA LA CISTITIS INTERSTICIAL</b>		
ELMIRON ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
<b>ANTAGONISTAS DE ADRENORECEPTORES ALFA 1</b>		
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
silodosin oral capsule	Nivel 1	QL
tamsulosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL
<b>CITRATOS</b>		
potassium citrate er oral tablet extended release	Nivel 2	
<b>INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA</b>		
dutasteride oral capsule	Nivel 2	QL
finasteride oral tablet 5 mg	Nivel 1	QL
<b>IRRIGANTES GENITOURINARIOS</b>		
CURITY STERILE SALINE IRRIGATION SOLUTION	Nivel 1	
sodium chloride irrigation solution	Nivel 1	
<b>AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS</b>		
<b>AGENTES DE QUINAZOLINA</b>		
anagrelide hcl oral capsule	Nivel 2	QL
<b>AGENTES HEMORREOLÓGICOS</b>		
pentoxifylline er oral tablet extended release	Nivel 1	
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR-1 DE PROTEASA ACTIVADA (PAR-1)</b>		
ZONTIVITY ORAL TABLET	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
<b>COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA</b>		
aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	QL
<b>DERIVADOS DE LA CICLO-PENTIL-TRIAZOLO-PIRIMIDINA (CPTP)</b>		
BRILINTA ORAL TABLET	Nivel 3	QL
ticagrelor oral tablet	Nivel 2	QL
<b>DERIVADOS DE LA TIENOPIRIDINA</b>		
clopidogrel bisulfate oral tablet	Nivel 2	QL
prasugrel hcl oral tablet	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA</b>		
dipyridamole oral tablet	Nivel 2	
<b>INHIBIDORES DE C1</b>		
BERINERT INTRAVENOUS KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA III</b>		
cilostazol oral tablet	Nivel 2	
<b>AGENTES HEMATOPOYÉTICOS</b>		
<b>ÁCIDO FÓLICO/FOLATO</b>		
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
<b>AGENTES CITOTÓXICOS</b>		
DROXIA ORAL CAPSULE	Nivel 4	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYESIS (ESA)</b>		
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
PROCRIT INJECTION SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA LA ENFERMEDAD DE GAUCHER</b>		
miglustat oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
YARGESA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR DE LA TROMBOPOYETINA (TPO)</b>		
eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 4	PA; SP; LD; DO
eltrombopag olamine oral tablet 50 mg, 75 mg	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	Nivel 4	PA; SP; LD; DO
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>COBALAMINAS</b>		
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	Nivel 1	
DODEX INJECTION SOLUTION 1000 MCG/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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (G-CSF)</b>		
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
NEUPOGEN INJECTION SOLUTION	Nivel 4	PA; SP
NEUPOGEN INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP
<b>AGENTES HEMOSTÁTICOS</b>		
<b>AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS</b>		
tranexamic acid oral tablet	Nivel 1	QL
<b>AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS</b>		
<b>ANTICOLINÉRGICOS NASALES</b>		
ipratropium bromide nasal solution	Nivel 1	QL
<b>ANTIISTAMÍNICOS ESTEROIDES</b>		
azelastine-fluticasone nasal suspension	Nivel 1	QL
<b>ANTIISTAMÍNICOS NASALES</b>		
azelastine hcl nasal solution	Nivel 1	QL
olopatadine hcl nasal solution	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ESTEROIDES NASALES</b>		
flunisolide nasal solution	Nivel 1	ST; QL
OMNARIS NASAL SUSPENSION	Nivel 3	ST; QL
<b>AGENTES NEUROMUSCULARES</b>		
<b>AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES - NEUROTOXINAS</b>		
XEOMIN INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; LD
<b>BENZOTIAZOLES</b>		
riluzole oral tablet	Nivel 4	SP; QL
<b>RELAJANTES MUSCULARES NO DESPOLARIZANTES</b>		
atracurium besylate intravenous solution	Nivel 1	
<b>AGENTES OFTÁLMICOS</b>		
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>		
bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
diclofenac sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
flurbiprofen sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic solution	Nivel 1	QL
NEVANAC OPHTHALMIC SUSPENSION	Nivel 3	QL
<b>AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS OFTÁLMICOS</b>		
apraclonidine hcl ophthalmic solution	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
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	Nivel 1	QL
<b>ANTAGONISTA DEL ANTÍGENO 1 ASOCIADO CON LA FUNCIÓN LINFOCITA (LFA-1)</b>		
<b>XIIDRA OPTHALMIC SOLUTION</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>ANTIALÉRGICOS OFTÁLMICOS</b>		
<b>ALOCRILO OPTHALMIC SOLUTION</b>	Nivel 3	ST; QL
<b>ALOMIDE OPTHALMIC SOLUTION 0.1 %</b>	Nivel 3	ST; QL
azelastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
bepotastine besilate ophthalmic solution	Nivel 2	ST; QL
cromolyn sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
epinastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS</b>		
<b>AZASITE OPTHALMIC SOLUTION</b>	Nivel 3	QL
bacitracin ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
<b>BESIVANCE OPTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
erythromycin ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
gatifloxacin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
gentamicin sulfate ophthalmic solution	Nivel 1	QL
levofloxacin ophthalmic solution	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
<b>ANTIMICÓTICOS OFTÁLMICOS</b>		
<b>NATACYN OPTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
<b>ANTIVIRALES OFTÁLMICOS</b>		
trifluridine ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>ZIRGAN OPTHALMIC GEL</b>	Nivel 3	QL
<b>BETABLOQUEADORES - COMBINACIONES OFTÁLMICAS</b>		
brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution	Nivel 2	QL
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>BETABLOQUEADORES - OFTÁLMICOS</b>		
betaxolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
carteolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
levobunolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	Nivel 1	QL
timolol maleate 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
<b>COMBINACIÓN DE AGONISTAS ALFA ADRENÉRGICOS E INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA</b>		
<b>SIMBRINZA OPTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 2	QL
<b>COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS OFTÁLMICAS</b>		
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
<b>NEO-POLYCIN OPTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 1	QL
<b>POLYCIN OPTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 1	QL
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIONES DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>		
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	
<b>NEO-POLYCIN HC OPTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>TOBRADEX OPTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 3	
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
<b>ZYLET OPTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
<b>ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>		
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution	Nivel 1	
difluprednate ophthalmic emulsion	Nivel 2	QL
fluorometholone ophthalmic suspension	Nivel 1	
<b>LOTEMAX OPTHALMIC OINTMENT</b>	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
<b>INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA OFTÁLMICOS</b>		
brinzolamide ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
dorzolamide hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>INMUNOMODULADORE S OFTÁLMICOS</b>		
cyclosporine ophthalmic emulsion	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
<b>MIDRIÁTICOS CICLOPLÉJICOS</b>		
tropicamide ophthalmic solution	Nivel 1	
<b>MIÓTICOS - ACTUACIÓN DIRECTA</b>		
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %	Nivel 1	
<b>MIÓTICOS - INHIBIDORES DE LA COLINESTERASA</b>		
PHOSPHOLINE IODIDE OPTHALMIC SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	LD; QL
<b>PROSTAGLANDINAS - OFTÁLMICAS</b>		
bimatoprost ophthalmic solution	Nivel 2	
latanoprost ophthalmic solution	Nivel 1	QL
LUMIGAN OPTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	QL
tafluprost (pf) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
travoprost (bak free) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
<b>SULFONAMIDAS OFTÁLMICAS</b>		
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
sulfacetamide sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>AGENTES ÓTICOS</b>		
<b>AGENTES ÓTICOS VARIOS</b>		
acetic acid otic solution	Nivel 1	
<b>ANTIINFECCIOSOS ÓTICOS</b>		
ciprofloxacin hcl otic solution	Nivel 1	QL
ofloxacin otic solution	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS ESTEROIDES ÓTICAS</b>		
CIPRO HC OTIC SUSPENSION	Nivel 3	QL
ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension	Nivel 1	QL
CORTISPORIN-TC OTIC SUSPENSION	Nivel 3	
neomycin-polymyxin-hc otic solution	Nivel 1	
neomycin-polymyxin-hc otic suspension	Nivel 1	QL
<b>ESTEROIDES ÓTICOS</b>		
fluocinolone acetonide otic oil	Nivel 1	
hydrocortisone-acetic acid otic solution	Nivel 2	QL
<b>AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES</b>		
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS - GARGANTA</b>		
clotrimazole mouth/throat troche	Nivel 2	QL
nystatin mouth/throat suspension	Nivel 1	QL
ORAVIG BUCCAL TABLET	Nivel 3	
<b>ANESTÉSICOS TÓPICOS ORALES</b>		
lidocaine viscous hcl mouth/throat solution	Nivel 1	QL
<b>ANTISÉPTICOS - BOCA/GARGANTA</b>		
chlorhexidine gluconate mouth/throat solution	Nivel 1	QL
PERIOGARD MOUTH/THROAT 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
<b>ESTEROIDES - BOCA/GARGANTA</b>		
<b>KOURZEQ MOUTH/THROAT PASTE</b>	Nivel 1	
<b>ORALONE MOUTH/THROAT PASTE</b>	Nivel 1	
triamcinolone acetone mouth/throat paste	Nivel 1	
<b>ESTIMULANTES DE SALIVA</b>		
cevimeline hcl oral capsule	Nivel 2	
pilocarpine hcl oral tablet	Nivel 2	QL
<b>PRODUCTOS DENTALES - COMBINACIONES</b>		
denta 5000 plus sensitive dental gel	Nivel 1	
denta 5000 plus sensitive dental paste 1.1-5 %	Nivel 1	
<b>FLUORIDEX SENSITIVITY RELIEF DENTAL GEL</b>	Nivel 1	
<b>FLUORIDEX SENSITIVITY RELIEF DENTAL PASTE 1.1-5 %</b>	Nivel 1	
sodium fluoride 5000 enamel dental gel	Nivel 1	
sodium fluoride 5000 sensitive dental gel	Nivel 1	
<b>PRODUCTOS DENTALES CON FLUORURO</b>		
<b>CLINPRO 5000 DENTAL PASTE</b>	Nivel 1	QL
<b>DENTA 5000 PLUS DENTAL CREAM</b>	Nivel 1	QL
<b>DENTAGEL DENTAL GEL</b>	Nivel 1	QL
<b>FLUORIDEX DENTAL PASTE</b>	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>FLUORIDEX ENHANCED WHITENING DENTAL PASTE</b>	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
<b>AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR</b>		
<b>RELAJANTES MUSCULARES CENTRALES</b>		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	QL
carisoprodol oral tablet	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
metaxalone oral tablet 400 mg, 800 mg	Nivel 1	ST; QL
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	Nivel 1	QL
orphenadrine citrate er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	QL
tizanidine hcl oral capsule	Nivel 1	QL
tizanidine hcl oral tablet	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
<b>RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS</b>		
dantrolene sodium oral capsule	Nivel 2	
<b>AGENTES PARA LA GOTA</b>		
<b>AGENTES PARA LA GOTA</b>		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	Nivel 1	QL
colchicine oral capsule	Nivel 2	ST; QL
colchicine oral tablet	Nivel 2	QL
febuxostat oral tablet	Nivel 2	ST; QL
<b>COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA GOTA</b>		
colchicine-probenecid oral tablet	Nivel 1	
<b>URICOSÚRICO</b>		
probenecid oral tablet	Nivel 1	
<b>AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS</b>		
<b>AGENTE PARA LA FIBROMALGIA - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (IRSN)</b>		
SAVELLA ORAL TABLET	Nivel 3	QL
SAVELLA TITRATION PACK ORAL	Nivel 3	QL
<b>AGENTES PARA EL SÍNDROME DE LAS PIERNAS INQUIETAS (RLS)</b>		
HORIZANT ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 3	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES PARA EL TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL (TDPM) - ISRS</b>		
fluoxetine hcl (pmd) oral tablet 10 mg	Nivel 2	DO
fluoxetine hcl (pmd) oral tablet 20 mg	Nivel 2	QL
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ACTIVADORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN NRF2</b>		
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 4	PA; SP; LD; QL
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>		
TYSABRI INTRAVENOUS CONCENTRATE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - INTERFERONES</b>		
PLEGRIDY INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 63 & 94 MCG/0.5ML	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
PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 125 MCG/0.5ML	Nivel 4	PA; SP; QL
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	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
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE</b>		
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 4	PA; SP; QL
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS</b>		
ergoloid mesylates oral tablet 1 mg	Nivel 2	QL
pimozide oral tablet	Nivel 2	PA; QL
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NMDA</b>		
memantine hcl oral solution	Nivel 2	QL
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
<b>BENZODIACEPINAS Y ISRS</b>		
olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 12-25 mg, 12-50 mg, 6-50 mg	Nivel 1	PA; QL
olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 3-25 mg, 6-25 mg	Nivel 1	PA; DO
<b>BENZODIAZEPINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS</b>		
chlordiazepoxide-amitriptyline oral tablet	Nivel 1	
<b>COLINOMIMÉTICOS - INHIBIDORES DE LA ACETILCOLINESTERASA (ACHE)</b>		
donepezil hcl oral tablet 10 mg, 23 mg	Nivel 2	QL
donepezil hcl oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
donepezil hcl oral tablet dispersible	Nivel 2	QL
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 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
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
<b>FENOTIAZINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS</b>		
perphenazine-amitriptyline oral tablet	Nivel 1	PA
<b>MODULADORES DEL RECEPTOR DE ESFINGOSINA-1-FOSFATO (S1P)</b>		
fingolimod hcl oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>PRODUCTOS PARA DEJAR DE BEBER ALCOHOL</b>		
acamprosate calcium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL
disulfiram oral tablet	Nivel 1	
<b>PRODUCTOS PARA DEJAR DE FUMAR</b>		
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	\$0; QL
<b>CHANTIX CONTINUING MONTH PAK ORAL TABLET</b>	Nivel 3	\$0; QL
<b>CHANTIX ORAL TABLET</b>	Nivel 2	\$0; QL
<b>CHANTIX STARTING MONTH PAK ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	\$0; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
hm nicotine polacrilex mouth/throat gum 2 mg, 4 mg	Nivel 1	\$0
hm nicotine polacrilex mouth/throat lozenge 2 mg	Nivel 1	\$0
<b>NICORETTE MOUTH/THROAT GUM</b>	Nivel 3	\$0
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 step 1 transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0
nicotine step 2 transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0
nicotine step 3 transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0
nicotine transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0
<b>NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG</b>	Nivel 3	\$0; QL
<b>NICOTROL NS NASAL SOLUTION</b>	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
<b>AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS</b>		
<b>AGENTES PARA LA FIBROSIS PULMONAR - INHIBIDORES DE LA CINASA</b>		
<b>OFEV ORAL CAPSULE</b>	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
<b>ENZIMAS HIDROLÍTICAS</b>		
PULMOZYME INHALATION SOLUTION	Nivel 4	SP; LD; QL
<b>AGENTES TIROIDEOS</b>		
<b>AGENTES ANTITIROIDEOS</b>		
methimazole oral tablet	Nivel 1	
propylthiouracil oral tablet	Nivel 1	
<b>HORMONAS TIROIDEAS</b>		
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 capsule	Nivel 2	
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	
<b>AMINOGLUCÓSIDOS</b>		
<b>AMINOGLUCÓSIDOS</b>		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS</b>		
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE)</b>		
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
etodolac er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
etodolac oral capsule	Nivel 1	QL
etodolac oral tablet	Nivel 1	QL
fenoprofen calcium oral tablet 600 mg	Nivel 1	QL
flurbiprofen oral tablet	Nivel 1	QL
<b>IBU ORAL TABLET</b>	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
ketoprofen er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1	QL
ketorolac tromethamine oral tablet	Nivel 1	QL
<b>LURBIPR ORAL TABLET 100 MG</b>	Nivel 1	ST; QL
meclofenamate sodium oral capsule	Nivel 1	QL
mefenamic acid oral capsule	Nivel 1	QL
meloxicam oral suspension	Nivel 1	ST; QL
meloxicam oral tablet	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
nabumetone 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
oxaprozin oral tablet	Nivel 1	QL
piroxicam oral capsule	Nivel 1	QL
sulindac oral tablet	Nivel 1	QL
<b>TOLECTIN 600 ORAL TABLET</b>	Nivel 2	QL
tolmetin sodium oral capsule	Nivel 2	QL
tolmetin sodium oral tablet	Nivel 2	QL
<b>AGENTES DEL RECEPTOR DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL SOLUBLE</b>		
<b>ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANTIRREUMÁTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK)</b>		
<b>RINVOQ LQ ORAL SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANTITNF ALFA - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>		
adalimumab-adaz subcutaneous solution auto-injector	Nivel 4	PA; SP; QL
adalimumab-adaz subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 4	PA; SP; QL
adalimumab-adbm (2 pen) subcutaneous auto-injector kit	Nivel 4	PA; QL
adalimumab-adbm (2 syringe) subcutaneous prefilled syringe kit	Nivel 4	PA; QL
adalimumab-adbm(cd/uc/hs str) subcutaneous auto-injector kit 40 mg/0.4ml, 40 mg/0.8ml	Nivel 4	PA; QL
adalimumab-adbm(ps/uv starter) subcutaneous auto-injector kit 40 mg/0.4ml, 40 mg/0.8ml	Nivel 4	PA; QL
<b>HUMIRA (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>HUMIRA (2 PEN) SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>HUMIRA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT</b>	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
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 4	PA; SP; QL
HUMIRA-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	Nivel 4	PA; SP; QL
HUMIRA-PSORIASIS/VEIT STARTER SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 4	PA; SP; QL
HUMIRA-PSORIASIS/VEIT STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	Nivel 4	PA; SP; QL
HYRIMOZ SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
HYRIMOZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MG/0.2ML, 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	Nivel 4	PA; SP; QL
HYRIMOZ-CROHNS/UC STARTER SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
HYRIMOZ-PLAQUE PSORIASIS START SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 4	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SIMLANDI (1 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 80 MG/0.8ML	Nivel 4	PA; SP; QL
SIMLANDI (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 4	PA; SP; QL
SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 4	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
<b>BLOQUEADORES DE LA INTERLEUCINA-1</b>		
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>COMBINACIONES DE AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES</b>		
diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release	Nivel 2	ST; QL
<b>COMPUESTOS DE ORO</b>		
auranofin oral capsule	Nivel 3	QL
RIDAURA ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
<b>INHIBIDORES DE LA CICLOOXIGENASA 2 (COX-2)</b>		
celecoxib oral capsule	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
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4)</b>		
OTEZLA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 4	PA; SP; QL
OTEZLA XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 4	PA; SP; QL
OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PK ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA</b>		
leflunomide oral tablet	Nivel 2	QL
<b>MODULADORES SELECTIVOS DE COESTIMULACIÓN</b>		
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
<b>ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS</b>		
<b>ANALGÉSICOS - SEDATIVOS</b>		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
butalbital-apap-caffeine oral capsule	Nivel 1	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	Nivel 1	QL
butalbital-aspirin-caffeine oral capsule	Nivel 1	QL
<b>ESGIC ORAL CAPSULE 50-325-40 MG</b>	Nivel 1	QL
<b>TENCON ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL
<b>SALICILATOS</b>		
adult aspirin regimen oral tablet delayed release 81 mg	Nivel 1	\$0
aspirin 81 oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
aspirin adult low dose oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
aspirin adult low strength oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
aspirin ec adult low dose oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
aspirin ec low strength oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
aspirin low dose oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
aspirin oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
aspirin oral tablet delayed release 81 mg	Nivel 1	\$0
<b>BAYER ASPIRIN EC LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 1	\$0
<b>BAYER LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 1	\$0
childrens aspirin oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
diflunisal oral tablet	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
eq aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
<b>ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 1	\$0
<b>ANALGÉSICOS - OPIOIDES</b>		
<b>AGONISTAS OPIÁCEOS PARCIALES</b>		
buprenorphine hcl injection solution	Nivel 2	
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
nalbuphine hcl injection solution	Nivel 1	QL
pentazocine-naloxone hcl oral tablet	Nivel 1	QL
<b>AGONISTAS OPIÁCEOS</b>		
codeine sulfate oral tablet 30 mg	Nivel 2	PA; QL
fentanyl transdermal patch 72 hour	Nivel 2	PA; QL
hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL
hydromorphone hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
hydromorphone hcl oral liquid	Nivel 1	QL
hydromorphone hcl oral tablet	Nivel 1	QL
levorphanol tartrate oral tablet 2 mg	Nivel 2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
meperidine hcl oral solution	Nivel 1	QL
meperidine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
<b>METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE</b>	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
<b>METHADOSE ORAL TABLET SOLUBLE</b>	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 er oral tablet er 12 hour abuse-deterrent 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	Nivel 2	PA; 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 er oral tablet extended release 12 hour	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
oxymorphone hcl oral tablet	Nivel 2	QL
tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
tramadol hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	PA; QL
tramadol hcl oral tablet 50 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE CODEÍNA</b>		
acetaminophen-codeine oral solution	Nivel 1	PA; QL
acetaminophen-codeine oral tablet	Nivel 1	PA; QL
<b>ASCOMP-CODEINE ORAL CAPSULE</b>	Nivel 1	PA; QL
butalbital-apap-caff-cod oral capsule	Nivel 1	PA; QL
butalbital-asa-caff-codeine oral capsule	Nivel 1	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE HIDROCODONA</b>		
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
hydrocodone-ibuprofen oral tablet	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIONES DE OPIÁCEOS</b>		
<b>APADAZ ORAL TABLET 4.08-325 MG, 6.12-325 MG, 8.16-325 MG</b>	Nivel 3	QL
<b>BENZHYDROCODONE-ACETAMINOPHEN ORAL TABLET 4.08-325 MG, 6.12-325 MG, 8.16-325 MG</b>	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ENDOCET ORAL TABLET</b>	Nivel 2	QL
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIONES DE TRAMADOL</b>		
tramadol-acetaminophen oral tablet	Nivel 1	PA; QL
<b>ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS</b>		
<b>ANDRÓGENOS</b>		
danazol oral capsule	Nivel 2	QL
<b>DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>	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
<b>ANTIARRÍTMICOS</b>		
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-A</b>		
disopyramide phosphate oral capsule	Nivel 2	
quinidine sulfate oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-B</b>		
mexiletine hcl oral capsule	Nivel 2	
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-C</b>		
flecainide acetate oral tablet	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
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	
propafenone hcl oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE III</b>		
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	Nivel 1	
amiodarone hcl oral tablet 200 mg	Nivel 1	QL
dofetilide oral capsule	Nivel 2	
<b>MULTAQ ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
<b>PACERONE ORAL TABLET 100 MG, 400 MG</b>	Nivel 1	
<b>PACERONE ORAL TABLET 200 MG</b>	Nivel 1	QL
<b>ANTICOAGULANTES</b>		
<b>AGENTES TIPO HEPARINA SINTÉTICOS</b>		
fondaparinux sodium subcutaneous solution	Nivel 4	QL
<b>ANTICOAGULANTES DERIVADOS DE LA CUMARINA</b>		
<b>JANTOVEN ORAL TABLET</b>	Nivel 1	
warfarin sodium oral tablet	Nivel 1	
<b>HEPARINA Y AGENTES TIPO HEPARINA</b>		
<b>BD HEPARIN POSIFLUSH INTRAVENOUS SOLUTION</b>	Nivel 1	
heparin na (pork) lock flush intravenous solution	Nivel 1	
heparin sod (pork) lock flush intravenous solution	Nivel 1	
heparin sodium (porcine) injection solution	Nivel 1	
heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml, 5000 unit/0.5ml	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR</b>		
enoxaparin sodium injection solution	Nivel 4	QL
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe	Nivel 4	QL
<b>FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	QL
<b>FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	QL
<b>INHIBIDORES DIRECTOS DEL FACTOR XA</b>		
<b>ELIQUIS (1.5 MG PACK) ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 3	QL
<b>ELIQUIS (2 MG PACK) ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 3	QL
<b>ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	QL
<b>ELIQUIS ORAL CAPSULE SPRINKLE</b>	Nivel 3	QL
<b>ELIQUIS ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
<b>ELIQUIS ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 3	QL
rivaroxaban oral suspension reconstituted	Nivel 2	QL
rivaroxaban oral tablet	Nivel 2	QL
<b>XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	QL
<b>XARELTO ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
<b>XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	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
<b>ANTICONCEPTIVOS</b>		
<b>ANTICONCEPTIVOS BIFÁSICOS ORALES</b>		
<b>AZURETTE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>KARIVA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>LO LOESTRIN FE ORAL TABLET</b>	Nivel 3	
<b>PIMTREA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>SIMLIYA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
viorele oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>VOLNEA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS CONTINUOS ORALES</b>		
<b>AMETHYST ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>DOLISHALE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 90-20 mcg	Nivel 1	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS DE CICLO EXTENDIDO ORALES</b>		
<b>AMETHIA ORAL TABLET 0.15-0.03 &amp; 0.01 MG</b>	Nivel 1	\$0
<b>ASHLYNA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>CAMRESE LO ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>CAMRESE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>DAYSEE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>ICLEVIA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>INTROVALE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>JAIMIESS ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>JOLESSA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
levonorgest-eth est & eth est oral tablet	Nivel 1	\$0
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>LOJAIMIESS ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>RIVELSA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>ROSYRAH ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>SETLAKIN ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>SIMPESSE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA</b>		
<b>AFTERPILL ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0; QL
<b>CURAE ORAL TABLET 1.5 MG</b>	Nivel 1	\$0; QL
<b>ECONTRA ONE-STEP ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0; QL
<b>ELLA ORAL TABLET</b>	Nivel 3	\$0
<b>HER STYLE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0; QL
levonorgestrel oral tablet	Nivel 1	\$0; QL
<b>MY CHOICE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0; QL
<b>NEW DAY ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0; QL
<b>PLAN B ONE-STEP ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
<b>REACT ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0; QL
<b>ANTICONCEPTIVOS DE FASE CUATRO ORALES</b>		
<b>NATAZIA ORAL TABLET</b>	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
<b>ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - INYECTABLES</b>		
DEPO-PROVERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	
DEPO-PROVERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	Nivel 1	\$0
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	Nivel 1	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - ORALES</b>		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NORLYROC ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
OPILL ORAL TABLET	Nivel 2	\$0
ORQUIDEA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SHAROBEL ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SLYND ORAL TABLET	Nivel 3	
<b>ANTICONCEPTIVOS TRIFÁSICOS ORALES</b>		
alyacen 7/7/7 oral tablet	Nivel 1	\$0
ARANELLE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
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

**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
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
<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS ORALES</b>		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AVERI ORAL TABLET	Nivel 3	\$0
AVIANE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AYUNA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
BALCOLTRA ORAL TABLET	Nivel 3	
BALZIVA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
BEYAZ ORAL TABLET	Nivel 3	
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
CHARLOTTE 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
CHATEAL EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
CRYSSELLE-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
drosipren-eth estrad-levomefol oral tablet	Nivel 1	\$0
drosiprenone-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0
ELINEST ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ENSKYCE 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
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
FEMLYV ORAL TABLET DISPERSIBLE	Nivel 3	
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
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

**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
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
MINASTRIN 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE 1-20 MG-MCG(24)	Nivel 3	
MINZOYA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MONO-LINYAH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NEXTSTELLIS ORAL TABLET	Nivel 3	
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
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
SAFYRAL ORAL TABLET	Nivel 3	
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
TAYTULLA ORAL CAPSULE	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
TURQOZ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TYBLUME ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
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
YASMIN 28 ORAL TABLET	Nivel 3	
YAZ ORAL TABLET	Nivel 3	
ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ZUMANDIMINE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS TRANSDÉRMICOS</b>		
norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1	\$0
TWIRLA TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 3	
XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1	\$0
ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS VAGINALES</b>		
ANNOVERA VAGINAL RING	Nivel 3	
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
NUVARING VAGINAL RING	Nivel 3	
<b>ANTICONSULSIVOS</b>		
<b>ÁCIDO VALPROICO</b>		
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	
<b>ANTICONSULSIVOS - BENZODIAZEPINAS</b>		
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	Nivel 2	QL
clobazam oral tablet	Nivel 2	QL
clonazepam oral tablet	Nivel 1	QL
clonazepam oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
diazepam rectal gel	Nivel 2	QL
<b>ANTICONSULSIVOS VARIOS</b>		
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour	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
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
<b>EPITOL ORAL TABLET 200 MG</b>	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
lacosamide oral solution	Nivel 2	QL
lacosamide oral tablet	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
rufinamide oral suspension 40 mg/ml	Nivel 2	QL
rufinamide oral tablet 200 mg	Nivel 2	DO
rufinamide oral tablet 400 mg	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	Nivel 1	QL
topiramate oral tablet	Nivel 1	DO
zonisamide oral capsule	Nivel 2	QL
<b>CARBAMATOS</b>		
felbamate oral suspension	Nivel 2	QL
felbamate oral tablet	Nivel 2	QL
<b>HIDANTOÍNA</b>		
<b>DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG</b>	Nivel 3	
<b>PHENYTEK ORAL CAPSULE</b>	Nivel 1	
phenytoin oral suspension	Nivel 1	
phenytoin sodium extended oral capsule	Nivel 1	
<b>MODULADORES DEL ÁCIDO ?-AMINO BUTÍRICO (GABA)</b>		
tiagabine hcl oral tablet	Nivel 2	QL
vigabatrin oral packet	Nivel 4	SP; QL
vigabatrin oral tablet	Nivel 4	SP; LD; QL
<b>VIGADRONE ORAL PACKET</b>	Nivel 4	LD; QL
<b>VIGADRONE ORAL TABLET</b>	Nivel 4	LD; QL
<b>VIGPODER ORAL PACKET 500 MG</b>	Nivel 4	LD; QL
<b>SUCCINIMIDAS</b>		
ethosuximide oral capsule	Nivel 1	QL
ethosuximide oral solution	Nivel 1	QL
methsuximide oral capsule	Nivel 2	QL
<b>ANTIDEPRESIVOS</b>		
<b>AGENTES TRICÍCLICOS</b>		
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

**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
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
desipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 2	DO
desipramine hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 2	QL
doxepin hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	DO
doxepin hcl oral capsule 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL
doxepin hcl oral concentrate	Nivel 1	QL
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
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
trimipramine maleate oral capsule	Nivel 1	QL
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR ALFA 2 (TETRACÍCLICOS)</b>		
mirtazapine oral tablet	Nivel 1	
mirtazapine oral tablet dispersible	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTIDEPRESIVOS VARIOS</b>		
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
<b>CÍCLICOS MODIFICADOS</b>		
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
<b>INHIBIDORES DE LA MONOAMINO OXIDASA (IMAO)</b>		
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
MARPLAN ORAL TABLET	Nivel 3	QL
phenelzine sulfate oral tablet	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
tranylcypromine sulfate oral tablet	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES SELECTIVOS DE RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISRS)</b>		
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	
fluvoxamine maleate 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	
<b>SEROTONINA - INHIBIDORES DE RECAPTACIÓN DE NOREPINEFRINA (IRSN)</b>		
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg	Nivel 1	QL
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 25 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
<b>ANTIDIABÉTICOS</b>		
<b>*INCRETIN MIMETIC AGENTS (GIP &amp; GLP-1 RECEPTOR AGONISTS)***</b>		
MOUNJARO SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL
MOUNJARO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MG/0.5ML, 12.5 MG/0.5ML, 15 MG/0.5ML, 2.5 MG/0.5ML, 5 MG/0.5ML, 7.5 MG/0.5ML	Nivel 2	PA; QL
<b>AGENTES MIMÉTICOS DE LA INCRETINA (AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP-1)</b>		
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

**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
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
<b>AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA - DERIVADOS DE LA ERGOTAMINA</b>		
CYCLOSET ORAL TABLET	Nivel 3	QL
<b>ANÁLOGOS DE MEGLITINIDAS</b>		
nateglinide oral tablet	Nivel 2	QL
repaglinide oral tablet	Nivel 1	QL
<b>ANTIDIABÉTICOS - ANÁLOGOS DE AMILINA</b>		
SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2700 MCG/2.7ML	Nivel 3	PA; QL
SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 1500 MCG/1.5ML	Nivel 3	PA; QL
<b>BIGUANIDAS</b>		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 Y BIGUANIDA</b>		
JANUMET ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 2	ST; QL
<b>COMBINACIONES DE SULFONILUREAS-BIGUANIDA</b>		
glipizide-metformin hcl oral tablet	Nivel 1	QL
glyburide-metformin oral tablet	Nivel 1	QL
<b>INHIBIDOR DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 - COMBINACIÓN DE BIGUANIDA</b>		
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
<b>INHIBIDORES DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 (SGLT2)</b>		
dapagliflozin propanediol oral tablet	Nivel 2	ST; QL
FARXIGA ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
JARDIANCE ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
<b>INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA</b>		
acarbose oral tablet	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
migliitol oral tablet	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 (DPP-4)</b>		
alogliptin benzoate oral tablet	Nivel 1	ST; QL
<b>JANUVIA ORAL TABLET</b>	Nivel 2	ST; QL
<b>INSULINA HUMANA</b>		
<b>HUMALOG INJECTION SOLUTION</b>	Nivel 2	QL
<b>HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>HUMALOG KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>HUMALOG MIX 50/50 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (50-50) 100 UNIT/ML</b>	Nivel 2	QL
<b>HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>HUMALOG MIX 75/25 SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>	Nivel 2	QL
<b>HUMALOG SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>	Nivel 2	QL
<b>HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>	Nivel 2	QL
<b>HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>	Nivel 2	QL
<b>HUMULIN R INJECTION SOLUTION</b>	Nivel 2	QL
<b>HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL
insulin asp prot & asp flexpen subcutaneous suspension pen-injector	Nivel 2	QL
insulin aspart flexpen subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
insulin aspart injection solution	Nivel 2	QL
insulin aspart penfill subcutaneous solution cartridge	Nivel 2	QL
insulin aspart prot & aspart subcutaneous suspension	Nivel 2	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
insulin glargine-yfgn subcutaneous solution pen-injector	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 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
<b>LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 2	QL
<b>LEVEMIR FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML</b>	Nivel 3	QL
<b>LEVEMIR FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML</b>	Nivel 3	
<b>LEVEMIR SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML</b>	Nivel 3	QL
<b>NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>NOVOLIN 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>	Nivel 2	QL
<b>NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>NOVOLIN N FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>NOVOLIN N RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>	Nivel 2	QL
<b>NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>	Nivel 2	QL
<b>NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>NOVOLIN R FLEXPEN RELION INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>NOVOLIN R INJECTION SOLUTION</b>	Nivel 2	QL
<b>NOVOLIN R RELION INJECTION SOLUTION</b>	Nivel 2	QL
<b>NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>NOVOLOG FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>NOVOLOG INJECTION SOLUTION</b>	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
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLOG MIX 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 2	QL
NOVOLOG RELION INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	QL
<b>OTROS AGENTES PARA LA DIABETES - COMBINACIONES</b>		
DEX4 GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE 4-6 GM-MG	Nivel 3	
DEX4 NATURALS ORAL TABLET CHEWABLE 4-6 GM-MG	Nivel 3	
DEX4 ORAL TABLET CHEWABLE 4-6 GM-MG	Nivel 3	
glucose instant energy oral tablet chewable 4-6 gm-mg, 6-4 mg-gm	Nivel 3	
glucose oral tablet chewable 4-6 gm-mg	Nivel 3	
leader glucose oral tablet chewable 4-6 gm-mg	Nivel 3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
RELION GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
SMART SENSE GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE 4-6 GM-MG	Nivel 3	
<b>OTROS AGENTES PARA LA DIABETES</b>		
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 gel 40 %	Nivel 1	
glucose oral tablet chewable 4 gm	Nivel 3	
leader quick dissolve 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	
<b>SULFONILUREAS</b>		
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 micronized oral tablet	Nivel 1	QL
glyburide oral tablet	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
<b>TIAZOLIDINEDIONAS</b>		
pioglitazone hcl oral tablet	Nivel 1	ST; QL
<b>ANTÍDOTOS</b>		
<b>ANTAGONISTAS OPIÁCEOS</b>		
ft naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	
gnp naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	
<b>KLOXXADO NASAL LIQUID</b>		
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	
<b>REXTOVY NASAL LIQUID</b>		
Nivel 2	QL	
<b>ZURNAI INJECTION SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>		
Nivel 2	QL	
<b>ANTÍDOTOS - AGENTES QUELANTES</b>		
<b>CHEMET ORAL CAPSULE</b>		
Nivel 3		
deferiprone oral tablet	Nivel 4	PA; LD
<b>ANTIEMÉTICOS</b>		
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR 5-HT3</b>		
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
palonosetron hcl intravenous solution 0.25 mg/5ml	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
palonosetron hcl intravenous solution prefilled syringe	Nivel 2	
<b>ANTIEMÉTICOS - AGENTE ANTICOLINÉRGICO</b>		
meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 1	
scopolamine transdermal patch 72 hour	Nivel 2	
trimethobenzamide hcl oral capsule	Nivel 1	
<b>ANTIEMÉTICOS VARIOS</b>		
dronabinol oral capsule	Nivel 2	QL
<b>SUSTANCIA PARA ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NK1</b>		
aprepitant oral 80 & 125 mg	Nivel 2	QL
aprepitant oral capsule	Nivel 2	QL
<b>VARUBI (180 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>		
Nivel 3	LD; QL	
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS</b>		
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - AGONISTAS COLINÉRGICOS</b>		
bethanechol chloride oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - ANTIMUSCARÍNICOS (ANTICOLINÉRGICOS)</b>		
darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour	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
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
solifenacin succinate oral tablet	Nivel 2	QL
tolterodine tartrate oral tablet	Nivel 1	QL
tropium chloride er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	QL
tropium chloride oral tablet	Nivel 1	QL
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS</b>		
flavoxate hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIHelmíNTICOS</b>		
<b>ANTIHelmíNTICOS</b>		
albendazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL
benznidazole oral tablet	Nivel 3	
<b>EMVERM ORAL TABLET CHEWABLE</b>		
ivermectin oral tablet	Nivel 1	QL
praziquantel oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTIHIPERLIPIDÉMICOS</b>		
<b>ANTIHIPERLIPIDÉMICOS VARIOS</b>		
icosapent ethyl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
omega-3-acid ethyl esters oral capsule	Nivel 1	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA- INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL</b>		
ezetimibe-simvastatin oral tablet	Nivel 1	ST; QL
<b>DERIVADOS DEL ÁCIDO FÍBRICO</b>		
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
<b>DERIVADOS DEL ÁCIDO NICOTÍNICO</b>		
niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release	Nivel 1	ST; QL
<b>INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL</b>		
ezetimibe oral tablet	Nivel 1	PA; QL
<b>INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA</b>		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	DO; \$0
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg	Nivel 1	DO
atorvastatin calcium oral tablet 80 mg	Nivel 1	QL
fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	\$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
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
<b>INHIBIDORES DE PCSK9</b>		
<b>REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 420 MG/3.5ML</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>SECUESTRADORES DEL ÁCIDO BILIAR</b>		
cholestyramine light oral packet	Nivel 2	QL
cholestyramine light oral powder	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
cholestyramine oral packet	Nivel 2	QL
cholestyramine oral powder	Nivel 2	QL
colesevelam hcl oral packet	Nivel 2	QL
colesevelam hcl oral tablet	Nivel 2	QL
colestipol hcl oral granules	Nivel 1	QL
colestipol hcl oral packet	Nivel 1	QL
colestipol hcl oral tablet	Nivel 1	QL
<b>PREVALITE ORAL PACKET</b>	Nivel 2	QL
<b>PREVALITE ORAL POWDER</b>	Nivel 2	QL
<b>ANTIHIPERTENSIVOS</b>		
<b>AGENTES PARA FEOCROMOCITOMAS</b>		
phenoxybenzamine hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II</b>		
candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 32 mg	Nivel 1	QL
candesartan cilexetil oral tablet 4 mg, 8 mg	Nivel 1	DO
irbesartan oral tablet 150 mg, 75 mg	Nivel 1	DO
irbesartan oral tablet 300 mg	Nivel 1	QL
losartan potassium oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1	QL
losartan potassium oral tablet 25 mg	Nivel 1	DO
olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 5 mg	Nivel 2	DO
olmesartan medoxomil oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1	DO
telmisartan oral tablet 80 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
valsartan oral tablet 160 mg, 320 mg	Nivel 1	QL
valsartan oral tablet 40 mg, 80 mg	Nivel 1	DO
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO DE ALDOSTERONA (SARA)</b>		
eplerenone oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN CENTRAL</b>		
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
<b>ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN PERIFÉRICA</b>		
doxazosin mesylate oral tablet	Nivel 1	QL
prazosin hcl oral capsule	Nivel 1	
terazosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIÓN DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II Y DIURÉTICOS TIPO TIAZIDA</b>		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIONES DE BETABLOQUEADORES Y DIURÉTICOS</b>		
atenolol-chlorthalidone oral tablet	Nivel 1	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
<b>INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA (ECA) Y COMBINACIONES DE BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule	Nivel 1	QL
trandolapril-verapamil hcl er oral tablet extended release	Nivel 1	QL
<b>INHIBIDORES DE LA ECA Y DIURÉTICO TIAZÍDICO/DIURÉTICO TIPO TIAZIDA</b>		
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 2	QL
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
fosinopril sodium-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet	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
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
<b>INHIBIDORES DE LA ECA</b>		
benazepril hcl oral tablet	Nivel 1	QL
captopril oral tablet	Nivel 2	QL
enalapril maleate oral tablet	Nivel 1	QL
fosinopril sodium oral tablet	Nivel 1	QL
lisinopril oral tablet	Nivel 1	QL
moexipril hcl oral tablet	Nivel 1	QL
perindopril erbumine 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
<b>INHIBIDORES DIRECTOS DE LA RENINA</b>		
aliskiren fumarate oral tablet 150 mg	Nivel 2	DO
aliskiren fumarate oral tablet 300 mg	Nivel 2	QL
<b>VASODILADORES</b>		
hydralazine hcl oral tablet	Nivel 1	
minoxidil oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIISTAMÍNICOS</b>		
<b>ANTIISTAMÍNICOS - ETANOLAMINAS</b>		
carbinoxamine maleate oral solution	Nivel 1	QL
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	Nivel 1	QL
carbzah oral solution	Nivel 1	QL
clemastine fumarate oral tablet	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>CLEMASZ ORAL TABLET 2.68 MG</b>	Nivel 1	QL
diphenhydramine hcl injection solution	Nivel 2	
diphenhydramine hcl oral capsule 50 mg	Nivel 1	
<b>ANTIISTAMÍNICOS - FENOTIAZINA</b>		
promethazine hcl oral solution	Nivel 1	QL
promethazine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
promethazine hcl rectal suppository	Nivel 2	QL
<b>PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY</b>	Nivel 2	QL
<b>ANTIISTAMÍNICOS - NO SEDANTES</b>		
desloratadine oral tablet	Nivel 1	QL
desloratadine oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
<b>ANTIISTAMÍNICOS - PIPERIDINAS</b>		
cyproheptadine hcl oral syrup	Nivel 1	
cyproheptadine hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIMICÓTICOS</b>		
<b>*ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (TRITERPENOID)***</b>		
<b>BREXAFEMME ORAL TABLET 150 MG</b>	Nivel 3	PA; QL
<b>ANTIMICÓTICOS</b>		
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	

**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
terbinafine hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>IMIDAZOLES</b>		
ketoconazole oral tablet	Nivel 1	QL
<b>TRIAZOLES</b>		
fluconazole oral suspension reconstituted	Nivel 1	QL
fluconazole oral tablet	Nivel 1	QL
itraconazole oral capsule	Nivel 2	PA; QL
posaconazole oral suspension	Nivel 2	PA; QL
voriconazole oral suspension reconstituted	Nivel 2	PA; QL
voriconazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS</b>		
<b>*ANTINEOPLASTIC - ALK INHIBITORS***</b>		
XALKORI ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>*ANTINEOPLASTIC - BCR-ABL KINASE INHIBITORS***</b>		
BOSULIF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL
dasatinib oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
ICLUSIG ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
imatinib mesylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
nilotinib hcl oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
TASIGNA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>*ANTINEOPLASTIC - BTK INHIBITORS***</b>		
IMBRUVICA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; LD; QL
IMBRUVICA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>*ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS***</b>		
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP
erlotinib hcl oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
GILOTRIF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
<b>AGENTES ALQUILANTES</b>		
MYLERAN ORAL TABLET	Nivel 4	
<b>AGENTES DE RESCATE ANTAGONISTAS DEL ÁCIDO FÓLICO</b>		
leucovorin calcium oral tablet	Nivel 2	QL
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS</b>		
bexarotene oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANÁLOGOS DE LHRH</b>		
leuprolide acetate injection kit	Nivel 4	PA; SP
<b>ANTAGONISTAS DE LA HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROFINA (GNRH)</b>		
FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; QL
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANTIANDRÓGENOS</b>		
bicalutamide oral tablet	Nivel 2	QL
nilutamide oral tablet	Nivel 4	QL
XTANDI ORAL CAPSULE	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
<b>ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSTICOS</b>		
mitoxantrone hcl intravenous concentrate	Nivel 4	SP
<b>ANTICUERPOS ANTIADRENAL</b>		
LYSODREN ORAL TABLET	Nivel 4	LD; QL
<b>ANTIESTRÓGENOS</b>		
tamoxifen citrate oral tablet	Nivel 2	\$0
toremifene citrate oral tablet	Nivel 4	
<b>ANTIMETABOLITOS</b>		
capecitabine oral tablet	Nivel 4	PA; SP
mercaptopurine oral tablet	Nivel 2	
methotrexate sodium oral tablet	Nivel 2	
TABLOID ORAL TABLET	Nivel 4	
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE CINASA MTOR</b>		
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
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA BRAF</b>		
TAFINLAR ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ZELBORAF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE LA HISTONA DESACETILASA</b>		
ZOLINZA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN DE HEDGEHOG</b>		
ERIVEDGE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE MEK</b>		
MEKINIST ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES MULTICINASAS</b>		
CAPRELSA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
lapatinib ditosylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
pazopanib hcl oral tablet 200 mg	Nivel 4	PA; SP; QL
sorafenib tosylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
STIVARGA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
sunitinib malate oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INMUNOMODULADORE S</b>		
POMALYST ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS VARIOS</b>		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD
hydroxyurea 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
MATULANE ORAL CAPSULE	Nivel 4	LD
<b>ESTRÓGENOS - ANTINEOPLÁSICOS</b>		
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	Nivel 4	PA
<b>IMIDAZOTETRAZINA</b>		
temozolomide oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>INHIBIDORES DE BIOSÍNTESIS DE ANDRÓGENOS</b>		
abiraterone acetate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
ABIRTEGA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>INHIBIDORES DE LA AROMATASA</b>		
anastrozole oral tablet	Nivel 2	\$0
exemestane oral tablet	Nivel 2	\$0
letrozole oral tablet	Nivel 2	\$0
<b>INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK) ASOCIADOS</b>		
JAKAFI ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFOINOSITIDA-3-QUINASAS (PI3K)</b>		
ZYDELIG ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA POLI (ADP-RIBOSA) POLIMERASA (PARP)</b>		
LYNPARZA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA QUINASA DEPENDIENTE DE CICLINA (CDK)</b>		
IBRANCE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
IBRANCE ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>INHIBIDORES DE LA TOPOISOMERASA I</b>		
HYCANTIN ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP
<b>INHIBIDORES DEL VEGF</b>		
INLYTA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES MIÓTICOS</b>		
etoposide oral capsule	Nivel 4	SP
<b>MOSTAZAS DE NITRÓGENO</b>		
cyclophosphamide oral capsule	Nivel 4	SP
LEUKERAN ORAL TABLET	Nivel 3	
melphalan oral tablet 2 mg	Nivel 4	SP
<b>NITROSOUREA</b>		
GLEOSTINE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP
<b>PROGESTINAS - ANTINEOPLÁSICOS</b>		
megestrol acetate oral tablet	Nivel 1	
<b>RETINIOIDES</b>		
tretinoin oral capsule	Nivel 2	
<b>ANTIPALÚDICOS</b>		
<b>ANTIPALÚDICOS</b>		
chloroquine phosphate oral tablet	Nivel 1	
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	Nivel 1	QL
KRINTAFEL ORAL TABLET	Nivel 3	QL
mefloquine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
primaquine phosphate oral tablet	Nivel 3	
quinine sulfate oral capsule	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
<b>COMBINACIONES DE ANTIPALÚDICOS</b>		
atovaquone-proguanil hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>COARTEM ORAL TABLET</b>	Nivel 3	
<b>ANTIPARKINSONIANOS</b>		
<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA NO ERGOLÍNICOS</b>		
<b>APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR</b>	Nivel 3	QL
pramipexole dihydrochloride oral tablet	Nivel 2	QL
ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	
ropinirole hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTICOLINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS</b>		
benztropine mesylate oral tablet	Nivel 1	
trihexyphenidyl hcl oral solution	Nivel 1	
trihexyphenidyl hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>COMBINACIONES DE LEVODOPA</b>		
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release	Nivel 2	
carbidopa-levodopa oral tablet	Nivel 1	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	Nivel 2	
carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>DOPAMINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS</b>		
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	
<b>INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA CATECOL-O-METILTRANSFERASA (COMT) CENTRALES/PERIFÉRICOS</b>		
tolcapone oral tablet	Nivel 2	PA; QL
<b>INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA MONOAMINO OXIDASA</b>		
rasagiline mesylate oral tablet	Nivel 2	QL
selegiline hcl oral capsule	Nivel 2	
selegiline hcl oral tablet	Nivel 2	
<b>INHIBIDORES COMT PERIFÉRICOS</b>		
entacapone oral tablet	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES DE LA DESCARBOXILASA</b>		
carbidopa oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTIVIRALES</b>		
<b>*ANTIVIRAL COMBINATIONS***</b>		
<b>PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	QL
<b>PAXLOVID (300/100 &amp; 150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	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
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
<b>*MISC. ANTIVIRALS***</b>		
LAGEVRIO ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
<b>AGENTES DEL CITOMEGALOVIRUS (CMV)</b>		
valganciclovir hcl oral solution reconstituted	Nivel 4	
valganciclovir hcl oral tablet	Nivel 4	
<b>AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA PURINA</b>		
acyclovir oral capsule	Nivel 1	
acyclovir oral suspension	Nivel 1	
acyclovir oral tablet	Nivel 1	
valacyclovir hcl oral tablet	Nivel 1	QL
<b>AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA TIMIDINA</b>		
famciclovir oral tablet	Nivel 1	QL
<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS B</b>		
adefovir dipivoxil oral tablet	Nivel 4	SP; QL
BARACLUDE ORAL SOLUTION	Nivel 4	QL
entecavir oral tablet	Nivel 4	QL
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION 5 MG/ML	Nivel 4	QL
VEMLIDY ORAL TABLET	Nivel 4	SP; QL
<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS C - COMBINACIONES</b>		
EPCLUSA ORAL PACKET	Nivel 3	PA; SP; QL
EPCLUSA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS C</b>		
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	SP; LD; QL
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	SP; LD; QL
ribavirin oral capsule	Nivel 4	SP; QL
ribavirin oral tablet	Nivel 4	SP; QL
<b>AGENTES PARA LA INFLUENZA</b>		
rimantadine hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIRRETROVIRALES - ANTAGONISTA DE CCR5 (INHIBIDOR DE ENTRADA)</b>		
maraviroc oral tablet	Nivel 4	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE FUSIÓN</b>		
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG	Nivel 4	PA; LD; QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA INTEGRASA</b>		
ISENTRESS ORAL TABLET	Nivel 4	QL
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 4	QL
TIVICAY ORAL TABLET	Nivel 4	QL
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE	Nivel 4	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA PROTEASA</b>		
APTIVUS ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; QL
atazanavir sulfate oral capsule	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
darunavir oral tablet	Nivel 4	QL
fosamprenavir calcium oral tablet	Nivel 4	QL
<b>PREZISTA ORAL SUSPENSION</b>	Nivel 4	QL
<b>PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG</b>	Nivel 4	QL
ritonavir oral tablet	Nivel 4	QL
<b>VIRACEPT ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA (RTI) NO ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS</b>		
<b>EDURANT ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; QL
<b>EDURANT PED ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 4	PA; QL
efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg	Nivel 4	QL
efavirenz oral tablet	Nivel 4	QL
etravirine oral tablet	Nivel 4	PA; QL
<b>INTELENCE ORAL TABLET 25 MG</b>	Nivel 4	PA; QL
nevirapine oral suspension	Nivel 2	QL
nevirapine oral tablet	Nivel 2	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS</b>		
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet	Nivel 4	\$0; QL
<b>VIREAD ORAL POWDER</b>	Nivel 4	QL
<b>VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG</b>	Nivel 4	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-PIRIMIDINAS</b>		
emtricitabine oral capsule	Nivel 4	\$0; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>EMTRIVA ORAL SOLUTION</b>	Nivel 4	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	Nivel 2	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-PURINAS</b>		
abacavir sulfate oral solution	Nivel 2	QL
abacavir sulfate oral tablet	Nivel 2	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-TIMIDINAS</b>		
zidovudine oral capsule	Nivel 2	QL
zidovudine oral syrup	Nivel 2	QL
zidovudine oral tablet	Nivel 2	QL
<b>COMBINACIONES DE ANTIRRETROVIRALES</b>		
abacavir sulfate-lamivudine oral tablet	Nivel 4	QL
<b>BIKTARVY ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
<b>DELSTRIGO ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
<b>DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG</b>	NF	\$0 (\$0 copay for pre-exposure prophylaxis); QL
<b>DOVATO ORAL TABLET</b>	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 4	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	Nivel 1	\$0; QL
<b>GENVOYA ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
lamivudine-zidovudine oral tablet	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
lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml	Nivel 2	QL
lopinavir-ritonavir oral tablet	Nivel 4	QL
<b>STRIBILD ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
<b>TRIUMEQ ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
trimeq pd oral tablet soluble	Nivel 4	QL
<b>INHIBIDORES DE ENDONUCLEASAS PA</b>		
<b>XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	QL
<b>XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	QL
<b>INHIBIDORES DE LA NEURAMINIDASA</b>		
oseltamivir phosphate oral capsule	Nivel 2	QL
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted	Nivel 2	QL
<b>RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>BETABLOQUEADORES</b>		
<b>BETABLOQUEADORES CARDIOSELECTIVOS</b>		
acebutolol hcl oral capsule	Nivel 1	
atenolol oral tablet	Nivel 1	
betaxolol hcl oral tablet	Nivel 1	
bisoprolol fumarate oral tablet	Nivel 1	
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
metoprolol tartrate oral tablet	Nivel 1	
nebivolol hcl oral tablet	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>BETABLOQUEADORES NO SELECTIVOS</b>		
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 2	DO
nadolol oral tablet 80 mg	Nivel 2	QL
pindolol oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL
pindolol oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
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
<b>BLOQUEADORES DE RECEPTORES DUALES ALFA Y BETA</b>		
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	Nivel 1	DO
carvedilol oral tablet 25 mg	Nivel 1	QL
labetalol hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	DO
labetalol hcl oral tablet 200 mg, 300 mg, 400 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
<b>BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
<b>BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	QL
amlodipine besylate oral tablet 2.5 mg	Nivel 1	DO
<b>CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG</b>	Nivel 1	DO
<b>CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG</b>	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
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
isradipine oral capsule 2.5 mg	Nivel 1	DO
isradipine oral capsule 5 mg	Nivel 1	QL
<b>MATZIM LA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Nivel 1	QL
nicardipine hcl oral capsule	Nivel 2	QL
nifedipine er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
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

**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
nifedipine oral capsule 20 mg	Nivel 2	QL
nimodipine oral capsule	Nivel 2	QL
nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 20 mg, 8.5 mg	Nivel 2	DO
nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg	Nivel 2	QL
<b>TAZTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG</b>	Nivel 1	DO
<b>TAZTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG</b>	Nivel 1	QL
<b>TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG</b>	Nivel 1	DO
<b>TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG</b>	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
verapamil hcl oral tablet 120 mg	Nivel 1	QL
verapamil hcl oral tablet 40 mg, 80 mg	Nivel 1	DO

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>CARDIOTÓNICOS</b>		
<b>GLUCÓSIDOS CARDÍACOS</b>		
<b>DIGOX ORAL TABLET 125 MCG</b>	Nivel 1	DO
<b>DIGOX ORAL TABLET 250 MCG</b>	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
<b>LANOXIN ORAL TABLET 125 MCG, 62.5 MCG</b>	Nivel 3	DO
<b>LANOXIN ORAL TABLET 250 MCG</b>	Nivel 3	QL
<b>CEFALOSPORINAS</b>		
<b>CEFALOSPORINAS - 1.<sup>a</sup> GENERACIÓN</b>		
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	
<b>CEFALOSPORINAS - 2.<sup>a</sup> GENERACIÓN</b>		
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	

**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
<b>CEFALOSPORINAS - 3.<sup>a</sup> GENERACIÓN</b>		
cefdinir oral capsule	Nivel 1	
cefdinir oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefixime oral capsule	Nivel 2	
cefepodoxime proxetil oral suspension reconstituted	Nivel 2	
cefepodoxime proxetil oral tablet	Nivel 2	
<b>CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS</b>		
<b>AGENTES LIBERADORES DE POTASIO</b>		
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	
<b>AGENTES QUELANTES</b>		
penicillamine oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
trientine hcl oral capsule 250 mg	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANÁLOGOS DE LA CICLOSPORINA</b>		
cyclosporine modified oral capsule	Nivel 4	
cyclosporine modified oral solution	Nivel 4	
cyclosporine oral capsule	Nivel 4	
GENGRAF ORAL CAPSULE	Nivel 4	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
GENGRAF ORAL SOLUTION	Nivel 4	
<b>ANÁLOGOS DE LA PURINA</b>		
azathioprine oral tablet 50 mg	Nivel 2	
<b>ANTILEPROSOS</b>		
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>INHIBIDORES DE LA INOSIN MONOFOSFATO DESHIDROGENASA</b>		
mycophenolate mofetil oral capsule	Nivel 4	
mycophenolate mofetil oral tablet	Nivel 4	
mycophenolate sodium oral tablet delayed release	Nivel 4	
mycophenolic acid oral tablet delayed release	Nivel 4	
<b>INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS</b>		
everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	Nivel 4	
sirolimus oral solution	Nivel 4	
tacrolimus oral capsule	Nivel 4	
<b>INMUNOMODULADORES PARA LOS SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS</b>		
lenalidomide oral capsule	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
REVLIMID ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>CORTICOESTEROIDES</b>		
<b>GLUCOCORTICOIDES</b>		
budesonide oral capsule delayed release particles	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
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	
<b>ZILRETTA INTRA-ARTICULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER</b>	Nivel 4	PA; LD; QL
<b>MINERALCORTICOIDES</b>		
fludrocortisone acetate oral tablet	Nivel 1	
<b>DISPOSITIVOS MÉDICOS</b>		
<b>AGUJAS Y JERINGAS</b>		
<b>ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD AUTOSHIELD DUO</b>	Nivel 3	QL
<b>BD ECLIPSE SYRINGE 21G X 1" 3 ML</b>	Nivel 3	
<b>BD INS SYR ULTRAFINE 1/2UNIT</b>	Nivel 3	QL
<b>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</b>	Nivel 3	QL
<b>BD INSULIN SYRINGE HALF-UNIT</b>	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>BD INSULIN SYRINGE MICROFINE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD INSULIN SYRINGE U/F</b>	Nivel 3	QL
<b>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</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE MICRO U/F 32G X 6 MM</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE MICRO ULTRAFINE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE MINI U/F</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE MINI ULTRAFINE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE NANO 2ND GEN</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE NANO U/F 32G X 4 MM</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE ORIGINAL U/F 29G X 12.7MM</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE SHORT U/F 31G X 8 MM</b>	Nivel 3	QL
<b>BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE</b>	Nivel 3	QL
<b>BD SAFETYGLIDE SYRINGE/NEEDLE 25G X 1" 3 ML</b>	Nivel 3	
<b>COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES</b>	Nivel 3	QL
easy comfort pen needles 29g x 5mm	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
<b>EMBRACE PEN NEEDLES 29G X 12MM , 31G X 5 MM</b>	Nivel 3	QL
insulin syringe	Nivel 3	QL
insulin syringe-needle u-100	Nivel 3	QL
<b>INSUPEN32G EXTR3ME</b>	Nivel 3	QL
<b>MONOJECT PHARMACY TRAY 1 ML</b>	Nivel 3	
<b>MONOJECT SOFTPACK/LLOCK 20 ML , 35 ML</b>	Nivel 3	
<b>MONOJECT SYRINGE CATH TIP 60 ML</b>	Nivel 3	
<b>NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE 30G X 8 MM</b>	Nivel 3	QL
<b>NOVOFINE PEN NEEDLE</b>	Nivel 3	QL
<b>NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE</b>	Nivel 3	QL
pen needle/5-bevel tip	Nivel 3	QL
pen needles	Nivel 3	QL
pen needles 5/16" 31g x 8 mm	Nivel 3	QL
<b>PENTIPS</b>	Nivel 3	QL
<b>PENTIPS GENERIC PEN NEEDLES</b>	Nivel 3	QL
<b>QUICK TOUCH INSULIN PEN NEEDLE 29G X 12.7MM , 31G X 6 MM , 31G X 8 MM</b>	Nivel 3	QL
<b>RELION INSULIN SYRINGE</b>	Nivel 3	QL
<b>RELION MINI PEN NEEDLES 31G X 6 MM</b>	Nivel 3	QL
<b>RELION PEN NEEDLES</b>	Nivel 3	QL
<b>RELION SHORT PEN NEEDLES 31G X 8 MM</b>	Nivel 3	QL
sure comfort insulin syringe	Nivel 3	QL
sure comfort pen needles	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
techlite insulin syringe	Nivel 3	QL
<b>TECHLITE PEN NEEDLES</b>	Nivel 3	QL
<b>TECHLITE PLUS PEN NEEDLES</b>	Nivel 3	QL
true comfort insulin syringe 31g x 5/16" 0.5 ml, 31g x 5/16" 1 ml	Nivel 3	QL
<b>TRUE COMFORT PEN NEEDLES</b>	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
<b>UNIFINE PENTIPS</b>	Nivel 3	QL
<b>UNIFINE PENTIPS PLUS</b>	Nivel 3	QL
<b>UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE</b>	Nivel 3	QL
<b>VANISHPOINT SAFETY SYRINGE 20G X 1" 3 ML, 21G X 1" 3 ML, 21G X 1" 5 ML, 21G X 1-1/2" 10 ML, 21G X 1-1/2" 3 ML, 21G X 1-1/2" 5 ML, 22G X 1" 3 ML, 22G X 1-1/2" 3 ML, 22G X 1-1/2" 5 ML, 23G X 1" 3 ML, 23G X 1-1/2" 3 ML, 25G X 1" 3 ML, 25G X 5/8" 3 ML</b>	Nivel 3	
<b>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</b>	Nivel 3	QL
<b>VERIFINE PLUS PEN NEEDLE</b>	Nivel 3	QL
<b>VERISAFE SAFE STERILE SYRINGE</b>	Nivel 3	
<b>APLICADORES, BOLAS DE ALGODÓN, ETC.</b>		
alcohol swabs pad	Nivel 3	
goodsense alcohol swabs pad	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
<b>CÁMARAS Y SUMINISTROS PARA AEROSOLES/ESPACIADORES</b>		
AEROVENT PLUS DEVICE	Nivel 3	
CLEVER CHOICE HOLDING CHAMBER DEVICE	Nivel 3	
COMPACT SPACE CHAMBER DEVICE	Nivel 3	
COMPACT SPACE CHAMBER/LG MASK DEVICE	Nivel 3	
COMPACT SPACE CHAMBER/MED MASK DEVICE	Nivel 3	
COMPACT SPACE CHAMBER/SM MASK DEVICE	Nivel 3	
<b>CAPUCHONES CERVICALES</b>		
FEMCAP VAGINAL DEVICE	Nivel 3	\$0
<b>DIAFRAGMAS</b>		
CAYA VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
OMNIFLEX DIAPHRAGM VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
<b>NEBULIZADORES</b>		
AIRS DISPOSABLE NEBULIZER	Nivel 3	
CLEVER CHOICE NEBULIZER	Nivel 3	
CLEVER CHOICE WHISPER AIRE PED	Nivel 3	
COMP MIST COMPRESSOR NEBULIZER	Nivel 3	
PARI BABY NEBULIZER SET	Nivel 3	
<b>PRESERVATIVOS (FEMENINOS)</b>		
FC2 FEMALE CONDOM	Nivel 3	\$0; QL
<b>SUMINISTROS DE PRUEBA DE CONTROL DE LA GLUCOSA</b>		
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	
ACCU-CHEK GUIDE KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK GUIDE ME KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL IN VITRO LIQUID	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
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEV KIT	Nivel 2	QL
ACCUTREND GLUCOSE CONTROL IN VITRO SOLUTION	Nivel 2	
acti-lance universal 23g	Nivel 3	QL
adjustable lancing device	Nivel 3	
ADVOCATE LANCETS 30G	Nivel 3	QL
ADVOCATE SAFETY LANCETS 26G	Nivel 3	QL
AQUALANCE LANCETS 30G	Nivel 3	QL
assure comfort lancets 28g	Nivel 3	QL
aurora lancet thin 23g	Nivel 3	QL
CLEVER CHOICE LANCETS 23G	Nivel 3	QL
comfort assured lancets 28g	Nivel 3	QL
comfort assured lancets 33g	Nivel 3	QL
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
easy comfort lancets	Nivel 3	QL
EASY TOUCH LANCETS 21G	Nivel 3	QL
EASY TOUCH LANCETS 23G	Nivel 3	QL
EASY TOUCH SAFETY LANCETS 26G	Nivel 3	QL
EASY TOUCH SAFETY LANCETS 28G	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
E-Z JECT LANCETS THIN 26G	Nivel 3	QL
FIFTY50 UNILET LANCETS 33G	Nivel 3	QL
global lancing device	Nivel 3	
HAEMOLANCE PLUS LOW FLOW	Nivel 3	QL
HEALTH CARE LANCING DEVICE	Nivel 3	
h-e-b incontrol lancets 33g	Nivel 3	QL
kinney thin lancets	Nivel 3	QL
lancet device	Nivel 3	
lancet device with ejector	Nivel 3	
lancets	Nivel 3	QL
LANCETS SUPER THIN	Nivel 3	QL
lancets super thin 28g	Nivel 3	QL
leader advanced lancing device	Nivel 3	
LIBERTY MINI LANCING DEVICE	Nivel 3	
MEDLANCE PLUS EXTRA 21G	Nivel 3	QL
MEDLANCE PLUS LITE 25G	Nivel 3	QL
MEDLANCE PLUS UNIVERSAL 21G	Nivel 3	QL
MICROLET LANCETS	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	
ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
RELION LANCETS	Nivel 3	QL
RELION LANCETS ULTRA-THIN 30G	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
RELION LANCING DEVICE	Nivel 3	
RELION LANCING DEVICE KIT	Nivel 3	QL
RELION ULTRA THIN LANCETS 30G	Nivel 3	QL
SIMPLE DIAGNOSTICS LANCING DEV	Nivel 3	
SINGLE-LET	Nivel 3	QL
SMART SENSE SUPER THIN LANCETS	Nivel 3	QL
STERILANCE PA	Nivel 3	QL
super thin lancets	Nivel 3	QL
today's health lancing device	Nivel 3	
today's health thin lancets 30g	Nivel 3	QL
TRAVEL LANCETS ADVANCED 28G	Nivel 3	QL
TRUEDRAW LANCING DEVICE	Nivel 3	
TRUEPLUS SAFETY LANCETS 28G	Nivel 3	QL
UNILET GP 28 ULTRA THIN	Nivel 3	QL
UNILET MICRO-THIN 33G	Nivel 3	QL
UNILET ULTRA-THIN 28G	Nivel 3	QL
UNISTIK 2	Nivel 3	QL
UNISTIK 2 COMFORT	Nivel 3	QL
UNISTIK 2 EXTRA	Nivel 3	QL
UNISTIK 2 NEONATAL	Nivel 3	QL
UNISTIK 2 SUPER	Nivel 3	QL
UNISTIK 3	Nivel 3	QL
UNIVERSAL 1 LANCETS ULTRA THIN	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>SUMINISTROS PARA LA TERAPIA RESPIRATORIA</b>		
Ebase Controller Kit	Nivel 3	
<b>DIURÉTICOS</b>		
<b>COMBINACIONES DE DIURÉTICOS</b>		
spironolactone-hctz oral tablet	Nivel 1	
triamterene-hctz oral capsule	Nivel 1	
triamterene-hctz oral tablet	Nivel 1	
<b>DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO</b>		
amiloride hcl oral tablet	Nivel 2	
spironolactone oral tablet	Nivel 1	
triamterene oral capsule	Nivel 2	
<b>DIURÉTICOS DEL ASA</b>		
bumetanide oral tablet	Nivel 1	
ethacrynic acid oral tablet	Nivel 2	
furosemide oral solution	Nivel 1	
furosemide oral tablet	Nivel 1	
toremide oral tablet	Nivel 1	
<b>DIURÉTICOS TIAZÍDICOS Y DIURÉTICOS TIPO TIAZÍDICOS</b>		
chlorthalidone oral tablet	Nivel 1	
hydrochlorothiazide oral capsule	Nivel 1	
hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	
indapamide oral tablet	Nivel 1	
metolazone 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 12/01/2025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA</b>		
acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1	
acetazolamide oral tablet	Nivel 1	
methazolamide oral tablet	Nivel 2	
<b>ESTRÓGENOS</b>		
<b>ESTRÓGENO Y PROGESTINA</b>		
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	
<b>ESTRÓGENOS</b>		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY	Nivel 1	QL
MENEST ORAL TABLET 0.3 MG, 0.625 MG, 1.25 MG, 2.5 MG	Nivel 3	
PREMARIN ORAL TABLET	Nivel 3	QL
<b>EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS</b>		
<b>EXTRACTOS ALERGÉNICOS</b>		
GRASTEK SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL	Nivel 3	PA; QL
<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
ciprofloxacin hcl oral tablet	Nivel 1	
levofloxacin oral tablet	Nivel 2	
moxifloxacin hcl oral tablet	Nivel 2	
ofloxacin oral tablet	Nivel 1	
<b>HIPNÓTICOS</b>		
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR DE MELATONINA SELECTIVO</b>		
ramelteon oral tablet	Nivel 2	ST; QL
<b>HIPNÓTICOS - AGENTES TRICÍCLICOS</b>		
doxepin hcl oral tablet	Nivel 2	ST; QL
<b>HIPNÓTICOS BARBITÚRICOS</b>		
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

**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
<b>HIPNÓTICOS DE LA BENZODIAZEPINA</b>		
flurazepam hcl oral capsule	Nivel 1	QL
midazolam hcl oral syrup	Nivel 1	QL
quazepam oral tablet	Nivel 1	QL
temazepam oral capsule	Nivel 1	QL
triazolam oral tablet	Nivel 1	QL
<b>MEDICAMENTOS NO BENZODIAZEPÍNICOS - MODULADORES DEL RECEPTOR DE GABA</b>		
eszopiclone oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1	QL
eszopiclone oral tablet 3 mg	Nivel 1	PA; QL
zaleplon oral capsule	Nivel 1	QL
zolpidem tartrate er oral tablet extended release	Nivel 2	QL
zolpidem tartrate oral tablet	Nivel 1	QL
<b>LAXANTES</b>		
<b>COMBINACIONES DE LAXANTES</b>		
<b>CLENPIQ ORAL SOLUTION</b>	Nivel 3	QL
<b>GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 1	\$0; QL
<b>GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 1	\$0; QL
<b>GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED</b>	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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
peg-3350/electrolytes/ascorbic acid oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
<b>PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	QL
<b>SUFLAVE ORAL SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	QL
<b>LAXANTES ESTIMULANTES</b>		
bisacodyl ec oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
laxative oral tablet delayed release 5 mg	Nivel 1	\$0
womens laxative oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
<b>LAXANTES SALINOS</b>		
citrate of magnesia oral solution	Nivel 1	\$0
hm milk of magnesia oral suspension 1200 mg/15ml	Nivel 3	\$0
magnesium citrate oral solution	Nivel 1	\$0
milk of magnesia oral suspension 400 mg/5ml, 7.75 %	Nivel 3	\$0
<b>PHILLIPS MILK OF MAGNESIA ORAL SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
<b>LAXANTES VARIOS</b>		
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

**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
polyethylene glycol 3350 oral packet	Nivel 1	\$0
polyethylene glycol 3350 oral powder	Nivel 1	\$0
<b>SMOOTH LAX ORAL PACKET</b>	Nivel 1	\$0
<b>MEZCLAS DE LAXANTES SALINOS</b>		
<b>OSMOPREP ORAL TABLET 1.102-0.398 GM</b>	Nivel 3	QL
<b>MACRÓLIDOS</b>		
<b>AZITROMICINA</b>		
azithromycin oral packet 1 gm	Nivel 1	
azithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
azithromycin oral tablet	Nivel 1	
<b>CLARITROMICINA</b>		
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
clarithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
clarithromycin oral tablet	Nivel 1	
<b>ERITROMICINAS</b>		
<b>E.E.S. 400 ORAL TABLET</b>	Nivel 2	
<b>ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 1	
<b>ERYTHROCIN STEARATE ORAL TABLET 250 MG</b>	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	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
erythromycin oral tablet delayed release	Nivel 1	
<b>MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA</b>		
<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS NO NARCÓTICOS</b>		
<b>BROMFED DM ORAL SYRUP 2-30-10 MG/5ML</b>	Nivel 1	
bromphen-pseudoeph-dm oral syrup 2-30-10 mg/5ml	Nivel 1	
pseudoeph-bromphen-dm oral syrup	Nivel 1	
<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS OPIÁCEOS</b>		
promethazine vc/codeine oral syrup 6.25-5-10 mg/5ml	Nivel 1	PA; QL
<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS NO NARCÓTICOS</b>		
promethazine-dm oral syrup	Nivel 1	QL
<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS OPIÁCEOS</b>		
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
<b>TUZISTRA XR ORAL SUSPENSION EXTENDED RELEASE 14.7-2.8 MG/5ML</b>	Nivel 3	PA
<b>ANTITUSIVOS - NO NARCÓTICOS</b>		
benzonatate oral capsule	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
<b>ANTITUSIVOS - OPIOIDES</b>		
hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution	Nivel 1	PA; QL
hydromet oral solution	Nivel 1	PA; QL
<b>DESCONGESTIVO Y ANTIHISTAMÍNICO</b>		
promethazine vc oral syrup 6.25-5 mg/5ml	Nivel 1	QL
<b>MUCOLÍTICOS</b>		
acetylcysteine inhalation solution	Nivel 2	
<b>MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS</b>		
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS PARA ÚLCERAS CON COMBINACIONES DE BISMUTO</b>		
HELIDAC THERAPY ORAL	Nivel 3	ST; QL
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS PARA ÚLCERAS CON INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES</b>		
amoxicill-clarithro-lansopraz oral therapy pack	Nivel 2	ST; QL
<b>ANTAGONISTAS H2</b>		
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	
nizatidine oral capsule	Nivel 1	
<b>ANTICOLINÉRGICOS NASALES CUATERNARIOS</b>		
glycopyrrolate injection solution	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1	
methscopolamine bromide oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIESPASMÓDICOS</b>		
dicyclomine hcl oral capsule	Nivel 1	
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	Nivel 1	
dicyclomine hcl oral tablet 20 mg	Nivel 1	
<b>ANTIULCEROSOS VARIOS</b>		
sucralfate oral suspension	Nivel 1	
sucralfate oral tablet	Nivel 1	
<b>INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES</b>		
dexlansoprazole oral capsule delayed release	Nivel 2	ST
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	
<b>MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS - PROSTAGLANDINAS</b>		
misoprostol oral tablet	Nivel 1	
<b>MINERALES Y ELECTROLITOS</b>		
<b>FLUORURO</b>		
sodium fluoride oral solution	Nivel 1	\$0; QL
sodium fluoride 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
sodium fluoride oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
<b>POTASIO</b>		
<b>KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Nivel 1	
<b>KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Nivel 1	
<b>KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Nivel 1	
<b>KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	Nivel 1	
<b>KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE</b>	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	
<b>MULTIVITAMINAS</b>		
<b>VITAMINAS DEL COMPLEJO B</b>		
b complex-c oral tablet	Nivel 1	\$0
b complex-c-biotin-e-fa oral tablet	Nivel 3	\$0
b complex-c-folic acid oral tablet	Nivel 1	\$0
balanced b-100 oral tablet extended release	Nivel 1	\$0
b-complex balanced oral tablet	Nivel 1	\$0
b-complex oral tablet	Nivel 3	\$0
b-complex/vitamin c oral tablet	Nivel 1	\$0
super b complex/fa/vit c oral tablet	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
super b-complex/vit c/fa oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>VITAMINAS PEDIÁTRICAS</b>		
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
<b>VITAMINAS PRENATALES</b>		
<b>ATABEX EC ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 2	QL
<b>ATABEX OB ORAL TABLET 29-1 MG</b>	Nivel 2	QL
<b>CITRANATAL B-CALM ORAL 20-1 MG &amp; 2 X 25 MG</b>	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
<b>CO-NATAL FA ORAL TABLET</b>	Nivel 2	QL
<b>CONCEPT DHA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
<b>CONCEPT OB ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
<b>ELITE-OB ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL
<b>FOLIVANE-OB ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
<b>INATAL GT ORAL TABLET</b>	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
m-natal plus oral tablet	Nivel 2	QL
<b>NATALVIT ORAL TABLET</b>	Nivel 2	QL
<b>NIVA-PLUS ORAL TABLET</b>	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 27-1 mg	Nivel 2	QL
prenatal plus oral tablet	Nivel 2	QL
prenatal plus vitamin/mineral oral tablet	Nivel 2	QL
<b>PRENATAL-U ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
<b>PROVIDA OB ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
se-natal 19 oral tablet	Nivel 2	QL
se-natal 19 oral tablet chewable	Nivel 2	QL
<b>TARON-C DHA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
thrivite rx oral tablet	Nivel 2	QL
<b>TRICARE ORAL TABLET</b>	Nivel 2	QL
trinatal rx 1 oral tablet	Nivel 2	QL
<b>TRINATE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL
<b>VINATE II ORAL TABLET 29-1 MG</b>	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>VINATE ONE ORAL TABLET 60-1 MG</b>	Nivel 2	QL
<b>VITAFOL GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 2	QL
<b>VITAFOL STRIPS ORAL FILM 1 MG</b>	Nivel 2	QL
wesnatal dha complete oral	Nivel 2	QL
westab plus oral tablet	Nivel 2	QL
<b>NUTRIENTES</b>		
<b>MEZCLAS DE AMINOÁCIDOS</b>		
<b>REFRESH AA 15 PKU ORAL LIQUID</b>	Nivel 3	
<b>REFRESH AA 15 TYR ORAL LIQUID</b>	Nivel 3	
<b>OXITÓCICOS</b>		
<b>OXITÓCICOS</b>		
<b>METHERGINE ORAL TABLET</b>	Nivel 2	
methylergonovine maleate oral tablet	Nivel 2	
<b>PENICILINAS</b>		
<b>AMINOPENICILINAS</b>		
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	
<b>COMBINACIONES DE PENICILINA</b>		
amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension 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
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet	Nivel 1	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	Nivel 1	
<b>PENICILINAS NATURALES</b>		
penicillin v potassium oral solution reconstituted	Nivel 1	
penicillin v potassium oral tablet	Nivel 1	
<b>PENICILINAS RESISTENTES A LA PENICILINASA</b>		
dicloxacillin sodium oral capsule	Nivel 1	
<b>PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO</b>		
<b>ANÁLISIS DE DIAGNÓSTICO</b>		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>MEDICAMENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>		
GLUCAGEN DIAGNOSTIC INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 MG	Nivel 2	
glucagon hcl (diagnostic) injection solution reconstituted	Nivel 2	
<b>PRODUCTOS DIETARIOS/PRODUCTOS DE CONTROL DIETARIO</b>		
<b>SUPLEMENTOS NUTRICIONALES</b>		
FIBERSOURCE HN ORAL LIQUID	Nivel 3	
<b>PRODUCTOS DIGESTIVOS</b>		
<b>ENZIMAS DIGESTIVAS</b>		
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES	Nivel 2	QL
<b>PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS</b>		
<b>*CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE RECEPTOR ANTAG (CGRP)***</b>		
NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE	Nivel 3	PA; QL
<b>AGONISTAS SELECTIVOS DE SEROTONINA 5-HT(1)</b>		
almotriptan malate oral tablet	Nivel 1	QL
eletriptan hydrobromide oral tablet	Nivel 2	QL
frovatriptan succinate oral tablet	Nivel 2	ST; QL
naratriptan hcl oral tablet	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
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
zolmitriptan oral tablet	Nivel 1	QL
zolmitriptan oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
<b>ZOMIG ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL
<b>ANTAGONISTA DEL RECEPTOR DEL PÉPTIDO RELACIONADO CON EL GEN DE LA CALCITONINA (CGRP)</b>		
<b>EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE ERGOTAMINA</b>		
ergotamine-caffeine oral tablet	Nivel 1	
<b>MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY</b>	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS</b>		
dihydroergotamine mesylate nasal solution	Nivel 2	ST; QL
<b>ERGOMAR SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL</b>	Nivel 3	QL
<b>PRODUCTOS VAGINALES</b>		
<b>ANTIINFECCIOSOS VAGINALES</b>		
clindamycin phosphate vaginal cream	Nivel 1	
metronidazole vaginal gel	Nivel 1	
<b>VANZOLE VAGINAL GEL</b>	Nivel 1	
<b>ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL</b>		
<b>GYNAZOLE-1 VAGINAL CREAM</b>	Nivel 3	
miconazole 3 vaginal suppository	Nivel 1	
terconazole vaginal cream	Nivel 1	QL
terconazole vaginal suppository	Nivel 1	QL
<b>ESPERMICIDAS</b>		
<b>VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM</b>	Nivel 3	\$0
<b>ESTRÓGENOS VAGINALES</b>		
estradiol vaginal cream	Nivel 2	QL
estradiol vaginal tablet	Nivel 2	QL
<b>ESTRING VAGINAL RING</b>	Nivel 3	QL
<b>IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT</b>	Nivel 3	QL
<b>IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT</b>	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
PREMARIN VAGINAL CREAM	Nivel 3	QL
YUVAFEM VAGINAL TABLET	Nivel 2	QL
<b>PROGESTINAS</b>		
<b>PROGESTINAS</b>		
GALLIFREY ORAL TABLET	Nivel 1	
medroxyprogesterone acetate oral tablet	Nivel 1	
norethindrone acetate oral tablet	Nivel 1	
progesterone oral capsule	Nivel 1	
<b>SULFONAMIDAS</b>		
<b>SULFONAMIDAS</b>		
sulfadiazine oral tablet	Nivel 2	
<b>TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTILOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS</b>		
<b>*DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)***</b>		
SUNOSI ORAL TABLET 150 MG	Nivel 3	PA; QL
SUNOSI ORAL TABLET 75 MG	Nivel 3	PA; DO
<b>AGENTE PARA EL TDAH - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE NORADRENALINA</b>		
atomoxetine hcl oral capsule	Nivel 2	PA
<b>AGENTE PARA EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) - AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS</b>		
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	PA
<b>ANFETAMINAS</b>		
amphetamine sulfate oral tablet 10 mg	Nivel 2	QL
amphetamine sulfate oral tablet 5 mg	Nivel 2	DO
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
<b>PROCENTRA ORAL SOLUTION</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>VYVANSE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG</b>	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 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
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
<b>ESTIMULANTES VARIOS</b>		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
modafinil oral tablet 100 mg	Nivel 2	PA; DO
modafinil oral tablet 200 mg	Nivel 2	PA; QL
<b>MEZCLAS DE ANFETAMINAS</b>		
amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
amphetamine-dextroamphetamine 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

**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
<b>TETRACICLINAS</b>		
<b>*GLYCYLCYCLINES***</b>		
tigecycline intravenous solution reconstituted	Nivel 2	
<b>FLUOROCICLINAS</b>		
<b>XERAVA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	
<b>TETRACICLINAS</b>		
avidoxy oral tablet	Nivel 1	QL
demeclocycline hcl oral tablet	Nivel 2	
doxycycline hyclate oral capsule	Nivel 1	QL
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
<b>TARGADOX ORAL TABLET</b>	Nivel 1	ST; QL
tetracycline hcl oral capsule	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>TOXOIDES</b>		
<b>COMBINACIONES DE TOXOIDES</b>		
<b>ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
<b>ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
<b>BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5</b>	Nivel 3	\$0
<b>BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
<b>DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
<b>INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
<b>KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
<b>PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
<b>PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	\$0
<b>QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
<b>QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	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
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
<b>VACUNAS</b>		
<b>COMBINACIONES DE VACUNAS VIRALES</b>		
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
<b>VACUNAS BACTERIANAS</b>		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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	

**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
VAXNEUVANCE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	Nivel 2	
<b>VACUNAS VIRALES</b>		
AFLURIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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

**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
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
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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	
IPOLE INJECTION INJECTABLE	Nivel 3	\$0
IPOLE INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	\$0
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>SPIKEVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 50 MCG/0.5ML</b>	Nivel 2	\$0
<b>SPIKEVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 2	\$0
<b>VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
<b>VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
<b>VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	\$0
<b>VARIVAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE 1350 PFU/0.5ML</b>	Nivel 3	\$0
<b>YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE</b>	Nivel 3	
<b>YF-VAX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	
<b>VASOPRESORES</b>		
<b>AGENTES PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANAFILAXIA</b>		
epinephrine injection solution auto-injector	Nivel 1	QL
<b>VASOPRESORES</b>		
midodrine hcl oral tablet	Nivel 2	
phenylephrine hcl (pressors) intravenous solution 10 mg/ml	Nivel 1	
<b>VITAMINAS</b>		
<b>VITAMINA D</b>		
ergocalciferol oral capsule	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
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	Nivel 1	
<b>VITAMINA K</b>		
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

**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](http://anthem.com) o llamando al 833-236-6196.

**Para obtener información sobre tu beneficio de farmacia, inicia sesión en [anthem.com](http://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 varias entidades según el estado: en Colorado, Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc., con productos HMO suscritos por HMO Colorado, Inc.; en Georgia, Blue Cross Blue Shield Healthcare Plan 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 (excepto 30 condados del área de Kansas City), RightCHOICE® Managed Care, Inc. (RIT), Healthy Alliance® Life Insurance Company (HALIC) y HMO Missouri, Inc., donde RIT y ciertas afiliadas administran beneficios no-HMO suscritos por HALIC y beneficios HMO suscritos por HMO Missouri, Inc., y también ofrecen solo servicios administrativos para planes autofinanciados sin suscribir beneficios; en Nevada, Community Care Health Plan of Nevada, Inc. y Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc., con productos HMO suscritos por HMO Colorado, Inc. bajo el nombre HMO Nevada; en New Hampshire, Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc., con planes HMO administrados por dicha entidad y suscritos por Matthew Thornton Health Plan, Inc.; en Ohio, Community Insurance Company; en Virginia, Anthem Health Plans of Virginia, Inc., que opera como Anthem Blue Cross and Blue Shield en todo el estado excepto en la Ciudad de Fairfax, el Pueblo de Vienna y el área al este de la Ruta Estatal 123; y en Wisconsin, Blue Cross Blue Shield of Wisconsin (BCBSWI), que suscribe o administra pólizas PPO e indemnizatorias y beneficios fuera de red en pólizas POS ofrecidas por CompCare Health Services Insurance Corporation (CompCare) o Wisconsin Collaborative Insurance Corporation (WCIC), donde CompCare suscribe o administra pólizas HMO o POS y WCIC suscribe o administra pólizas HMO o POS de Well Priority. Todas estas entidades son licenciatarios independientes de la Blue Cross and Blue Shield Association. Anthem es una marca registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.