



Select Drug List

Resumen de los beneficios del formulario

La información en este documento está diseñada para ayudarlo a comprender los beneficios de medicamentos recetados que se ofrecen en este plan y para comparar estos beneficios con los que ofrecen otros planes. La información contenida en este resumen está diseñada para ayudarlo a comparar tanto el valor como el alcance de los beneficios del formulario.

Cómo encontrar información sobre el costo de los medicamentos recetados

Su plan de beneficios de medicamentos recetados viene con un formulario, que también se llama lista de medicamentos. Esta lista se compone de medicamentos recetados genéricos y de marca aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) que cubre su plan. Por lo general, los medicamentos de marca están disponibles en un solo fabricante. Pueden estar protegidos por una patente, lo que significa que solo pueden ser fabricados o vendidos por la empresa que tiene esa patente. Los medicamentos genéricos tienen los mismos ingredientes activos que los medicamentos de marca, pero generalmente están disponibles solo después de que finaliza la patente del medicamento de marca equivalente. Los medicamentos genéricos pueden parecer diferentes, pero funcionan igual que sus equivalentes de marca. Es posible que deba usar medicamentos genéricos cuando estén disponibles.

La lista de medicamentos se configura en niveles o niveles. Colocamos los medicamentos en diferentes niveles en función de qué tan bien 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 de un medicamento dependerá del nivel de ese medicamento: cuanto más bajo sea el nivel, menor será su participación en el costo.

Consulte la Lista de selección de medicamentos a continuación para ubicar el nivel (1, 2, 3 o 4) de su medicamento recetado.

Los medicamentos se enumeran en orden alfabético según el nombre de su clase de medicamento, también conocida como clase terapéutica. Puede buscar en la lista de medicamentos en PDF de la siguiente manera:

1. Nombre del medicamento, usando Ctrl + F en el teclado para Windows y Cmd + F en una Mac, y luego escribiendo el nombre del medicamento que está buscando.
2. Clase de medicamento, utilizando las categorías enumeradas alfabéticamente.

Su parte del costo de un medicamento recetado se puede encontrar en el SBC; Consulte la sección Cobertura de medicamentos para conocer los niveles de cobertura. Los costos compartidos de los medicamentos recetados incluyen copagos o coseguros, y es posible que se aplique un deducible para algunos niveles de medicamentos recetados. Un deducible es una cantidad específica en dólares que usted paga de su bolsillo por los servicios cubiertos, incluidos los medicamentos recetados, antes de que Wellpoint comience a pagar. Un copago es el monto fijo en dólares que paga por los medicamentos recetados cubiertos por el plan en una farmacia minorista o de entrega a domicilio. El coseguro es el porcentaje del costo de los medicamentos recetados que usted paga. El costo del medicamento recetado, excluyendo el deducible, se calcula utilizando una estimación del precio total del medicamento y se basa en la mediana del plan o el monto del costo real permitido en un momento dado. El desembolso máximo para los servicios cubiertos es la suma del deducible, el copago y el coseguro pagados en un período de beneficios. Una vez que alcance su desembolso máximo, Wellpoint cubrirá el 100% del monto máximo permitido para los servicios cubiertos, incluidos los medicamentos recetados, durante el resto de ese período de beneficios.

La lista de medicamentos es una lista completa de medicamentos cubiertos, pero es posible que ciertos medicamentos de esta lista no estén cubiertos por su plan específico. Su cobertura tiene limitaciones y exclusiones, lo que significa que ciertas condiciones determinan qué está y qué no está cubierto por su plan. Para obtener más información, lea la Evidencia de cobertura que recibió cuando se inscribió en su plan.

Para averiguar si su medicamento está cubierto y cuánto costará en una farmacia cercana, también puede iniciar sesión en wellpoint.com o usar la aplicación SydneySM Health para usar la herramienta de precio de un medicamento y consultar los documentos de su plan. También puede obtener esta información, incluso si un medicamento específico está en su lista de medicamentos, llamando al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación de miembro.

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 wellpoint.com/pharmacyinformation.

Formulario por Plan de Beneficios de Salud

Use esta tabla para encontrar la lista de medicamentos de su plan específico. Puede encontrar el nombre de su plan en los documentos de su plan.

Plan (Seleccione los nombres de los planes)	Documento SBC (Resumen de Beneficios y Cobertura)
Wellpoint Essential Silver (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZG1
Wellpoint Essential Silver 1850 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZG3
Wellpoint Essential Gold 800 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZG4
Wellpoint Essential Gold 1500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZG5
Wellpoint Essential Silver 3500 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZG7
Wellpoint Essential Bronze POS 7500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZG9
Wellpoint Essential Silver POS 100 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S06	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGA
Wellpoint Essential Bronze POS 4500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGB
Wellpoint Essential Bronze 6000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGC
Wellpoint Essential Silver Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S06	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGE
Wellpoint Essential Gold POS 700 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGG
Wellpoint Essential Silver POS (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGH
Wellpoint Essential Silver 600 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S05	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGK
Wellpoint Essential Silver 2800 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP+\$0 Select Drugs Incentives) S04	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGM
Wellpoint Essential Bronze POS (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGP
Wellpoint Essential Gold 800 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGT
Wellpoint Essential Bronze POS 5500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGV
Wellpoint Essential Silver POS 2500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGW
Wellpoint Essential Silver POS 3000 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S04	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGY
Wellpoint Essential Catastrophic 9200 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZGZ
Wellpoint Essential Bronze 7500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZH0
Wellpoint Essential Silver POS Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S06	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZH7
Wellpoint Essential Bronze 7500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZH9
Wellpoint Essential Bronze 4000 HSA (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHB
Wellpoint Essential Bronze 6000 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP+\$0 Select Drugs) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHF
Wellpoint Essential Bronze 7500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHG
Wellpoint Essential Gold POS 700 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHL

Wellpoint Essential Gold 1500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHM
Wellpoint Essential Silver POS 3200 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S04	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHN
Wellpoint Essential Silver 2800 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S04	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHP
Wellpoint Essential Gold POS Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHV
Wellpoint Essential Catastrophic 9200 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHW
Wellpoint Essential Bronze Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZHX
Wellpoint Essential Bronze POS 4500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJ5
Wellpoint Essential Gold POS 1500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJ6
Wellpoint Essential Gold POS 1500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJ8
Wellpoint Essential Silver Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJA
Wellpoint Essential Gold POS (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJB
Wellpoint Essential Gold POS 700 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJC
Wellpoint Essential Silver POS 700 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S05	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJD
Wellpoint Essential Gold POS (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJE
Wellpoint Essential Silver POS 2500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJF
Wellpoint Essential Bronze 4000 HSA (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJG
Wellpoint Essential Silver 300 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S05	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJH
Wellpoint Essential Bronze Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJK
Wellpoint Essential Bronze 4000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJP
Wellpoint Essential Silver POS 5000 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJQ
Wellpoint Essential Silver POS 4000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJS
Wellpoint Essential Silver (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJT
Wellpoint Essential Gold 1500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJV
Wellpoint Essential Silver 3500 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP+\$0 Select Drugs+Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJW
Wellpoint Essential Silver POS 4000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZJZ
Wellpoint Essential Silver 5000 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZK3
Wellpoint Essential Gold POS 1000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZK7
Wellpoint Essential Gold (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKB
Wellpoint Essential Silver POS 5000 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKC
Wellpoint Essential Gold POS 1000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKG
Wellpoint Essential Gold 800 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKH
Wellpoint Essential Gold Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKJ
Wellpoint Essential Silver 1850 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKL
Wellpoint Essential Silver POS Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKQ
Wellpoint Essential Bronze POS 5500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKR
Wellpoint Essential Silver 1500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S04	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKS
Wellpoint Essential Silver (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S06	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKT

Wellpoint Essential Gold 1500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKU
Wellpoint Essential Silver 3500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKV
Wellpoint Essential Bronze POS 7500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZKX
Wellpoint Essential Silver POS 2500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZL0
Wellpoint Essential Bronze POS 4500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZL2
Wellpoint Essential Gold (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZL4
Wellpoint Essential Silver POS (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZL8
Wellpoint Essential Silver 1850 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLB
Wellpoint Essential Silver POS 5000 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLC
Wellpoint Essential Silver POS 4000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLF
Wellpoint Essential Silver POS 500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S05	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLG
Wellpoint Essential Gold 1500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLH
Wellpoint Essential Gold POS 1500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLJ
Wellpoint Essential Silver 3500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLM
Wellpoint Essential Bronze POS 5500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLN
Wellpoint Essential Silver 50 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP+\$0 Select Drugs) S06	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLR
Wellpoint Essential Silver 500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S05	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD7ZLT
Wellpoint Essential Bronze POS (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD83AN
Wellpoint Essential Bronze (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD83AP
Wellpoint Essential Bronze 6000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD83ZR
Wellpoint Essential Bronze 6000 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP+\$0 Select Drugs)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD83ZS
Wellpoint Essential Silver 3500 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD83ZT
Wellpoint Essential Silver 5000 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD83ZU
Wellpoint Essential Silver 3000 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S04	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD83ZV
Wellpoint Essential Silver Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD83ZW
Wellpoint Essential Silver 600 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP+\$0 Select Drugs) S05	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD8401
Wellpoint Essential Bronze 6000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD8402
Wellpoint Essential Bronze 6000 Adult Dental/Vision (\$0 Virtual PCP+\$0 Select Drugs)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD8403
Wellpoint Essential Bronze (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840B
Wellpoint Essential Silver 50 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S06	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840E
Wellpoint Essential Bronze POS 7500 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840H
Wellpoint Essential Silver 5000 Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840M
Wellpoint Essential Gold Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840N
Wellpoint Essential Gold 1500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840Q
Wellpoint Essential Silver POS 400 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S05	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840S
Wellpoint Essential Silver POS 1900 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S04	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840V
Wellpoint Essential Silver POS 200 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S06	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840X

Wellpoint Essential Bronze POS Standard (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) AI	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840Y
Wellpoint Essential Silver 3500 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives)	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD840Z
Wellpoint Essential Gold POS 1000 (\$0 Virtual PCP + \$0 Select Drugs + Incentives) S03	https://www.sbc.wellpoint.com/dps/CCD8413

Medicamentos por nivel de costo compartido

La siguiente tabla muestra qué porcentaje del total de medicamentos cubiertos se encuentran en cada nivel de medicamentos.

Los niveles son los diferentes niveles de costo que paga por un medicamento.

Nivel de medicamentos	% de drogas
\$0 Costo Compartido Preventivo*	8.9%
Nivel 1	28.2%
Nivel 2	12.6%
Nivel 3	45.4%
Nivel 4	4.8%

*Todos los planes cubren los medicamentos de atención preventiva aplicables con un costo compartido de \$0 cuando lo exija la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio o la ley estatal.

Cómo se cubren los medicamentos recetados del plan

A. Composición del formulario

Los medicamentos en la lista de medicamentos se revisan y eligen 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 incluir en nuestra lista de medicamentos. Este grupo se reúne regularmente para analizar los medicamentos nuevos y existentes, y recomienda medicamentos en función de su seguridad, qué tan bien funcionan para mejorar la salud y el valor que ofrecen a nuestros miembros.

Esta lista de medicamentos es una lista cerrada de medicamentos. Una lista cerrada de medicamentos significa que algunos medicamentos están excluidos y no están cubiertos.

Los medicamentos de nuestra lista se revisan trimestralmente. Durante esas revisiones, los medicamentos pueden agregarse, eliminarse o moverse a diferentes niveles de acuerdo con la ley aplicable. Le informaremos si un medicamento que toma se retira de la lista o se transfiere a un nivel superior.

Siempre puede consultar la lista de medicamentos para asegurarse de que sus medicamentos todavía estén en ella. Encontrará la lista de medicamentos más actualizada cuando inicie sesión en [wellpoint.com](https://www.wellpoint.com).

Estas son algunas opciones si tomas un medicamento que no está en la lista.

- Si desea tomar un medicamento que no está en la lista de medicamentos, es posible que tenga que pagar el costo total de ese medicamento.
- Puede hablar con su médico o farmacéutico para ver si otros medicamentos cubiertos por su plan funcionarán 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 [wellpoint.com](https://www.wellpoint.com). Los medicamentos de venta libre no se muestran en la lista de medicamentos.
- Si está tomando un medicamento no cubierto, su médico puede pedirnos que revisemos la cobertura. Este proceso se denomina aprobación previa o autorización previa. Su médico puede iniciar 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 se aprueba su solicitud, el monto que pague por el medicamento dependerá del beneficio de su plan.

- Si está tomando un anticonceptivo que es médicamente necesario pero que no está en la lista de medicamentos, su médico puede comunicarse con nosotros y le eximiremos de su costo compartido.

B. Derecho de apelación

Si un medicamento no está cubierto por la lista de medicamentos, pero su médico ha determinado que el medicamento es médicamente necesario, usted o su representante autorizado tienen derecho a apelar. En caso de que se apruebe una apelación de la cobertura de medicamentos, su costo compartido seguirá el costo compartido de su plan de beneficios. Para encontrar el costo del medicamento en una farmacia cerca de usted, inicie sesión en wellpoint.com o use la aplicación SydneySM Health para usar la [herramienta de](#) precio de un medicamento y consulte los documentos de su plan.

C. Continuación de la cobertura

Si un medicamento que está tomando se elimina de la lista de medicamentos o se traslada a un nivel superior, su costo compartido seguirá siendo el mismo hasta el comienzo de su próximo año del plan, la fecha de renovación del plan.

D. Uso de medicamentos fuera de etiqueta

Su plan paga los medicamentos que están incluidos en la lista de medicamentos, cuando son recetados por su proveedor para un uso aprobado, sujeto a los montos que pueda adeudar (consulte la sección Costos compartidos a continuación). A veces, un médico puede recetar un medicamento que aparece en la lista de medicamentos, pero para un uso diferente al que ha aprobado la FDA.

El uso de medicamentos fuera de etiqueta es cuando se receta un medicamento aprobado por la FDA por una razón que no ha sido aprobada por la FDA. El uso de medicamentos no indicados en la etiqueta puede estar cubierto en la siguiente situación:

- a. El medicamento está aprobado por la FDA para al menos una indicación, y
- b. El medicamento se reconoce por la indicación no etiquetada para la cual se prescribe el medicamento en:
 - i. La literatura médica revisada por pares sustancialmente aceptada, y
 - ii. La afección que se está tratando está cubierta por los beneficios de su plan.
- c. El uso del medicamento se considera necesario desde el punto de vista médico para su afección.
- d. El medicamento se usa para tratar enfermedades crónicas, incapacitantes o potencialmente mortales.

B. Costos compartidos

Los costos compartidos se refieren a los gastos de bolsillo de los medicamentos que toma. Existen diferentes tipos de costos compartidos según su plan, incluidos copagos y/o coseguros, cada uno sujeto a un deducible. Los detalles de sus costos compartidos se enumeran en su Resumen de beneficios y cobertura para cada uno de los niveles dentro de la lista de medicamentos de su plan. Un deducible es la cantidad de dinero que usted y cualquier persona cubierta por su plan deben pagar de su bolsillo cada año del plan por los medicamentos cubiertos antes de que su plan comience a pagarlos. Su costo compartido puede ser un copago (una cantidad que paga de su bolsillo por sus medicamentos recetados después de haber alcanzado cualquier deducible) o coseguro (un porcentaje del costo total que paga por sus medicamentos, después de haber alcanzado cualquier deducible). Su costo compartido cuenta para su deducible; Cada vez que realiza un copago o paga un monto de coseguro, esto reduce el monto de su deducible pendiente. Un cierto conjunto de medicamentos puede estar cubierto sin costos compartidos, incluso antes de alcanzar el deducible. El costo compartido de bolsillo de sus medicamentos recetados cubiertos se aplica a su deducible hasta que se alcance su deducible.

Hay varios factores que afectan los montos de los costos compartidos, incluidos los niveles de medicamentos, el estado de la red, los medicamentos preferidos o no preferidos y si compra en una farmacia minorista o usa la opción de farmacia de pedidos por correo.

La lista de medicamentos tiene varios niveles, y cada nivel tiene diferentes niveles de costos compartidos. El costo compartido de un medicamento se basa en el nivel en el que se asigna el medicamento dentro de la lista de medicamentos. A continuación, se muestra información sobre cómo se clasifican los medicamentos en cada uno de los diferentes niveles de la lista de medicamentos. Además, los descuentos de la red se aplican a los medicamentos dispensados en una farmacia de la red, pero no están disponibles para los medicamentos dispensados en una farmacia fuera de la red. También puede ahorrar tiempo y dinero utilizando la opción de farmacia de entrega a domicilio si toma medicamentos de mantenimiento para una afección como la presión arterial alta, el asma o la diabetes, y toma sus medicamentos durante largos períodos de tiempo. Con la farmacia de entrega a domicilio, puede obtener un suministro de hasta tres meses de medicamentos entregados en su hogar y, en algunos casos, puede pagar un costo compartido más bajo.

- **\$0 Costo compartido Los medicamentos preventivos** están cubiertos de conformidad con la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA). Para algunos miembros, ciertos medicamentos recetados pueden estar cubiertos al 100% con un costo compartido de \$0 si se cumplen los criterios especificados. Estos medicamentos están indicados con un icono de \$0 en la sección de notas.
- **Los medicamentos de nivel 1** tienen el costo compartido más bajo. Por lo general, estos son medicamentos genéricos que ofrecen el mejor valor en comparación con otros medicamentos que tratan las mismas afecciones.
- **Los medicamentos del Nivel 2** tienen un costo compartido más alto que los del Nivel 1. Pueden ser medicamentos de marca preferidos, en función de su eficacia y de 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 un costo compartido más alto. A menudo incluyen medicamentos genéricos y de marca no preferidos que pueden costar más que los medicamentos de nivel inferior utilizados 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 un costo compartido más alto y, por lo general, incluyen medicamentos de marca especializada y genéricos. Pueden costar más que los medicamentos de nivel inferior que se usan para tratar la misma afección. El Nivel 4 también puede incluir medicamentos recientemente aprobados por la FDA o medicamentos especializados que pueden necesitar un manejo especial.

C. Requisitos de gestión médica

Ciertos medicamentos en su lista de medicamentos tienen requisitos adicionales antes de que puedan ser cubiertos. Algunos ejemplos son la autorización previa, la terapia escalonada y los límites de cantidad. El propósito de estos requisitos es garantizar que los medicamentos que está tomando sean seguros, eficaces y mejoren su salud. Consulte los documentos de su plan para obtener más información.

- **Autorización previa:** el proceso de obtener la aprobación de los beneficios antes de que se puedan surtir ciertas recetas. Su proveedor debe obtener autorización previa para ciertos medicamentos a fin de que su medicamento esté cubierto. Por ejemplo, esto puede incluir límites de edad cuando un medicamento no cumple con las recomendaciones del fabricante, la FDA o las clínicas.
- **Límites de cantidad:** esto significa que hay límites en la cantidad de medicamentos cubiertos dentro de un cierto período de tiempo. Estos límites se basan en las recomendaciones de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) para garantizar que los medicamentos se usen de manera segura y evitar el uso indebido. La optimización de la dosis (DO) es un tipo de límite de cantidad que promueve tomar la concentración más alta de un medicamento menos veces al día.
- **Terapia escalonada:** requiere que se usen uno o más medicamentos antes del uso de otro medicamento cuando se pueden anticipar resultados clínicamente similares para su seguridad y para mantener los medicamentos asequibles.
- **Especialidad:** Los medicamentos especializados se utilizan para tratar afecciones difíciles a largo plazo. Es posible que le solicitemos a usted o a su médico que ordene ciertos medicamentos especializados de una farmacia especializada designada.

Consulte la sección de términos clave de este documento para identificar qué medicamentos están sujetos a estos requisitos.

Términos clave

Estos son algunos términos y notas que encontrará en la lista de medicamentos:

Los medicamentos de marca están en MAYÚSCULAS. Los medicamentos genéricos están en minúsculas, en letra simple.

\$0 = medicamentos preventivos. Para algunos miembros, ciertos medicamentos recetados pueden estar cubiertos al 100% con un costo compartido de \$0 si se cumplen los criterios especificados.

AL = límites de edad. Algunos medicamentos requieren una autorización previa si su edad no cumple con las recomendaciones del fabricante, la FDA o las clínicas.

BE = exclusión de beneficios. Es posible que este medicamento no esté cubierto, según el diseño de su plan. Para averiguar si su medicamento está cubierto, inicie sesión en su portal para miembros o use la aplicación SydneySM Health para usar la [herramienta Precio de un medicamento](#) y consulte los documentos de su plan.

DO = optimización de la dosis. Normalmente, esto significa que es posible que tenga que pasar 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, según lo elija el fabricante.

PA = autorización previa. Es posible que deba obtener la aprobación de los beneficios antes de que se puedan surtir ciertas recetas.

QL = límites de cantidad. Esto significa que hay límites en la cantidad de medicamentos cubiertos 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 deba obtener estos medicamentos a través de una farmacia especializada.

ST = terapia escalonada. Es posible que deba probar un medicamento recomendado antes de que se cubra un medicamento recetado específico.

Lista de medicamentos selectos de Texas 2025

Cuatro Niveles

Table of Contents

AGENTES ANORRECTALES	11
AGENTES ANSIOLÍTICOS	11
AGENTES ANTIANGINOSOS	11
AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES	12
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS	13
AGENTES ANTIMIASTÉNICOS	14
AGENTES ANTIMICOBACTERIALES	14
AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTIMANIÁCOS	14
AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS	16
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA	17
AGENTES DERMATOLÓGICOS	17
AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS	22
AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS	22
AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS	23
AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS	24
AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS	25
AGENTES HEMATOPOYÉTICOS	25
AGENTES HEMOSTÁTICOS	26
AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS	26
AGENTES NEUROMUSCULARES	26
AGENTES OFTÁLMICOS	26
AGENTES ÓTICOS	29
AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES	29
AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR	30
AGENTES PARA LA GOTA	30
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS	31
AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS	33
AGENTES TIROIDEOS	33
AMINOGLUCÓSIDOS	33
ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS	33
ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS	35
ANALGÉSICOS - OPIOIDES	36
ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS	37
ANTIARRÍTMICOS	37
ANTICOAGULANTES	38
ANTICONCEPTIVOS	38
ANTICONVULSIVOS	43
ANTIDEPRESIVOS	44
ANTIDIABÉTICOS	46
ANTÍDOTOS	49
ANTIEMÉTICOS	49
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS	50
ANTIHelmÍNTICOS	50
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS	50
ANTIHIPERTENSIVOS	52
ANTIHISTAMÍNICOS	54
ANTIMICÓTICOS	54
ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS	54
ANTIPALÚDICOS	57
ANTIPARKINSONIANOS	57
ANTIVIRALES	58
BETABLOQUEADORES	60
BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO	61
CARDIOTÓNICOS	62
CEFALOSPORINAS	63
CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS	63

CORTICOESTEROIDES.....	64
DISPOSITIVOS MÉDICOS.....	64
DIURÉTICOS.....	66
ESTRÓGENOS.....	67
EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS.....	67
FLUOROQUINOLONAS.....	67
HIPNÓTICOS.....	67
LAXANTES.....	68
MACRÓLIDOS.....	68
MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA.....	69
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS.....	69
MINERALES Y ELECTROLITOS.....	70
MULTIVITAMINAS.....	70
OXITÓCICOS.....	72
PENICILINAS.....	72
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO.....	72
PRODUCTOS DIGESTIVOS.....	72
PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS.....	73
PRODUCTOS VAGINALES.....	73
PROGESTINAS.....	74
SULFONAMIDAS.....	74
TDH/ANTINARCOLEPSIA/ANTILOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS.....	74
TETRACICLINAS.....	76
TOXOIDES.....	76
VACUNAS.....	77
VASOPRESORES.....	80
VITAMINAS.....	80

Cuatro Niveles

CURRENT AS OF 1/1/2025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES ANORRECTALES		
AGENTES VASODILADORES DE NITRATOS		
nitroglycerin rectal ointment	Nivel 2	QL
ANESTÉSICOS/ESTEROIDES RECTALES		
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	Nivel 1	
ESTEROIDES INTRARRECTALES		
hydrocortisone rectal enema	Nivel 1	
ESTEROIDES RECTALES		
hydrocortisone (perianal) external cream	Nivel 1	
PROCTOCORT EXTERNAL CREAM	Nivel 1	
PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM	Nivel 1	
PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM	Nivel 1	
PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM	Nivel 1	
AGENTES ANSIOLÍTICOS		
AGENTES ANSIOLÍTICOS VARIOS		
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
BENZODIAZEPINAS		
alprazolam er oral tablet extended release 24 hour 0.5 mg, 1 mg	Nivel 1	DO
alprazolam er oral tablet extended release 24 hour 2 mg, 3 mg	Nivel 1	QL
alprazolam oral tablet	Nivel 1	QL
alprazolam oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
alprazolam xr oral tablet extended release 24 hour 0.5 mg, 1 mg	Nivel 1	DO
alprazolam xr oral tablet extended release 24 hour 2 mg, 3 mg	Nivel 1	QL
chlordiazepoxide hcl oral capsule	Nivel 1	QL
clorazepate dipotassium oral tablet	Nivel 1	QL
DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE		
diazepam oral concentrate	Nivel 1	QL
diazepam oral solution	Nivel 1	
diazepam oral tablet	Nivel 1	QL
lorazepam oral tablet	Nivel 1	QL
oxazepam oral capsule	Nivel 2	QL
AGENTES ANTIANGINOSOS		
AGENTES ANTIANGINOSOS - OTRO		
ranolazine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	QL
NITRATOS		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	Nivel 1	
isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
isosorbide mononitrate oral tablet	Nivel 1	

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
 LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
 ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT	Nivel 2	
nitroglycerin sublingual tablet sublingual	Nivel 1	
nitroglycerin translingual solution	Nivel 2	
AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILADORES		
AGENTES ANTIINFLAMATORIOS		
cromolyn sodium inhalation nebulization solution	Nivel 2	
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LEUCOTRIENO		
montelukast sodium oral packet	Nivel 1	QL
montelukast sodium oral tablet	Nivel 1	QL
montelukast sodium oral tablet chewable	Nivel 1	QL
zafirlukast oral tablet	Nivel 1	QL
BETA AGONISTAS		
ALBUTEROL SULFATE HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION	Nivel 1	QL
albuterol sulfate inhalation nebulization solution	Nivel 1	QL
albuterol sulfate oral syrup	Nivel 1	
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
terbutaline sulfate oral tablet	Nivel 2	
BRONCODILADORES - ANTICOLINÉRGICOS		
ipratropium bromide inhalation solution	Nivel 1	QL
SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION	Nivel 3	QL
tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule	Nivel 2	QL
COMBINACIÓN DE ADRENÉRGICOS		
BREYNA INHALATION AEROSOL	Nivel 2	QL
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL	Nivel 3	QL
budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol	Nivel 2	QL
DULERA INHALATION AEROSOL	Nivel 2	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol	Nivel 1	QL
fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 1	QL
ipratropium-albuterol inhalation solution	Nivel 2	QL
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
wixela inhub inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 1	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHALANTES DE ESTEROIDES		
ASMANEX (120 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
ASMANEX (14 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
ASMANEX (30 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
ASMANEX (60 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
budesonide inhalation suspension	Nivel 1	QL
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 100 mcg/act, 250 mcg/act	Nivel 2	QL
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 50 mcg/act	Nivel 2	
fluticasone propionate hfa inhalation aerosol	Nivel 2	QL
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DE LA 5-LIPOOXIGENASA		
zileuton er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	PA; QL
INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4) SELECTIVOS		
roflumilast oral tablet	Nivel 2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
XANTINAS		
ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR	Nivel 1	QL
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg	Nivel 1	
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg	Nivel 1	QL
theophylline er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
theophylline oral elixir	Nivel 1	QL
theophylline oral solution	Nivel 1	QL
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS		
*URINARY ANTI-INFECTIVES***		
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	
nitrofurantoin oral suspension 50 mg/10ml	Nivel 2	
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS - COMBINACIONES		
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	Nivel 1	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	Nivel 1	
SULFATRIM PEDIATRIC ORAL SUSPENSION	Nivel 1	

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS		
metronidazole oral capsule	Nivel 1	
metronidazole oral tablet	Nivel 1	
pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted	Nivel 2	
tinidazole oral tablet	Nivel 1	QL
trimethoprim oral tablet	Nivel 1	
XIFAXAN ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
AGENTES ANTIPROTOZOARIOS		
ALINIA ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 100 MG/5ML	Nivel 3	QL
atovaquone oral suspension	Nivel 2	
nitazoxanide oral tablet	Nivel 2	QL
AGENTES LEPROSTÁTICOS		
dapsone oral tablet	Nivel 2	
CARBAPENEMAS		
ertapenem sodium injection solution reconstituted	Nivel 2	
GLUCOPÉPTIDOS		
vancomycin hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
LINCOSAMIDAS		
clindamycin hcl oral capsule	Nivel 1	
clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted	Nivel 1	
MONOBACTÁMICOS		
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	SP; LD; QL
OXAZOLIDONAS		
linezolid oral suspension reconstituted	Nivel 2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
linezolid oral tablet	Nivel 2	PA; QL
AGENTES ANTIMIASTÉNICOS		
AGENTES ANTIMIASTÉNICOS		
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	Nivel 2	
AGENTES ANTIMICOBACTERIALES		
AGENTES ANTIMICOBACTERIALES		
cycloserine oral capsule	Nivel 2	
ethambutol hcl oral tablet	Nivel 2	
isoniazid oral syrup	Nivel 1	
isoniazid oral tablet	Nivel 1	
pretomanid oral tablet	Nivel 3	
PRIFTIN ORAL TABLET	Nivel 3	
pyrazinamide oral tablet	Nivel 2	
rifabutin oral capsule	Nivel 2	
rifampin oral capsule	Nivel 2	
SIRTURO ORAL TABLET	Nivel 3	
AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTI MANÍACOS		
AGENTES ANTIMANÍACOS		
lithium carbonate er oral tablet extended release	Nivel 1	QL
lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg	Nivel 1	DO
lithium carbonate oral capsule 600 mg	Nivel 1	QL
lithium carbonate oral tablet	Nivel 1	DO
lithium oral solution	Nivel 1	
ANTIPSORIÁSICOS - VARIOS		
lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 80 mg	Nivel 2	PA; QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
lurasidone hcl oral tablet 20 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 2	PA; DO
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg	Nivel 2	PA; DO
ziprasidone hcl oral capsule 60 mg, 80 mg	Nivel 2	PA; QL
BENZISOXAZOLES		
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG	Nivel 3	PA; DO
FANAPT ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG	Nivel 3	PA; QL
FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET	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
BENZODIAZEPINAS		
olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 2	PA; DO
olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg	Nivel 2	PA; QL
olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg	Nivel 2	PA; QL
BUTIROFENONAS		
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1	PA; DO
haloperidol oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
DERIVADOS DE LAS QUINOLEÍNAS		
aripiprazole oral solution	Nivel 2	PA; QL
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
aripiprazole oral tablet 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; QL
DIBENZODIAZEPÍNICOS		
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
DIBENZODIAZEPINAS		
clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO
clozapine oral tablet dispersible 100 mg, 150 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL
clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg	Nivel 2	PA; DO
DIBENZOOXEPINO PIRROLES		
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg	Nivel 2	PA; QL
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 2.5 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS		
COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA Y BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO		
amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 5-80 mg	Nivel 1	QL
amlodipine-atorvastatin oral tablet 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	Nivel 1	DO
HIPERTENSIÓN PULMONAR - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ENDOTELINA		
ambrisentan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
bosentan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
HIPERTENSIÓN PULMONAR - INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA		
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; QL
INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA TIPO 5 SELECTIVO DEL GUANOSÍN MONOFOSFATO CÍCLICO (CGMP)		
sildenafil citrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1	PA; QL
tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; QL
VASODILADORES DE LA PROSTAGLANDINA		
treprostinil injection solution	Nivel 4	PA; SP; LD

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VENTAVIS INHALATION SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA		
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA - COMBINACIONES		
HYQVIA SUBCUTANEOUS KIT	Nivel 4	PA; SP; LD
AGENTES DERMATOLÓGICOS		
AGENTES ANTIINFLAMATORIOS - TÓPICOS		
diclofenac epolamine external patch	Nivel 2	ST; QL
AGENTES PARA ROSÁCEA		
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
AGENTES QUEROTOLÍTICOS/ANTI MICÓTICOS		
podofilox external solution	Nivel 1	QL
AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS TÓPICOS		
bexarotene external gel	Nivel 4	PA; SP; QL
ANESTÉSICOS LOCALES TÓPICOS		
lidocaine external ointment 5 %	Nivel 1	QL
ANTIBIÓTICOS PARA EL ACNÉ		
clindacin etz external swab	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CLINDACIN EXTERNAL FOAM	Nivel 1	QL
CLINDACIN-P EXTERNAL SWAB	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external foam	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external gel	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external lotion	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external solution	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external swab	Nivel 1	QL
dapsone external gel 5 %	Nivel 2	ST; QL
ery external pad	Nivel 1	QL
erythromycin external gel	Nivel 1	QL
erythromycin external solution	Nivel 1	QL
sulfacetamide sodium (acne) external lotion	Nivel 1	
ANTIBIÓTICOS TÓPICOS		
ALTABAX EXTERNAL OINTMENT 1 %	Nivel 3	QL
gentamicin sulfate external cream	Nivel 1	QL
gentamicin sulfate external ointment	Nivel 1	QL
mupirocin external ointment	Nivel 1	QL
ANTIMETABOLITOS ANTINEOPLÁSICOS TÓPICOS		
fluorouracil external cream	Nivel 1	PA; QL
fluorouracil external solution	Nivel 1	PA; QL
ANTIMICÓTICOS - COMBINACIONES TÓPICAS		
clotrimazole- betamethasone external cream	Nivel 1	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
clotrimazole-betamethasone external lotion	Nivel 1	QL
nystatin-triamcinolone external cream	Nivel 1	QL
nystatin-triamcinolone external ointment	Nivel 1	QL
ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL TÓPICOS		
clotrimazole external cream	Nivel 1	QL
clotrimazole external solution	Nivel 1	QL
econazole nitrate external cream	Nivel 1	QL
ERTACZO EXTERNAL CREAM	Nivel 3	ST; QL
ketoconazole external cream	Nivel 1	QL
ketoconazole external foam	Nivel 2	QL
ketoconazole external shampoo	Nivel 1	QL
KETODAN EXTERNAL FOAM	Nivel 2	QL
luliconazole external cream	Nivel 2	ST; QL
oxiconazole nitrate external cream	Nivel 2	ST; QL
OXISTAT EXTERNAL LOTION	Nivel 3	ST; QL
sulconazole nitrate external cream	Nivel 2	ST; QL
sulconazole nitrate external solution	Nivel 2	ST; QL
ANTIMICÓTICOS TÓPICOS		
CICLODAN EXTERNAL SOLUTION	Nivel 1	QL
ciclopirox external gel	Nivel 1	QL
ciclopirox external shampoo	Nivel 1	QL
ciclopirox external solution	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ciclopirox olamine external cream	Nivel 1	QL
ciclopirox olamine external suspension	Nivel 1	QL
naftifine hcl external cream	Nivel 2	ST; QL
NYAMYC EXTERNAL POWDER	Nivel 1	QL
nystatin external cream	Nivel 1	QL
nystatin external ointment	Nivel 1	QL
nystatin external powder	Nivel 1	QL
NYSTOP EXTERNAL POWDER	Nivel 1	QL
ANTINEOPLÁSICO O LESIONES PREMALIGNAS - FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE) TÓPICOS		
diclofenac sodium external gel 3 %	Nivel 2	PA; QL
ANTIPRURIGINOSOS - SISTÉMICOS		
COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COSENTYX INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 75 MG/0.5ML	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
methoxsalen rapid oral capsule	Nivel 2	SP
ANTIPSORIÁSICOS		
calcipotriene external cream	Nivel 1	QL
calcipotriene external ointment	Nivel 2	QL
calcipotriene external solution	Nivel 1	QL
CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT	Nivel 2	QL
calcitriol external ointment	Nivel 1	QL
tazarotene external cream 0.05 %	Nivel 1	QL
tazarotene external cream 0.1 %	Nivel 2	QL
ANTIVIRALES - TÓPICOS		
acyclovir external ointment	Nivel 1	QL
COMBINACIONES ANESTÉSICAS TÓPICAS		
lidocaine-prilocaine external cream	Nivel 1	QL
lidocaine-prilocaine external kit	Nivel 1	QL
COMBINACIONES DE ANTIBIÓTICOS TÓPICOS CON ESTEROIDES		
NEO-SYNALAR EXTERNAL CREAM	Nivel 3	
COMBINACIONES DE ESTEROIDES TÓPICOS		
calcipotriene-betameth diprop external ointment	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIONES PARA EL ACNÉ		
adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %	Nivel 2	PA; QL
benzoyl peroxide-erythromycin external gel	Nivel 1	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 %, 1.2-5 %	Nivel 1	QL
clindamycin-tretinoin external gel	Nivel 2	QL
CORTICOESTEROIDES - TÓPICOS		
alclometasone dipropionate external cream	Nivel 1	QL
alclometasone dipropionate external ointment	Nivel 1	QL
amcinonide external cream	Nivel 1	QL
amcinonide external ointment	Nivel 2	QL
betamethasone dipropionate aug external cream	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external gel	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external lotion	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external ointment	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external cream	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external lotion	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external ointment	Nivel 1	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external foam	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external gel	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external lotion	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external ointment	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external shampoo	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external solution	Nivel 1	QL
clocortolone pivalate external cream	Nivel 2	QL
CLODAN EXTERNAL SHAMPOO	Nivel 1	QL
desonide external cream	Nivel 1	QL
desonide external lotion	Nivel 1	QL
desonide external ointment	Nivel 1	QL
desoximetasone external cream	Nivel 1	QL
desoximetasone external gel	Nivel 1	QL
desoximetasone external ointment	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
fluocinonide external gel	Nivel 1	QL
fluocinonide external ointment	Nivel 1	QL
fluocinonide external solution	Nivel 1	QL
flurandrenolide external lotion	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
HALOG EXTERNAL OINTMENT	Nivel 3	QL
hydrocortisone butyr lipo base external cream 0.1 %	Nivel 1	QL
hydrocortisone butyrate external cream	Nivel 1	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
mometasone furoate external cream	Nivel 1	QL
mometasone furoate external ointment	Nivel 1	QL
mometasone furoate external solution	Nivel 1	QL
TOVET EXTERNAL FOAM	Nivel 1	QL
triamcinolone acetonide external cream	Nivel 1	QL
triamcinolone acetonide external lotion	Nivel 1	QL
triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %	Nivel 1	QL
triamcinolone acetonide external ointment 0.05 %	Nivel 2	QL
triamcinolone in absorbase external ointment	Nivel 2	QL
TRIDERM EXTERNAL CREAM	Nivel 1	QL
EMOLIENTES		
ammonium lactate external cream	Nivel 1	QL
ammonium lactate external lotion	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS		
CROTAN EXTERNAL LOTION	Nivel 2	QL
malathion external lotion	Nivel 1	QL
permethrin external cream	Nivel 1	QL
spinosad external suspension	Nivel 1	QL
IMIDAZOQUINOLINAMINAS INMUNOMODULADORAS TÓPICAS		
imiquimod external cream 5 %	Nivel 1	PA; QL
INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA TIPO II		
finasteride oral tablet 1 mg	Nivel 1	
INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS - TÓPICOS		
pimecrolimus external cream	Nivel 2	PA; QL
tacrolimus external ointment	Nivel 1	PA; QL
PRODUCTOS ANTISEBORREICOS		
selenium sulfide external lotion	Nivel 1	QL
PRODUCTOS DE QUEMA		
mafenide acetate external packet	Nivel 2	
silver sulfadiazine external cream	Nivel 1	
SULFAMYLON EXTERNAL CREAM	Nivel 3	
PRODUCTOS PARA EL ACNÉ		
adapalene external cream	Nivel 1	PA; QL
adapalene external gel	Nivel 1	PA; QL
AMNESTEEM ORAL CAPSULE	Nivel 2	PA

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
benzoyl peroxide external gel 10 %	Nivel 1	QL
benzoyl peroxide wash external liquid 10 %	Nivel 1	
CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG	Nivel 2	PA
claravis oral capsule 30 mg	Nivel 2	PA
tretinoin external cream	Nivel 1	PA; QL
tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %	Nivel 1	PA; QL
ZENATANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG	Nivel 2	PA
zenatane oral capsule 30 mg	Nivel 2	PA
AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS		
AGENTES ANTIPERISTÁLTICOS		
diphenoxylate-atropine oral liquid	Nivel 1	
diphenoxylate-atropine oral tablet	Nivel 1	
loperamide hcl oral capsule	Nivel 1	QL
MOTOFEN ORAL TABLET	Nivel 3	
AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS		
AGENTES CALCIOMIMÉTICOS		
cinacalcet hcl oral tablet	Nivel 4	PA; QL
AGENTES DE SOMATOSTATINA		
lanreotide acetate subcutaneous solution	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
SANDOSTATIN LAR DEPOT INTRAMUSCULAR KIT 10 MG	Nivel 4	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA		
cabergoline oral tablet	Nivel 1	QL
ANTAGONISTAS SELECTIVOS DE RECEPTORES DE VASOPRESINA V2		
tolvaptan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
BISFOSFONATOS		
alendronate sodium oral solution	Nivel 1	QL
alendronate sodium oral tablet	Nivel 1	QL
FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET	Nivel 3	QL
ibandronate sodium oral tablet	Nivel 1	QL
risedronate sodium oral tablet	Nivel 2	QL
CALCITONINAS		
calcitonin (salmon) nasal solution	Nivel 2	QL
ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - GONADOTROPINAS		
chorionic gonadotropin intramuscular solution reconstituted	Nivel 4	PA; SP
GONAL-F INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP
GONAL-F RFF REDIJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP
GONAL-F RFF SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HORMONA PARATIROIDEA Y DERIVADOS		
teriparatide subcutaneous solution pen-injector 620 mcg/2.48ml	Nivel 4	PA; SP; QL
HORMONAS DEL CRECIMIENTO		
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA GLÁNDULA PITUITARIA DE LHRH/ANÁLOGOS AGONISTAS DE LA GNRH		
SYNAREL NASAL SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS (SERM)		
OSPHENA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
raloxifene hcl oral tablet	Nivel 1	\$0; QL
REFORZADOR DE LA CARNITINA - AGENTES		
levocarnitine oral solution	Nivel 1	
levocarnitine oral tablet	Nivel 2	
levocarnitine sf oral solution	Nivel 1	
TRASTORNOS EN EL CICLO DE LA UREA - AGENTES		
sodium phenylbutyrate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
TRATAMIENTO DE LA HIPERAMONEMIA - AGENTES		
carglumic acid oral tablet soluble	Nivel 4	PA

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TRATAMIENTO DE LA HOMOCISTINURIA - AGENTES		
betaine oral powder	Nivel 4	
TRATAMIENTO DEL HIPERPARATIROIDISMO - ANÁLOGOS DE VITAMINA D		
calcitriol oral capsule	Nivel 1	PA
calcitriol oral solution	Nivel 2	PA
doxercalciferol oral capsule	Nivel 2	PA
paricalcitol oral capsule	Nivel 2	PA
VASOPRESINA		
desmopressin ace spray refrig nasal solution	Nivel 2	
desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg	Nivel 1	DO
desmopressin acetate oral tablet 0.2 mg	Nivel 1	QL
desmopressin acetate spray nasal solution	Nivel 2	
AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS		
ACIDULANTES INTESTINALES		
enulose oral solution	Nivel 1	QL
generlac oral solution	Nivel 1	QL
lactulose encephalopathy oral solution	Nivel 1	QL
ACTIVADORES DE CANALES DE CLORURO GASTROINTESTINALES		
lubiprostone oral capsule	Nivel 2	QL
AGENTES AGLUTINANTES DEL FOSFATO		
calcium acetate (phos binder) oral tablet	Nivel 2	QL
calcium acetate oral tablet 667 mg	Nivel 2	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FOSRENOL ORAL PACKET	Nivel 3	PA; QL
lanthanum carbonate oral tablet chewable	Nivel 2	QL
sevelamer carbonate oral packet	Nivel 2	QL
sevelamer carbonate oral tablet	Nivel 1	QL
AGENTES CIC - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)		
TRULANCE ORAL TABLET	Nivel 3	ST; QL
AGENTES DE ANOMALÍAS EN LA SÍNTESIS DE ÁCIDOS BILIARES		
CHOLBAM ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; QL
AGENTES PARA EL IBS - ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO 5-HT3		
alosetron hcl oral tablet	Nivel 2	PA; QL
AGENTES PARA EL SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE (IBS) - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)		
LINZESS ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
AGENTES PARA LA INFLAMACIÓN INTESTINAL		
balsalazide disodium oral capsule	Nivel 1	QL
DIPENTUM ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
mesalamine er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	QL
sulfasalazine oral tablet	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sulfasalazine oral tablet delayed release	Nivel 1	QL
AGENTES SOLUBILIZANTES DE CÁLCULOS BILIARES		
ursodiol oral capsule 300 mg	Nivel 2	
ursodiol oral tablet	Nivel 2	
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR OPIOIDE PERIFÉRICO		
alvimopan oral capsule	Nivel 3	
ESTIMULANTES GASTROINTESTINALES		
metoclopramide hcl oral solution	Nivel 1	QL
metoclopramide hcl oral tablet	Nivel 1	QL
metoclopramide hcl oral tablet dispersible	Nivel 2	ST; QL
AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS		
AGENTES PARA LA CISTITIS INTERSTICIAL		
ELMIRON ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
ANTAGONISTAS DE ADRENORECEPTORES ALFA 1		
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
silodosin oral capsule	Nivel 1	QL
tamsulosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL
CITRATOS		
potassium citrate er oral tablet extended release	Nivel 2	
COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA HIPERTROFIA PROSTÁTICA		
dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA		
dutasteride oral capsule	Nivel 2	QL
finasteride oral tablet 5 mg	Nivel 1	QL
IRRIGANTES GENITOURINARIOS		
curity sterile saline irrigation solution	Nivel 1	
sodium chloride irrigation solution	Nivel 1	
AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS		
AGENTES DE QUINAZOLINA		
anagrelide hcl oral capsule	Nivel 2	QL
AGENTES HEMORREOLÓGICOS		
pentoxifylline er oral tablet extended release	Nivel 1	
COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA		
aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	QL
YOSPRALA ORAL TABLET DELAYED RELEASE 325-40 MG	Nivel 3	PA; QL
DERIVADOS DE LA CICLO-PENTIL-TRIAZOLO-PIRIMIDINA (CPTP)		
BRILINTA ORAL TABLET	Nivel 3	QL
DERIVADOS DE LA TIENOPIRIDINA		
clopidogrel bisulfate oral tablet	Nivel 2	QL
prasugrel hcl oral tablet	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA		
dipyridamole oral tablet	Nivel 2	
INHIBIDORES DE C1		
BERINERT INTRAVENOUS KIT	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA III		
cilostazol oral tablet	Nivel 2	
AGENTES HEMATOPOYÉTICOS		
ÁCIDO FÓLICO/FOLATO		
folic acid oral capsule 0.8 mg	Nivel 1	\$0
folic acid oral tablet 1 mg	Nivel 1	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	Nivel 1	\$0
AGENTES CITOTÓXICOS		
DROXIA ORAL CAPSULE	Nivel 3	
AGENTES ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYESIS (ESA)		
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
PROCRIT INJECTION SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
AGONISTAS DEL RECEPTOR DE LA TROMBOPOYETINA (TPO)		
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

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COBALAMINAS		
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	Nivel 1	
DODEX INJECTION SOLUTION	Nivel 1	
FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (G-CSF)		
NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	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
AGENTES HEMOSTÁTICOS		
AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS		
tranexamic acid oral tablet	Nivel 1	QL
AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS		
ANTICOLINÉRGICOS NASALES		
ipratropium bromide nasal solution	Nivel 1	QL
ANTIISTAMÍNICOS ESTEROIDES		
azelastine-fluticasone nasal suspension	Nivel 1	QL
ANTIISTAMÍNICOS NASALES		
azelastine hcl nasal solution	Nivel 1	QL
olopatadine hcl nasal solution	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ESTEROIDES NASALES		
flunisolide nasal solution	Nivel 1	ST; QL
OMNARIS NASAL SUSPENSION	Nivel 3	ST; QL
AGENTES NEUROMUSCULARES		
AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES - NEUROTOXINAS		
XEOMIN INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP
BENZOTIAZOLES		
riluzole oral tablet	Nivel 4	SP; QL
RELAJANTES MUSCULARES NO DESPOLARIZANTES		
atracurium besylate intravenous solution	Nivel 1	
AGENTES OFTÁLMICOS		
AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES OFTÁLMICOS		
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
AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS OFTÁLMICOS		
apraclonidine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	Nivel 1	QL
ANTAGONISTA DEL ANTÍGENO 1 ASOCIADO CON LA FUNCIÓN LINFOCITA (LFA-1)		
XIIDRA OPTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	PA; QL
ANTIALÉRGICOS OFTÁLMICOS		
ALOCRIL OPTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	ST; QL
ALOMIDE OPTHALMIC SOLUTION	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
ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS		
AZASITE OPTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	QL
bacitracin ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
BESIVANCE OPTHALMIC SUSPENSION	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
moxifloxacin hcl (2x day) ophthalmic solution	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
moxifloxacin hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ofloxacin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
tobramycin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ANTIMICÓTICOS OFTÁLMICOS		
NATACYN OPTHALMIC SUSPENSION	Nivel 3	QL
ANTIVIRALES OFTÁLMICOS		
trifluridine ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ZIRGAN OPTHALMIC GEL	Nivel 3	QL
BETABLOQUEADORES - COMBINACIONES OFTÁLMICAS		
brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution	Nivel 2	QL
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution	Nivel 1	QL
BETABLOQUEADORES - OFTÁLMICOS		
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
COMBINACIÓN DE AGONISTAS ALFA ADRENÉRGICOS E INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA		
SIMBRINZA OPTHALMIC SUSPENSION	Nivel 3	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS OFTÁLMICAS		
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
NEO-POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT	Nivel 1	QL
POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT	Nivel 1	QL
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution	Nivel 1	QL
COMBINACIONES DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS		
bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension	Nivel 1	
NEO-POLYCIN HC OPHTHALMIC OINTMENT	Nivel 1	QL
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution	Nivel 1	QL
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT	Nivel 3	
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ESTEROIDES OFTÁLMICOS		
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution	Nivel 1	
difluprednate ophthalmic emulsion	Nivel 2	QL
fluorometholone ophthalmic suspension	Nivel 1	
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT	Nivel 3	QL
loteprednol etabonate ophthalmic gel	Nivel 3	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.2 %	Nivel 2	
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	Nivel 2	QL
prednisolone acetate ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA OFTÁLMICOS		
brinzolamide ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
dorzolamide hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
INMUNOMODULADORES OFTÁLMICOS		
cyclosporine ophthalmic emulsion	Nivel 2	PA; QL
MIDRIÁTICOS CICLOPLÉJICOS		
tropicamide ophthalmic solution	Nivel 1	
MIÓTICOS - ACTUACIÓN DIRECTA		
pilocarpine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PROSTAGLANDINAS - OFTÁLMICAS		
bimatoprost ophthalmic solution	Nivel 2	
latanoprost ophthalmic solution	Nivel 1	QL
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	QL
tafluprost (pf) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
travoprost (bak free) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
SULFONAMIDAS OFTÁLMICAS		
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
sulfacetamide sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
AGENTES ÓTICOS		
AGENTES ÓTICOS VARIOS		
acetic acid otic solution	Nivel 1	
ANTIINFECCIOSOS ÓTICOS		
ciprofloxacin hcl otic solution	Nivel 1	QL
ofloxacin otic solution	Nivel 1	QL
COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS ESTEROIDES ÓTICAS		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ESTEROIDES ÓTICOS		
fluocinolone acetonide otic oil	Nivel 1	
hydrocortisone-acetic acid otic solution	Nivel 2	QL
AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES		
AGENTES ANTIINFECCIOSOS - GARGANTA		
clotrimazole mouth/throat troche	Nivel 2	QL
nystatin mouth/throat suspension	Nivel 1	QL
ORAVIG BUCCAL TABLET	Nivel 3	
ANESTÉSICOS TÓPICOS ORALES		
lidocaine viscous hcl mouth/throat solution	Nivel 1	QL
ANTISÉPTICOS - BOCA/GARGANTA		
chlorhexidine gluconate mouth/throat solution	Nivel 1	QL
PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION	Nivel 1	QL
ESTEROIDES - BOCA/GARGANTA		
KOURZEQ MOUTH/THROAT PASTE	Nivel 1	
ORALONE MOUTH/THROAT PASTE	Nivel 1	
triamcinolone acetonide mouth/throat paste	Nivel 1	
ESTIMULANTES DE SALIVA		
cevimeline hcl oral capsule	Nivel 2	
pilocarpine hcl oral tablet	Nivel 2	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PRODUCTOS DENTALES - COMBINACIONES		
denta 5000 plus sensitive dental gel	Nivel 1	
denta 5000 plus sensitive dental paste 1.1-5 %	Nivel 1	
fluoridex sensitivity relief dental gel	Nivel 1	
fluoridex sensitivity relief dental paste 1.1-5 %	Nivel 1	
sodium fluoride 5000 enamel dental gel	Nivel 1	
sodium fluoride 5000 sensitive dental gel	Nivel 1	
PRODUCTOS DENTALES CON FLUORURO		
CLINPRO 5000 DENTAL PASTE	Nivel 1	QL
DENTA 5000 PLUS DENTAL CREAM	Nivel 1	QL
DENTAGEL DENTAL GEL	Nivel 1	QL
FLUORIDEX DENTAL PASTE	Nivel 1	QL
fluoridex enhanced whitening dental paste	Nivel 1	QL
sf 5000 plus dental cream	Nivel 1	QL
sf dental gel	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 plus dental cream	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental cream	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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR		
RELAJANTES MUSCULARES CENTRALES		
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	Nivel 1	QL
metaxalone oral tablet	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
RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS		
dantrolene sodium oral capsule	Nivel 2	
AGENTES PARA LA GOTA		
AGENTES PARA LA GOTA		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	Nivel 1	QL
colchicine oral capsule	Nivel 2	ST; QL
colchicine oral tablet	Nivel 2	QL
febuxostat oral tablet	Nivel 2	ST; QL
COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA GOTA		
colchicine-probenecid oral tablet	Nivel 1	
URICOSÚRICO		
probenecid oral tablet	Nivel 1	

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS		
AGENTE PARA LA FIBROMALGIA - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (IRSN)		
SAVELLA ORAL TABLET	Nivel 3	QL
SAVELLA TITRATION PACK ORAL	Nivel 3	QL
AGENTES PARA EL TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL (TDPM) - ISRS		
fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 10 mg	Nivel 2	DO
fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 20 mg	Nivel 2	QL
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ACTIVADORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN NRF2		
dimethyl fumarate oral capsule delayed release	Nivel 1	PA; SP; LD; QL
dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack	Nivel 1	PA; SP; LD; QL
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ANTICUERPOS MONOCLONALES		
TYSABRI INTRAVENOUS CONCENTRATE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - BLOQUEADORES DE CANALES DE POTASIO		
dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - INTERFERONES		
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; LD; QL
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; LD; QL
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE		
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 4	PA; SP; QL
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS		
ergoloid mesylates oral tablet	Nivel 2	QL
pimozide oral tablet	Nivel 2	PA; QL
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NMDA		
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
BENZODIACEPINAS Y ISRS		
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
BENZODIAZEPINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS		
chlordiazepoxide-amitriptyline oral tablet	Nivel 1	
COLINOMIMÉTICOS - INHIBIDORES DE LA ACETILCOLINESTERASA (ACHE)		
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
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 8 mg	Nivel 2	DO

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
FENOTIAZINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS		
perphenazine-amitriptyline oral tablet	Nivel 1	PA
MODULADORES DEL RECEPTOR DE ESFINGOSINA-1-FOSFATO (S1P)		
fingolimod hcl oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
PRODUCTOS PARA DEJAR DE BEBER ALCOHOL		
acamprosate calcium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL
disulfiram oral tablet	Nivel 1	
PRODUCTOS PARA DEJAR DE FUMAR		
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	\$0; QL
nicotine mini mouth/throat lozenge 4 mg	Nivel 1	\$0
nicotine polacrilex mini mouth/throat lozenge	Nivel 1	\$0
nicotine polacrilex mouth/throat gum	Nivel 1	\$0
nicotine polacrilex mouth/throat lozenge	Nivel 1	\$0
nicotine transdermal patch 24 hour	Nivel 1	\$0
NICOTROL INHALATION INHALER	Nivel 3	\$0; QL
NICOTROL NS NASAL SOLUTION	Nivel 3	\$0; QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack	Nivel 2	\$0; QL
varenicline tartrate oral tablet	Nivel 2	\$0; QL
varenicline tartrate(continue) oral tablet	Nivel 2	\$0; QL
AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS		
AGENTES PARA LA FIBROSIS PULMONAR - INHIBIDORES DE LA CINASA		
OFEV ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ENZIMAS HIDROLÍTICAS		
PULMOZYME INHALATION SOLUTION	Nivel 4	SP; LD; QL
AGENTES TIROIDEOS		
AGENTES ANTITIROIDEOS		
methimazole oral tablet	Nivel 1	
propylthiouracil oral tablet	Nivel 1	
HORMONAS TIROIDEAS		
EUTHYROX ORAL TABLET	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	
liothyronine sodium oral tablet	Nivel 1	
NP THYROID ORAL TABLET	Nivel 3	
UNITHROID ORAL TABLET	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AMINOGLUCÓSIDOS		
AMINOGLUCÓSIDOS		
gentamicin in saline intravenous solution	Nivel 1	
gentamicin sulfate injection solution	Nivel 1	
neomycin sulfate oral tablet	Nivel 1	
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	Nivel 4	SP; LD; QL
ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS		
AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE)		
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	Nivel 1	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	
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	Nivel 1	QL
flurbiprofen oral tablet	Nivel 1	QL
IBU ORAL TABLET	Nivel 1	QL
ibuprofen oral suspension	Nivel 1	QL
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	Nivel 1	QL
indomethacin er oral capsule extended release	Nivel 1	QL
indomethacin oral capsule	Nivel 1	QL
ketoprofen er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1	QL
ketorolac tromethamine oral tablet	Nivel 1	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
meclofenamate sodium oral capsule	Nivel 1	QL
mefenamic acid oral capsule	Nivel 1	QL
meloxicam oral tablet	Nivel 1	QL
nabumetone oral tablet	Nivel 1	QL
naproxen dr oral tablet delayed release	Nivel 1	
naproxen oral tablet	Nivel 1	QL
naproxen oral tablet delayed release	Nivel 1	
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
tolmetin sodium oral capsule	Nivel 2	QL
tolmetin sodium oral tablet 600 mg	Nivel 2	QL
AGENTES DEL RECEPTOR DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL SOLUBLE		
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 4	PA; SP; QL
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
ANTIRREUMÁTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK)		
RINVOQ LQ ORAL SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 4	PA; SP; QL
ANTITNF ALFA - ANTICUERPOS MONOCLONALES		
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 40 mg/0.4ml	Nivel 4	PA; SP; QL
adalimumab-adbm (2 pen) subcutaneous auto-injector kit 40 mg/0.8ml	Nivel 4	PA; SP; QL
adalimumab-adbm (2 syringe) subcutaneous prefilled syringe kit 10 mg/0.2ml, 20 mg/0.4ml, 40 mg/0.8ml	Nivel 4	PA; SP; QL
adalimumab-adbm (2 syringe) subcutaneous prefilled syringe kit 40 mg/0.4ml	Nivel 4	PA; SP; QL
adalimumab-adbm(cd/uc/hs str) subcutaneous auto-injector kit 40 mg/0.4ml	Nivel 4	PA; SP; QL
adalimumab-adbm(cd/uc/hs str) subcutaneous auto-injector kit 40 mg/0.8ml	Nivel 4	PA; SP; QL
adalimumab-adbm(ps/uv starter) subcutaneous auto-injector kit 40 mg/0.4ml	Nivel 4	PA; SP; QL
adalimumab-adbm(ps/uv starter) subcutaneous auto-injector kit 40 mg/0.8ml	Nivel 4	PA; SP; QL
HYRIMOZ SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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-PLAQ PSOR/VEIT START 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
SIMLANDI (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO- INJECTOR 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
BLOQUEADORES DE LA INTERLEUCINA-1		
ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIONES DE AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES		
diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release	Nivel 2	ST; QL
ibuprofen-famotidine oral tablet	Nivel 3	ST; QL
COMPUESTOS DE ORO		
RIDAURA ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
INHIBIDORES DE LA CICLOOXIGENASA 2 (COX-2)		
celecoxib oral capsule	Nivel 2	ST; QL
INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA		
leflunomide oral tablet	Nivel 2	QL
MODULADORES SELECTIVOS DE COESTIMULACIÓN		
ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
ORENCIA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; QL
ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS		
ANALGÉSICOS - SEDATIVOS		
BAC ORAL TABLET	Nivel 1	QL
butalbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg	Nivel 1	QL
butalbital-apap-caffeine oral capsule	Nivel 1	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	Nivel 1	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
butalbital-aspirin-caffeine oral capsule	Nivel 1	QL
ESGIC ORAL CAPSULE 50-325-40 MG	Nivel 1	QL
TENCON ORAL TABLET	Nivel 1	QL
SALICILATOS		
aspirin oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
diflunisal oral tablet	Nivel 1	
ANALGÉSICOS - OPIOIDES		
AGONISTAS OPIÁCEOS PARCIALES		
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
pentazocine-naloxone hcl oral tablet	Nivel 1	QL
AGONISTAS OPIÁCEOS		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
levorphanol tartrate oral tablet 2 mg	Nivel 2	PA; QL
meperidine hcl oral solution	Nivel 1	QL
meperidine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE		
methadone hcl oral concentrate	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral tablet soluble	Nivel 1	PA; QL
METHADOSE ORAL TABLET SOLUBLE		
morphine sulfate (concentrate) oral solution	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
oxymorphone hcl oral tablet	Nivel 2	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
COMBINACIONES DE CODEÍNA		
acetaminophen-codeine oral solution	Nivel 1	PA; QL
acetaminophen-codeine oral tablet	Nivel 1	PA; QL
ASCOMP-CODEINE ORAL CAPSULE	Nivel 1	PA; QL
butalbital-apap-caff-cod oral capsule 50-325-40-30 mg	Nivel 1	PA; QL
butalbital-asa-caff-codeine oral capsule	Nivel 1	PA; QL
COMBINACIONES DE HIDROCODONA		
hydrocodone-acetaminophen oral solution 2.5-108 mg/5ml, 5-217 mg/10ml, 7.5-325 mg/15ml	Nivel 1	QL
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-300 mg, 10-325 mg, 5-300 mg, 5-325 mg, 7.5-300 mg, 7.5-325 mg	Nivel 1	QL
hydrocodone-ibuprofen oral tablet	Nivel 1	QL
COMBINACIONES DE OPIÁCEOS		
APADAZ ORAL TABLET	Nivel 3	QL
BENZHYDROCODONE-ACETAMINOPHEN ORAL TABLET	Nivel 3	QL
ENDOCET ORAL TABLET	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	Nivel 1	QL
COMBINACIONES DE TRAMADOL		
tramadol-acetaminophen oral tablet	Nivel 1	PA; QL
ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS		
ANDRÓGENOS		
danazol oral capsule	Nivel 2	QL
DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 1	PA
methitest oral tablet	Nivel 3	PA
testosterone cypionate injection solution	Nivel 1	PA
testosterone cypionate intramuscular solution	Nivel 1	PA
testosterone transdermal gel 1.62 %, 12.5 mg/act (1%), 20.25 mg/1.25gm (1.62%), 20.25 mg/act (1.62%), 25 mg/2.5gm (1%), 40.5 mg/2.5gm (1.62%), 50 mg/5gm (1%)	Nivel 2	PA; QL
ANTIARRÍTMICOS		
ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-A		
disopyramide phosphate oral capsule	Nivel 2	
quinidine sulfate oral tablet	Nivel 1	
ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-B		
mexiletine hcl oral capsule	Nivel 2	
ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-C		
flecainide acetate oral tablet	Nivel 2	QL
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	
propafenone hcl oral tablet	Nivel 2	

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIARRÍTMICOS DE CLASE III		
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	Nivel 1	
amiodarone hcl oral tablet 200 mg	Nivel 1	QL
dofetilide oral capsule	Nivel 2	
MULTAQ ORAL TABLET	Nivel 3	QL
PACERONE ORAL TABLET 100 MG, 400 MG	Nivel 1	
PACERONE ORAL TABLET 200 MG	Nivel 1	QL
ANTICOAGULANTES		
AGENTES TIPO HEPARINA SINTÉTICOS		
fondaparinux sodium subcutaneous solution	Nivel 3	QL
ANTICOAGULANTES DERIVADOS DE LA CUMARINA		
JANTOVEN ORAL TABLET	Nivel 1	
warfarin sodium oral tablet	Nivel 1	
HEPARINA Y AGENTES TIPO HEPARINA		
BD HEPARIN POSIFLUSH INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 1	
heparin na (pork) lock flsh pf 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	
HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR		
enoxaparin sodium injection solution	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe	Nivel 3	QL
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 3	QL
FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	QL
INHIBIDORES DIRECTOS DEL FACTOR XA		
ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
ELIQUIS ORAL TABLET	Nivel 3	QL
XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	QL
XARELTO ORAL TABLET	Nivel 3	QL
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
ANTICONCEPTIVOS		
ANTICONCEPTIVOS BIFÁSICOS ORALES		
AZURETTE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0
KARIVA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LO LOESTRIN FE ORAL TABLET	Nivel 3	
PIMTREA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SIMLIYA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
viorele oral tablet	Nivel 1	\$0
VOLNEA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ANTICONCEPTIVOS CONTINUOS ORALES		
AMETHYST ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
DOLISHALE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 90-20 mcg	Nivel 1	\$0
ANTICONCEPTIVOS DE CICLO EXTENDIDO ORALES		
AMETHIA ORAL TABLET 0.15-0.03 & 0.01 MG	Nivel 1	\$0
ASHLYNA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
CAMRESE LO ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
CAMRESE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DAYSEE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ICLEVIA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
INTROVALE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JAIMIESS ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JOLESSA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
levonorgest-eth est & eth est oral tablet	Nivel 1	\$0
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet	Nivel 1	\$0
LOJAIMIESS ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
RIVELSA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SETLAKIN ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SIMPESSE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ANTICONCEPTIVOS DE COBRE - DIU		
PARAGARD INTRAUTERINE COPPER INTRAUTERINE DEVICE	Nivel 3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA		
AFTERA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
AFTERPILL ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
CURAE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
econtra one-step oral tablet	Nivel 1	\$0; QL
ELLA ORAL TABLET	Nivel 3	\$0
HER STYLE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
levonorgestrel oral tablet	Nivel 1	\$0; QL
MY CHOICE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
MY WAY ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
NEW DAY ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
OPCICON ONE-STEP ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
OPTION 2 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
react oral tablet	Nivel 1	\$0; QL
TAKE ACTION ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
ANTICONCEPTIVOS DE FASE CUATRO ORALES		
NATAZIA ORAL TABLET	Nivel 3	
ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - INYECTABLES		
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

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - ORALES		
CAMILA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DEBLITANE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
EMZAAH 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
NORA-BE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
norethindrone oral tablet	Nivel 1	\$0
NORLYDA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NORLYROC ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
OPILL ORAL TABLET	Nivel 2	\$0
SHAROBEL ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SLYND ORAL TABLET	Nivel 3	
ANTICONCEPTIVOS TRIFÁSICOS ORALES		
alyacen 7/7/7 oral tablet	Nivel 1	\$0
ARANELLE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
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	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
norgestim-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1	\$0
NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
PIRMELLA 7/7/7 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TILIA FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI FEMYNOR ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-LEGEST FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-LINYAH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-LO-MILI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-MILI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRI-NYMYO ORAL TABLET 0.18/0.215/0.25 MG-35 MCG	Nivel 1	\$0
TRI-SPRINTEC ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TRIVORA (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
tri-vylibra lo oral tablet	Nivel 1	\$0
TRI-VYLIBRA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
VELIVET ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS ORALES		
AFIRMELLE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ALTAVERA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
alyacen 1/35 oral tablet	Nivel 1	\$0
APRI ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUBRA EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AVIANE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
AYUNA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
BALZIVA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
BLISOVI 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
BLISOVI FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
briellyn oral tablet	Nivel 1	\$0
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 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DELYLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-30 mg-mcg	Nivel 1	\$0
drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0
ELINEST ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ENSKYCE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0
FALMINA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
FEMLYV ORAL TABLET DISPERSIBLE	Nivel 3	
FINZALA 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
JULEBER ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL FE 24 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
KALLIGA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
KELNOR 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
KELNOR 1/50 ORAL TABLET	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	Nivel 1	\$0
LESSINA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg	Nivel 1	\$0
LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LORYNA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LOW-OGESTREL ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LO-ZUMANDIMINE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LUTERA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
marlissa oral tablet	Nivel 1	\$0
MERZEE ORAL CAPSULE	Nivel 1	\$0
MIBELAS 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
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
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	Nivel 1	\$0

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
orsythia oral tablet	Nivel 1	\$0
PHILITH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
PORTIA-28 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
RECLIPSEN ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SPRINTEC 28 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SRONYX ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SYEDA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TARINA 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TAYSOFY ORAL CAPSULE	Nivel 1	\$0
TURQOZ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
TYBLUME ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
TYDEMY 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
ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ZUMANDIMINE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS TRANSDÉRMICOS		
norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1	\$0
TWIRLA TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1	\$0
ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1	\$0
COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS VAGINALES		
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
ANTICONVULSIVOS		
ÁCIDO VALPROICO		
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	Nivel 2	QL
divalproex sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL
valproic acid oral capsule	Nivel 1	QL
valproic acid oral solution	Nivel 1	
ANTICONVULSIVOS - BENZODIAZEPINAS		
clobazam oral suspension	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

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTICONVULSIVOS VARIOS		
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1	QL
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	QL
carbamazepine oral suspension	Nivel 1	QL
carbamazepine oral tablet	Nivel 1	QL
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	Nivel 1	QL
EPITOL ORAL TABLET		
gabapentin oral capsule	Nivel 1	DO
gabapentin oral solution	Nivel 1	QL
gabapentin oral tablet 600 mg	Nivel 1	DO
gabapentin oral tablet 800 mg	Nivel 1	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	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
rufinamide oral tablet 200 mg	Nivel 2	DO
rufinamide oral tablet 400 mg	Nivel 2	QL
topiramate oral capsule sprinkle	Nivel 1	QL
topiramate oral tablet	Nivel 1	DO
zonisamide oral capsule	Nivel 2	QL
CARBAMATOS		
felbamate oral suspension	Nivel 2	QL
felbamate oral tablet	Nivel 2	QL
HIDANTOÍNA		
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	Nivel 3	
PHENYTEK ORAL CAPSULE	Nivel 1	
phenytoin oral suspension	Nivel 1	
phenytoin sodium extended oral capsule	Nivel 1	
MODULADORES DEL ÁCIDO ?-AMINO BUTÍRICO (GABA)		
tiagabine hcl oral tablet	Nivel 2	QL
vigabatrin oral packet	Nivel 4	SP; LD; QL
vigabatrin oral tablet	Nivel 4	SP; LD; QL
VIGADRONE ORAL PACKET	Nivel 4	SP; LD; QL
VIGADRONE ORAL TABLET	Nivel 4	SP; LD; QL
VIGPODER ORAL PACKET	Nivel 4	SP; LD; QL
SUCCINIMIDAS		
ethosuximide oral capsule	Nivel 1	QL
ethosuximide oral solution	Nivel 1	QL
methsuximide oral capsule	Nivel 2	QL
ANTIDEPRESIVOS		
AGENTES TRICÍCLICOS		
amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	DO

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
amitriptyline hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL
amoxapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
clomipramine hcl oral capsule 25 mg	Nivel 2	DO
clomipramine hcl oral capsule 50 mg, 75 mg	Nivel 2	QL
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
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR ALFA 2 (TETRACÍCLICOS)		
mirtazapine oral tablet	Nivel 1	
mirtazapine oral tablet dispersible	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIDEPRESIVOS VARIOS		
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg	Nivel 1	DO
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 150 mg, 200 mg	Nivel 1	QL
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	Nivel 1	QL
bupropion hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	QL
bupropion hcl oral tablet 75 mg	Nivel 1	DO
CÍCLICOS MODIFICADOS		
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
nefazodone hcl oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	Nivel 1	QL
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
trazodone hcl oral tablet 300 mg	Nivel 1	QL
vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 2	DO
vilazodone hcl oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DE LA MONOAMINO OXIDASA (IMAO)		
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 9 MG/24HR	Nivel 3	QL
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 6 MG/24HR	Nivel 3	DO
MARPLAN ORAL TABLET	Nivel 3	QL
phenelzine sulfate oral tablet	Nivel 1	QL
tranylcypromine sulfate oral tablet	Nivel 2	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES SELECTIVOS DE RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISRS)		
citalopram hydrobromide oral solution	Nivel 1	
citalopram hydrobromide oral tablet	Nivel 1	
escitalopram oxalate oral solution	Nivel 1	
escitalopram oxalate oral tablet	Nivel 1	
fluoxetine hcl oral capsule	Nivel 1	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	Nivel 1	
fluoxetine hcl oral solution	Nivel 1	
fluoxetine hcl oral tablet	Nivel 1	
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	
SEROTONINA - INHIBIDORES DE RECAPTACIÓN DE NOREPINEFRINA (IRSN)		
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
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
venlafaxine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
ANTIDIABÉTICOS		
AGENTES MIMÉTICOS DE LA INCRETINA (AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP-1)		
liraglutide subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	PA; QL
ANÁLOGOS DE MEGLITINIDAS		
nateglinide oral tablet	Nivel 2	QL
repaglinide oral tablet	Nivel 1	QL
ANTIDIABÉTICOS - ANÁLOGOS DE AMILINA		
SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 3	PA; QL
SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 3	PA; QL
BIGUANIDAS		
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg	Nivel 1	QL
metformin hcl oral tablet 850 mg	Nivel 1	\$0; QL
COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 Y BIGUANIDA		
JANUMET ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 2	ST; QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
COMBINACIONES DE SULFONILUREAS-BIGUANIDA		
glipizide-metformin hcl oral tablet	Nivel 1	QL
glyburide-metformin oral tablet	Nivel 1	QL
INHIBIDOR DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 - COMBINACIÓN DE BIGUANIDA		
dapagliflozin pro-metformin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL
SYNJARDY ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 2	ST; QL
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 2	ST; QL
INHIBIDORES DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 (SGLT2)		
dapagliflozin propanediol oral tablet	Nivel 2	ST; QL
FARXIGA ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
JARDIANCE ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA		
acarbose oral tablet	Nivel 1	QL
miglitol oral tablet	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 (DPP-4)		
alogliptin benzoate oral tablet	Nivel 1	ST; QL
JANUVIA ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INSULINA HUMANA		
FIASP FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
FIASP INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
FIASP PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 2	QL
FIASP PUMPCART SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 2	QL
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	PA; QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	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

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

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
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	QL
LEVEMIR FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	Nivel 3	QL
LEVEMIR FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	Nivel 3	
LEVEMIR SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 3	QL
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NOVOLIN N FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN N RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN R FLEXPEN RELION INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLIN R INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
NOVOLIN R RELION INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLOG FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
NOVOLOG INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
OTROS AGENTES PARA LA DIABETES		
GLUCAGEN HYPOKIT INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 MG	Nivel 2	QL
glucagon emergency injection kit	Nivel 2	QL
glucose oral liquid 15 gm/59ml	Nivel 1	
glucose oral tablet chewable 4 gm	Nivel 3	
TRUEPLUS GLUCOSE ON THE GO ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
TRUEPLUS GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
SULFONILUREAS		
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	Nivel 1	ST; QL
glipizide er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	ST; QL
glipizide oral tablet	Nivel 1	ST; QL
glipizide xl oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	ST; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
glyburide micronized oral tablet	Nivel 1	ST; QL
glyburide oral tablet	Nivel 1	ST; QL
TIAZOLIDINEDIONAS		
pioglitazone hcl oral tablet	Nivel 1	ST; QL
ANTÍDOTOS		
ANTAGONISTAS OPIÁCEOS		
KLOXXADO NASAL LIQUID	Nivel 2	QL
naloxone hcl injection solution	Nivel 2	QL
naloxone hcl injection solution cartridge	Nivel 2	QL
naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml	Nivel 2	QL
naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	QL
naltrexone hcl oral tablet	Nivel 1	
REXTOVY NASAL LIQUID	Nivel 2	QL
ANTÍDOTOS - AGENTES QUELANTES		
CHEMET ORAL CAPSULE	Nivel 3	
deferiprone oral tablet 1000 mg	Nivel 4	PA; LD
deferiprone oral tablet 500 mg	Nivel 4	PA; LD
ANTIEMÉTICOS		
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR 5-HT3		
granisetron hcl oral tablet	Nivel 2	QL
ondansetron hcl oral solution	Nivel 2	QL
ondansetron hcl oral tablet	Nivel 2	QL
ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	Nivel 2	QL
palonosetron hcl intravenous solution 0.25 mg/5ml	Nivel 2	PA

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
palonosetron hcl intravenous solution prefilled syringe	Nivel 2	PA
SANCUSO TRANSDERMAL PATCH	Nivel 3	QL
ANTIEMÉTICOS - AGENTE ANTICOLINÉRGICO		
meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 1	
scopolamine transdermal patch 72 hour	Nivel 2	
trimethobenzamide hcl oral capsule	Nivel 1	
SUSTANCIA PARA ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NK1		
aprepitant oral	Nivel 2	QL
aprepitant oral capsule	Nivel 2	QL
VARUBI (180 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS		
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - AGONISTAS COLINÉRGICOS		
bethanechol chloride oral tablet	Nivel 2	
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - ANTIMUSCARÍNICOS (ANTICOLINÉRGICOS)		
darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL
fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
oxybutynin chloride oral solution	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS		
flavoxate hcl oral tablet	Nivel 1	
ANTIHelmÍNTICOS		
ANTIHelmÍNTICOS		
albendazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL
benznidazole oral tablet	Nivel 3	
EMVERM ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 3	
ivermectin oral tablet	Nivel 1	QL
praziquantel oral tablet	Nivel 2	
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS		
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS VARIOS		
icosapent ethyl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
omega-3-acid ethyl esters oral capsule	Nivel 1	PA; QL
COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA- INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL		
ezetimibe-simvastatin oral tablet	Nivel 1	ST; QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
DERIVADOS DEL ÁCIDO FÍBRICO		
fenofibrate micronized oral capsule	Nivel 1	QL
fenofibrate oral capsule	Nivel 1	QL
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	Nivel 1	QL
fenofibric acid oral capsule delayed release	Nivel 1	QL
fenofibric acid oral tablet	Nivel 1	QL
gemfibrozil oral tablet	Nivel 1	QL
DERIVADOS DEL ÁCIDO NICOTÍNICO		
niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release	Nivel 1	ST; QL
INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL		
ezetimibe oral tablet	Nivel 1	QL
INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	DO; \$0
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg	Nivel 1	DO
atorvastatin calcium oral tablet 80 mg	Nivel 1	QL
fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	\$0; QL
fluvastatin sodium oral capsule	Nivel 1	DO; \$0
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	DO; \$0
lovastatin oral tablet 40 mg	Nivel 1	\$0; QL
pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	Nivel 1	DO; \$0
pravastatin sodium oral tablet 80 mg	Nivel 1	\$0; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 2	DO; \$0
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg	Nivel 2	DO
rosuvastatin calcium oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	DO; \$0
simvastatin oral tablet 40 mg	Nivel 1	\$0; QL
simvastatin oral tablet 80 mg	Nivel 1	PA; QL
INHIBIDORES DE PCSK9		
REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 3	PA; QL
REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; QL
REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 3	PA; QL
SECUESTRADORES DEL ÁCIDO BILIAR		
cholestyramine light oral packet	Nivel 2	QL
cholestyramine light oral powder	Nivel 2	QL
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
PREVALITE ORAL PACKET	Nivel 2	QL
PREVALITE ORAL POWDER	Nivel 2	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIHIPERTENSIVOS		
AGENTES PARA FEOCROMOCITOMAS		
phenoxybenzamine hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II		
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
valsartan oral tablet 160 mg, 320 mg	Nivel 1	QL
valsartan oral tablet 40 mg, 80 mg	Nivel 1	DO
ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO DE ALDOSTERONA (SARA)		
eplerenone oral tablet	Nivel 2	
ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN CENTRAL		
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg	Nivel 1	DO
clonidine hcl oral tablet 0.2 mg, 0.3 mg	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
guanfacine hcl oral tablet 1 mg	Nivel 1	QL
guanfacine hcl oral tablet 2 mg	Nivel 1	
methyldopa oral tablet 250 mg	Nivel 1	DO
methyldopa oral tablet 500 mg	Nivel 1	QL
ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN PERIFÉRICA		
doxazosin mesylate oral tablet	Nivel 1	QL
prazosin hcl oral capsule	Nivel 1	
terazosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL
COMBINACIÓN DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II Y DIURÉTICOS TIPO TIAZIDA		
candesartan cilexetil-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
losartan potassium-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
telmisartan-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
COMBINACIONES DE BETABLOQUEADORES Y DIURÉTICOS		
atenolol-chlorthalidone oral tablet	Nivel 1	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA (ECA) Y COMBINACIONES DE BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO		
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	Nivel 1	QL
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 2.5-10 mg	Nivel 1	DO
INHIBIDORES DE LA ECA Y DIURÉTICO TIAZÍDICO/DIURÉTICO TIPO TIAZIDA		
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	Nivel 1	QL
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 5-6.25 mg	Nivel 1	DO
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 2	QL
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg	Nivel 1	DO
fosinopril sodium-hctz oral tablet 20-12.5 mg	Nivel 1	QL
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg	Nivel 1	DO
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 20-12.5 mg, 20-25 mg	Nivel 1	QL
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg	Nivel 1	DO

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 20-12.5 mg, 20-25 mg	Nivel 1	QL
INHIBIDORES DE LA ECA		
benazepril hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	DO
benazepril hcl oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1	QL
captopril oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 2	QL
captopril oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 2	DO
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	QL
enalapril maleate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	DO
fosinopril sodium oral tablet 10 mg	Nivel 1	DO
fosinopril sodium oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1	QL
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	DO
lisinopril oral tablet 20 mg, 30 mg, 40 mg	Nivel 1	QL
moexipril hcl oral tablet 15 mg	Nivel 1	QL
moexipril hcl oral tablet 7.5 mg	Nivel 1	DO
perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg	Nivel 1	DO
perindopril erbumine oral tablet 8 mg	Nivel 1	QL
quinapril hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	DO
quinapril hcl oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1	QL
ramipril oral capsule 1.25 mg, 2.5 mg	Nivel 1	DO
ramipril oral capsule 10 mg, 5 mg	Nivel 1	QL
trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg	Nivel 1	DO

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
trandolapril oral tablet 4 mg	Nivel 1	QL
INHIBIDORES DIRECTOS DE LA RENINA		
aliskiren fumarate oral tablet 150 mg	Nivel 2	DO
aliskiren fumarate oral tablet 300 mg	Nivel 2	QL
VASODILADORES		
hydralazine hcl oral tablet	Nivel 1	
minoxidil oral tablet	Nivel 1	
ANTIHIISTAMÍNICOS		
ANTIHIISTAMÍNICOS - ETANOLAMINAS		
carbinoxamine maleate oral solution	Nivel 1	
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	Nivel 1	
clemastine fumarate oral tablet	Nivel 1	QL
diphenhydramine hcl injection solution	Nivel 2	
diphenhydramine hcl oral capsule 50 mg	Nivel 1	
ANTIHIISTAMÍNICOS - FENOTIAZINA		
promethazine hcl oral solution	Nivel 1	QL
promethazine hcl oral syrup 6.25 mg/5ml	Nivel 1	QL
promethazine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
promethazine hcl rectal suppository	Nivel 2	QL
PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY 12.5 MG, 50 MG		
promethegan rectal suppository 25 mg	Nivel 2	QL
ANTIHIISTAMÍNICOS - NO SEDANTES		
desloratadine oral tablet	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
desloratadine oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
ANTIHIISTAMÍNICOS - PIPERIDINAS		
cyproheptadine hcl oral syrup	Nivel 1	
cyproheptadine hcl oral tablet	Nivel 1	
ANTIMICÓTICOS		
*ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (TRITERPENOIDS)***		
BREXAFEMME ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
ANTIMICÓTICOS		
griseofulvin microsize oral suspension	Nivel 1	
griseofulvin microsize oral tablet	Nivel 1	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet	Nivel 1	
nystatin oral tablet	Nivel 1	
terbinafine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
IMIDAZOLES		
ketoconazole oral tablet	Nivel 1	QL
TRIAZOLES		
fluconazole oral suspension reconstituted	Nivel 1	QL
fluconazole oral tablet	Nivel 1	QL
itraconazole oral capsule	Nivel 2	PA; QL
posaconazole oral suspension	Nivel 2	PA; QL
voriconazole oral suspension reconstituted	Nivel 2	PA; QL
voriconazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL
ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS		
*ANTINEOPLASTIC - ALK INHIBITORS***		
XALKORI ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
*ANTINEOPLASTIC - BCR-ABL KINASE INHIBITORS***		
dasatinib oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
ICLUSIG ORAL TABLET	Nivel 4	PA; QL
imatinib mesylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
*ANTINEOPLASTIC - BTK INHIBITORS***		
IMBRUVICA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; QL
IMBRUVICA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; QL
*ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS***		
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP
erlotinib hcl oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
GILOTRIF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; QL
AGENTES ALQUILANTES		
MYLERAN ORAL TABLET	Nivel 4	
AGENTES DE RESCATE ANTAGONISTAS DEL ÁCIDO FÓLICO		
leucovorin calcium oral tablet	Nivel 2	
AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS		
bexarotene oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
ANÁLOGOS DE LHRH		
leuprolide acetate injection kit	Nivel 4	PA; SP

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTAGONISTAS DE LA HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROFINA (GNRH)		
FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; QL
FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; QL
ANTIANDRÓGENOS		
bicalutamide oral tablet	Nivel 2	QL
nilutamide oral tablet	Nivel 4	QL
XTANDI ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSTICOS		
mitoxantrone hcl intravenous concentrate	Nivel 4	SP
ANTICUERPOS ANTIADRENAL		
LYSODREN ORAL TABLET	Nivel 4	QL
ANTIESTRÓGENOS		
tamoxifen citrate oral tablet	Nivel 2	\$0
toremifene citrate oral tablet	Nivel 4	QL
ANTIMETABOLITOS		
capecitabine oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD
mercaptopurine oral tablet	Nivel 2	
methotrexate sodium oral tablet	Nivel 2	
TABLOID ORAL TABLET	Nivel 3	
ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE CINASA MTOR		
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 4	PA; SP
everolimus oral tablet soluble	Nivel 4	PA; SP

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TORPENZ ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP
ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA BRAF		
ZELBORAF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE LA HISTONA DESACETILASA		
ZOLINZA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; QL
ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN DE HEDGEHOG		
ERIVEDGE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES MULTICINASAS		
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; LD; QL
pazopanib hcl oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
sorafenib tosylate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
STIVARGA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
sunitinib malate oral capsule	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
ANTINEOPLÁSTICOS - INMUNOMODULADORES		
POMALYST ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTINEOPLÁSTICOS VARIOS		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP; LD
hydroxyurea oral capsule	Nivel 2	
MATULANE ORAL CAPSULE	Nivel 4	
ESTRÓGENOS - ANTINEOPLÁSTICOS		
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	Nivel 4	PA
IMIDAZOTETRAZINA		
temozolomide oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
INHIBIDORES DE BIOSÍNTESIS DE ANDRÓGENOS		
abiraterone acetate oral tablet	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA AROMATASA		
anastrozole oral tablet	Nivel 2	\$0; QL
exemestane oral tablet	Nivel 2	\$0; QL
letrozole oral tablet	Nivel 2	\$0; QL
INHIBIDORES DE LA FOSFOINOSITIDA-3-QUINASAS (PI3K)		
ZYDELIG ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA POLI (ADP-RIBOSA) POLIMERASA (PARP)		
LYNPARZA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA QUINASA DEPENDIENTE DE CICLINA (CDK)		
IBRANCE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
IBRANCE ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE LA TOPOISOMERASA I		
HYCANTIN ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP
INHIBIDORES MIÓTICOS		
etoposide oral capsule	Nivel 4	SP
MOSTAZAS DE NITRÓGENO		
cyclophosphamide oral capsule	Nivel 4	SP
LEUKERAN ORAL TABLET	Nivel 3	
melphalan oral tablet 2 mg	Nivel 4	SP
NITROSOUREA		
GLEOSTINE ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP
PROGESTINAS - ANTINEOPLÁSICOS		
megestrol acetate oral tablet	Nivel 1	
RETINIOIDES		
tretinoin oral capsule	Nivel 2	
ANTIPALÚDICOS		
ANTIPALÚDICOS		
chloroquine phosphate oral tablet	Nivel 1	
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	Nivel 1	QL
mefloquine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
primaquine phosphate oral tablet	Nivel 3	
quinine sulfate oral capsule	Nivel 2	PA; QL
COMBINACIONES DE ANTIPALÚDICOS		
atovaquone-proguanil hcl oral tablet	Nivel 1	
COARTEM ORAL TABLET	Nivel 3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIPARKINSONIANOS		
ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA NO ERGOLÍNICOS		
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR	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	
ANTICOLINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS		
benztropine mesylate oral tablet	Nivel 1	
trihexyphenidyl hcl oral solution	Nivel 1	
trihexyphenidyl hcl oral tablet	Nivel 1	
COMBINACIONES DE LEVODOPA		
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release	Nivel 2	
carbidopa-levodopa oral tablet	Nivel 1	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	Nivel 2	
carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet	Nivel 2	
DOPAMINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS		
amantadine hcl oral capsule	Nivel 2	QL
amantadine hcl oral solution	Nivel 2	QL
amantadine hcl oral tablet	Nivel 2	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
bromocriptine mesylate oral capsule	Nivel 2	
bromocriptine mesylate oral tablet	Nivel 1	
INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA CATECOL-O-METILTRANSFERASA (COMT) CENTRALES/PERIFÉRICOS		
tolcapone oral tablet	Nivel 2	PA; QL
INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA MONOAMINO OXIDASA		
rasagiline mesylate oral tablet	Nivel 2	QL
selegiline hcl oral capsule	Nivel 2	
selegiline hcl oral tablet	Nivel 2	
INHIBIDORES COMT PERIFÉRICOS		
entacapone oral tablet	Nivel 2	QL
INHIBIDORES DE LA DESCARBOXILASA		
carbidopa oral tablet	Nivel 2	
ANTIVIRALES		
*ANTIVIRAL COMBINATIONS***		
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
*MISC. ANTIVIRALS***		
LAGEVRIO ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
AGENTES DEL CITOMEGALOVIRUS (CMV)		
valganciclovir hcl oral solution reconstituted	Nivel 4	

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

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTES PARA LA INFLUENZA		
rimantadine hcl oral tablet	Nivel 1	
ANTIRRETROVIRALES - ANTAGONISTA DE CCR5 (INHIBIDOR DE ENTRADA)		
maraviroc oral tablet	Nivel 4	QL
ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE FUSIÓN		
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; LD; QL
ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA INTEGRASA		
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
ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA PROTEASA		
APTIVUS ORAL CAPSULE	Nivel 4	QL
atazanavir sulfate oral capsule	Nivel 4	QL
darunavir oral tablet	Nivel 4	QL
PREZISTA ORAL SUSPENSION	Nivel 4	QL
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG	Nivel 4	QL
ritonavir oral tablet	Nivel 4	QL
VIRACEPT ORAL TABLET	Nivel 4	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA (RTI) NO ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS		
EDURANT ORAL TABLET	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
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	Nivel 4	PA; QL
nevirapine oral suspension	Nivel 2	QL
nevirapine oral tablet	Nivel 2	QL
ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS		
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet	Nivel 4	\$0; QL
VIREAD ORAL POWDER	Nivel 4	QL
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	Nivel 4	QL
ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-PIRIMIDINAS		
emtricitabine oral capsule	Nivel 4	\$0; QL
EMTRIVA ORAL SOLUTION	Nivel 4	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	Nivel 2	QL
ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-PURINAS		
abacavir sulfate oral solution	Nivel 2	QL
abacavir sulfate oral tablet	Nivel 2	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-TIMIDINAS		
zidovudine oral capsule	Nivel 2	QL
zidovudine oral syrup	Nivel 2	QL
zidovudine oral tablet	Nivel 2	QL
COMBINACIONES DE ANTIRRETROVIRALES		
abacavir sulfate-lamivudine oral tablet	Nivel 4	QL
BIKTARVY ORAL TABLET	Nivel 4	QL
DELSTRIGO ORAL TABLET	Nivel 4	QL
DOVATO ORAL TABLET	Nivel 4	QL
efavirenz-emtricitab-tenofovir oral tablet	Nivel 1	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 4	\$0; QL
EVOTAZ ORAL TABLET	Nivel 4	QL
GENVOYA ORAL TABLET	Nivel 4	QL
lamivudine-zidovudine oral tablet	Nivel 4	QL
lopinavir-ritonavir oral solution	Nivel 2	QL
lopinavir-ritonavir oral tablet	Nivel 4	QL
STRIBILD ORAL TABLET	Nivel 4	QL
TRIUMEQ ORAL TABLET	Nivel 4	QL
trimeq pd oral tablet soluble	Nivel 4	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
INHIBIDORES DE ENDONUCLEASAS PA		
XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
INHIBIDORES DE LA NEURAMINIDASA		
oseltamivir phosphate oral capsule	Nivel 2	QL
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted	Nivel 2	QL
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED	Nivel 2	QL
BETABLOQUEADORES		
BETABLOQUEADORES CARDIOSELECTIVOS		
acebutolol hcl oral capsule	Nivel 1	
atenolol oral tablet	Nivel 1	
betaxolol hcl oral tablet	Nivel 1	
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	
BETABLOQUEADORES NO SELECTIVOS		
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

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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	
sotalol hcl oral tablet	Nivel 2	QL
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	QL
timolol maleate oral tablet 5 mg	Nivel 1	DO
BLOQUEADORES DE RECEPTORES DUALES ALFA Y BETA		
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	Nivel 1	DO
carvedilol oral tablet 25 mg	Nivel 1	QL
labetalol hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	DO
labetalol hcl oral tablet 200 mg, 300 mg	Nivel 1	QL
BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO		
BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg	Nivel 1	QL
amlodipine besylate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	DO
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG	Nivel 1	DO
CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
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

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
MATZIM LA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	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
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
TAZTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG	Nivel 1	DO
TAZTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG	Nivel 1	DO
TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG	Nivel 1	QL
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg	Nivel 1	DO
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1	QL
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg	Nivel 1	DO
verapamil hcl er oral tablet extended release 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL
verapamil hcl oral tablet 120 mg	Nivel 1	QL
verapamil hcl oral tablet 40 mg, 80 mg	Nivel 1	DO
CARDIOTÓNICOS		
GLUCÓSIDOS CARDÍACOS		
DIGOX ORAL TABLET 125 MCG	Nivel 1	DO
DIGOX ORAL TABLET 250 MCG	Nivel 1	QL
digoxin oral solution	Nivel 1	QL
digoxin oral tablet 125 mcg	Nivel 1	DO
digoxin oral tablet 250 mcg	Nivel 1	QL
digoxin oral tablet 62.5 mcg	Nivel 2	DO
LANOXIN ORAL TABLET 125 MCG, 62.5 MCG	Nivel 3	DO
LANOXIN ORAL TABLET 250 MCG	Nivel 3	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CEFALOSPORINAS		
CEFALOSPORINAS - 1.^a GENERACIÓN		
cefadroxil oral capsule	Nivel 1	
cefadroxil oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefadroxil oral tablet	Nivel 1	
cephalexin oral capsule	Nivel 1	
cephalexin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cephalexin oral tablet	Nivel 1	
CEFALOSPORINAS - 2.^a GENERACIÓN		
cefaclor er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	
cefaclor oral capsule	Nivel 1	
cefaclor oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefprozil oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefprozil oral tablet	Nivel 1	
cefuroxime axetil oral tablet	Nivel 1	
CEFALOSPORINAS - 3.^a GENERACIÓN		
cefdinir oral capsule	Nivel 1	
cefdinir oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefixime oral capsule	Nivel 2	
cefepodoxime proxetil oral suspension reconstituted	Nivel 2	
cefepodoxime proxetil oral tablet	Nivel 2	
CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS		
AGENTES LIBERADORES DE POTASIO		
KIONEX COMBINATION SUSPENSION	Nivel 2	
sodium polystyrene sulfonate oral powder	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) COMBINATION SUSPENSION	Nivel 2	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) RECTAL SUSPENSION	Nivel 2	
SPS ORAL SUSPENSION 15 GM/60ML	Nivel 2	
AGENTES QUELANTES		
penicillamine oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
trientine hcl oral capsule 250 mg	Nivel 4	PA; SP; QL
ANÁLOGOS DE LA CICLOSPORINA		
cyclosporine modified oral capsule	Nivel 4	
cyclosporine modified oral solution	Nivel 4	
cyclosporine oral capsule	Nivel 4	
GENGRAF ORAL CAPSULE	Nivel 4	
GENGRAF ORAL SOLUTION	Nivel 4	
ANÁLOGOS DE LA PURINA		
azathioprine oral tablet 50 mg	Nivel 2	
ANTILEPROSOS		
THALOMID ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
INHIBIDORES DE LA INOSIN MONOFOSFATO DESHIDROGENASA		
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	

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BD ECLIPSE SYRINGE 21G X 1" 3 ML, 30G X 1/2" 1 ML	Nivel 3	
BD INSULIN SYRINGE 27G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.3 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, U-100 1 ML	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE HALF-UNIT	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE MICROFINE	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE U/F	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE U/F 1/2UNIT	Nivel 3	QL
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE 29G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE MICRO U/F	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE MINI U/F	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE NANO 2ND GEN	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE NANO U/F	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE ORIGINAL U/F	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE SHORT U/F	Nivel 3	QL
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE	Nivel 3	QL
BD SAFETYGLIDE NEEDLE 21G X 1"	Nivel 3	
BD SAFETYGLIDE SHIELDED NEEDLE 21G X 1-1/2"	Nivel 3	
BD SAFETYGLIDE SYRINGE/NEEDLE 25G X 1" 3 ML	Nivel 3	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	Nivel 3	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
EMBRACE PEN NEEDLES 29G X 12MM , 31G X 5 MM	Nivel 3	QL
INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 0.5 ML	Nivel 3	QL
insulin syringe 29g x 1/2" 0.3 ml, 29g x 1/2" 0.5 ml, 29g x 1/2" 1 ml, 30g x 5/16" 0.3 ml, 30g x 5/16" 0.5 ml, 30g x 5/16" 1 ml, 31g x 5/16" 0.3 ml, 31g x 5/16" 0.5 ml, 31g x 5/16" 1 ml	Nivel 3	QL
insulin syringe-needle u-100 27g x 1/2" 0.5 ml, 27g x 1/2" 1 ml, 28g x 1/2" 0.5 ml, 28g x 1/2" 1 ml, 30g x 1/2" 1 ml, 31g x 1/4" 0.3 ml, 31g x 1/4" 0.5 ml, 31g x 1/4" 1 ml	Nivel 3	QL
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	Nivel 3	QL
NOVOFINE AUTOCOVER PEN NEEDLE 30G X 8 MM	Nivel 3	QL
NOVOFINE PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
PEN NEEDLES 29G X 12MM , 30G X 5 MM , 30G X 8 MM , 31G X 5 MM , 31G X 6 MM , 31G X 8 MM , 32G X 6 MM	Nivel 3	QL
pen needles 32g x 4 mm , 32g x 5 mm , 33g x 4 mm	Nivel 3	QL
PEN NEEDLES 5/16"	Nivel 3	QL
PENTIPS	Nivel 3	QL
PENTIPS GENERIC PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
RELION INSULIN SYRINGE	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
RELION MINI PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
RELION PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
RELION SHORT PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
sure comfort insulin syringe	Nivel 3	QL
sure comfort pen needles	Nivel 3	QL
techlite insulin syringe	Nivel 3	QL
TECHLITE PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
TECHLITE PLUS PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
true comfort insulin syringe 31g x 5/16" 0.5 ml, 31g x 5/16" 1 ml	Nivel 3	QL
TRUE COMFORT PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
true comfort pro insulin syr 30g x 1/2" 0.5 ml, 30g x 1/2" 1 ml, 30g x 5/16" 0.5 ml, 30g x 5/16" 1 ml, 32g x 5/16" 1 ml	Nivel 3	QL
UNIFINE PENTIPS	Nivel 3	QL
UNIFINE PENTIPS PLUS	Nivel 3	QL
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
APLICADORES, BOLAS DE ALGODÓN, ETC.		
ALCOHOL SWABS PAD	Nivel 3	
CAPUCHONES CERVICALES		
FEMCAP VAGINAL DEVICE	Nivel 3	\$0
DIAFRAGMAS		
CAYA VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
OMNIFLEX DIAPHRAGM VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEV KIT	Nivel 2	QL
ACCUTREND GLUCOSE CONTROL IN VITRO SOLUTION	Nivel 2	
DEXCOM G6 RECEIVER DEVICE	Nivel 3	PA; QL
DEXCOM G6 SENSOR	Nivel 3	PA; QL
DEXCOM G6 TRANSMITTER	Nivel 3	PA; QL
DEXCOM G7 RECEIVER DEVICE	Nivel 3	PA; QL
DEXCOM G7 SENSOR	Nivel 3	PA; QL
LANCET DEVICE	Nivel 3	
lancets	Nivel 3	QL
LANCETS SUPER THIN	Nivel 3	QL
ONETOUCH ULTRA 2 KIT	Nivel 2	
ONETOUCH ULTRA CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ONETOUCH ULTRA IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT	Nivel 2	
ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
DIURÉTICOS		
COMBINACIONES DE DIURÉTICOS		
spironolactone-hctz oral tablet	Nivel 1	
triamterene-hctz oral capsule	Nivel 1	
triamterene-hctz oral tablet	Nivel 1	
DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO		
amiloride hcl oral tablet	Nivel 2	
spironolactone oral tablet	Nivel 1	

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
triamterene oral capsule	Nivel 2	
DIURÉTICOS DEL ASA		
bumetanide oral tablet	Nivel 1	
ethacrynic acid oral tablet	Nivel 2	
furosemide oral solution	Nivel 1	
furosemide oral tablet	Nivel 1	
torseamide oral tablet	Nivel 1	
DIURÉTICOS TIAZÍDICOS Y DIURÉTICOS TIPO TIAZÍDICOS		
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	
INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA		
acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 1	
acetazolamide oral tablet	Nivel 1	
methazolamide oral tablet	Nivel 2	
ESTRÓGENOS		
ESTRÓGENO - COMBINACIÓN DE MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS		
DUAVEE ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
ESTRÓGENO Y PROGESTINA		
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
JINTELI ORAL TABLET	Nivel 1	
MIMVEY ORAL TABLET	Nivel 1	
norethindrone-eth estradiol oral tablet	Nivel 1	
PREMPHASE ORAL TABLET	Nivel 3	
PREMPRO ORAL TABLET	Nivel 3	
ESTRÓGENOS		
DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY	Nivel 1	QL
estradiol oral tablet	Nivel 1	
estradiol transdermal patch twice weekly	Nivel 1	QL
estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1	QL
LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY	Nivel 1	QL
MENEST ORAL TABLET	Nivel 3	
PREMARIN ORAL TABLET	Nivel 3	QL
EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS		
EXTRACTOS ALERGÉNICOS		
GRASTEK SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL	Nivel 3	PA; QL
FLUOROQUINOLONAS		
FLUOROQUINOLONAS		
ciprofloxacin hcl oral tablet	Nivel 1	
levofloxacin oral tablet	Nivel 2	
moxifloxacin hcl oral tablet	Nivel 2	
ofloxacin oral tablet	Nivel 1	
HIPNÓTICOS		
AGONISTAS DEL RECEPTOR DE MELATONINA SELECTIVO		
ramelteon oral tablet	Nivel 2	ST; QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
HIPNÓTICOS BARBITÚRICOS		
phenobarbital oral elixir	Nivel 1	QL
phenobarbital oral tablet 100 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	Nivel 1	QL
phenobarbital oral tablet 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg	Nivel 1	DO
HIPNÓTICOS DE LA BENZODIAZEPINA		
estazolam oral tablet	Nivel 1	QL
flurazepam hcl oral capsule	Nivel 1	QL
quazepam oral tablet	Nivel 1	QL
temazepam oral capsule	Nivel 1	QL
triazolam oral tablet	Nivel 1	QL
MEDICAMENTOS NO BENZODIAZEPÍNICOS - MODULADORES DEL RECEPTOR DE GABA		
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
LAXANTES		
COMBINACIONES DE LAXANTES		
CLENPIQ ORAL SOLUTION	Nivel 3	QL
GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	\$0; QL
GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	\$0; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 1	\$0; QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution	Nivel 1	\$0; QL
peg 3350-kcl-na bicarb- nacl oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
peg- 3350/electrolytes/ascorbat oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	QL
SUFLAVE ORAL SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	QL
LAXANTES ESTIMULANTES		
bisacodyl ec oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
LAXANTES SALINOS		
magnesium citrate oral solution	Nivel 1	\$0
LAXANTES VARIOS		
constulose oral solution	Nivel 1	QL
lactulose oral solution 10 gm/15ml	Nivel 1	QL
peg 3350 oral packet	Nivel 1	\$0
polyethylene glycol 3350 oral packet	Nivel 1	\$0
MACRÓLIDOS		
AZITROMICINA		
azithromycin oral packet 1 gm	Nivel 1	
azithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
azithromycin oral tablet	Nivel 1	

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CLARITROMICINA		
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
clarithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
clarithromycin oral tablet	Nivel 1	
ERITROMICINAS		
E.E.S. 400 ORAL TABLET	Nivel 2	
ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE	Nivel 1	
ERYTHROCIN STEARATE ORAL TABLET 250 MG	Nivel 1	
erythromycin base oral capsule delayed release particles	Nivel 2	
erythromycin base oral tablet	Nivel 2	
erythromycin base oral tablet delayed release	Nivel 1	
erythromycin ethylsuccinate oral tablet	Nivel 2	
erythromycin oral tablet delayed release	Nivel 1	
MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA		
ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS NO NARCÓTICOS		
BROMFED DM ORAL SYRUP 2-30-10 MG/5ML	Nivel 1	
pseudoeph-bromphen-dm oral syrup	Nivel 1	
ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS OPIÁCEOS		
promethazine vc/codeine oral syrup 6.25-5-10 mg/5ml	Nivel 1	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS NO NARCÓTICOS		
promethazine-dm oral syrup	Nivel 1	QL
ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS OPIÁCEOS		
hydrocod poli-chlorphe poli er oral suspension extended release	Nivel 1	PA; QL
promethazine-codeine oral solution	Nivel 1	PA; QL
promethazine-codeine oral syrup	Nivel 1	PA; QL
ANTITUSIVOS - NO NARCÓTICOS		
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	Nivel 1	
ANTITUSIVOS - OPIOIDES		
hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution	Nivel 1	PA; QL
hydromet oral solution	Nivel 1	PA; QL
DESCONGESTIVO Y ANTIHISTAMÍNICO		
promethazine vc oral syrup	Nivel 1	QL
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS		
AGENTES ANTIINFECCIOSOS PARA ÚLCERAS CON COMBINACIONES DE BISMUTO		
HELIDAC THERAPY ORAL	Nivel 3	ST; QL
AGENTES ANTIINFECCIOSOS PARA ÚLCERAS CON INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES		
amoxicill-clarithro-lansopraz oral therapy pack	Nivel 2	ST; QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS - PROSTAGLANDINAS		
misoprostol oral tablet	Nivel 1	
MINERALES Y ELECTROLITOS		
FLUORURO		
sodium fluoride oral solution	Nivel 1	\$0; QL
sodium fluoride oral tablet	Nivel 1	\$0
sodium fluoride oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
POTASIO		
KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1	
KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1	
KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1	
KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1	
KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE	Nivel 1	
potassium chloride crys er oral tablet extended release	Nivel 1	
potassium chloride er oral capsule extended release	Nivel 1	
potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	Nivel 1	
potassium chloride er oral tablet extended release 15 meq	Nivel 1	
MULTIVITAMINAS		
VITAMINAS PEDIÁTRICAS		
adc/f (0.5mg/ml) oral solution 0.5 mg/ml	Nivel 1	\$0

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
vitamins acd-fluoride oral solution	Nivel 1	\$0
VITAMINAS PRENATALES		
ATABEX EC ORAL TABLET DELAYED RELEASE	Nivel 2	QL
ATABEX OB ORAL TABLET	Nivel 2	QL
CITRANATAL B-CALM ORAL	Nivel 2	QL
c-nate dha oral capsule	Nivel 2	QL
complete natal dha oral	Nivel 2	QL
completenate oral tablet chewable	Nivel 2	QL
CO-NATAL FA ORAL TABLET	Nivel 2	QL
CONCEPT DHA ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
CONCEPT OB ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
ELITE-OB ORAL TABLET	Nivel 1	QL
FOLIVANE-OB ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
INATAL GT ORAL TABLET	Nivel 1	QL
m-natal plus oral tablet	Nivel 2	QL
NATALVIT ORAL TABLET	Nivel 2	QL
NIVA-PLUS ORAL TABLET	Nivel 2	QL
one vite womens plus oral tablet	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
PRENATAL-U ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
PROVIDA OB ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
se-natal 19 oral tablet	Nivel 2	QL
se-natal 19 oral tablet chewable	Nivel 2	QL
TARON-C DHA ORAL CAPSULE	Nivel 2	QL
thrivite rx oral tablet	Nivel 2	QL
TRICARE ORAL TABLET	Nivel 2	QL
trinatal rx 1 oral tablet	Nivel 2	QL
TRINATE ORAL TABLET	Nivel 1	QL
VINATE II ORAL TABLET 29-1 MG	Nivel 2	QL
VINATE ONE ORAL TABLET 60-1 MG	Nivel 2	QL
VITAFOL GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 2	QL
VITAFOL STRIPS ORAL FILM 1 MG	Nivel 2	QL
wesnatal dha complete oral	Nivel 2	QL
westab plus oral tablet	Nivel 2	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
OXITÓCICOS		
OXITÓCICOS		
METHERGINE ORAL TABLET	Nivel 2	
methylergonovine maleate oral tablet	Nivel 2	
PENICILINAS		
AMINOPENICILINAS		
amoxicillin oral capsule	Nivel 1	
amoxicillin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
amoxicillin oral tablet	Nivel 1	
amoxicillin oral tablet chewable	Nivel 1	
ampicillin oral capsule	Nivel 1	
COMBINACIONES DE PENICILINA		
amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted	Nivel 1	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet	Nivel 1	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable	Nivel 1	
PENICILINAS NATURALES		
penicillin v potassium oral solution reconstituted	Nivel 1	
penicillin v potassium oral tablet	Nivel 1	
PENICILINAS RESISTENTES A LA PENICILINASA		
dicloxacillin sodium oral capsule	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO		
ANÁLISIS DE DIAGNÓSTICO		
ACCU-CHEK AVIVA PLUS IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK GUIDE IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCUTREND GLUCOSE IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ONETOUCH ULTRA BLUE TEST IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ONETOUCH ULTRA IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ONETOUCH ULTRA TEST IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ONETOUCH VERIO IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
MEDICAMENTOS DE DIAGNÓSTICO		
GLUCAGEN DIAGNOSTIC INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 MG	Nivel 2	
glucagon hcl (diagnostic) injection solution reconstituted	Nivel 2	
PRODUCTOS DIGESTIVOS		
ENZIMAS DIGESTIVAS		
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES	Nivel 2	QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS		
AGONISTA SELECTIVO DE SEROTONINA - COMBINACIONES DE AINE		
sumatriptan-naproxen sodium oral tablet	Nivel 2	ST; QL
AGONISTAS SELECTIVOS DE SEROTONINA 5-HT(1)		
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
rizatriptan benzoate oral tablet	Nivel 1	QL
rizatriptan benzoate oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
sumatriptan nasal solution	Nivel 1	QL
sumatriptan succinate oral tablet	Nivel 1	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	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

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

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
terconazole vaginal cream	Nivel 1	QL
terconazole vaginal suppository	Nivel 1	QL
ESTRÓGENOS VAGINALES		
estradiol vaginal cream	Nivel 2	QL
estradiol vaginal tablet	Nivel 2	QL
ESTRING VAGINAL RING	Nivel 3	QL
IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT	Nivel 3	QL
IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT	Nivel 3	QL
PREMARIN VAGINAL CREAM	Nivel 3	QL
YUVAFEM VAGINAL TABLET	Nivel 2	QL
PROGESTINAS		
PROGESTINAS		
GALLIFREY ORAL TABLET	Nivel 1	
medroxyprogesterone acetate oral tablet	Nivel 1	QL
norethindrone acetate oral tablet	Nivel 1	
progesterone oral capsule	Nivel 1	QL
SULFONAMIDAS		
SULFONAMIDAS		
sulfadiazine oral tablet	Nivel 2	
TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTIOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS		
*DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)***		
SUNOSI ORAL TABLET 150 MG	Nivel 3	PA; QL
SUNOSI ORAL TABLET 75 MG	Nivel 3	PA; DO

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AGENTE PARA EL TDAH - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE NORADRENALINA		
atomoxetine hcl oral capsule	Nivel 2	PA
AGENTE PARA EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) - AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS		
clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	PA
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	PA
ANFETAMINAS		
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

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	Nivel 2	PA; QL
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; DO
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg	Nivel 2	PA; QL
PROCENTRA ORAL SOLUTION	Nivel 2	PA; QL
ZENZEDI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 7.5 MG	Nivel 1	PA; QL
ZENZEDI ORAL TABLET 2.5 MG, 5 MG	Nivel 1	PA; DO
ESTIMULANTES VARIOS		
armodafinil oral tablet	Nivel 2	PA; QL
dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg	Nivel 1	PA; QL
dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg	Nivel 1	PA; QL
dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 10 mg, 20 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 40 mg, 50 mg, 60 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg	Nivel 1	PA; DO

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 30 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg, 54 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 20 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	Nivel 1	PA; QL
modafinil oral tablet 100 mg	Nivel 2	PA; DO
modafinil oral tablet 200 mg	Nivel 2	PA; QL
MEZCLAS DE ANFETAMINAS		
amphetamine-dextroamphetamine er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
amphetamine-dextroamphetamine er oral capsule extended release 24 hour 20 mg, 25 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; QL
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 1	PA; DO

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; QL
TETRACICLINAS		
*GLYCYLCYCLINES***		
tigecycline intravenous solution reconstituted	Nivel 2	
FLUOROCICLINAS		
XERAVA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	
TETRACICLINAS		
avidoxy oral tablet	Nivel 1	QL
demeclocycline hcl oral tablet	Nivel 2	
doxycycline hyclate oral capsule 100 mg	Nivel 1	QL
doxycycline hyclate oral capsule 50 mg	Nivel 1	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg, 50 mg	Nivel 1	QL
doxycycline hyclate oral tablet delayed release 100 mg, 150 mg, 75 mg	Nivel 1	PA; QL
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	QL
doxycycline monohydrate oral capsule 150 mg	Nivel 1	
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	Nivel 1	QL
doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	QL
doxycycline monohydrate oral tablet 150 mg	Nivel 1	
minocycline hcl oral capsule	Nivel 1	QL
minocycline hcl oral tablet	Nivel 1	QL
TARGADOX ORAL TABLET	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tetracycline hcl oral capsule	Nivel 1	QL
TOXOIDES		
COMBINACIONES DE TOXOIDES		
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	Nivel 3	\$0
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE	Nivel 3	\$0
TETANUS-DIPHThERIA TOXIDS TD INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
VACUNAS		
COMBINACIONES DE VACUNAS VIRALES		
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
VACUNAS BACTERIANAS		
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	\$0
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	\$0
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
PNEUMOVAX 23 INJECTION INJECTABLE 25 MCG/0.5ML	Nivel 2	\$0
PNEUMOVAX 23 INJECTION SOLUTION 25 MCG/0.5ML	Nivel 2	\$0
PNEUMOVAX 23 INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
PREVNAR 13 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	\$0
PREVNAR 20 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	
VAXNEUVANCE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	Nivel 2	
VACUNAS VIRALES		
AFLURIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
AFLURIA PRESERVATIVE FREE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
AFLURIA QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
AFLURIA QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1	\$0; QL
COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION 30 MCG/0.3ML	Nivel 2	\$0
COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	\$0
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
FLUAD INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
FLUAD QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1	\$0; QL
FLUARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
FLUARIX QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1	\$0; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FLUBLOK INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
FLUBLOK QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1	\$0; QL
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
FLUCELVAX QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
FLUCELVAX QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1	\$0; QL
FLULAVAL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
FLULAVAL QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1	\$0; QL
FLUMIST NASAL LIQUID	Nivel 1	\$0; QL
FLUMIST QUADRIVALENT NASAL SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
FLUZONE HIGH-DOSE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FLUZONE HIGH-DOSE QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.7 ML	Nivel 1	\$0; QL
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
FLUZONE QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
FLUZONE QUADRIVALENT INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	Nivel 1	\$0; QL
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	\$0
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	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
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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	Nivel 2	\$0
novavax covid-19 vaccine intramuscular suspension 5 mcg/0.5ml	Nivel 2	\$0
novavax covid-19 vaccine intramuscular suspension prefilled syringe	Nivel 2	\$0
PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	\$0
pfizer covid-19 vac-tris 6m-4y intramuscular suspension	Nivel 2	\$0
PREHEVBRIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	\$0
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
ROTARIX ORAL SUSPENSION	Nivel 3	\$0
ROTATEQ ORAL SOLUTION	Nivel 3	\$0
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 2	\$0

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
SPIKEVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 50 MCG/0.5ML	Nivel 2	\$0
SPIKEVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
VARIVAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE 1350 PFU/0.5ML	Nivel 3	\$0
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE	Nivel 3	
VASOPRESORES		
AGENTES PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANAFILAXIA		
epinephrine injection solution auto-injector	Nivel 1	QL
VASOPRESORES		
midodrine hcl oral tablet	Nivel 2	
VITAMINAS		
VITAMINA D		
ergocalciferol oral capsule	Nivel 1	
vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit	Nivel 1	
VITAMINA K		
phytonadione injection solution 10 mg/ml	Nivel 1	
vitamin k1 injection solution 10 mg/ml	Nivel 1	

\$0 = medicamentos preventivos AL = límites de edad BE = exclusión del beneficio DO = optimización de la dosis
LD = distribución limitada PA = autorización previa QL = límites de cantidad SP = medicamentos especializados
ST = terapia escalonada

En vigencia desde el 01012025

Lista de medicamentos de especialidad médica

Los medicamentos de especialidad médica que se enumeran a continuación requieren autorización previa para estar cubiertos. Esta lista está sujeta a cambios sin previo aviso. Los medicamentos de especialidad médica enumerados están sujetos a un costo compartido para los miembros que es superior a \$1,000.

Nombre del medicamento		
April	Cinryze	Flolan
Actemra	Coagadex	Fulphila
Acthar	Copaxone	Fylnetra
Adakveo	Corifact	Gamastan, Gamastan S/D
Adbry	Cartrophin (and)	Gamifant
Adstiladrin	Cosentyx	Gammagard Liquid
Aduhelm	Crysvita	Gammagard S/D
Advate	Cutaquig	Gammaked
Adynovate	Cuvitru	Gammaplex
Afstyla	Cyltezo	Gamunex-C
Aldurazyme	Duopa	Gentropin
Alphanate	Dupixent	Givlaari
AlphaNine SD	Durist	Glassia
Alprolix	Dysport	Glatopa
Altuviiiio	Egrifta	Granix
AlymSYS	Elaprase	Hadlima
Amjevita	Elelyso	Haegarda
Amondys 45	Elfabrio	Hemlibra
Amvuttra	Eligard	Hemophile M
Aralast	Eloctate	Histrelin acetate
Aranesp ESRD	Empaveli	Hizentra
Aranesp Non ESRD	Enbrel	Julio
Arcalyst	Enjaymo	Humate-P
Asceniv	Enspryng	Humatrope
Avastin 0.25mg intravitreal	Entyvio	Humira
Avastin 10mg	Epogen ESRD	Hydroxyprogesterone Caproate
Avonex	Epogen Non ESRD	HyQvia
Avsola	Erelzi	Hyrimoz
Benefix	Esperoct	Idacio
Benlysta	Eticovo	Idelvion
Beova	Evenity	Ilaris
Berinert	Evkeeza	Ilumya
Betaseron	Exondys 51	Iluvian
Beyfortus	Extavia	Imcivree
Bivigam	Eylea	Increlex
Botox	Eylea HD	Infed
Brineura	Fabrazyme	Inflectra
Briumvi	Factor viii, anti-hemophilic factor (porcine)	Injectafer
Byooviz	Fasenra	IVIG Generic
Cabenuva	Feiba NF	Ixifi
Cablivi	Fensolvi	Ixinity
Carimune Nanofiltered	Feraheme	Ixinity
Cerezyme	Ferrlecit	Izervay
Cimerli	Fibryga	Jivi
Cimzia	Firazyr	Kalbitor
Cinqair	Phlebogamma / Phlebogamma DIF	Kanuma

Lista de medicamentos de especialidad médica

Los medicamentos de especialidad médica que se enumeran a continuación requieren autorización previa para estar cubiertos. Esta lista está sujeta a cambios sin previo aviso. Los medicamentos de especialidad médica enumerados están sujetos a un costo compartido para los miembros que es superior a \$1,000.

Nombre del medicamento		
Kesimpta	Ocrevus	Sandostatin LAR Depot
Kevzara	Octagam Liquid 10%	Saphnelo
Kevzara	Octagam Liquid 5%	Scenesse
Koate-DVI	Omnitrope	SClg
Kogenate FS	Onpattro	Serostim
Kovaltry	Orencia	SevenFact
Krystexxa	Oxlumo	Signifor LAR
Lamzede	Ozurdex	Siliq
Lanreotide	Palynziq	Symponi
Lemtrada	Panzyga	Simmer Air
Leqembi	Plegridis	Skyrizi
Leqvio	Prialt	Skyrizi (IV)
Leukine	Privigen	Skytrofa
Leuprolide Acetate Depot (Cipla)	Procrit ESRD	Sogroya
Lucentis	Procrit Non ESRD	Soliris
Lumizyme	Profiles SD	Somatrem
Lutheran Pack	Prolastin	Somatuline Depot
Lupron Depot	Prolia	Spevigo
Lupron Depot-Ped	Qalsody	Spinraza
Macugen	Radicava	Spravato
Mepsevii	Rebif	Stelara
Mircera	Rebinyn	Stelara (IV)
Mircera	Reblozyl	Stimufend
Monoferric	Rebyota	Strensiq
Mononine	Reclast	Sunlenca
Mozobil	Recombinate	Supprelin LA
Mvasi	Releuko	Syfovre
Myobloc	Remicade	Synagis
Naglazyme	Remodulin	Takhzyro
Naltrexone	Renflexis	Taltz
Neulasta	Retacrit ESRD	Tepezza
Neulasta OnPro	Retacrit Non ESRD	Tev-Tropin
Neupogen	Retisert	Tezspire
Nexviazyme	Revcovi	Trelstar
Nivestym	Riabni	Trelstar Depot
Norditropin	RiaSTAP	Trelstar LA
Novoeight	Rituxan	Tremfya
Novoseven RT	Rixubis	Thirteen
Nplate	Rolvedon	Trypto
Nucala	Ruconest	Trogarzo
Nulibry	Ruxience	Truxima
Nulojix	Ryplazim	Tysabri
Nutropin AQ Nuspin	Rystiggo	Tyvaso
Nuwiq	Saizen	Tzield
Nyvepria	Sajazir	Udenyca
Obizur	Sandostatin	Ultomiris

Lista de medicamentos de especialidad médica

Los medicamentos de especialidad médica que se enumeran a continuación requieren autorización previa para estar cubiertos. Esta lista está sujeta a cambios sin previo aviso. Los medicamentos de especialidad médica enumerados están sujetos a un costo compartido para los miembros que es superior a \$1,000.

Nombre del medicamento
Unbranded Infliximab
Lizna
Vabysmo
Vantas
Vegzelma
Veletři
Venofer
Ventavis
Viltepso
Vimizim
Vonvendi
Voxzogo
Vpriv
Vyepti
Vyjuvek
Vyondys 53
Vyvgart
Vyvgart Hytrulo
Wilate
Xembify
Xenpozyme
Xeomin
Xiaflex
Xipere
Xolair
Xyntha
Xyntha Solofuse
Yuflyma
Yusimry
Win
Zarxio
Zemaira
Ziextenzo
Zilretta
Zinplava
Zirabev
Zoladex
Zomacton
Zorbtive
Zulresso

Para obtener información sobre su beneficio de farmacia, inicie sesión en [wellpoint.com](https://www.wellpoint.com).

Encontrará la lista de medicamentos más actualizada y detalles sobre sus beneficios. Si todavía tienes preguntas, estamos aquí. Simplemente llame al número de Servicios para Miembros de Farmacia que figura en su tarjeta de identificación.

La mayoría de los planes incluyen nuestro programa de farmacia de entrega a domicilio sin costo adicional para usted. Obtenga más información cuando inicie sesión en [wellpoint.com](https://www.wellpoint.com) o llame al **833-396-0309**.



Una nota sobre los analgésicos opioides: En respuesta a la epidemia de opioides, la Administración de Alimentos y Medicamentos de EE. UU. (FDA, por sus siglas en inglés) alentó el desarrollo de analgésicos que prevengan el uso indebido. Es posible que pague menos por estos tipos de opioides en ciertos estados.

Es posible que los medicamentos se excluyan de la lista de medicamentos según el diseño de beneficios de su plan.

Cobertura proporcionada por: En Florida: Simply Healthcare Plans, Inc., que opera como Wellpoint Florida, Inc.; En Maryland: Wellpoint Maryland, Inc.; En Texas: Wellpoint Insurance Company.

A03053TXMSPWLP