



## Lista de medicamentos seleccionados

### Lista de medicamentos — Plan de medicamentos de cuatro niveles

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

Aquí hay algunas cosas para recordar acerca de la lista:

- Usted y su médico pueden usarlo como guía para elegir los medicamentos que sean mejores para usted. Es posible que los medicamentos que no están en esta lista no estén cubiertos por su plan y le cuesten más de su bolsillo.
- Su cobertura tiene limitaciones y exclusiones, lo que significa que hay ciertas reglas sobre lo que está cubierto por su plan y lo que no. Para obtener más información, vea su Certificado/Evidencia de cobertura o su Descripción resumida del plan iniciando sesión en [anthem.com](http://anthem.com) y vaya a Mi plan -> **Beneficios-> Documentos del plan.**
- Para ayudarlo a ver cómo funciona la lista de medicamentos con su beneficio de medicamentos, hemos incluido algunas preguntas frecuentes (FAQ) sobre cómo está configurada la lista y qué hacer si un medicamento que toma no está en ella.
- Este folleto se actualiza trimestralmente. Para ver la lista más actualizada de medicamentos para su plan, incluidos los medicamentos que se han agregado, los medicamentos genéricos y más, inicie sesión en [anthem.com/pharmacyinformation](http://anthem.com/pharmacyinformation).

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



## Lista de medicamentos seleccionados

### ¿Qué es una lista de medicamentos?

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

### ¿Es esta una lista completa de todos los medicamentos cubiertos?

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

### ¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la lista?

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

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

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

### Cuando busco en la lista, veo que cada medicamento está en un nivel. ¿Para qué sirven los niveles?

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

- Los medicamentos de nivel 1 tienen el costo compartido más bajo para usted. Por lo general, estos son medicamentos genéricos que ofrecen el mejor valor en comparación con otros medicamentos que tratan las mismas afecciones.
- Los medicamentos de Nivel 2 tienen un costo compartido más alto que el Nivel 1. Pueden ser medicamentos de marca preferidos, según lo bien que funcionen y su costo en comparación con otros medicamentos utilizados para el mismo tipo de tratamiento. Algunos son medicamentos genéricos que pueden costar más porque son más nuevos en el mercado.
- Los medicamentos de nivel 3 tienen el costo compartido más alto. A menudo incluyen medicamentos de marca y genéricos no preferidos. Pueden costar más que los medicamentos en niveles inferiores que se usan para tratar la misma afección. El Nivel 3 también puede incluir medicamentos que fueron aprobados recientemente por la FDA o medicamentos especializados que se usan para tratar afecciones de salud graves a largo plazo y que pueden necesitar un manejo especial.
- Los medicamentos de nivel 4 tienen el costo compartido más alto y generalmente incluyen medicamentos de marca especializados y genéricos. Pueden costar más que los medicamentos en niveles inferiores que se usan para tratar la misma afección. El Nivel 4 también puede incluir medicamentos recientemente aprobados por la FDA o medicamentos especializados utilizados para tratar afecciones de salud graves a largo plazo y que pueden necesitar un manejo especial.

### ¿Cómo sabré si mi medicamento está cubierto y cuánto me costará?

A través de Internet, con la herramienta [Precios de medicamentos](#), puede obtener información sobre la cobertura y los precios de los medicamentos de una serie de farmacias minoristas de su código postal.



## **Si mi medicamento no está en la lista de medicamentos, ¿cuáles son mis opciones?**

Aquí hay algunas cosas en las que pensar:

- Si desea tomar un medicamento que no está en la lista de medicamentos, es posible que tenga que pagar el costo total del mismo.
- También puede hablar con su médico o farmacéutico para ver si hay otro medicamento cubierto por su plan que funcione igual de bien, o si los medicamentos genéricos o de venta libre son una opción. Solo usted y su médico pueden decidir qué medicamentos son adecuados para usted.
- Puede buscar medicamentos genéricos en [anthem.com](http://anthem.com). Los medicamentos de venta libre no se muestran en la lista.
- Si un medicamento que está tomando no está cubierto, su médico puede pedirnos que revisemos la cobertura. Este proceso se denomina aprobación previa o autorización previa. Su médico puede comenzar el proceso llamando al número de Servicios para Miembros que figura en el reverso de su tarjeta de identificación de miembro o descargando un formulario de autorización previa de nuestro sitio web y enviándolo. Si su solicitud es aprobada, la cantidad que pague por el medicamento dependerá del beneficio de su plan.
- Si el anticonceptivo que está tomando no está en el formulario, su médico puede comunicarse con nosotros si es medicamento necesario porque los anticonceptivos preferidos son inapropiados para usted, y renunciaremos a su costo compartido.

### **¿Quién decide qué medicamentos están en la lista?**

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

### **¿Cuál es la diferencia entre los medicamentos de marca y los genéricos?**

Un medicamento de marca está aprobado por la FDA y generalmente está disponible en un solo fabricante. Puede estar protegido por una patente, lo que significa que solo puede ser fabricado o vendido por la empresa que tiene la patente.

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

### **¿Cambia la lista de medicamentos y cómo sabré si lo hace?**

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

Siempre puede revisar la lista de medicamentos para asegurarse de que los medicamentos que toma todavía estén en ella. Encontrará la lista de medicamentos más actualizada cuando inicie sesión en [anthem.com](http://anthem.com).

### **¿Mi plan cubre medicamentos preventivos?**

Cubrimos medicamentos de atención preventiva con costo compartido cero en cumplimiento con la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA).



## Términos clave

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

Los medicamentos de marca están en MAYÚSCULAS, negrita.

Los medicamentos genéricos están en minúsculas, tipo simple.

**\$0** = medicamentos preventivos. Para algunos miembros, este producto puede estar cubierto al 100% con un costo compartido de \$ 0 con un Receta de su proveedor si se cumplen los criterios especificados.

**BE** = exclusión de prestaciones. Este medicamento puede no estar cubierto en función del diseño de su plan. Para saber si su medicamento está cubierto, inicie sesión en el portal del afiliado o utilice la aplicación Sydney para [Precios de medicamentos](#) y consulte los documentos de su plan.

**DO** = optimización de la dosis. Por lo general, esto significa que es posible que tenga que cambiar de tomar un medicamento dos veces al día a tomarlo una vez al día con una concentración más alta.

**LD** = distribución limitada. Estos medicamentos están disponibles solo a través de ciertas farmacias o mayoristas, dependiendo de lo que decida el fabricante.

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

**QL** = límites de cantidad. Hay límites en la cantidad de medicamento cubierto dentro de un cierto período de tiempo.

**SP** = medicamentos especializados. Los medicamentos especializados se usan para tratar afecciones difíciles a largo plazo. Es posible que necesite obtener este medicamento a través de una farmacia especializada.

**ST** = terapia escalonada. Es posible que deba usar otro medicamento recomendado primero antes de que un medicamento recetado esté cubierto.

## Online Pharmacy Resources

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

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

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

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

# Lista de medicamentos selectos de colorado 2026

## Cuatro Niveles

### Table of Contents

AGENTES ANORRECTALES .....	7
AGENTES ANSIOLÍTICOS .....	7
AGENTES ANTIANGINOSOS .....	7
AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES .....	7
AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS .....	9
AGENTES ANTIMIASTÉNICOS .....	10
AGENTES ANTIMICOBACTERIALES .....	10
AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTIMANÍACOS .....	10
AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS .....	11
AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA .....	12
AGENTES DERMATOLÓGICOS .....	12
AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS .....	16
AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS .....	16
AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS .....	17
AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS .....	18
AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS .....	18
AGENTES HEMATOPOYÉTICOS .....	19
AGENTES HEMOSTÁTICOS .....	19
AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS .....	19
AGENTES OFTÁLMICOS .....	19
AGENTES ÓTICOS .....	21
AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES .....	22
AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR .....	22
AGENTES PARA LA GOTA .....	23
AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS .....	23
AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS .....	25
AGENTES TIROIDEOS .....	25
AMINOGLUCÓSIDOS .....	25
ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS .....	25
ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS .....	27
ANALGÉSICOS - OPIOIDES .....	27
ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS .....	28
ANTIARRÍTMICOS .....	28
ANTICOAGULANTES .....	29
ANTICONCEPTIVOS .....	29
ANTICONVULSIVOS .....	34
ANTIDEPRESIVOS .....	35
ANTIDIABÉTICOS .....	36
ANTÍDOTOS .....	38
ANTIEMÉTICOS .....	38
ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS .....	39
ANTIHelmínticos .....	39
ANTIHIPERLIPIDÉMICOS .....	39
ANTIHIPERTENSIVOS .....	40
ANTIHISTAMÍNICOS .....	41
ANTIMICÓTICOS .....	42
ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS .....	42
ANTIPALÚDICOS .....	44
ANTIPARKINSONIANOS .....	45
ANTIVIRALES .....	45
BETABLOQUEADORES .....	47
BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO .....	48
CARDIOTÓNICOS .....	49
CEFALOSPORINAS .....	49
CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS .....	50
CORTICOESTEROIDES .....	50

DISPOSITIVOS MÉDICOS .....	51
DIURÉTICOS .....	54
ESTRÓGENOS .....	54
FLUOROQUINOLONAS .....	54
HIPNÓTICOS .....	54
LAXANTES .....	55
MACRÓLIDOS .....	55
MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA .....	56
MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS .....	56
MINERALES Y ELECTROLITOS .....	57
MULTIVITAMINAS .....	57
NUTRIENTES .....	58
OXITÓCICOS .....	58
PENICILINAS .....	58
PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO .....	59
PRODUCTOS DIGESTIVOS .....	59
PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS .....	59
PRODUCTOS VAGINALES .....	60
PROGESTINAS .....	60
TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTILOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS .....	60
TETRACICLINAS .....	62
TOXOIDES .....	62
VACUNAS .....	62
VASOPRESORES .....	65
VITAMINAS .....	65

Cuatro Niveles

CURRENT AS OF 1/1/2026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES ANORRECTALES</b>		
<b>ANESTÉSICOS/ESTEROIDES RECTALES</b>		
hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 %	Nivel 1	
<b>ESTEROIDES INTRARRECTALES</b>		
hydrocortisone rectal enema	Nivel 1	
<b>ESTEROIDES RECTALES</b>		
hydrocortisone (perianal) external cream	Nivel 1	
PROCTOCORT EXTERNAL CREAM	Nivel 1	
PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM	Nivel 1	
PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM	Nivel 1	
PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM	Nivel 1	
<b>AGENTES ANSIOLÍTICOS</b>		
<b>AGENTES ANSIOLÍTICOS VARIOS</b>		
bupirone hcl oral tablet	Nivel 1	
hydroxyzine hcl oral syrup	Nivel 1	
hydroxyzine hcl oral tablet	Nivel 1	
hydroxyzine pamoate oral capsule	Nivel 1	
meprobamate oral tablet	Nivel 1	
<b>BENZODIAZEPINAS</b>		
alprazolam er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
alprazolam oral tablet	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
alprazolam oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
alprazolam xr oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
chlordiazepoxide hcl oral capsule	Nivel 1	QL
diazepam injection solution	Nivel 1	
<b> DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE</b>	Nivel 1	QL
diazepam oral concentrate	Nivel 1	QL
diazepam oral solution	Nivel 1	
diazepam oral tablet	Nivel 1	QL
lorazepam oral tablet	Nivel 1	QL
oxazepam oral capsule	Nivel 2	QL
<b>AGENTES ANTIANGINOSOS</b>		
<b>NITRATOS</b>		
isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	Nivel 1	
isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
isosorbide mononitrate oral tablet	Nivel 1	
<b>NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT</b>	Nivel 2	
nitroglycerin sublingual tablet sublingual	Nivel 1	
nitroglycerin translingual solution	Nivel 2	
<b>AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILADORES</b>		
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS</b>		
cromolyn sodium inhalation nebulization solution	Nivel 2	

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LEUCOTRIENO</b>		
montelukast sodium oral packet	Nivel 1	QL
montelukast sodium oral tablet	Nivel 1	QL
montelukast sodium oral tablet chewable	Nivel 1	QL
zafirlukast oral tablet	Nivel 1	QL
<b>BETA AGONISTAS</b>		
<b>ALBUTEROL SULFATE HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Nivel 1	QL
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml	Nivel 1	QL
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (5 mg/ml) 0.5%	Nivel 1	
albuterol sulfate oral syrup	Nivel 1	
levalbuterol hcl inhalation nebulization solution	Nivel 2	QL
levalbuterol tartrate inhalation aerosol	Nivel 1	QL
<b>SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
terbutaline sulfate oral tablet	Nivel 1	
<b>BRONCODILADORES - ANTICOLINÉRGICOS</b>		
ipratropium bromide inhalation solution	Nivel 1	QL
<b>SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Nivel 3	QL
tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>COMBINACIÓN DE ADRENÉRGICOS</b>		
<b>BREYNA INHALATION AEROSOL</b>	Nivel 2	QL
budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol	Nivel 2	QL
<b>DULERA INHALATION AEROSOL</b>	Nivel 2	QL
fluticasone furoate-vilanterol inhalation aerosol powder breath activated	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 1	QL
wixela inhub inhalation aerosol powder breath activated	Nivel 1	QL
<b>INHALANTES DE ESTEROIDES</b>		
<b>ALVESCO INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>	Nivel 3	QL
<b>ASMANEX (120 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>ASMANEX (14 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>ASMANEX (30 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>ASMANEX (60 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012026



Nombre del medicamento	Nivel	Notas
budesonide inhalation suspension	Nivel 1	QL
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 100 mcg/act, 250 mcg/act	Nivel 2	QL
fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 50 mcg/act	Nivel 2	
fluticasone propionate hfa inhalation aerosol	Nivel 2	QL
<b>PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>QVAR REDHALER INHALATION AEROSOL BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 3	QL
<b>XANTINAS</b>		
<b>ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR</b>	Nivel 1	QL
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg	Nivel 1	
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg	Nivel 1	QL
theophylline er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
theophylline oral elixir	Nivel 1	QL
theophylline oral solution	Nivel 1	QL
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS</b>		
<b>*URINARY ANTI-INFECTIVES***</b>		
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	Nivel 1	
nitrofurantoin monohyd macro oral capsule	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS - COMBINACIONES</b>		
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension	Nivel 1	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet	Nivel 1	
<b>SULFATRIM PEDIATRIC ORAL SUSPENSION</b>	Nivel 1	
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS</b>		
metronidazole oral capsule	Nivel 1	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	Nivel 1	
tinidazole oral tablet	Nivel 1	QL
trimethoprim oral tablet	Nivel 1	
<b>AGENTES ANTIPROTOZOARIOS</b>		
nitazoxanide oral tablet	Nivel 2	QL
<b>CARBAPENEMAS</b>		
ertapenem sodium injection solution reconstituted	Nivel 2	
<b>GLUCOPÉPTIDOS</b>		
vancomycin hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
<b>LINCOSAMIDAS</b>		
clindamycin hcl oral capsule	Nivel 1	
clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted	Nivel 1	
<b>MONOBACTÁMICOS</b>		
<b>CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 4	SP; LD; QL
<b>OXAZOLIDONAS</b>		
linezolid oral suspension reconstituted	Nivel 2	PA; QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
linezolid oral tablet	Nivel 2	PA; QL
<b>AGENTES ANTIMIASTÉNICOS</b>		
<b>AGENTES ANTIMIASTÉNICOS</b>		
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	Nivel 2	
<b>AGENTES ANTIMICOBACTERIALES</b>		
<b>AGENTES ANTIMICOBACTERIALES</b>		
cycloserine oral capsule	Nivel 2	
ethambutol hcl oral tablet	Nivel 2	
isoniazid oral syrup	Nivel 1	
isoniazid oral tablet	Nivel 1	
pyrazinamide oral tablet	Nivel 2	
rifabutin oral capsule	Nivel 2	
rifampin oral capsule	Nivel 2	
<b>AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTI MANÍACOS</b>		
<b>AGENTES ANTIMANÍACOS</b>		
lithium carbonate er oral tablet extended release	Nivel 1	QL
lithium carbonate oral capsule	Nivel 1	QL
lithium carbonate oral tablet	Nivel 1	QL
lithium oral solution	Nivel 1	
<b>ANTIPSORIÁSICOS - VARIOS</b>		
lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 80 mg	Nivel 2	PA; QL
lurasidone hcl oral tablet 20 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 2	PA; DO
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg	Nivel 2	PA; DO

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ziprasidone hcl oral capsule 60 mg, 80 mg	Nivel 2	PA; QL
<b>BENZISOXAZOLES</b>		
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
<b>BENZODIACEPINAS</b>		
olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 2	PA; DO
olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg	Nivel 2	PA; QL
olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg	Nivel 2	PA; QL
<b>BUTIROFENONAS</b>		
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	Nivel 1	PA; DO
haloperidol oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>DERIVADOS DE LAS QUINOLEÍNAS</b>		
aripiprazole oral solution	Nivel 2	PA; QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
aripiprazole oral tablet 20 mg, 30 mg	Nivel 2	PA; QL
<b>DIBENZODIACEPÍNICOS</b>		
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO
quetiapine fumarate oral tablet 150 mg	Nivel 1	PA; QL
quetiapine fumarate oral tablet 300 mg, 400 mg	Nivel 2	PA; QL
<b>DIBENZODIAZEPINAS</b>		
clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO
clozapine oral tablet dispersible 100 mg, 150 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL
clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg	Nivel 2	PA; DO
<b>DIBENZOXEPINO PIRROLES</b>		
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg	Nivel 2	PA; QL
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 2.5 mg, 5 mg	Nivel 2	PA; DO
<b>DIBENZOAZEPINAS</b>		
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
loxapine succinate oral capsule 50 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>FENOTIAZINAS</b>		
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 2	PA; DO
chlorpromazine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg	Nivel 2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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	PA
thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	Nivel 1	PA; DO
thioridazine hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	PA; 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
<b>TIOXANTENOS</b>		
thiothixene oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
thiothixene oral capsule 10 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS</b>		
<b>COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA Y BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 5-80 mg	Nivel 1	QL
amlodipine-atorvastatin oral tablet 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	Nivel 1	DO

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ENDOTELINA</b>		
ambrisentan oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA</b>		
alyq oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
sildenafil citrate oral tablet 20 mg	Nivel 4	PA; SP; QL
tadalafil (pah) oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>VASODILADORES DE LA PROSTAGLANDINA</b>		
treprostinil injection solution	Nivel 3	PA; SP; LD
<b>VENTAVIS INHALATION SOLUTION</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA</b>		
<b>AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA - COMBINACIONES</b>		
<b>HYQVIA SUBCUTANEOUS KIT</b>	Nivel 3	PA; SP; LD
<b>AGENTES DERMATOLÓGICOS</b>		
<b>AGENTES PARA ROSÁCEA</b>		
azelaic acid external gel	Nivel 2	QL
doxycycline oral capsule delayed release	Nivel 2	ST; QL
metronidazole external cream	Nivel 1	QL
metronidazole external gel	Nivel 1	QL
metronidazole external lotion	Nivel 1	QL
<b>AGENTES QUEROTOLÍTICOS/ANTI MICÓTICOS</b>		
podofilox external solution	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANESTÉSICOS LOCALES TÓPICOS</b>		
lidocaine external ointment 5 %	Nivel 1	QL
<b>ANTIBIÓTICOS PARA EL ACNÉ</b>		
<b>CLINDACIN ETZ EXTERNAL SWAB</b>	Nivel 1	QL
<b>CLINDACIN EXTERNAL FOAM</b>	Nivel 1	QL
<b>CLINDACIN-P EXTERNAL SWAB</b>	Nivel 1	QL
clindamycin phos (once-daily) external gel	Nivel 1	QL
clindamycin phos (twice-daily) external gel	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external foam	Nivel 1	QL
clindamycin phosphate external 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	
<b>ANTIBIÓTICOS TÓPICOS</b>		
mupirocin external ointment	Nivel 1	QL
<b>ANTIMETABOLITOS ANTINEOPLÁSICOS TÓPICOS</b>		
fluorouracil external cream	Nivel 1	PA; QL
fluorouracil external solution	Nivel 1	PA; QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTIMICÓTICOS - COMBINACIONES TÓPICAS</b>		
clotrimazole-betamethasone external cream	Nivel 1	QL
clotrimazole-betamethasone external lotion	Nivel 1	QL
nystatin-triamcinolone external cream	Nivel 1	QL
nystatin-triamcinolone external ointment	Nivel 1	QL
<b>ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL TÓPICOS</b>		
clotrimazole external cream	Nivel 1	QL
clotrimazole external solution	Nivel 1	QL
econazole nitrate external cream	Nivel 1	QL
<b>ERTACZO EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 3	ST; QL
ketoconazole external cream	Nivel 1	QL
ketoconazole external foam	Nivel 2	QL
ketoconazole external shampoo	Nivel 1	QL
<b>KETODAN EXTERNAL FOAM</b>	Nivel 2	QL
<b>ANTIMICÓTICOS TÓPICOS</b>		
<b>CICLODAN EXTERNAL SOLUTION</b>	Nivel 1	QL
ciclopirox external gel	Nivel 1	QL
ciclopirox external shampoo	Nivel 1	QL
ciclopirox external solution	Nivel 1	QL
ciclopirox olamine external cream	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ciclopirox olamine external suspension	Nivel 1	QL
<b>NYAMYC EXTERNAL POWDER</b>	Nivel 1	QL
nystatin external cream	Nivel 1	QL
nystatin external ointment	Nivel 1	QL
nystatin external powder	Nivel 1	QL
<b>NYSTOP EXTERNAL POWDER</b>	Nivel 1	QL
<b>ANTIPRURIGINOSOS - SISTÉMICOS</b>		
methoxsalen rapid oral capsule	Nivel 2	SP
<b>ANTIPSORIÁSICOS</b>		
calcipotriene external cream	Nivel 1	QL
calcipotriene external ointment	Nivel 2	QL
calcipotriene external solution	Nivel 1	QL
<b>CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT</b>	Nivel 2	QL
<b>ANTIVIRALES - TÓPICOS</b>		
acyclovir external ointment	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIONES ANESTÉSICAS TÓPICAS</b>		
lidocaine-prilocaine external cream	Nivel 1	QL
lidocaine-prilocaine external kit	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIONES PARA EL ACNÉ</b>		
adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %	Nivel 2	PA; QL
benzoyl peroxide-erythromycin external gel	Nivel 1	QL
clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 %, 1.2-5 %	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>CORTICOESTEROIDES - TÓPICOS</b>		
alclometasone dipropionate external cream	Nivel 1	QL
alclometasone dipropionate external ointment	Nivel 1	QL
amcinonide external cream	Nivel 1	QL
amcinonide external ointment	Nivel 2	QL
betamethasone dipropionate aug external cream	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external gel	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external lotion	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate aug external ointment	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external cream	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external lotion	Nivel 1	QL
betamethasone dipropionate external ointment	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external cream	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external foam	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external lotion	Nivel 1	QL
betamethasone valerate external ointment	Nivel 1	QL
clobetasol propionate e external cream	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
clobetasol propionate emulsion external foam	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external cream 0.05 %	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external foam	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external gel	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external lotion	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external ointment	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external shampoo	Nivel 1	QL
clobetasol propionate external solution	Nivel 1	QL
<b>CLODAN EXTERNAL SHAMPOO</b>	Nivel 1	QL
desonide external cream	Nivel 1	QL
desonide external lotion	Nivel 1	QL
desonide external ointment	Nivel 1	QL
desoximetasone external cream	Nivel 1	QL
desoximetasone external gel	Nivel 1	QL
desoximetasone external ointment	Nivel 1	QL
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

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
fluocinonide external gel	Nivel 1	QL
fluocinonide external ointment	Nivel 1	QL
fluocinonide external solution	Nivel 1	QL
fluticasone propionate external cream	Nivel 1	QL
fluticasone propionate external lotion	Nivel 1	QL
fluticasone propionate external ointment	Nivel 1	QL
halobetasol propionate external cream	Nivel 1	QL
halobetasol propionate external ointment	Nivel 1	QL
hydrocortisone butyrate external cream	Nivel 1	QL
hydrocortisone butyrate external lotion	Nivel 2	QL
hydrocortisone butyrate external ointment	Nivel 1	QL
hydrocortisone butyrate external solution	Nivel 1	QL
hydrocortisone external cream 2.5 %	Nivel 1	QL
hydrocortisone external lotion 2.5 %	Nivel 1	QL
hydrocortisone external ointment 2.5 %	Nivel 1	QL
hydrocortisone valerate external cream	Nivel 1	QL
hydrocortisone valerate external ointment	Nivel 1	QL
mometasone furoate external cream	Nivel 1	QL
mometasone furoate external ointment	Nivel 1	QL
mometasone furoate external solution	Nivel 1	QL
<b>TOVET EXTERNAL FOAM</b>	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
<b>TRIDERM EXTERNAL CREAM</b>	Nivel 1	QL
<b>DERMATITIS ATÓPICA - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>		
<b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 4	PA; SP
<b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	PA; SP
<b>EMOLIENTES</b>		
ammonium lactate external cream	Nivel 1	QL
ammonium lactate external lotion	Nivel 1	
<b>ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS</b>		
malathion external lotion	Nivel 1	QL
permethrin external cream	Nivel 1	QL
spinosad external suspension	Nivel 1	QL
<b>IMIDAZOQUINOLINAMINAS INMUNOMODULADORAS TÓPICAS</b>		
imiquimod external cream 5 %	Nivel 1	PA; QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS - TÓPICOS</b>		
pimecrolimus external cream	Nivel 2	PA; QL
tacrolimus external ointment	Nivel 1	PA; QL
<b>PRODUCTOS ANTISEBORREICOS</b>		
selenium sulfide external lotion	Nivel 1	QL
<b>PRODUCTOS DE QUEMA</b>		
silver sulfadiazine external cream	Nivel 1	
<b>PRODUCTOS PARA EL ACNÉ</b>		
adapalene external cream	Nivel 1	PA; QL
adapalene external gel	Nivel 1	PA; QL
<b>AMNESTEEM ORAL CAPSULE</b>		
benzoyl peroxide external gel 10 %	Nivel 1	QL
benzoyl peroxide wash external liquid 10 %	Nivel 1	
<b>CLARAVIS ORAL CAPSULE</b>		
tretinoin external cream	Nivel 1	PA; QL
tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %	Nivel 1	PA; QL
<b>ZENATANE ORAL CAPSULE</b>		
	Nivel 2	PA
<b>AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTI COS</b>		
<b>AGENTES ANTIPERISTÁLTICOS</b>		
diphenoxylate-atropine oral liquid	Nivel 1	
diphenoxylate-atropine oral tablet	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
loperamide hcl oral capsule	Nivel 1	QL
<b>MOTOFEN ORAL TABLET</b>		
	Nivel 3	
<b>AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS</b>		
<b>ABORTIFACIENTES - ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE PROGESTERONA</b>		
mifepristone oral tablet 200 mg	Nivel 1	
<b>AGENTES CALCIOMIMÉTICOS</b>		
cinacalcet hcl oral tablet	Nivel 4	PA; QL
<b>AGENTES DE SOMATOSTATINA</b>		
octreotide acetate intramuscular kit	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA</b>		
cabergoline oral tablet	Nivel 1	QL
<b>BISFOSFONATOS</b>		
alendronate sodium oral solution	Nivel 1	QL
alendronate sodium oral tablet	Nivel 1	QL
<b>FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET</b>		
ibandronate sodium oral tablet	Nivel 1	QL
pamidronate disodium intravenous solution	Nivel 3	SP
risedronate sodium oral tablet	Nivel 2	QL
<b>CALCITONINAS</b>		
calcitonin (salmon) nasal solution	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012026



Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - GONADOTROPINAS</b>		
chorionic gonadotropin intramuscular solution reconstituted	Nivel 3	PA; SP; BE
<b>HORMONAS DEL CRECIMIENTO</b>		
<b>OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA GLÁNDULA PITUITARIA DE LHRH/ANÁLOGOS AGONISTAS DE LA GNRH</b>		
<b>SYNAREL NASAL SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS (SERM)</b>		
raloxifene hcl oral tablet	Nivel 1	\$0; QL
<b>REFORZADOR DE LA CARNITINA - AGENTES</b>		
levocarnitine oral solution	Nivel 1	
levocarnitine oral tablet	Nivel 2	
levocarnitine sf oral solution	Nivel 1	
<b>TRATAMIENTO CON FENILBUTAZONAS - AGENTES</b>		
<b>JAVYGTOR ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; LD
sapropterin dihydrochloride oral tablet	Nivel 4	PA; SP
<b>TRATAMIENTO DE LA HOMOCISTINURIA - AGENTES</b>		
betaine oral powder	Nivel 4	LD

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>TRATAMIENTO DE LA TIROSINEMIA TIPO 1 (HT-1) HEREDITARIA - AGENTES</b>		
nitisinone oral capsule 20 mg	Nivel 4	PA
<b>VASOPRESINA</b>		
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	
<b>AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS</b>		
<b>ACIDULANTES INTESTINALES</b>		
enulose oral solution	Nivel 1	QL
generlac oral solution	Nivel 1	QL
lactulose encephalopathy oral solution	Nivel 1	
<b>ACTIVADORES DE CANALES DE CLORURO GASTROINTESTINALES</b>		
lubiprostone oral capsule	Nivel 2	QL
<b>AGENTES AGLUTINANTES DEL FOSFATO</b>		
calcium acetate (phos binder) oral tablet	Nivel 2	QL
calcium acetate oral tablet 667 mg	Nivel 2	QL
sevelamer carbonate oral packet	Nivel 2	QL
sevelamer carbonate oral tablet	Nivel 1	QL

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES PARA LA INFLAMACIÓN INTESTINAL</b>		
balsalazide disodium oral capsule	Nivel 1	QL
mesalamine er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 2	QL
sulfasalazine oral tablet	Nivel 1	QL
sulfasalazine oral tablet delayed release	Nivel 1	QL
<b>ESTIMULANTES GASTROINTESTINALES</b>		
metoclopramide hcl oral solution	Nivel 1	QL
metoclopramide hcl oral tablet	Nivel 1	QL
metoclopramide hcl oral tablet dispersible	Nivel 2	ST; QL
<b>AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS</b>		
<b>AGENTES PARA LA CISTITIS INTERSTICIAL</b>		
ELMIRON ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
<b>ANTAGONISTAS DE ADRENORECEPTORES ALFA 1</b>		
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
tamsulosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL
<b>CITRATOS</b>		
potassium citrate er oral tablet extended release	Nivel 2	
<b>INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA</b>		
finasteride oral tablet 5 mg	Nivel 1	QL
<b>IRRIGANTES GENITOURINARIOS</b>		
curity sterile saline irrigation solution	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
sodium chloride irrigation solution	Nivel 1	
<b>AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS</b>		
<b>AGENTES DE QUINAZOLINA</b>		
anagrelide hcl oral capsule	Nivel 2	QL
<b>AGENTES HEMORREOLÓGICOS</b>		
pentoxifylline er oral tablet extended release	Nivel 1	
<b>COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA</b>		
aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	QL
<b>DERIVADOS DE LA CICLO-PENTIL-TRIAZOLO-PIRIMIDINA (CPTP)</b>		
ticagrelor oral tablet	Nivel 2	QL
<b>DERIVADOS DE LA TIENOPIRIDINA</b>		
clopidogrel bisulfate oral tablet	Nivel 2	QL
prasugrel hcl oral tablet	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA</b>		
dipyridamole oral tablet	Nivel 2	
<b>INHIBIDORES DE C1</b>		
BERINERT INTRAVENOUS KIT	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA III</b>		
cilostazol oral tablet	Nivel 2	

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES HEMATOPOYÉTICOS</b>		
<b>ÁCIDO FÓLICO/FOLATO</b>		
folic acid oral capsule 0.8 mg	Nivel 1	\$0
folic acid oral tablet 1 mg	Nivel 1	
folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg	Nivel 1	\$0
<b>AGENTES CITOTÓXICOS</b>		
DROXIA ORAL CAPSULE	Nivel 3	
<b>AGENTES ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYESIS (ESA)</b>		
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION	Nivel 3	PA; SP; QL
ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>AGONISTAS DEL RECEPTOR DE LA TROMBOPOYETINA (TPO)</b>		
eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 3	PA; SP; DO
eltrombopag olamine oral tablet 50 mg, 75 mg	Nivel 3	PA; SP
<b>COBALAMINAS</b>		
cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml	Nivel 1	
<b>FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (G-CSF)</b>		
NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 4	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NEULASTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>AGENTES HEMOSTÁTICOS</b>		
<b>AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS</b>		
tranexamic acid oral tablet	Nivel 1	QL
<b>AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS</b>		
<b>ANTICOLINÉRGICOS NASALES</b>		
ipratropium bromide nasal solution	Nivel 1	QL
<b>ANTIISTAMÍNICOS NASALES</b>		
azelastine hcl nasal solution	Nivel 1	QL
olopatadine hcl nasal solution	Nivel 1	QL
<b>ESTEROIDES NASALES</b>		
flunisolide nasal solution	Nivel 1	ST; QL
<b>AGENTES OFTÁLMICOS</b>		
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>		
diclofenac sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ketorolac tromethamine ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS OFTÁLMICOS</b>		
apraclonidine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
<b>ANTIALÉRGICOS OFTÁLMICOS</b>		
ALOCRILOPHTHALMIC SOLUTION	Nivel 3	ST; QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
azelastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
cromolyn sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
epinastine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS</b>		
bacitracin ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
<b>BESIVANCE OPTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
erythromycin ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
gentamicin sulfate ophthalmic solution	Nivel 1	QL
moxifloxacin hcl (2x day) ophthalmic solution	Nivel 1	QL
moxifloxacin hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
ofloxacin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
tobramycin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>ANTIVIRALES OFTÁLMICOS</b>		
<b>ZIRGAN OPTHALMIC GEL</b>	Nivel 3	QL
<b>BETABLOQUEADORES - COMBINACIONES OFTÁLMICAS</b>		
dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>BETABLOQUEADORES - OFTÁLMICOS</b>		
betaxolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
carteolol hcl ophthalmic solution	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
timolol maleate ophthalmic gel forming solution	Nivel 1	QL
timolol maleate ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS OFTÁLMICAS</b>		
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
neomycin-bacitracin-zn-polymyx ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>NEO-POLYCN OPTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 1	QL
<b>POLYCN OPTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 1	QL
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIONES DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>		
bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension	Nivel 1	
<b>NEO-POLYCN HC OPTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 1	QL
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
<b>ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
<b>ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>		
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution	Nivel 1	
fluorometholone ophthalmic suspension	Nivel 1	
<b>LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT</b>	Nivel 3	QL
loteprednol etabonate ophthalmic gel	Nivel 3	QL
loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %	Nivel 2	QL
prednisolone acetate ophthalmic suspension	Nivel 1	QL
<b>INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA OFTÁLMICOS</b>		
dorzolamide hcl ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>INMUNOMODULADORES OFTÁLMICOS</b>		
cyclosporine ophthalmic emulsion	Nivel 1	PA; QL
<b>MIÓTICOS - ACTUACIÓN DIRECTA</b>		
pilocarpine hcl ophthalmic solution	Nivel 1	
<b>MIÓTICOS - INHIBIDORES DE LA COLINESTERASA</b>		
<b>PHOSPHOLINE IODIDE OPHTHALMIC SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>PROSTAGLANDINAS - OFTÁLMICAS</b>		
bimatoprost ophthalmic solution	Nivel 2	
latanoprost ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION</b>	Nivel 3	QL
travoprost (bak free) ophthalmic solution	Nivel 2	QL
<b>SULFONAMIDAS OFTÁLMICAS</b>		
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment	Nivel 1	QL
sulfacetamide sodium ophthalmic solution	Nivel 1	QL
<b>AGENTES ÓTICOS</b>		
<b>AGENTES ÓTICOS VARIOS</b>		
acetic acid otic solution	Nivel 1	
<b>ANTIINFECCIOSOS ÓTICOS</b>		
ciprofloxacin hcl otic solution	Nivel 1	QL
ofloxacin otic solution	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS ESTEROIDES ÓTICAS</b>		
ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension	Nivel 1	QL
neomycin-polymyxin-hc otic solution	Nivel 1	
neomycin-polymyxin-hc otic suspension	Nivel 1	QL
<b>ESTEROIDES ÓTICOS</b>		
fluocinolone acetonide otic oil	Nivel 1	
hydrocortisone-acetic acid otic solution	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES</b>		
<b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS - GARGANTA</b>		
clotrimazole mouth/throat troche	Nivel 2	QL
nystatin mouth/throat suspension	Nivel 1	QL
<b>ANESTÉSICOS TÓPICOS ORALES</b>		
lidocaine viscous hcl mouth/throat solution	Nivel 1	QL
<b>ANTISÉPTICOS - BOCA/GARGANTA</b>		
chlorhexidine gluconate mouth/throat solution	Nivel 1	QL
<b>PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION</b>	Nivel 1	QL
<b>ESTEROIDES - BOCA/GARGANTA</b>		
<b>KOURZEQ MOUTH/THROAT PASTE</b>	Nivel 1	
<b>ORALONE MOUTH/THROAT PASTE</b>	Nivel 1	
triamcinolone acetonide mouth/throat paste	Nivel 1	
<b>PRODUCTOS DENTALES - COMBINACIONES</b>		
denta 5000 plus sensitive dental gel	Nivel 1	
fluoridex sensitivity relief dental gel	Nivel 1	
<b>FLUORIMAX 5000 SENSITIVE DENTAL GEL</b>	Nivel 1	
sodium fluoride 5000 enamel dental gel	Nivel 1	
sodium fluoride 5000 sensitive dental gel	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>PRODUCTOS DENTALES CON FLUORURO</b>		
<b>CLINPRO 5000 DENTAL PASTE</b>	Nivel 1	QL
<b>DENTAGEL DENTAL GEL</b>	Nivel 1	QL
fluoridex enhanced whitening dental paste	Nivel 1	QL
<b>FLUORIMAX 5000 DENTAL PASTE</b>	Nivel 1	QL
<b>JUST RIGHT 5000 DENTAL PASTE</b>	Nivel 1	QL
sf 5000 plus dental cream	Nivel 1	QL
sf dental gel	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 plus dental cream	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental cream	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental gel	Nivel 1	QL
sodium fluoride 5000 ppm dental paste	Nivel 1	QL
sodium fluoride dental cream	Nivel 1	QL
sodium fluoride dental gel	Nivel 1	QL
<b>AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR</b>		
<b>RELAJANTES MUSCULARES CENTRALES</b>		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	QL
carisoprodol oral tablet 350 mg	Nivel 1	QL
chlorzoxazone oral tablet 500 mg	Nivel 1	QL
cyclobenzaprine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
tizanidine hcl oral capsule	Nivel 1	QL
tizanidine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
<b>RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS</b>		
dantrolene sodium oral capsule	Nivel 2	
<b>AGENTES PARA LA GOTA</b>		
<b>AGENTES PARA LA GOTA</b>		
allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	Nivel 1	QL
colchicine oral capsule	Nivel 2	ST; QL
colchicine oral tablet	Nivel 2	QL
<b>COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA GOTA</b>		
colchicine-probenecid oral tablet	Nivel 1	
<b>URICOSÚRICO</b>		
probenecid oral tablet	Nivel 1	
<b>AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS</b>		
<b>AGENTE PARA LA FIBROMALGIA - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (IRSN)</b>		
SAVELLA ORAL TABLET	Nivel 3	QL
SAVELLA TITRATION PACK ORAL	Nivel 3	QL
<b>AGENTES MS - INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA</b>		
teriflunomide oral tablet	Nivel 1	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES PARA EL TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL (TDPM) - ISRS</b>		
fluoxetine hcl (pmd) oral tablet 10 mg	Nivel 2	DO
fluoxetine hcl (pmd) oral tablet 20 mg	Nivel 2	QL
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ACTIVADORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN NRF2</b>		
dimethyl fumarate oral capsule delayed release	Nivel 1	PA; SP; QL
dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack	Nivel 1	PA; SP; QL
VUMERITY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>		
TYSABRI INTRAVENOUS CONCENTRATE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - BLOQUEADORES DE CANALES DE POTASIO</b>		
dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - INTERFERONES</b>		
PLEGRIDY INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
REBIF SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
REBIF TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE</b>		
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe	Nivel 1	PA; SP; QL
GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	PA; SP; QL
<b>AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS</b>		
pimozide oral tablet	Nivel 2	PA; QL

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

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

En vigencia desde el 01012026



Nombre del medicamento	Nivel	Notas
disulfiram oral tablet	Nivel 1	
<b>PRODUCTOS PARA DEJAR DE FUMAR</b>		
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	\$0; QL
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
<b>NICOTROL INHALATION INHALER</b>	Nivel 3	\$0; QL
<b>NICOTROL NS NASAL SOLUTION</b>	Nivel 3	\$0; QL
varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack	Nivel 2	\$0; QL
varenicline tartrate oral tablet	Nivel 2	\$0; QL
varenicline tartrate(continue) oral tablet	Nivel 2	\$0; QL
<b>AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS</b>		
<b>AGENTES PARA LA FIBROSIS PULMONAR - INHIBIDORES DE LA CINASA</b>		
<b>OFEV ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>ENZIMAS HIDROLÍTICAS</b>		
<b>PULMOZYME INHALATION SOLUTION</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>AGENTES TIROIDEOS</b>		
<b>AGENTES ANTITIROIDEOS</b>		
methimazole oral tablet	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
propylthiouracil oral tablet	Nivel 1	
<b>HORMONAS TIROIDEAS</b>		
<b>EUTHYROX ORAL TABLET</b>	Nivel 1	
<b>LEVO-T ORAL TABLET</b>	Nivel 1	
levothyroxine sodium oral tablet	Nivel 1	
<b>LEVOXYL ORAL TABLET</b>	Nivel 1	
liothyronine sodium oral tablet	Nivel 1	
<b>UNITHROID ORAL TABLET</b>	Nivel 1	
<b>AMINOGLUCÓSIDOS</b>		
<b>AMINOGLUCÓSIDOS</b>		
gentamicin in saline intravenous solution	Nivel 1	
gentamicin sulfate injection solution	Nivel 1	
neomycin sulfate oral tablet	Nivel 1	
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	Nivel 4	SP; QL
<b>ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS</b>		
<b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE)</b>		
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	
<b>IBU ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL
ibuprofen oral suspension	Nivel 1	QL
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	Nivel 1	QL

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
indomethacin er oral capsule extended release	Nivel 1	QL
indomethacin oral capsule	Nivel 1	QL
ketorolac tromethamine oral tablet	Nivel 1	QL
meclofenamate sodium oral capsule	Nivel 1	QL
meloxicam oral suspension	Nivel 1	ST; QL
meloxicam oral tablet	Nivel 1	QL
naproxen dr oral tablet delayed release	Nivel 1	
naproxen oral tablet	Nivel 1	QL
naproxen oral tablet delayed release	Nivel 1	
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	Nivel 1	QL
sulindac oral tablet	Nivel 1	QL
<b>AGENTES DEL RECEPTOR DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL SOLUBLE</b>		
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE	Nivel 3	PA; SP; QL
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 3	PA; SP; QL
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	PA; SP; QL
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>ANTIRREUMÁTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK)</b>		
RINVOQ LQ ORAL SOLUTION	Nivel 3	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>ANTITNF ALFA - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>		
SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML	Nivel 3	PA; SP; QL
SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	Nivel 4	PA; SP; QL
SIMLANDI (1 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT	Nivel 3	PA; SP; QL
SIMLANDI (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT	Nivel 3	PA; SP; QL
SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 20 MG/0.2ML	Nivel 3	PA; SP; QL
SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML	Nivel 3	PA; QL
SIMPONI ARIA INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 4	PA; SP
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>INHIBIDORES DE LA CICLOOXIGENASA 2 (COX-2)</b>		
celecoxib oral capsule	Nivel 2	ST; QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4)</b>		
OTEZLA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; QL
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>MODULADORES SELECTIVOS DE COESTIMULACIÓN</b>		
ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 4	PA; SP; QL
ORENCIA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 4	PA; SP; QL
ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS</b>		
<b>ANALGÉSICOS - SEDATIVOS</b>		
BAC (BUTALBITAL-ACETAMIN-CAFF) ORAL TABLET	Nivel 1	QL
butalbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg	Nivel 1	QL
butalbital-apap-caffeine oral capsule	Nivel 1	QL
butalbital-apap-caffeine oral tablet	Nivel 1	QL
butalbital-aspirin-caffeine oral capsule	Nivel 1	QL
TENCON ORAL TABLET	Nivel 1	QL
<b>SALICILATOS</b>		
aspirin oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
diflunisal oral tablet	Nivel 1	QL
eq aspirin low dose oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANALGÉSICOS - OPIOIDES</b>		
<b>AGONISTAS OPIÁCEOS PARCIALES</b>		
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
<b>AGONISTAS OPIÁCEOS</b>		
codeine sulfate oral tablet 30 mg	Nivel 2	PA; QL
fentanyl transdermal patch 72 hour	Nivel 2	PA; QL
hydromorphone hcl oral liquid	Nivel 1	PA; QL
hydromorphone hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL
meperidine hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL
meperidine hcl oral tablet	Nivel 1	PA; QL
<b>METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE</b>	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral concentrate	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL
methadone hcl oral tablet	Nivel 1	QL
methadone hcl oral tablet soluble	Nivel 1	QL
<b>METHADOSE ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 1	QL
morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml	Nivel 1	PA

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
morphine sulfate (concentrate) oral solution 20 mg/ml	Nivel 1	PA; 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	PA; QL
morphine sulfate oral tablet	Nivel 1	PA; QL
oxycodone hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL
oxycodone hcl oral concentrate	Nivel 2	PA; QL
oxycodone hcl oral solution	Nivel 2	PA; QL
oxycodone hcl oral tablet	Nivel 2	PA; QL
oxymorphone hcl oral tablet	Nivel 2	PA; QL
tramadol hcl oral tablet 50 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE CODEÍNA</b>		
acetaminophen-codeine oral solution	Nivel 1	PA; QL
acetaminophen-codeine oral tablet	Nivel 1	PA; QL
<b>ASCOMP-CODEINE ORAL CAPSULE</b>	Nivel 1	PA; QL
butalbital-apap-caff-cod oral capsule	Nivel 1	PA; QL
butalbital-asa-caff-codeine oral capsule	Nivel 1	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE HIDROCODONA</b>		
hydrocodone-acetaminophen oral solution 2.5-108 mg/5ml, 5-217 mg/10ml, 7.5-325 mg/15ml	Nivel 1	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
hydrocodone-acetaminophen oral tablet	Nivel 1	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE OPIÁCEOS</b>		
<b>ENDOCET ORAL TABLET</b>	Nivel 2	PA; QL
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE TRAMADOL</b>		
tramadol-acetaminophen oral tablet	Nivel 1	PA; QL
<b>ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS</b>		
<b>ANDRÓGENOS</b>		
danazol oral capsule	Nivel 2	QL
<b>DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>	Nivel 1	PA
methitest oral tablet	Nivel 3	PA
testosterone cypionate injection solution	Nivel 1	PA
testosterone cypionate intramuscular solution	Nivel 1	PA
testosterone transdermal gel 1.62 %, 12.5 mg/act (1%), 20.25 mg/1.25gm (1.62%), 20.25 mg/act (1.62%), 25 mg/2.5gm (1%), 40.5 mg/2.5gm (1.62%), 50 mg/5gm (1%)	Nivel 2	PA; QL
<b>ANTIARRÍTMICOS</b>		
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-A</b>		
disopyramide phosphate oral capsule	Nivel 2	
quinidine sulfate oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-C</b>		
flecainide acetate oral tablet	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour	Nivel 2	
propafenone hcl oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE III</b>		
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	Nivel 1	
amiodarone hcl oral tablet 200 mg	Nivel 1	QL
dofetilide oral capsule	Nivel 2	
<b>PACERONE ORAL TABLET 100 MG</b>	Nivel 1	
<b>PACERONE ORAL TABLET 200 MG</b>	Nivel 1	QL
<b>ANTICOAGULANTES</b>		
<b>AGENTES TIPO HEPARINA SINTÉTICOS</b>		
fondaparinux sodium subcutaneous solution	Nivel 4	QL
<b>ANTICOAGULANTES DERIVADOS DE LA CUMARINA</b>		
<b>JANTOVEN ORAL TABLET</b>	Nivel 1	
warfarin sodium oral tablet	Nivel 1	
<b>HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR</b>		
enoxaparin sodium injection solution	Nivel 4	QL
enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe	Nivel 4	QL
<b>FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 4	QL
<b>FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 4	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>INHIBIDORES DIRECTOS DEL FACTOR XA</b>		
<b>ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	QL
<b>ELIQUIS ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
rivaroxaban oral tablet	Nivel 2	QL
<b>XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	QL
<b>XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG</b>	Nivel 3	QL
<b>XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	QL
<b>ANTICONCEPTIVOS</b>		
<b>ANTICONCEPTIVOS BIFÁSICOS ORALES</b>		
<b>AZURETTE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>KARIVA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>PIMTREA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>SIMLIYA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
viorele oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>VOLNEA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS CONTINUOS ORALES</b>		
<b>AMETHYST ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>DOLISHALE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 90-20 mcg	Nivel 1	\$0

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTICONCEPTIVOS DE CICLO EXTENDIDO ORALES</b>		
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 estrad 91-day oral tablet	Nivel 1	\$0
LOJAIMIESS ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
RIVELSA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ROSYRAH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SETLAKIN ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
SIMPESSE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA</b>		
AFTERPILL ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
ECONTRA ONE-STEP ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
ELLA ORAL TABLET	Nivel 3	\$0
HER STYLE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
levonorgestrel oral tablet	Nivel 1	\$0; QL
MY CHOICE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
MY WAY ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
NEW DAY ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
OPTION 2 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0; QL
react oral tablet	Nivel 1	\$0; QL
<b>ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - INYECTABLES</b>		
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension	Nivel 1	\$0
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe	Nivel 1	\$0
<b>ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - ORALES</b>		
CAMILA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DEBLITANE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
EMZAHH ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ERRIN ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
HEATHER ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
INCASSIA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JENCYCLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LYLEQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
LYZA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
MELEYA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NORA-BE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
norethindrone oral tablet	Nivel 1	\$0
NORLYDA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
NORLYROC ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
OPILL ORAL TABLET	Nivel 2	\$0
SHAROBEL ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTICONCEPTIVOS TRIFÁSICOS ORALES</b>		
alyacen 7/7/7 oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>ARANELLE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>ENPRESSE-28 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>LEENA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>LEVONEST ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1	\$0
norgestim-eth estrad triphasic oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>PIRMELLA 7/7/7 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TILIA FE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI FEMYNOR ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-LEGEST FE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-LINYAH ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-LO-MILI ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-MILI ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TRI-SPRINTEC ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>TRIVORA (28) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
tri-vylibra lo oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>TRI-VYLIBRA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>VELIVET ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>XARAH FE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS ORALES</b>		
<b>AFIRMELLE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>ALTAVERA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
alyacen 1/35 oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>APRI ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>AUBRA EQ ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>AUROVELA 1.5/30 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>AUROVELA 1/20 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>AUROVELA 24 FE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>AVIANE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>AYUNA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>BALZIVA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>BLISOVI 24 FE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>BLISOVI FE 1/20 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
briellyn oral tablet	Nivel 1	\$0

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
CHARLOTTE 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
CHATEAL EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
CRYSSELLE-28 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
CYRED EQ ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DASETTA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
DELYLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet	Nivel 1	\$0
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0
ELINEST ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ENSKYCE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ESTARYLLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet	Nivel 1	\$0
FALMINA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
FEIRZA 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
FINZALA ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
GALBRIELA ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
GEMMILY ORAL CAPSULE	Nivel 1	\$0
HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
HAILEY 24 FE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
HAILEY FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
HAILEY FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ISIBLOOM ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
jasmiel oral tablet	Nivel 1	\$0
JOYEAUX ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JULEBER ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
JUNEL FE 24 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
KALLIGA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
KELNOR 1/35 ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
KELNOR 1/50 ORAL TABLET	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
levonorgest-eth estradiol-iron oral tablet	Nivel 1	\$0

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

En vigencia desde el 01012026



Nombre del medicamento	Nivel	Notas
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg	Nivel 1	\$0
<b>LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>LORYNA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>LOW-OGESTREL ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>LO-ZUMANDIMINE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>LUTERA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
marlissa oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>MERZEE ORAL CAPSULE</b>	Nivel 1	\$0
<b>MIBELAS 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 1	\$0
<b>MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>MILI ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>MINZOYA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>MONO-LINYAH ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>NIKKI ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
norethin ace-eth estrad-fe oral capsule	Nivel 1	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	Nivel 1	\$0
<b>NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>NYLIA 1/35 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>OCELLA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>ORSYTHIA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>PHILITH ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>PORTIA-28 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>RECLIPSEN ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>SPRINTEC 28 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>SRONYX ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>SYEDA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TARINA 24 FE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>TAYSOFY ORAL CAPSULE</b>	Nivel 1	\$0
<b>TURQOZ ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>VALTYA 1/50 ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>VESTURA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0
<b>VIENVA ORAL TABLET</b>	Nivel 1	\$0

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
VYFEMLA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
VYLIBRA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
WERA ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
WYMZYA FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
XELRIA FE ORAL TABLET CHEWABLE	Nivel 1	\$0
ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
ZUMANDIMINE ORAL TABLET	Nivel 1	\$0
<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS TRANSDÉRMICOS</b>		
norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1	\$0
XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1	\$0
ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY	Nivel 1	\$0
<b>COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS VAGINALES</b>		
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
<b>ANTICONVULSIVOS</b>		
<b>ÁCIDO VALPROICO</b>		
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	QL
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
divalproex sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	QL
valproic acid oral capsule	Nivel 1	QL
valproic acid oral solution	Nivel 1	
<b>ANTICONVULSIVOS - BENZODIAZEPINAS</b>		
clonazepam oral tablet	Nivel 1	QL
clonazepam oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
<b>ANTICONVULSIVOS VARIOS</b>		
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
<b>EPITOL ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL
gabapentin oral capsule	Nivel 2	DO
gabapentin oral solution	Nivel 2	QL
gabapentin oral tablet 600 mg	Nivel 2	DO
gabapentin oral tablet 800 mg	Nivel 2	QL
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

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
oxcarbazepine oral tablet	Nivel 2	QL
pregabalin oral capsule	Nivel 2	QL
pregabalin oral solution	Nivel 2	QL
primidone oral tablet 250 mg, 50 mg	Nivel 1	QL
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	Nivel 1	QL
topiramate oral tablet	Nivel 1	DO
zonisamide oral capsule	Nivel 2	QL
<b>CARBAMATOS</b>		
felbamate oral suspension	Nivel 2	QL
felbamate oral tablet	Nivel 2	QL
<b>HIDANTOÍNA</b>		
<b>PHENYTEK ORAL CAPSULE</b>	Nivel 1	
phenytoin oral suspension	Nivel 1	
phenytoin sodium extended oral capsule	Nivel 1	
<b>SUCCINIMIDAS</b>		
ethosuximide oral capsule	Nivel 1	QL
ethosuximide oral solution	Nivel 1	QL
methsuximide oral capsule	Nivel 2	QL
<b>ANTIDEPRESIVOS</b>		
<b>AGENTES TRICÍCLICOS</b>		
amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	Nivel 1	DO
amitriptyline hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg	Nivel 1	QL
amoxapine oral tablet 25 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
clomipramine hcl oral capsule 25 mg	Nivel 2	DO
clomipramine hcl oral capsule 50 mg, 75 mg	Nivel 2	QL
doxepin hcl oral capsule 10 mg	Nivel 1	DO

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR ALFA 2 (TETRACÍCLICOS)</b>		
mirtazapine oral tablet	Nivel 1	
mirtazapine oral tablet dispersible	Nivel 1	
<b>ANTIDEPRESIVOS VARIOS</b>		
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg	Nivel 1	DO
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 150 mg, 200 mg	Nivel 1	QL
bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	Nivel 1	QL
bupropion hcl oral tablet 100 mg	Nivel 1	QL
bupropion hcl oral tablet 75 mg	Nivel 1	DO
<b>CÍCLICOS MODIFICADOS</b>		
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1	DO
nefazodone hcl oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	Nivel 1	QL
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	Nivel 1	DO

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
trazodone hcl oral tablet 300 mg	Nivel 1	QL
vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 2	DO
vilazodone hcl oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES DE LA MONOAMINO OXIDASA (IMAO)</b>		
<b>EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 9 MG/24HR</b>	Nivel 3	QL
<b>EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 6 MG/24HR</b>	Nivel 3	DO
phenelzine sulfate oral tablet	Nivel 1	QL
tranylcypromine sulfate oral tablet	Nivel 2	QL
<b>INHIBIDORES SELECTIVOS DE RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISRS)</b>		
citalopram hydrobromide oral solution	Nivel 1	
citalopram hydrobromide oral tablet	Nivel 1	
escitalopram oxalate oral solution	Nivel 1	
escitalopram oxalate oral tablet	Nivel 1	
fluoxetine hcl oral capsule	Nivel 1	
fluoxetine hcl oral capsule delayed release	Nivel 1	
fluoxetine hcl oral solution	Nivel 1	
fluoxetine hcl oral tablet	Nivel 1	
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>SEROTONINA - INHIBIDORES DE RECAPTACIÓN DE NOREPINEFRINA (IRSN)</b>		
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg	Nivel 1	QL
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg	Nivel 2	QL
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour	Nivel 1	QL
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	Nivel 1	ST; QL
venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 225 mg	Nivel 1	QL
venlafaxine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
<b>ANTIDIABÉTICOS</b>		
<b>AGENTES MIMÉTICOS DE LA INCRETINA (AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP-1)</b>		
liraglutide subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	PA; QL
<b>OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL
<b>TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>	Nivel 2	PA; QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANÁLOGOS DE MEGLITINIDAS</b>		
repaglinide oral tablet	Nivel 1	QL
<b>BIGUANIDAS</b>		
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg	Nivel 1	QL
metformin hcl oral tablet 850 mg	Nivel 1	\$0; QL
<b>COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 Y BIGUANIDA</b>		
JANUMET ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 2	ST; QL
<b>COMBINACIONES DE SULFONILUREAS-BIGUANIDA</b>		
glipizide-metformin hcl oral tablet	Nivel 1	QL
glyburide-metformin oral tablet	Nivel 1	ST; QL
<b>INHIBIDOR DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 - COMBINACIÓN DE BIGUANIDA</b>		
dapagliflozin pro-metformin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL
SYNJARDY ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR	Nivel 2	ST; QL
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-500 MG, 2.5-1000 MG, 5-500 MG	Nivel 2	ST; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>INHIBIDORES DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 (SGLT2)</b>		
dapagliflozin propanediol oral tablet	Nivel 2	ST; QL
JARDIANCE ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
<b>INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA</b>		
acarbose oral tablet	Nivel 1	QL
<b>INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 (DPP-4)</b>		
alogliptin benzoate oral tablet	Nivel 1	ST; QL
JANUVIA ORAL TABLET	Nivel 2	ST; QL
<b>INSULINA HUMANA</b>		
HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR	Nivel 2	QL
HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION	Nivel 2	QL
HUMULIN R INJECTION SOLUTION	Nivel 2	QL
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION	Nivel 2	PA; QL
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
insulin degludec flextouch subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
insulin degludec subcutaneous solution	Nivel 2	QL
insulin glargine-yfng subcutaneous solution	Nivel 3	QL
insulin glargine-yfng subcutaneous solution pen-injector	Nivel 3	QL
insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
insulin lispro injection solution	Nivel 2	QL
insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector	Nivel 2	QL
insulin lispro prot & lispro subcutaneous suspension pen-injector	Nivel 2	QL
<b>LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 2	QL
<b>TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>	Nivel 2	QL
<b>TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 2	QL
<b>OTROS AGENTES PARA LA DIABETES</b>		
glucagon emergency injection kit	Nivel 2	QL
glucose oral liquid 15 gm/59ml	Nivel 1	
glucose oral tablet chewable 4 gm	Nivel 3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>TRUEPLUS GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 3	
<b>SULFONILUREAS</b>		
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
glyburide oral tablet	Nivel 1	ST; QL
<b>TIAZOLIDINEDIONAS</b>		
pioglitazone hcl oral tablet	Nivel 1	ST; QL
<b>ANTÍDOTOS</b>		
<b>ANTAGONISTAS OPIÁCEOS</b>		
ft naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	
gnp naloxone hcl nasal liquid	Nivel 1	
<b>KLOXXADO NASAL LIQUID</b>	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	
<b>REXTOVY NASAL LIQUID</b>	Nivel 2	QL
<b>ANTÍDOTOS - AGENTES QUELANTES</b>		
<b>CHEMET ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	
<b>ANTIEMÉTICOS</b>		
<b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR 5-HT3</b>		
granisetron hcl oral tablet	Nivel 2	QL
ondansetron hcl oral solution	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
ondansetron hcl oral tablet	Nivel 2	QL
ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	Nivel 2	QL
<b>ANTIEMÉTICOS - AGENTE ANTICOLINÉRGICO</b>		
meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg	Nivel 1	
scopolamine transdermal patch 72 hour	Nivel 2	
<b>ANTIEMÉTICOS VARIOS</b>		
dronabinol oral capsule	Nivel 2	QL
<b>COMBINACIONES DE ANTIEMÉTICOS</b>		
AKYNZEO ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS</b>		
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - AGONISTAS COLINÉRGICOS</b>		
bethanechol chloride oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - ANTIMUSCARÍNICOS (ANTICOLINÉRGICOS)</b>		
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	QL
oxybutynin chloride oral solution	Nivel 1	QL
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	Nivel 1	QL
tropium chloride oral tablet	Nivel 1	QL
<b>ANTIELMÍNTICOS</b>		
<b>ANTIELMÍNTICOS</b>		
albendazole oral tablet	Nivel 2	PA; QL
benznidazole oral tablet	Nivel 3	
ivermectin oral tablet	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
praziquantel oral tablet	Nivel 2	
<b>ANTIHIPERLIPIDÉMICOS</b>		
<b>ANTIHIPERLIPIDÉMICOS VARIOS</b>		
omega-3-acid ethyl esters oral capsule	Nivel 1	PA; QL
<b>DERIVADOS DEL ÁCIDO FÍBRICO</b>		
fenofibrate micronized oral capsule	Nivel 1	QL
fenofibrate oral capsule	Nivel 1	QL
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	Nivel 1	QL
fenofibric acid oral capsule delayed release	Nivel 1	QL
fenofibric acid oral tablet	Nivel 1	QL
gemfibrozil oral tablet	Nivel 1	QL
<b>INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL</b>		
ezetimibe oral tablet	Nivel 1	PA; QL
<b>INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA</b>		
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	DO; \$0
atorvastatin calcium oral tablet 40 mg	Nivel 1	DO
atorvastatin calcium oral tablet 80 mg	Nivel 1	QL
fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	\$0; QL
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

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	Nivel 1	DO; \$0
pravastatin sodium oral tablet 80 mg	Nivel 1	\$0; QL
rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 2	DO; \$0
rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg	Nivel 2	DO
rosuvastatin calcium oral tablet 40 mg	Nivel 2	QL
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	Nivel 1	DO; \$0
simvastatin oral tablet 40 mg	Nivel 1	\$0; QL
simvastatin oral tablet 80 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>INHIBIDORES DE PCSK9</b>		
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
<b>SECUESTRADORES DEL ÁCIDO BILIAR</b>		
colesevelam hcl oral packet	Nivel 2	QL
colesevelam hcl oral tablet	Nivel 2	QL
<b>ANTIHIPERTENSIVOS</b>		
<b>AGENTES PARA FEOCROMOCITOMAS</b>		
phenoxybenzamine hcl oral capsule	Nivel 2	PA; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II</b>		
losartan potassium oral tablet 100 mg, 50 mg	Nivel 1	QL
losartan potassium oral tablet 25 mg	Nivel 1	DO
<b>ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN CENTRAL</b>		
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg	Nivel 1	DO
clonidine hcl oral tablet 0.2 mg, 0.3 mg	Nivel 1	QL
guanfacine hcl oral tablet	Nivel 1	
methyldopa oral tablet 250 mg	Nivel 1	DO
methyldopa oral tablet 500 mg	Nivel 1	QL
<b>ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN PERIFÉRICA</b>		
doxazosin mesylate oral tablet	Nivel 1	QL
prazosin hcl oral capsule	Nivel 1	
terazosin hcl oral capsule	Nivel 1	QL
<b>COMBINACIÓN DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II Y DIURÉTICOS TIPO TIAZIDA</b>		
candesartan cilexetil-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
losartan potassium-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
telmisartan-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012026



Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>COMBINACIONES DE BETABLOQUEADORES Y DIURÉTICOS</b>		
atenolol-chlorthalidone oral tablet	Nivel 1	QL
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
<b>INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA (ECA) Y COMBINACIONES DE BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule	Nivel 1	QL
trandolapril-verapamil hcl er oral tablet extended release	Nivel 1	QL
<b>INHIBIDORES DE LA ECA Y DIURÉTICO TIAZÍDICO/DIURÉTICO TIPO TIAZIDA</b>		
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
fosinopril sodium-hctz oral tablet	Nivel 1	QL
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet	Nivel 1	QL
<b>INHIBIDORES DE LA ECA</b>		
benazepril hcl oral tablet	Nivel 1	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
enalapril maleate oral tablet	Nivel 1	QL
fosinopril sodium oral tablet	Nivel 1	QL
lisinopril oral tablet	Nivel 1	QL
quinapril hcl oral tablet	Nivel 1	QL
ramipril oral capsule 1.25 mg	Nivel 1	DO
ramipril oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	QL
trandolapril oral tablet	Nivel 1	QL
<b>VASODILATADORES</b>		
hydralazine hcl oral tablet	Nivel 1	
minoxidil oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIHIISTAMÍNICOS</b>		
<b>ANTIHIISTAMÍNICOS - ETANOLAMINAS</b>		
carbinoxamine maleate oral solution	Nivel 1	PA
carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg	Nivel 1	PA
clemastine fumarate oral tablet	Nivel 1	ST; QL
diphenhydramine hcl injection solution	Nivel 2	
diphenhydramine hcl oral capsule 50 mg	Nivel 1	
<b>ANTIHIISTAMÍNICOS - FENOTIAZINA</b>		
promethazine hcl oral solution	Nivel 1	QL
promethazine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
promethazine hcl rectal suppository	Nivel 2	QL
<b>PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY</b>	Nivel 2	QL
<b>ANTIHIISTAMÍNICOS - NO SEDANTES</b>		
desloratadine oral tablet	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
desloratadine oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
<b>ANTIHISTAMÍNICOS - PIPERIDINAS</b>		
cyproheptadine hcl oral syrup	Nivel 1	
cyproheptadine hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIMICÓTICOS</b>		
<b>*ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (TRITERPENOIDES)***</b>		
BREXAFEMME ORAL TABLET	Nivel 3	PA; QL
<b>ANTIMICÓTICOS</b>		
griseofulvin microsize oral suspension	Nivel 1	
griseofulvin microsize oral tablet	Nivel 1	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	Nivel 1	
nystatin oral tablet	Nivel 1	
terbinafine hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>IMIDAZOLES</b>		
ketoconazole oral tablet	Nivel 1	QL
<b>TRIAZOLES</b>		
fluconazole oral suspension reconstituted	Nivel 1	QL
fluconazole oral tablet	Nivel 1	QL
itraconazole oral capsule	Nivel 2	PA; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS</b>		
<b>*ANTINEOPLASTIC - AKT INHIBITORS***</b>		
TRUQAP ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
TRUQAP ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 4	PA; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>*ANTINEOPLASTIC - ALK INHIBITORS***</b>		
XALKORI ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>*ANTINEOPLASTIC - BCR-ABL KINASE INHIBITORS***</b>		
BOSULIF ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; QL
dasatinib oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
ICLUSIG ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
imatinib mesylate oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
nilotinib hcl oral capsule	Nivel 4	PA; SP
<b>*ANTINEOPLASTIC - BTK INHIBITORS***</b>		
IMBRUVICA ORAL CAPSULE	Nivel 4	PA; LD; QL
IMBRUVICA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; LD; QL
<b>*ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS***</b>		
ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION	Nivel 3	PA; SP
erlotinib hcl oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
GILOTRIF ORAL TABLET	Nivel 3	PA; LD; QL
<b>AGENTES ALQUILANTES</b>		
MYLERAN ORAL TABLET	Nivel 4	
<b>AGENTES DE RESCATE ANTAGONISTAS DEL ÁCIDO FÓLICO</b>		
leucovorin calcium oral tablet	Nivel 2	
<b>ANÁLOGOS DE LHRH</b>		
leuprolide acetate injection kit	Nivel 3	PA; SP
<b>ANTIANDRÓGENOS</b>		
bicalutamide oral tablet	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
nilutamide oral tablet	Nivel 3	QL
<b>XTANDI ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ANTICUERPOS ANTIADRENAL</b>		
<b>LYSODREN ORAL TABLET</b>	Nivel 3	LD; QL
<b>ANTIESTRÓGENOS</b>		
tamoxifen citrate oral tablet	Nivel 2	\$0
toremifene citrate oral tablet	Nivel 4	
<b>ANTIMETABOLITOS</b>		
capecitabine oral tablet	Nivel 4	PA; SP
mercaptopurine oral tablet	Nivel 2	
methotrexate sodium oral tablet	Nivel 2	
<b>TABLOID ORAL TABLET</b>	Nivel 4	
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE CINASA DEL RECEPTOR DE LA TROPOMIOSINA</b>		
<b>ROZLYTREK ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ROZLYTREK ORAL PACKET</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>VITRAKVI ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>VITRAKVI ORAL SOLUTION</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE CINASA MTOR</b>		
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	Nivel 3	PA; SP
everolimus oral tablet soluble	Nivel 3	PA; SP
<b>TORPENZ ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; SP; LD

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA BRAF</b>		
<b>TAFINLAR ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>ZELBORAF ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE LA HISTONA DESACETILASA</b>		
<b>ZOLINZA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN DE HEDGEHOG</b>		
<b>ERIVEDGE ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES DE MEK</b>		
<b>MEKINIST ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>ANTINEOPLÁSTICOS - INHIBIDORES MULTICINASAS</b>		
<b>CAPRELSA ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; LD; QL
<b>COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
lapatinib ditosylate oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
pazopanib hcl oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
sorafenib tosylate oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>STIVARGA ORAL TABLET</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
sunitinib malate oral capsule	Nivel 3	PA; SP; QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTINEOPLÁSICOS - INMUNOMODULADORES</b>		
POMALYST ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>ANTINEOPLÁSICOS VARIOS</b>		
hydroxyurea oral capsule	Nivel 2	
MATULANE ORAL CAPSULE	Nivel 3	LD
<b>IMIDAZOTETRAZINA</b>		
temozolomide oral capsule	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>INHIBIDORES DE BIOSÍNTESIS DE ANDRÓGENOS</b>		
abiraterone acetate oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
ABIRTEGA ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>INHIBIDORES DE LA AROMATASA</b>		
anastrozole oral tablet	Nivel 2	\$0
exemestane oral tablet	Nivel 2	\$0
letrozole oral tablet	Nivel 2	\$0
<b>INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK) ASOCIADOS</b>		
JAKAFI ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA FOSFOINOSITIDA-3-QUINASAS (PI3K)</b>		
ITOVEBI ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 4	PA; SP; QL
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 4	PA; SP; QL
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 4	PA; SP; QL
ZYDELIG ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; LD; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>INHIBIDORES DE LA POLI (ADP-RIBOSA) POLIMERASA (PARP)</b>		
LYNPARZA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA QUINASA DEPENDIENTE DE CICLINA (CDK)</b>		
IBRANCE ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
IBRANCE ORAL TABLET	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA TOPOISOMERASA I</b>		
HYCAMPIN ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; SP
<b>INHIBIDORES DEL VEGF</b>		
INLYTA ORAL TABLET	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES MIÓTICOS</b>		
etoposide oral capsule	Nivel 3	SP
<b>MOSTAZAS DE NITRÓGENO</b>		
cyclophosphamide oral capsule	Nivel 3	SP
LEUKERAN ORAL TABLET	Nivel 3	
<b>NITROSOUREA</b>		
GLEOSTINE ORAL CAPSULE	Nivel 3	PA; SP
<b>RETINIOIDES</b>		
tretinoin oral capsule	Nivel 2	
<b>ANTIPALÚDICOS</b>		
<b>ANTIPALÚDICOS</b>		
chloroquine phosphate oral tablet	Nivel 1	
hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg	Nivel 1	QL
mefloquine hcl oral tablet	Nivel 1	QL
primaquine phosphate oral tablet	Nivel 3	

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
quinine sulfate oral capsule	Nivel 2	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE ANTIPALÚDICOS</b>		
atovaquone-proguanil hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIPARKINSONIANOS</b>		
<b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA NO ERGOLÍNICOS</b>		
pramipexole dihydrochloride oral tablet	Nivel 2	QL
ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	
ropinirole hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTICOLINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS</b>		
benztropine mesylate oral tablet	Nivel 1	
trihexyphenidyl hcl oral solution	Nivel 1	
trihexyphenidyl hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>COMBINACIONES DE LEVODOPA</b>		
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release	Nivel 2	
carbidopa-levodopa oral tablet	Nivel 1	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible	Nivel 2	
<b>DOPAMINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS</b>		
amantadine hcl oral capsule	Nivel 2	QL
amantadine hcl oral solution	Nivel 2	QL
amantadine hcl oral tablet	Nivel 2	QL
bromocriptine mesylate oral capsule	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
bromocriptine mesylate oral tablet	Nivel 1	
<b>INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA MONOAMINO OXIDASA</b>		
selegiline hcl oral capsule	Nivel 2	
selegiline hcl oral tablet	Nivel 2	
<b>INHIBIDORES COMT PERIFÉRICOS</b>		
entacapone oral tablet	Nivel 2	QL
<b>ANTIVIRALES</b>		
<b>*ANTIVIRAL COMBINATIONS***</b>		
PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
PAXLOVID (300/100 & 150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK	Nivel 3	QL
<b>*MISC. ANTIVIRALS***</b>		
LAGEVRIO ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
<b>AGENTES DEL CITOMEGALOVIRUS (CMV)</b>		
valganciclovir hcl oral solution reconstituted	Nivel 3	
valganciclovir hcl oral tablet	Nivel 3	
<b>AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA PURINA</b>		
acyclovir oral capsule	Nivel 1	
acyclovir oral suspension	Nivel 1	
acyclovir oral tablet	Nivel 1	
valacyclovir hcl oral tablet	Nivel 1	QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA TIMIDINA</b>		
famciclovir oral tablet	Nivel 1	QL
<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS B</b>		
adefovir dipivoxil oral tablet	Nivel 4	PA; SP; QL
<b>BARACLUDE ORAL SOLUTION</b>	Nivel 3	PA; QL
entecavir oral tablet	Nivel 3	PA; QL
<b>VEMLIDY ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS C - COMBINACIONES</b>		
<b>EPCLUSA ORAL PACKET</b>	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>EPCLUSA ORAL TABLET</b>	Nivel 3	PA; SP; QL
<b>AGENTES PARA LA HEPATITIS C</b>		
<b>PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>	Nivel 3	SP; LD; QL
<b>PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	SP; LD; QL
ribavirin oral capsule	Nivel 3	SP; QL
ribavirin oral tablet	Nivel 3	SP; QL
<b>AGENTES PARA LA INFLUENZA</b>		
rimantadine hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIRRETROVIRALES - ANTAGONISTA DE CCR5 (INHIBIDOR DE ENTRADA)</b>		
maraviroc oral tablet	Nivel 3	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA INTEGRASA</b>		
<b>ISENTRESS ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 3	QL
<b>TIVICAY ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
<b>TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 3	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA PROTEASA</b>		
<b>APTIVUS ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	QL
atazanavir sulfate oral capsule	Nivel 3	QL
darunavir oral tablet	Nivel 3	QL
fosamprenavir calcium oral tablet	Nivel 4	QL
<b>PREZISTA ORAL SUSPENSION</b>	Nivel 3	QL
<b>PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG</b>	Nivel 3	QL
ritonavir oral tablet	Nivel 4	QL
<b>VIRACEPT ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA (RTI) NO ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS</b>		
<b>EDURANT ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
<b>EDURANT PED ORAL TABLET SOLUBLE</b>	Nivel 3	QL
efavirenz oral tablet	Nivel 3	QL
etravirine oral tablet	Nivel 3	QL
<b>INTELENCE ORAL TABLET 25 MG</b>	Nivel 3	QL
nevirapine oral suspension	Nivel 2	QL
nevirapine oral tablet	Nivel 2	QL
<b>PIFELTRO ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS</b>		
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet	Nivel 3	\$0; QL
<b>VIREAD ORAL POWDER</b>	Nivel 3	QL
<b>VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG</b>	Nivel 3	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-PIRIMIDINAS</b>		
emtricitabine oral capsule	Nivel 4	\$0; QL
<b>EMTRIVA ORAL SOLUTION</b>	Nivel 4	QL
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	Nivel 2	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-PURINAS</b>		
abacavir sulfate oral solution	Nivel 2	QL
abacavir sulfate oral tablet	Nivel 2	QL
<b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-TIMIDINAS</b>		
zidovudine oral capsule	Nivel 2	QL
zidovudine oral syrup	Nivel 2	QL
zidovudine oral tablet	Nivel 2	QL
<b>COMBINACIONES DE ANTIRRETROVIRALES</b>		
abacavir sulfate-lamivudine oral tablet	Nivel 4	QL
<b>BIKTARVY ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
<b>DELSTRIGO ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
<b>DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG</b>	NF	\$0 (\$0 copay for pre-exposure prophylaxis); QL
<b>DOVATO ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg	Nivel 4	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg	Nivel 3	QL
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg	Nivel 1	\$0; QL
<b>GENVOYA ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
lamivudine-zidovudine oral tablet	Nivel 4	QL
lopinavir-ritonavir oral tablet	Nivel 3	QL
<b>STRIBILD ORAL TABLET</b>	Nivel 4	QL
<b>TRIUMEQ ORAL TABLET</b>	Nivel 3	QL
trumeq pd oral tablet soluble	Nivel 3	QL
<b>INHIBIDORES DE ENDONUCLEASAS PA</b>		
<b>XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	QL
<b>XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>	Nivel 3	QL
<b>INHIBIDORES DE LA NEURAMINIDASA</b>		
oseltamivir phosphate oral capsule	Nivel 2	QL
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted	Nivel 2	QL
<b>RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>	Nivel 2	QL
<b>BETABLOQUEADORES</b>		
<b>BETABLOQUEADORES CARDIOSELECTIVOS</b>		
acebutolol hcl oral capsule	Nivel 1	
atenolol oral tablet	Nivel 1	

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
betaxolol hcl oral tablet	Nivel 1	
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
metoprolol tartrate oral tablet	Nivel 1	
<b>BETABLOQUEADORES NO SELECTIVOS</b>		
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 60 mg, 80 mg	Nivel 1	DO
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 160 mg	Nivel 1	QL
propranolol hcl oral solution	Nivel 1	QL
propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 1	DO
propranolol hcl oral tablet 80 mg	Nivel 1	QL
sotalol hcl (af) oral tablet	Nivel 2	QL
sotalol hcl oral tablet	Nivel 2	QL
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg	Nivel 1	QL
timolol maleate oral tablet 5 mg	Nivel 1	DO
<b>BLOQUEADORES DE RECEPTORES DUALES ALFA Y BETA</b>		
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	Nivel 1	DO
carvedilol oral tablet 25 mg	Nivel 1	QL
<b>BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
<b>BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg	Nivel 1	QL
amlodipine besylate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	DO

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG</b>	Nivel 1	DO
<b>CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG</b>	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	Nivel 1	QL
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 90 mg	Nivel 2	QL
diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 60 mg	Nivel 2	DO
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL
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

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

En vigencia desde el 01012026



Nombre del medicamento	Nivel	Notas
diltiazem hcl oral tablet 30 mg, 60 mg	Nivel 1	DO
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg	Nivel 1	DO
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg	Nivel 1	QL
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	Nivel 1	QL
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	Nivel 1	DO
<b>MATZIM LA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>	Nivel 1	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
<b>TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG</b>	Nivel 1	DO
<b>TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG</b>	Nivel 1	QL
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg	Nivel 1	DO

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
<b>CARDIOTÓNICOS</b>		
<b>GLUCÓSIDOS CARDÍACOS</b>		
<b>DIGOX ORAL TABLET 125 MCG</b>	Nivel 1	DO
<b>DIGOX ORAL TABLET 250 MCG</b>	Nivel 1	QL
digoxin oral solution	Nivel 1	QL
digoxin oral tablet 125 mcg	Nivel 1	DO
digoxin oral tablet 250 mcg	Nivel 1	QL
digoxin oral tablet 62.5 mcg	Nivel 2	DO
<b>LANOXIN ORAL TABLET 125 MCG, 62.5 MCG</b>	Nivel 3	DO
<b>LANOXIN ORAL TABLET 250 MCG</b>	Nivel 3	QL
<b>CEFALOSPORINAS</b>		
<b>CEFALOSPORINAS - 1.<sup>a</sup> GENERACIÓN</b>		
cefadroxil oral capsule	Nivel 1	
cefadroxil oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefadroxil oral tablet	Nivel 1	
cephalexin oral capsule	Nivel 1	
cephalexin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cephalexin oral tablet	Nivel 1	

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>CEFALOSPORINAS - 2.<sup>a</sup> GENERACIÓN</b>		
cefaclor er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 2	
cefaclor oral capsule	Nivel 1	
cefaclor oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefprozil oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefprozil oral tablet	Nivel 1	
cefuroxime axetil oral tablet	Nivel 1	
<b>CEFALOSPORINAS - 3.<sup>a</sup> GENERACIÓN</b>		
cefdinir oral capsule	Nivel 1	
cefdinir oral suspension reconstituted	Nivel 1	
cefixime oral capsule	Nivel 2	
cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted	Nivel 2	
cefpodoxime proxetil oral tablet	Nivel 2	
<b>CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS</b>		
<b>AGENTES LIBERADORES DE POTASIO</b>		
KIONEX COMBINATION SUSPENSION	Nivel 2	
sodium polystyrene sulfonate oral powder	Nivel 2	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) COMBINATION SUSPENSION	Nivel 2	
SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) RECTAL SUSPENSION	Nivel 2	
<b>AGENTES QUELANTES</b>		
penicillamine oral tablet	Nivel 3	PA; SP; QL
trientine hcl oral capsule 250 mg	Nivel 4	PA; SP; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANÁLOGOS DE LA CICLOSPORINA</b>		
cyclosporine modified oral capsule	Nivel 3	
cyclosporine modified oral solution	Nivel 3	
cyclosporine oral capsule	Nivel 3	
<b>GENGRAF ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	
<b>GENGRAF ORAL SOLUTION</b>	Nivel 3	
<b>ANÁLOGOS DE LA PURINA</b>		
azathioprine oral tablet 50 mg	Nivel 2	
<b>ANTILEPROSOS</b>		
<b>THALOMID ORAL CAPSULE</b>	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>INHIBIDORES DE LA INOSIN MONOFOSFATO DESHIDROGENASA</b>		
mycophenolate mofetil oral capsule	Nivel 3	
mycophenolate mofetil oral tablet	Nivel 3	
<b>INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS</b>		
sirolimus oral solution	Nivel 4	
<b>INMUNOMODULADORES PARA LOS SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS</b>		
lenalidomide oral capsule	Nivel 3	PA; SP; LD; QL
<b>REVLIMID ORAL CAPSULE</b>	Nivel 4	PA; SP; LD; QL
<b>CORTICOESTEROIDES</b>		
<b>GLUCOCORTICOIDES</b>		
budesonide oral capsule delayed release particles	Nivel 2	QL
dexamethasone oral elixir	Nivel 1	
dexamethasone oral solution	Nivel 1	

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

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE 29G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE MICRO ULTRAFINE	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE MINI U/F	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE MINI ULTRAFINE	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE NANO 2ND GEN	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE	Nivel 3	QL
BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE	Nivel 3	QL
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE	Nivel 3	QL
BD SAFETYGLIDE SYRINGE/NEEDLE 25G X 1" 3 ML	Nivel 3	
COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES	Nivel 3	QL
easy comfort pen needles 29g x 5mm	Nivel 3	QL
EMBECTA INSULIN SYR ULTRAFINE 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML	Nivel 3	QL
EMBECTA PEN NEEDLE NANO	Nivel 3	QL
EMBECTA PEN NEEDLE NANO 2 GEN	Nivel 3	QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
EMBECTA PEN NEEDLE ULTRAFINE 31G X 5 MM , 31G X 8 MM	Nivel 3	QL
EMBRACE PEN NEEDLES 29G X 12MM , 31G X 5 MM	Nivel 3	QL
INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 0.5 ML	Nivel 3	QL
insulin syringe 29g x 1/2" 0.3 ml, 29g x 1/2" 0.5 ml, 29g x 1/2" 1 ml, 30g x 5/16" 0.3 ml, 30g x 5/16" 0.5 ml, 30g x 5/16" 1 ml, 31g x 5/16" 0.3 ml, 31g x 5/16" 0.5 ml, 31g x 5/16" 1 ml	Nivel 3	QL
insulin syringe-needle u-100 27g x 1/2" 0.5 ml, 27g x 1/2" 1 ml, 28g x 1/2" 0.5 ml, 28g x 1/2" 1 ml, 30g x 1/2" 1 ml	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
INSUPEN32G EXTR3ME	Nivel 3	
NOVOFINE PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
pen needle/5-bevel tip	Nivel 3	QL
PEN NEEDLES 29G X 12MM , 30G X 5 MM , 30G X 8 MM , 31G X 5 MM , 31G X 6 MM , 31G X 8 MM , 32G X 6 MM	Nivel 3	QL
pen needles 32g x 4 mm , 32g x 5 mm , 33g x 4 mm	Nivel 3	QL
PENTIPS	Nivel 3	QL
PENTIPS GENERIC PEN NEEDLES	Nivel 3	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
RELION INSULIN SYRINGE	Nivel 3	QL
RELION 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
true comfort safety pen needle	Nivel 3	QL
UNIFINE PENTIPS	Nivel 3	QL
UNIFINE PENTIPS PLUS	Nivel 3	QL
UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
VERIFINE PLUS PEN NEEDLE	Nivel 3	QL
<b>APLICADORES, BOLAS DE ALGODÓN, ETC.</b>		
ALCOHOL SWABS PAD	Nivel 3	
<b>CAPUCHONES CERVICALES</b>		
FEMCAP VAGINAL DEVICE	Nivel 3	\$0
<b>DIAFRAGMAS</b>		
CAYA VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0
OMNIFLEX DIAPHRAGM VAGINAL DIAPHRAGM	Nivel 3	\$0

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

En vigencia desde el 01012026

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
<b>NEBULIZADORES</b>		
PARI BABY NEBULIZER SET	Nivel 3	
<b>PRESERVATIVOS (FEMENINOS)</b>		
FC2 FEMALE CONDOM	Nivel 3	\$0; QL
<b>SUMINISTROS DE PRUEBA DE CONTROL DE LA GLUCOSA</b>		
ACCU-CHEK AVIVA IN VITRO SOLUTION	Nivel 2	
ACCU-CHEK AVIVA PLUS KIT	Nivel 2	
ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK GUIDE CONTROL IN VITRO LIQUID	Nivel 2	
ACCU-CHEK GUIDE KIT	Nivel 2	

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

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

En vigencia desde el 01012026

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ESTRÓGENOS</b>		
<b>ESTRÓGENO Y PROGESTINA</b>		
ABIGALE LO ORAL TABLET	Nivel 1	
BIJUVA ORAL CAPSULE	Nivel 3	QL
estradiol-norethindrone acet oral tablet	Nivel 1	
FYAVOLV ORAL TABLET	Nivel 1	
JINTELI ORAL TABLET	Nivel 1	
MIMVEY ORAL TABLET	Nivel 1	
norethindrone-eth estradiol oral tablet	Nivel 1	
PREMPHASE ORAL TABLET	Nivel 3	
PREMPRO ORAL TABLET	Nivel 3	
<b>ESTRÓGENOS</b>		
DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY	Nivel 1	QL
estradiol oral tablet	Nivel 1	
estradiol transdermal patch twice weekly	Nivel 1	QL
estradiol transdermal patch weekly	Nivel 1	QL
LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY	Nivel 1	QL
PREMARIN ORAL TABLET	Nivel 3	QL
<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
ciprofloxacin hcl oral tablet	Nivel 1	
levofloxacin oral tablet	Nivel 1	
ofloxacin oral tablet	Nivel 1	
<b>HIPNÓTICOS</b>		
<b>HIPNÓTICOS - AGENTES TRICÍCLICOS</b>		
doxepin hcl oral tablet	Nivel 2	ST; QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>HIPNÓTICOS BARBITÚRICOS</b>		
phenobarbital oral elixir	Nivel 1	QL
phenobarbital oral tablet 100 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	Nivel 1	QL
phenobarbital oral tablet 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg	Nivel 1	DO
<b>HIPNÓTICOS DE LA BENZODIAZEPINA</b>		
temazepam oral capsule	Nivel 1	QL
triazolam oral tablet	Nivel 1	QL
<b>MEDICAMENTOS NO BENZODIAZEPÍNICOS - MODULADORES DEL RECEPTOR DE GABA</b>		
zaleplon oral capsule	Nivel 1	QL
zolpidem tartrate er oral tablet extended release	Nivel 2	QL
zolpidem tartrate oral tablet	Nivel 1	QL
<b>LAXANTES</b>		
<b>COMBINACIONES DE LAXANTES</b>		
<b>GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 1	\$0; QL
<b>GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 1	\$0; QL
<b>GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 1	\$0; QL
na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution	Nivel 1	\$0; QL
peg 3350-kcl-na bicarb- nacl oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted	Nivel 1	\$0; QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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
<b>LAXANTES ESTIMULANTES</b>		
bisacodyl ec oral tablet delayed release	Nivel 1	\$0
<b>LAXANTES SALINOS</b>		
magnesium citrate oral solution	Nivel 1	\$0
<b>LAXANTES VARIOS</b>		
constulose oral solution	Nivel 1	
lactulose oral solution 10 gm/15ml	Nivel 1	
peg 3350 oral packet	Nivel 1	\$0
peg 3350 oral powder	Nivel 1	\$0
polyethylene glycol 3350 oral packet	Nivel 1	\$0
polyethylene glycol 3350 oral powder	Nivel 1	\$0
<b>MACRÓLIDOS</b>		
<b>AZITROMICINA</b>		
azithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
azithromycin oral tablet	Nivel 1	
<b>CLARITROMICINA</b>		
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	
clarithromycin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
clarithromycin oral tablet	Nivel 1	
<b>ERITROMICINAS</b>		
<b>E.E.S. 400 ORAL TABLET</b>	Nivel 2	
<b>ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>	Nivel 1	

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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	
<b>MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA</b>		
<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS NO NARCÓTICOS</b>		
bromphen-pseudoeph-dm oral syrup	Nivel 1	
pseudoeph-bromphen-dm oral syrup	Nivel 1	
<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS NO NARCÓTICOS</b>		
promethazine-dm oral syrup	Nivel 1	QL
<b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS OPIÁCEOS</b>		
hydrocod poli-chlorphe poli er oral suspension extended release	Nivel 1	PA; QL
promethazine-codeine oral solution	Nivel 1	PA; QL
promethazine-codeine oral syrup	Nivel 1	PA; QL
<b>ANTITUSIVOS - NO NARCÓTICOS</b>		
benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg	Nivel 1	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>ANTITUSIVOS - OPIOIDES</b>		
hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution	Nivel 1	PA; QL
hydromet oral solution	Nivel 1	PA; QL
<b>MUCOLÍTICOS</b>		
acetylcysteine inhalation solution	Nivel 2	
<b>MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS</b>		
<b>ANTAGONISTAS H2</b>		
cimetidine hcl oral solution	Nivel 1	
cimetidine oral tablet	Nivel 1	
famotidine oral suspension reconstituted	Nivel 1	
famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg	Nivel 1	
<b>ANTICOLINÉRGICOS NASALES CUATERNARIOS</b>		
methscopolamine bromide oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIESPASMÓDICOS</b>		
dicyclomine hcl oral capsule	Nivel 1	
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	Nivel 1	
dicyclomine hcl oral tablet	Nivel 1	
<b>ANTIULCEROSOS VARIOS</b>		
sucralfate oral suspension	Nivel 1	
sucralfate oral tablet	Nivel 1	
<b>INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES</b>		
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release	Nivel 1	
lansoprazole oral capsule delayed release 30 mg	Nivel 1	
omeprazole oral capsule delayed release	Nivel 1	

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

En vigencia desde el 01012026



Nombre del medicamento	Nivel	Notas
pantoprazole sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	
rabeprazole sodium oral tablet delayed release	Nivel 2	
<b>MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS - PROSTAGLANDINAS</b>		
misoprostol oral tablet	Nivel 1	
<b>MINERALES Y ELECTROLITOS</b>		
<b>FLUORURO</b>		
sodium fluoride oral solution	Nivel 1	\$0; QL
sodium fluoride oral tablet	Nivel 1	\$0
sodium fluoride oral tablet chewable	Nivel 1	\$0
<b>POTASIO</b>		
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	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>MULTIVITAMINAS</b>		
<b>VITAMINAS DEL COMPLEJO B</b>		
b-plex oral tablet	Nivel 1	\$0
<b>VITAMINAS PEDIÁTRICAS</b>		
multivitamin w/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg	Nivel 1	\$0
multi-vitamin/fluoride oral solution	Nivel 1	\$0
multivitamin/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg	Nivel 1	\$0
tri-vite/fluoride oral solution	Nivel 1	\$0
<b>VITAMINAS PRENATALES</b>		
ATABEX EC ORAL TABLET DELAYED RELEASE	Nivel 2	QL
ATABEX OB ORAL TABLET	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
NIVA-PLUS ORAL TABLET	Nivel 2	QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
one vite womens plus oral tablet	Nivel 2	QL
pnv 27-ca/fe/fa oral tablet	Nivel 2	QL
pnv prenatal plus multivit+dha oral	Nivel 2	QL
pnv-dha oral capsule	Nivel 1	QL
pnv-select oral tablet	Nivel 1	QL
prena 1 true oral	Nivel 2	QL
prenatal 19 oral tablet 29-1 mg	Nivel 2	QL
prenatal 19 oral tablet chewable	Nivel 1	QL
prenatal 19 oral tablet chewable 29-1 mg	Nivel 2	QL
prenatal oral tablet 27-0.8 mg, 27-1 mg	Nivel 2	QL
prenatal plus oral tablet	Nivel 2	QL
prenatal plus vitamin/mineral oral tablet	Nivel 2	QL
<b>PRENATAL-U ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
<b>PROVIDA OB ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
se-natal 19 oral tablet	Nivel 2	QL
se-natal 19 oral tablet chewable	Nivel 2	QL
<b>TARON-C DHA ORAL CAPSULE</b>	Nivel 2	QL
thrivite rx oral tablet	Nivel 2	QL
trinatal rx 1 oral tablet	Nivel 2	QL
<b>TRINATE ORAL TABLET</b>	Nivel 1	QL
<b>VITAFOL GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE</b>	Nivel 2	QL
wesnatal dha complete oral	Nivel 2	QL
westab plus oral tablet	Nivel 2	QL

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>NUTRIENTES</b>		
<b>MEZCLAS DE AMINOÁCIDOS</b>		
REFRESH AA 15 PKU ORAL LIQUID	Nivel 3	
REFRESH AA 15 TYR ORAL LIQUID	Nivel 3	
<b>OXITÓCICOS</b>		
<b>OXITÓCICOS</b>		
METHERGINE ORAL TABLET	Nivel 2	
methylergonovine maleate oral tablet	Nivel 2	
<b>PENICILINAS</b>		
<b>AMINOPENICILINAS</b>		
amoxicillin oral capsule	Nivel 1	
amoxicillin oral suspension reconstituted	Nivel 1	
amoxicillin oral tablet	Nivel 1	
amoxicillin oral tablet chewable	Nivel 1	
ampicillin oral capsule	Nivel 1	
<b>COMBINACIONES DE PENICILINA</b>		
amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour	Nivel 1	
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted	Nivel 1	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet	Nivel 1	
<b>PENICILINAS NATURALES</b>		
penicillin v potassium oral solution reconstituted	Nivel 1	
penicillin v potassium oral tablet	Nivel 1	

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>PENICILINAS RESISTENTES A LA PENICILINASA</b>		
dicloxacillin sodium oral capsule	Nivel 1	
<b>PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO</b>		
<b>ANÁLISIS DE DIAGNÓSTICO</b>		
ACCU-CHEK AVIVA PLUS IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK GUIDE TEST IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCU-CHEK SMARTVIEW IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
ACCUTREND GLUCOSE IN VITRO STRIP	Nivel 2	QL
CHEMSTRIP K IN VITRO STRIP	Nivel 3	
KETONE TEST IN VITRO STRIP	Nivel 3	
KETOSTIX IN VITRO STRIP	Nivel 3	
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
RELION KETONE TEST IN VITRO STRIP	Nivel 3	
<b>MEDICAMENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>		
glucagon hcl (diagnostic) injection solution reconstituted	Nivel 2	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>PRODUCTOS DIGESTIVOS</b>		
<b>ENZIMAS DIGESTIVAS</b>		
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES	Nivel 2	QL
<b>PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS</b>		
<b>AGONISTAS SELECTIVOS DE SEROTONINA 5-HT(1)</b>		
naratriptan hcl oral tablet	Nivel 1	QL
rizatriptan benzoate oral tablet	Nivel 1	QL
rizatriptan benzoate oral tablet dispersible	Nivel 1	QL
sumatriptan succinate oral tablet	Nivel 1	QL
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge	Nivel 2	QL
sumatriptan succinate subcutaneous solution	Nivel 2	QL
sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector	Nivel 2	QL
<b>ANTAGONISTA DEL RECEPTOR DEL PÉPTIDO RELACIONADO CON EL GEN DE LA CALCITONINA (CGRP)</b>		
EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	PA; QL
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR	Nivel 2	PA; QL

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	PA; QL
<b>COMBINACIONES DE ERGOTAMINA</b>		
ergotamine-caffeine oral tablet	Nivel 1	
MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY	Nivel 2	
<b>PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS</b>		
dihydroergotamine mesylate nasal solution	Nivel 2	ST; QL
ERGOMAR SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL	Nivel 3	QL
<b>PRODUCTOS VAGINALES</b>		
<b>ANTIINFECCIOSOS VAGINALES</b>		
clindamycin phosphate vaginal cream	Nivel 1	
metronidazole vaginal gel	Nivel 1	
VANDAZOLE VAGINAL GEL	Nivel 1	
<b>ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL</b>		
terconazole vaginal cream	Nivel 1	QL
terconazole vaginal suppository	Nivel 1	QL
<b>ESTRÓGENOS VAGINALES</b>		
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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT	Nivel 3	QL
PREMARIN VAGINAL CREAM	Nivel 3	QL
YUVAFEM VAGINAL TABLET	Nivel 2	QL
<b>PROGESTINAS</b>		
<b>PROGESTINAS</b>		
GALLIFREY ORAL TABLET	Nivel 1	
medroxyprogesterone acetate oral tablet	Nivel 1	QL
norethindrone acetate oral tablet	Nivel 1	
progesterone oral capsule	Nivel 1	QL
<b>TDAH/ANTINARCÓLICOS/IA/ANTIOTÓXICOS/ANOREXÍGENOS</b>		
<b>AGENTE PARA EL TDAH - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE NORADRENALINA</b>		
atomoxetine hcl oral capsule	Nivel 2	PA
<b>ANFETAMINAS</b>		
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

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

En vigencia desde el 01012026

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

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 30 mg, 40 mg, 60 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg, 54 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 20 mg	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl oral solution	Nivel 1	PA; QL
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	Nivel 1	PA; DO
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>MEZCLAS DE ANFETAMINAS</b>		
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

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg, 30 mg	Nivel 1	PA; QL
<b>TETRACICLINAS</b>		
<b>TETRACICLINAS</b>		
avidoxo oral tablet	Nivel 1	QL
doxycycline hyclate oral capsule	Nivel 1	QL
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	Nivel 1	QL
doxycycline hyclate oral tablet 50 mg	Nivel 1	ST; QL
doxycycline hyclate oral tablet delayed release 100 mg, 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	ST; QL
doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted	Nivel 1	QL
doxycycline monohydrate oral tablet	Nivel 1	QL
minocycline hcl er oral tablet extended release 24 hour	Nivel 2	ST; QL
minocycline hcl oral capsule	Nivel 1	QL
minocycline hcl oral tablet	Nivel 1	QL
<b>TARGADOX ORAL TABLET</b>	Nivel 1	ST; QL
tetracycline hcl oral capsule	Nivel 1	QL
<b>TOXOIDES</b>		
<b>COMBINACIONES DE TOXOIDES</b>		
<b>ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
<b>BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
<b>DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
<b>INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
<b>KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
<b>PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
<b>PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	\$0
<b>QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>	Nivel 3	\$0
<b>QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>	Nivel 3	\$0
<b>TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE</b>	Nivel 3	\$0
<b>VACUNAS</b>		
<b>COMBINACIONES DE VACUNAS VIRALES</b>		
<b>M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	\$0
<b>PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED</b>	Nivel 3	\$0

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
<b>VACUNAS BACTERIANAS</b>		
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	\$0
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION	Nivel 3	\$0
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 3	\$0
PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	\$0
PNEUMOVAX 23 INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
PREVNAR 20 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
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	
<b>VACUNAS VIRALES</b>		
AFLURIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
AFLURIA PRESERVATIVE FREE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
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
FLUARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
FLUBLOK INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL

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

En vigencia desde el 01012026

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
FLULAVAL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
FLUMIST NASAL LIQUID	Nivel 1	\$0; QL
FLUZONE HIGH-DOSE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 1	\$0; QL
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 1	\$0; QL
FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	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
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	

Nombre del medicamento	Nivel	Notas
IPOL INJECTION INJECTABLE	Nivel 3	\$0
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	Nivel 2	
MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	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
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 3	
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION	Nivel 3	\$0
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 3	\$0
ROTARIX ORAL SUSPENSION	Nivel 3	\$0
ROTATEQ ORAL SOLUTION	Nivel 3	\$0
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	Nivel 2	\$0
SPIKEVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	Nivel 2	\$0

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

En vigencia desde el 01012026



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

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

En vigencia desde el 01012026

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

En vigencia desde el 01012026

La mayoría de los planes incluyen nuestro práctico programa de envío a domicilio sin costos adicionales para el afiliado. Puedes obtener más información en [anthem.com](http://anthem.com) o llamando al 866-297-1011.

## Para obtener información sobre tu beneficio de farmacia, inicia sesión en [anthem.com](http://anthem.com).

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

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

Usuarios con problemas de habla o audición (TDD/TTY):  
Llamar al 1-800-221-6915, de lunes a viernes, de 8:30 a. m. a 5 p. m., hora del Este.



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