



Listado de medicamentos seleccionados

Lista de medicamentos: Plan de medicamentos de 4 niveles

Tu beneficio de recetas viene con una lista de medicamentos, que también se denomina formulario. Esta lista está compuesta por medicamentos genéricos recetados y medicamentos de marca aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de EE. UU.

Estas son algunas cosas importantes de recordar sobre la lista:

- Tú y tu médico pueden usarla como una guía para elegir los medicamentos más adecuados para ti. Los medicamentos que no están en la lista podrían no estar cubiertos por tu plan y podrían tener un costo de bolsillo más alto para ti.
- Tu cobertura tiene limitaciones y exclusiones, lo que significa que hay ciertas normas sobre los servicios que están cubiertas o no por tu plan. Para obtener más información, consulta tu Certificado/Evidencia de Cobertura o la Descripción detallada de tu plan al iniciar sesión en [wellpoint.com](#) yendo a **Mi plan (My Plan)** → **Beneficios Médicos (Medical Benefits)** → **Documentos del plan (Plan Documents)**.
- Para ayudarte a ver cómo funciona la lista de medicamentos con tu beneficio de medicamentos, hemos incluido algunas preguntas frecuentes (FAQ) sobre cómo está compuesta la lista y qué hacer si un medicamento que tomas no forma parte de ella.
- Este folleto se actualiza trimestralmente. Para ver la lista de medicamentos más actualizada de tu plan, incluidos los medicamentos que se han agregado, medicamentos genéricos y mucho más, inicia sesión en [wellpoint.com/pharmacyinformacion](#).

Si tienes preguntas sobre los beneficios de farmacia, estamos aquí para ayudarte. Simplemente llámanos al número de Servicios de Farmacia para Miembros que figura en tu tarjeta de identificación.

Lista de medicamentos seleccionados

¿Qué es una lista de medicamentos?

La lista de medicamentos, también denominada formulario, es una lista de medicamentos con receta cubiertos por el plan. Incluye cientos de medicamentos genéricos y de marca aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de EE. UU.

¿Es una lista completa de todos los medicamentos cubiertos?

Sí, pero es posible que determinados medicamentos en la lista no estén cubiertos por tu plan específico.

Tu cobertura tiene limitaciones y exclusiones, lo que significa que existen ciertas condiciones que determinan los servicios que cubre o no cubre tu plan. Para obtener más información, lee el Certificado/la Evidencia de Cobertura o la Descripción detallada de tu plan, que recibiste al inscribirte al plan.

¿Cómo puedo encontrar un medicamento en la lista?

Los medicamentos están en orden alfabético en función del nombre de su clase de medicamento, también conocida como clase terapéutica. Puedes buscar en la lista de medicamentos en PDF de la siguiente manera:

- Nombre del medicamento, presionando Ctrl + F en el teclado y luego escribiendo el nombre del medicamento que buscas.
- Clase de medicamento, mediante las categorías enumeradas en orden alfabético.

La columna Notas te dirá si necesitas una aprobación previa (denominada autorización previa o PA) antes de poder tomar el medicamento o si antes necesitas probar otros medicamentos para tu tratamiento (denominado 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 está dividida en niveles. Colocamos a los medicamentos en distintos niveles según cómo funcionan para mejorar la salud, si existen opciones de venta libre (OTC) y su costo en comparación con otros medicamentos usados para el mismo tipo de tratamiento. Tu parte del costo de un medicamento dependerá del nivel de ese medicamento; entre más bajo sea el nivel, más baja será tu parte del costo. Este es un desglose de los niveles de tu plan:

- Los medicamentos del **Nivel 1** tienen el costo compartido más bajo. Suelen ser medicamentos genéricos que ofrecen el mejor valor en comparación con otros medicamentos que tratan las mismas condiciones.
- Los medicamentos del **Nivel 2** tienen un costo compartido más alto que los del Nivel 1. Pueden ser medicamentos de marca preferida, según qué tan bien funcionan y su costo en comparación con otros medicamentos que se usan para el mismo tipo de tratamiento. Algunos son medicamentos genéricos que pueden costar más porque son más nuevos en el mercado.
- Los medicamentos del **Nivel 3** tienen un costo compartido más alto. Suelen incluir medicamentos genéricos y de marca no preferidos que pueden costar más que los medicamentos de los niveles más bajos que se usan para tratar la misma condición. El Nivel 3 también podría incluir medicamentos que la FDA aprobó recientemente o medicamentos especializados que se usan para tratar condiciones médicas graves y de largo plazo, y que podrían necesitar de un manejo especial.
- Los medicamentos del **Nivel 4** tienen un costo compartido más alto y en general incluyen medicamentos genéricos y de marca especializados. Pueden costar más que los medicamentos de los niveles más bajos que se usan para tratar la misma condición. El Nivel 4 también incluye medicamentos que la FDA aprobó recientemente o medicamentos especializados usados para tratar condiciones médicas graves y de largo plazo, y que pueden necesitar de un manejo especial.

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

Puedes usar nuestra herramienta en línea [Calcula el precio de un medicamento \(Price a Medication\)](#) para obtener detalles de cobertura específicos del medicamento y precios de un número de farmacias minoristas en tu código postal.

¿Cuáles son mis opciones si mi medicamento no se encuentra en la lista de medicamentos?

Debes tener estas cosas en consideración:

- Si quieras tomar un medicamento que no está en la lista de medicamentos, podrías tener que pagar el costo total de ese medicamento.
- Puedes hablar con tu profesional que receta o farmacéutico para ver si otros medicamentos cubiertos por tu plan funcionarían igual de bien, o si tomar un medicamento de venta libre o genérico funcionaría. Solo tú y tu profesional que receta pueden decidir qué medicamentos son adecuados para ti.
- Puedes buscar medicamentos genéricos en wellpoint.com. Los medicamentos de venta libre no aparecen en la lista.
- Si estás tomando un medicamento no cubierto, tu profesional que receta puede solicitarnos que revisemos la cobertura. Este proceso se denomina aprobación previa o autorización previa. Tu profesional que receta puede comenzar el proceso al llamar al número de Servicios para Miembros que figura en el dorso de tu tarjeta de identificación del miembro o al descargar un formulario de autorización previa de nuestro sitio web y enviarlo. Si se aprueba tu solicitud, el monto que pagas por el medicamento dependerá de los beneficios de tu plan.
- Si estás tomando un método anticonceptivo que es médicaamente necesario pero no se encuentra en el formulario, tu profesional que receta puede ponerse en contacto con nosotros y anularemos tu costo compartido.

¿Quién decide qué medicamentos forman parte de la lista?

Los medicamentos que forman parte de 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 médicos independientes deciden qué medicamentos incluir en nuestra lista. Este grupo se reúne con frecuencia para analizar los medicamentos nuevos y existentes, y recomienda medicamentos en función de qué tan seguros son, qué tan bien funcionan y el valor que ofrecen a los miembros.

¿Cuál es la diferencia entre un medicamento genérico y uno de marca?

Los medicamentos de marca están aprobados por la FDA y suelen estar disponibles a través de un único fabricante. Podrían estar protegidos por una patente, lo que significa que solo la empresa que tiene la patente puede producirlos o venderlos.

Los medicamentos genéricos también están aprobados por la FDA; tienen los mismos principios activos que los medicamentos de marca pero suelen estar disponibles únicamente después de que termina la patente del medicamento de marca equivalente. Los medicamentos genéricos pueden tener un aspecto diferente, pero funcionan de la misma manera que sus equivalentes de marca.

¿La lista de medicamentos cambia? ¿Cómo sabré si lo hace?

Los medicamentos de nuestra lista se revisan de manera regular. Durante esas revisiones, se pueden agregar, eliminar o mover medicamentos a otros niveles. Te informaremos si un medicamento que tomas se elimina de la lista o si se mueve a un nivel más alto.

Siempre puedes consultar la lista de medicamentos para asegurarte de que los medicamentos que tomas aún forman parte de ella. Encontrarás la lista de medicamentos más actualizada al iniciar sesión en wellpoint.com.

¿Mi plan cubre medicamentos preventivos?

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

Términos clave

Aquí se presentan algunos términos y notas que encontrarás en la lista de medicamentos:

Los medicamentos de marca están en mayúscula. Los medicamentos genéricos están en minúscula y sin formato.

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

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

BE = exclusión del beneficio. Este medicamento podría no estar cubierto, en función del diseño de tu plan. Para ver si tu medicamento está cubierto, inicia sesión en el portal para miembros o usa la aplicación SydneySM Health para usar la herramienta [Calcula el precio de un medicamento \(Price a Medication\)](#) y consulta los documentos de tu plan.

DO = optimización de la dosis. Esto suele decir que podrías tener que pasar de tomar un medicamento dos veces al día a tomarlo una vez al día en una dosis más alta.

LD = distribución limitada. Estos medicamentos están disponibles únicamente a través de ciertas farmacias o mayoristas, según lo haya elegido el fabricante.

PA = autorización previa. Es posible que tus beneficios deban aprobarse antes de poder surtir ciertos medicamentos con receta.

QL = límites de cantidad. Esto quiere decir que hay límites a la cantidad de medicamento que se cubre dentro de un periodo determinado de tiempo.

SP = medicamentos especializados. Los medicamentos especializados se usan para tratar condiciones difíciles y a largo plazo. Es posible que debas obtener estos medicamentos a través de una farmacia especializada.

ST = terapia escalonada. Es posible que debas probar un medicamento recomendado antes de que cubramos un medicamento con receta específico.

Lista de medicamentos selectos de florida 2026

Cuatro Niveles

Table of Contents

| | |
|--|----|
| AGENTES ANORRECTALES | 7 |
| AGENTES ANSIOLÍTICOS | 7 |
| AGENTES ANTIANGINOSOS | 7 |
| AGENTES ANTIASTMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES | 8 |
| AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS | 9 |
| AGENTES ANTIMIASESTÉNICOS | 10 |
| AGENTES ANTIMICOBACTERIALES | 10 |
| AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTIMANÍACOS | 11 |
| AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS | 12 |
| AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA | 13 |
| AGENTES DERMATOLÓGICOS | 13 |
| AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS | 18 |
| AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS | 18 |
| AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS | 20 |
| AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS | 21 |
| AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS | 22 |
| AGENTES HEMATOPOYÉTICOS | 22 |
| AGENTES HEMOSTÁTICOS | 23 |
| AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS | 23 |
| AGENTES NEUROMUSCULARES | 23 |
| AGENTES OFTÁLMICOS | 23 |
| AGENTES ÓTICOS | 26 |
| AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES | 26 |
| AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR | 27 |
| AGENTES PARA LA GOTAS | 28 |
| AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS | 28 |
| AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS | 30 |
| AGENTES TIROIDEOS | 30 |
| AMINOGLUCÓSIDOS | 31 |
| ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS | 31 |
| ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS | 33 |
| ANALGÉSICOS - OPIOIDES | 33 |
| ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS | 35 |
| ANTIARRÍTMICOS | 35 |
| ANTICOAGULANTES | 36 |
| ANTICONCEPTIVOS | 36 |
| ANTICONVULSIVOS | 41 |
| ANTIDEPRESIVOS | 42 |
| ANTIDIABÉTICOS | 44 |
| ANTÍDOTOS | 47 |
| ANTIEMÉTICOS | 47 |
| ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS | 48 |
| ANTIELMÍNTICOS | 48 |
| ANTIHIPERLIPIDÉMICOS | 49 |
| ANTIHIPERTENSIVOS | 50 |
| ANTIHISTAMÍNICOS | 51 |
| ANTIMICÓTICOS | 52 |
| ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS | 52 |
| ANTIPALÚDICOS | 55 |
| ANTIPARKINSONIANOS | 55 |
| ANTIVIRALES | 56 |
| BETABLOQUEADORES | 59 |
| BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO | 60 |
| CARDIOTÓNICOS | 61 |
| CEFALOSPORINAS | 61 |
| CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS | 62 |

| | |
|--|----|
| CORTICOESTEROIDES | 62 |
| DISPOSITIVOS MÉDICOS | 63 |
| DIURÉTICOS | 66 |
| ESTRÓGENOS | 67 |
| EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS | 67 |
| FLUOROQUINOLONAS | 68 |
| HIPNÓTICOS | 68 |
| LAXANTES | 68 |
| MACRÓLIDOS | 69 |
| MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA | 69 |
| MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS | 70 |
| MEDICINAS ALTERNATIVAS | 70 |
| MINERALES Y ELECTROLITOS | 70 |
| MULTIVITAMINAS | 71 |
| NUTRIENTES | 72 |
| OXITÓCICOS | 72 |
| PENICILINAS | 72 |
| PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO | 73 |
| PRODUCTOS DIETARIOS/PRODUCTOS DE CONTROL DIETARIO | 73 |
| PRODUCTOS DIGESTIVOS | 73 |
| PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS | 73 |
| PRODUCTOS VAGINALES | 74 |
| PROGESTINAS | 75 |
| SULFONAMIDAS | 75 |
| TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTIOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS | 75 |
| TETRACICLINAS | 77 |
| TOXOIDES | 77 |
| VACUNAS | 78 |
| VASOPRESORES | 80 |
| VITAMINAS | 80 |

Cuatro Niveles

CURRENT AS OF 1/1/2026

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|
| AGENTES ANORRECTALES | | |
| AGENTES VASODILATADORES DE NITRATOS | | |
| nitroglycerin rectal ointment | Nivel 2 | QL |
| ANESTÉSICOS/ESTEROIDES RECTALES | | |
| hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 % | Nivel 1 | |
| ESTEROIDES INTRARRECTALES | | |
| hydrocortisone rectal enema | Nivel 1 | |
| ESTEROIDES RECTALES | | |
| hydrocortisone (perianal) external cream | Nivel 1 | |
| PROCTOCORT EXTERNAL CREAM | | |
| PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM | Nivel 1 | |
| PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM | Nivel 1 | |
| PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM | Nivel 1 | |
| AGENTES ANSIOLÍTICOS | | |
| AGENTES ANSIOLÍTICOS VARIOS | | |
| buspirone hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| hydroxyzine hcl oral syrup | Nivel 1 | |
| hydroxyzine hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| hydroxyzine pamoate oral capsule | Nivel 1 | |
| meprobamate oral tablet | Nivel 1 | |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|-------|
| BENZODIAZEPINAS | | |
| alprazolam er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| alprazolam oral tablet | Nivel 1 | QL |
| alprazolam oral tablet dispersible | Nivel 1 | QL |
| alprazolam xr oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| chlordiazepoxide hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| clorazepate dipotassium oral tablet | Nivel 1 | QL |
| DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE | | |
| diazepam oral concentrate | Nivel 1 | QL |
| diazepam oral solution | Nivel 1 | |
| diazepam oral tablet | Nivel 1 | QL |
| lorazepam oral tablet | Nivel 1 | QL |
| oxazepam oral capsule | Nivel 2 | QL |
| AGENTES ANTIANGINOSOS | | |
| AGENTES ANTIANGINOSOS - OTRO | | |
| ranolazine er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 2 | QL |
| NITRATOS | | |
| isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg | Nivel 1 | |
| isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | |
| isosorbide mononitrate oral tablet | Nivel 1 | |
| NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT | | |
| nitroglycerin sublingual tablet sublingual | Nivel 1 | |
| nitroglycerin translingual solution | Nivel 2 | |

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1
Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

PA=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|-------|---|---------|-------|
| AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES | | | SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED | Nivel 2 | QL |
| AGENTES ANTIINFLAMATORIOS | | | STRIVERDI RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION | Nivel 3 | QL |
| cromolyn sodium inhalation nebulization solution | Nivel 2 | | terbutaline sulfate oral tablet | Nivel 2 | |
| ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LEUCOTRIENO | | | BRONCODILATADORES - ANTICOLINÉRGICOS | | |
| montelukast sodium oral packet | Nivel 1 | QL | ipratropium bromide inhalation solution | Nivel 1 | QL |
| montelukast sodium oral tablet | Nivel 1 | QL | SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION | Nivel 3 | QL |
| montelukast sodium oral tablet chewable | Nivel 1 | QL | tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule | Nivel 2 | QL |
| zafirlukast oral tablet | Nivel 1 | QL | COMBINACIÓN DE ADRENÉRGICOS | | |
| BETA AGONISTAS | | | BREYNA INHALATION AEROSOL | Nivel 2 | QL |
| ALBUTEROL SULFATE HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION | Nivel 1 | QL | BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL | Nivel 3 | 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 | budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol | Nivel 2 | QL |
| albuterol sulfate inhalation nebulization solution (5 mg/ml) 0.5% | Nivel 1 | | DULERA INHALATION AEROSOL | Nivel 2 | QL |
| albuterol sulfate oral syrup | Nivel 1 | | fluticasone furoate-vilanterol inhalation aerosol powder breath activated | Nivel 2 | QL |
| arformoterol tartrate inhalation nebulization solution | Nivel 2 | QL | fluticasone-salmeterol inhalation aerosol | Nivel 1 | QL |
| formoterol fumarate inhalation nebulization solution | Nivel 2 | QL | fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated | Nivel 1 | QL |
| levalbuterol hcl inhalation nebulization solution | Nivel 2 | QL | ipratropium-albuterol inhalation solution | Nivel 1 | QL |
| levalbuterol tartrate inhalation aerosol | Nivel 1 | QL | umeclidinium-vilanterol inhalation aerosol powder breath activated | Nivel 2 | QL |

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1
Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

PA=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|---|---------|----------------|
| wixela inhalation aerosol powder breath activated | Nivel 1 | QL | INHIBIDORES DE LA 5-LIPOOXYGENASA | | |
| INHALANTES DE ESTEROIDES | | | zileuton er oral tablet extended release 12 hour | | Nivel 2 PA; QL |
| ASMANEX (120 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED | Nivel 2 | QL | INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4) SELECTIVOS | | |
| ASMANEX (14 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED | Nivel 2 | QL | roflumilast oral tablet | Nivel 2 | QL |
| ASMANEX (30 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED | Nivel 2 | QL | XANTINAS | | |
| ASMANEX (60 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED | Nivel 2 | QL | ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR | Nivel 1 | QL |
| budesonide inhalation suspension | Nivel 1 | QL | theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg | Nivel 1 | |
| fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 100 mcg/act, 250 mcg/act | Nivel 2 | QL | theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg | Nivel 1 | QL |
| fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated 50 mcg/act | Nivel 2 | | theophylline er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| fluticasone propionate hfa inhalation aerosol | Nivel 2 | QL | theophylline oral elixir | Nivel 1 | QL |
| PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED | Nivel 2 | QL | theophylline oral solution | Nivel 1 | QL |
| QVAR REDIHALER INHALATION AEROSOL BREATH ACTIVATED | Nivel 2 | QL | AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS | | |
| *URINARY ANTI-INFECTIVES*** | | | fosfomycin tromethamine oral packet | Nivel 3 | |
| | | | methenamine hippurate oral tablet | Nivel 2 | |
| | | | methenamine mandelate oral tablet | Nivel 2 | |
| | | | nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg | Nivel 1 | |
| | | | nitrofurantoin monohyd macro oral capsule | Nivel 1 | |

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 |
|---|---------|--------|
| AGENTES ANTIINFECCIOSOS | | |
| VARIOS - COMBINACIONES | | |
| | | |
| sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension | Nivel 1 | |
| sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet | Nivel 1 | |
| SULFATRIM PEDIATRIC ORAL SUSPENSION | Nivel 1 | |
| AGENTES ANTIINFECCIOSOS | | |
| VARIOS | | |
| metronidazole oral capsule | Nivel 1 | |
| metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg | Nivel 1 | |
| pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted | Nivel 2 | |
| tinidazole oral tablet | Nivel 1 | QL |
| trimethoprim oral tablet | Nivel 1 | |
| XIFAXAN ORAL TABLET | Nivel 3 | PA; QL |
| AGENTES ANTIPROTOZOARIOS | | |
| atovaquone oral suspension | Nivel 2 | |
| nitazoxanide oral tablet | Nivel 2 | QL |
| AGENTES LEPROSTÁTICOS | | |
| dapsone oral tablet | Nivel 2 | |
| CARBAPENEMAS | | |
| ertapenem sodium injection solution reconstituted | Nivel 2 | |
| COMBINACIONES DE CARBAPENEMAS | | |
| VABOMERE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 3 | |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|------------|
| GLUCOPÉPTIDOS | | |
| vancomycin hcl oral capsule | Nivel 2 | PA; QL |
| LINCOSSAMIDAS | | |
| clindamycin hcl oral capsule | Nivel 1 | |
| clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted | Nivel 1 | |
| MONOBACTÁMICOS | | |
| CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 4 | SP; LD; QL |
| OXAZOLIDONAS | | |
| linezolid oral suspension reconstituted | Nivel 2 | PA; QL |
| linezolid oral tablet | Nivel 2 | PA; QL |
| POLIMIXINAS | | |
| polymyxin b sulfate injection solution reconstituted | Nivel 1 | |
| AGENTES ANTIMIASENÍTICOS | | |
| AGENTES ANTIMIASENÍTICOS | | |
| pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg | Nivel 2 | |
| AGENTES ANTIMICOBACTERIALES | | |
| AGENTES ANTIMICOBACTERIALES | | |
| cycloserine oral capsule | Nivel 2 | |
| ethambutol hcl oral tablet | Nivel 2 | |
| isoniazid oral syrup | Nivel 1 | |
| isoniazid oral tablet | Nivel 1 | |
| pretomanid oral tablet | Nivel 3 | |
| PRIFTIN ORAL TABLET | Nivel 3 | |
| pyrazinamide oral tablet | Nivel 2 | |
| rifabutin oral capsule | Nivel 2 | |
| rifampin oral capsule | Nivel 2 | |

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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|--------|---|---------|--------|
| SIRTURO ORAL TABLET | Nivel 3 | LD | risperidone oral tablet 3 mg, 4 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| TRECATOR ORAL TABLET | Nivel 3 | | risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTI MANÍACOS | | | risperidone oral tablet dispersible 3 mg, 4 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| AGENTES ANTIMANÍACOS | | | BENZODIACEPINAS | | |
| lithium carbonate er oral tablet extended release | Nivel 1 | QL | olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| lithium carbonate oral capsule | Nivel 1 | QL | olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| lithium carbonate oral tablet | Nivel 1 | QL | olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| lithium oral solution | Nivel 1 | | olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| ANTIPSORIÁSICOS - VARIOS | | | BUTIROFENONAS | | |
| lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 80 mg | Nivel 2 | PA; QL | haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| lurasidone hcl oral tablet 20 mg, 40 mg, 60 mg | Nivel 2 | PA; DO | haloperidol oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg | Nivel 2 | PA; DO | DERIVADOS DE LAS QUINOLEÍNAS | | |
| ziprasidone hcl oral capsule 60 mg, 80 mg | Nivel 2 | PA; QL | aripiprazole oral solution | Nivel 2 | PA; QL |
| BENZISOXAZOLES | | | aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 5 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG | Nivel 3 | PA; DO | aripiprazole oral tablet 20 mg, 30 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| FANAPT ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG | Nivel 3 | PA; QL | DIBENZODIACEPÍNICOS | | |
| FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET | Nivel 3 | PA; QL | quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg | Nivel 2 | PA; DO | quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg, 9 mg | Nivel 2 | PA; QL | quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| risperidone oral solution | Nivel 1 | PA; QL | quetiapine fumarate oral tablet 150 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas | | | |
|---|---------|--------|--|---------|----------------|--|--|--|
| quetiapine fumarate oral tablet 300 mg, 400 mg | Nivel 2 | PA; QL | perphenazine oral tablet 2 mg | Nivel 1 | PA; DO | | | |
| DIBENZODIAZEPINAS | | | | | | | | |
| clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg | Nivel 2 | PA; QL | prochlorperazine maleate oral tablet | Nivel 1 | PA | | | |
| clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg | Nivel 2 | PA; DO | thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg | Nivel 1 | PA; DO | | | |
| clozapine oral tablet dispersible 100 mg, 150 mg, 200 mg | Nivel 2 | PA; QL | thioridazine hcl oral tablet 100 mg | Nivel 1 | PA; QL | | | |
| clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg | Nivel 2 | PA; DO | trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg | Nivel 1 | PA; DO | | | |
| DIBENZOXOXEPINO PIRROLES | | | | | | | | |
| asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg | Nivel 2 | PA; QL | trifluoperazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; QL | | | |
| asenapine maleate sublingual tablet sublingual 2.5 mg, 5 mg | Nivel 2 | PA; DO | TIOXANTENOS | | | | | |
| DIBENZOXAZEPINAS | | | | | | | | |
| loxpipavine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; DO | thiothixene oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; DO | | | |
| loxpipavine succinate oral capsule 50 mg | Nivel 1 | PA; QL | thiothixene oral capsule 10 mg | Nivel 1 | PA; QL | | | |
| FENOTIAZINAS | | | | | | | | |
| chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg | Nivel 2 | PA; DO | AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS | | | | | |
| chlorpromazine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg | Nivel 2 | PA; QL | COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA Y BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO | | | | | |
| fluphenazine hcl oral concentrate | Nivel 1 | PA; QL | amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 5-80 mg | Nivel 1 | QL | | | |
| fluphenazine hcl oral elixir | Nivel 1 | PA; 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 | | | |
| fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg | Nivel 1 | PA; DO | HIPERTENSIÓN PULMONAR - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ENDOTELINA | | | | | |
| fluphenazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; QL | ambrisentan oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL | | | |
| perphenazine oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg | Nivel 1 | PA; QL | bosentan oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | | | |
| OPSUMIT ORAL TABLET | | | | | | | | |

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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|----------------|--|---------|------------|
| HIPERTENSIÓN PULMONAR - ESTIMULADOR DE GUANILATO CICLASA SOLUBLE (SGC) | | | AGENTES DERMATOLÓGICOS | | |
| ADEMPAS ORAL TABLET | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | AGENTES ANTIINFLAMATORIOS - TÓPICOS | | |
| HIPERTENSIÓN PULMONAR - INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA | | | diclofenac epolamine external patch | Nivel 2 | ST; QL |
| alyq oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL | AGENTES PARA ROSÁcea | | |
| sildenafil citrate oral tablet 20 mg | Nivel 4 | PA; SP; QL | azelaic acid external gel | Nivel 2 | QL |
| tadalafil (pah) oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL | doxycycline oral capsule delayed release | Nivel 2 | ST; QL |
| INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA TIPO 5 SELECTIVO DEL GUANOSÍN MONOFOSFATO CÍCLICO (CGMP) | | | ivermectin external cream | Nivel 3 | QL |
| sildenafil citrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg | Nivel 1 | PA; BE; QL | metronidazole external cream | Nivel 1 | QL |
| tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; BE; QL | metronidazole external gel | Nivel 1 | QL |
| VASODILATADORES DE LA PROSTAGLANDINA | | | metronidazole external lotion | Nivel 1 | QL |
| treprostinil injection solution | Nivel 4 | PA; SP; LD | AGENTES QUEROTOLÍTICOS/ANTIMICÓTICOS | | |
| VENTAVIS INHALATION SOLUTION | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | podofox external solution | Nivel 1 | QL |
| AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA | | | AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS TÓPICOS | | |
| AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA - COMBINACIONES | | | bexarotene external gel | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| HYQVIA SUBCUTANEOUS KIT | Nivel 4 | PA; SP; LD | ANESTÉSICOS LOCALES TÓPICOS | | |
| | | | lidocaine external ointment 5 % | Nivel 1 | QL |
| | | | ANTIBIÓTICOS PARA EL ACNÉ | | |
| | | | CLINDACIN ETZ EXTERNAL SWAB | Nivel 1 | QL |
| | | | CLINDACIN EXTERNAL FOAM | Nivel 1 | QL |
| | | | CLINDACIN-P EXTERNAL SWAB | Nivel 1 | QL |
| | | | clindamycin phos (once-daily) external gel | Nivel 1 | QL |

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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|--------|---|---------|--------|
| clindamycin phos (twice-daily) external gel | Nivel 1 | QL | nystatin-triamcinolone external ointment | Nivel 1 | QL |
| clindamycin phosphate external foam | Nivel 1 | QL | ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL TÓPICOS | | |
| clindamycin phosphate external lotion | Nivel 1 | QL | clotrimazole anti-fungal external cream | Nivel 1 | QL |
| clindamycin phosphate external solution | Nivel 1 | QL | clotrimazole external cream | Nivel 1 | QL |
| clindamycin phosphate external swab | Nivel 1 | QL | clotrimazole external solution | Nivel 1 | QL |
| dapsone external gel 5 % | Nivel 2 | ST; QL | econazole nitrate external cream | Nivel 1 | QL |
| ery external pad | Nivel 1 | QL | ERTACZO EXTERNAL CREAM | Nivel 3 | ST; QL |
| erythromycin external gel | Nivel 1 | QL | JUBLIA EXTERNAL SOLUTION | Nivel 3 | QL |
| erythromycin external solution | Nivel 1 | QL | ketoconazole external cream | Nivel 1 | QL |
| sulfacetamide sodium (acne) external lotion | Nivel 1 | | ketoconazole external foam | Nivel 2 | QL |
| ANTIBIÓTICOS TÓPICOS | | | ketoconazole external shampoo | Nivel 1 | QL |
| gentamicin sulfate external cream | Nivel 1 | QL | KETODAN EXTERNAL FOAM | Nivel 2 | QL |
| gentamicin sulfate external ointment | Nivel 1 | QL | luliconazole external cream | Nivel 2 | ST; QL |
| mupirocin external ointment | Nivel 1 | QL | oxiconazole nitrate external cream | Nivel 2 | ST; QL |
| ANTIMETABOLITOS ANTINEOPLÁSICOS TÓPICOS | | | EXISTAT EXTERNAL LOTION | Nivel 3 | ST; QL |
| fluorouracil external cream | Nivel 1 | PA; QL | sulconazole nitrate external cream | Nivel 2 | ST; QL |
| fluorouracil external solution | Nivel 1 | PA; QL | sulconazole nitrate external solution | Nivel 2 | ST; QL |
| ANTIMICÓTICOS - COMBINACIONES TÓPICAS | | | ANTIMICÓTICOS TÓPICOS | | |
| clotrimazole-betamethasone external cream | Nivel 1 | QL | CICLODAN EXTERNAL SOLUTION | Nivel 1 | QL |
| clotrimazole-betamethasone external lotion | Nivel 1 | QL | ciclopirox external gel | Nivel 1 | QL |
| nystatin-triamcinolone external cream | Nivel 1 | QL | ciclopirox external shampoo | 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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas | |
|--|---------|----------------|--|---------|----------------|--|
| ciclopirox external solution | Nivel 1 | QL | COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | |
| ciclopirox olamine external cream | Nivel 1 | QL | COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | |
| ciclopirox olamine external suspension | Nivel 1 | QL | methoxsalen rapid oral capsule | Nivel 2 | SP | |
| naftifine hcl external cream | Nivel 2 | ST; QL | ANTIPSORIÁSICOS | | | |
| NYAMYC EXTERNAL POWDER | Nivel 1 | QL | calcipotriene external cream | Nivel 1 | QL | |
| nystatin external cream | Nivel 1 | QL | calcipotriene external ointment | Nivel 2 | QL | |
| nystatin external ointment | Nivel 1 | QL | calcipotriene external solution | Nivel 1 | QL | |
| nystatin external powder | Nivel 1 | QL | CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT | Nivel 2 | QL | |
| NYSTOP EXTERNAL POWDER | Nivel 1 | QL | calcitriol external ointment | Nivel 1 | QL | |
| ANTINEOPLÁSICO O LESIONES PREMALIGNAS - FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE) TÓPICOS | | | tazarotene external cream 0.05 % | Nivel 1 | QL | |
| diclofenac sodium external gel 3 % | Nivel 2 | PA; QL | tazarotene external cream 0.1 % | Nivel 2 | QL | |
| ANTIPRURIGINOSOS - SISTÉMICOS | | | ANTIVIRALES - TÓPICOS | | | |
| COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | acyclovir external ointment | Nivel 1 | QL | |
| COSENTYX INTRAVENOUS SOLUTION | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | penciclovir external cream | Nivel 2 | PA; QL | |
| COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | COMBINACIONES ANESTÉSICAS TÓPICAS | | | |
| COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | lidocaine-prilocaine external cream | Nivel 1 | QL | |
| | | | lidocaine-prilocaine external kit | Nivel 1 | QL | |
| | | | COMBINACIONES DE ESTEROIDES TÓPICOS | | | |
| | | | calcipotriene-betameth diprop external ointment | Nivel 2 | QL | |
| | | | COMBINACIONES PARA EL ACNÉ | | | |
| | | | adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 % | 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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|--|---------|-------|
| benzoyl peroxide-erythromycin external gel | Nivel 1 | QL | betamethasone valerate external lotion | Nivel 1 | QL |
| clindamycin phos-benzoyl peroxy external gel 1-5 %, 1.2-5 % | Nivel 1 | QL | betamethasone valerate external ointment | Nivel 1 | QL |
| clindamycin-tretinoin external gel | Nivel 2 | QL | clobetasol propionate e external cream | Nivel 1 | QL |
| CORTICOESTEROIDES - TÓPICOS | | | clobetasol propionate emulsion external foam | Nivel 1 | QL |
| alclometasone dipropionate external cream | Nivel 1 | QL | clobetasol propionate external cream 0.05 % | Nivel 1 | QL |
| alclometasone dipropionate external ointment | Nivel 1 | QL | clobetasol propionate external foam | Nivel 1 | QL |
| amcinonide external cream | Nivel 1 | QL | clobetasol propionate external gel | Nivel 1 | QL |
| amcinonide external ointment | Nivel 2 | QL | clobetasol propionate external lotion | Nivel 1 | QL |
| betamethasone dipropionate aug external cream | Nivel 1 | QL | clobetasol propionate external ointment | Nivel 1 | QL |
| betamethasone dipropionate aug external gel | Nivel 1 | QL | clobetasol propionate external shampoo | Nivel 1 | QL |
| betamethasone dipropionate aug external lotion | Nivel 1 | QL | clobetasol propionate external solution | Nivel 1 | QL |
| betamethasone dipropionate aug external ointment | Nivel 1 | QL | clocortolone pivalate external cream | Nivel 2 | QL |
| betamethasone dipropionate external cream | Nivel 1 | QL | CLODAN EXTERNAL SHAMPOO | Nivel 1 | QL |
| betamethasone dipropionate external lotion | Nivel 1 | QL | desonide external cream | Nivel 1 | QL |
| betamethasone dipropionate external ointment | Nivel 1 | QL | desonide external lotion | Nivel 1 | QL |
| betamethasone dipropionate external cream | Nivel 1 | QL | desonide external ointment | Nivel 1 | QL |
| betamethasone dipropionate external lotion | Nivel 1 | QL | desoximetasone external cream | Nivel 1 | QL |
| betamethasone dipropionate external ointment | Nivel 1 | QL | desoximetasone external gel | Nivel 1 | QL |
| betamethasone valerate external cream | Nivel 1 | QL | desoximetasone external ointment | Nivel 1 | QL |
| betamethasone valerate external foam | Nivel 1 | QL | diflorasone diacetate external cream | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|---|---------|-------|
| fluocinolone acetonide external cream | Nivel 1 | QL | hydrocortisone external cream 2.5 % | Nivel 1 | QL |
| fluocinolone acetonide external ointment | Nivel 1 | QL | hydrocortisone external lotion 2.5 % | Nivel 1 | QL |
| fluocinolone acetonide external solution | Nivel 1 | QL | hydrocortisone external ointment 2.5 % | Nivel 1 | QL |
| fluocinolone acetonide scalp external oil | Nivel 1 | QL | hydrocortisone valerate external cream | Nivel 1 | QL |
| fluocinonide emulsified base external cream | Nivel 1 | QL | hydrocortisone valerate external ointment | Nivel 1 | QL |
| fluocinonide external cream | Nivel 1 | QL | mometasone furoate external cream | Nivel 1 | QL |
| fluocinonide external gel | Nivel 1 | QL | mometasone furoate external ointment | Nivel 1 | QL |
| fluocinonide external ointment | Nivel 1 | QL | mometasone furoate external solution | Nivel 1 | QL |
| fluocinonide external solution | Nivel 1 | QL | TOVET EXTERNAL FOAM | Nivel 1 | QL |
| flurandrenolide external cream | Nivel 2 | QL | triamcinolone acetonide external cream | Nivel 1 | QL |
| flurandrenolide external lotion | Nivel 2 | QL | triamcinolone acetonide external lotion | Nivel 1 | QL |
| fluticasone propionate external cream | Nivel 1 | QL | triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 % | Nivel 1 | QL |
| fluticasone propionate external lotion | Nivel 1 | QL | triamcinolone acetonide external ointment 0.05 % | Nivel 2 | QL |
| fluticasone propionate external ointment | Nivel 1 | QL | triamcinolone in absorbase external ointment | Nivel 2 | QL |
| halcinonide external cream | Nivel 2 | QL | TRIDERM EXTERNAL CREAM | Nivel 1 | QL |
| halobetasol propionate external cream | Nivel 1 | QL | EMOLIENTES | | |
| halobetasol propionate external ointment | Nivel 1 | QL | ammonium lactate external cream | Nivel 1 | QL |
| hydrocortisone butyrate external cream | Nivel 1 | QL | ammonium lactate external lotion | Nivel 1 | |
| hydrocortisone butyrate external lotion | Nivel 2 | QL | ES CABICIDAS Y PEDICULICIDAS | | |
| hydrocortisone butyrate external ointment | Nivel 1 | QL | CROTAN EXTERNAL LOTION | Nivel 2 | QL |
| hydrocortisone butyrate external solution | Nivel 1 | QL | malathion external lotion | 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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|--------|--|---------|----------------|
| permethrin external cream | Nivel 1 | QL | tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 % | Nivel 1 | PA; QL |
| spinosad external suspension | Nivel 1 | QL | ZENATANE ORAL CAPSULE | Nivel 2 | PA |
| IMIDAZOQUINOLINAMINAS INMUNOMODULADORA S TÓPICAS | | | | | |
| imiquimod external cream 5 % | Nivel 1 | PA; QL | AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS | | |
| INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS - TÓPICOS | | | | | |
| pimecrolimus external cream | Nivel 2 | PA; QL | diphenoxylate-atropine oral liquid | Nivel 1 | |
| tacrolimus external ointment | Nivel 1 | PA; QL | diphenoxylate-atropine oral tablet | Nivel 1 | |
| PRODUCTOS ANTISEBORREICOS | | | loperamide hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| selenium sulfide external lotion | Nivel 1 | QL | MOTOFEN ORAL TABLET | Nivel 3 | |
| PRODUCTOS DE QUÉMA | | | AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS | | |
| silver sulfadiazine external cream | Nivel 1 | | cinacalcet hcl oral tablet | Nivel 4 | PA; QL |
| SULFAMYLYON EXTERNAL CREAM | Nivel 3 | | AGENTES DE SOMATOSTATINA | | |
| PRODUCTOS PARA EL ACNÉ | | | lanreotide acetate subcutaneous solution | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| adapalene external cream | Nivel 1 | PA; QL | octreotide acetate intramuscular kit | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| adapalene external gel | Nivel 1 | PA; QL | SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| AMNESTEEM ORAL CAPSULE | Nivel 2 | PA | AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA | | |
| benzoyl peroxide external gel 10 % | Nivel 1 | QL | cabergoline oral tablet | Nivel 1 | QL |
| benzoyl peroxide wash external liquid 10 % | Nivel 1 | | ANTAGONISTAS SELECTIVOS DE RECEPTORES DE VASOPRESINA V2 | | |
| CLARAVIS ORAL CAPSULE | Nivel 2 | PA | tolvaptan oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| gnp adapalene external gel | Nivel 1 | PA; QL | tolvaptan oral tablet therapy pack | Nivel 4 | PA; QL |
| tretinoin external cream | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|------------|--|---------|----------------|
| BISFOSFONATOS | | | | | |
| alendronate sodium oral solution | Nivel 1 | QL | ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - SINTÉTICOS | | |
| alendronate sodium oral tablet | Nivel 1 | QL | CLOMID ORAL TABLET | Nivel 1 | PA; BE |
| FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET | | | | | |
| ibandronate sodium oral tablet | Nivel 3 | QL | clomiphene citrate oral tablet | Nivel 1 | PA; BE |
| pamidronate disodium intravenous solution | Nivel 4 | SP | HORMONA PARATIROIDEA Y DERIVADOS | | |
| risedronate sodium oral tablet | Nivel 2 | QL | teriparatide subcutaneous solution pen-injector | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| CALCITONINAS | | | | | |
| calcitonin (salmon) nasal solution | Nivel 2 | QL | HORMONAS DEL CRECIMIENTO | | |
| ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - GONADOTROPINAS | | | | | |
| chorionic gonadotropin intramuscular solution reconstituted | Nivel 4 | PA; SP; BE | OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| GONAL-F INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 4 | PA; SP; BE | OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| GONAL-F RFF REDIRECT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-Injector 300 UNIT/0.5ML, 450 UNT/0.75ML | Nivel 4 | PA; SP; BE | INHIBIDORES DE LA GLÁNDULA PITUITARIA DE LHRH/ANÁLOGOS AGONISTAS DE LA GNRH | | |
| GONAL-F RFF REDIRECT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-Injector 900 UNT/1.44ML | Nivel 4 | PA; BE | SYNAREL NASAL SOLUTION | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| GONAL-F RFF SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN; BE | Nivel 4 | PA; SP; BE | MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS (SERM) | | |
| OSPHENA ORAL TABLET | | | raloxifene hcl oral tablet | Nivel 1 | \$0; QL |
| REFORZADOR DE LA CARNITINA - AGENTES | | | | | |
| levocarnitine oral solution | Nivel 1 | | levocarnitine oral solution | Nivel 1 | |
| levocarnitine oral tablet | Nivel 2 | | levocarnitine sf 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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|------------|---|---------|------------|
| TRASTORNOS EN EL CICLO DE LA UREA - AGENTES | | | | | |
| sodium phenylbutyrate oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL | AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS | | |
| TRATAMIENTO DE LA HIPERAMONEMIA - AGENTES | | | | | |
| carglumic acid oral tablet soluble | Nivel 4 | PA; LD | ACIDULANTES INTESTINALES | | |
| TRATAMIENTO DE LA HOMOCISTINURIA - AGENTES | | | | | |
| betaine oral powder | Nivel 4 | LD | enulose oral solution | Nivel 1 | QL |
| TRATAMIENTO DE LA TIROSINEMIA TIPO 1 (HT-1) HEREDITARIA - AGENTES | | | generlac oral solution | Nivel 1 | QL |
| nitisinone oral capsule 20 mg | Nivel 4 | PA | lactulose encephalopathy oral solution | Nivel 1 | |
| TRATAMIENTO DEL HIPERPARATIROIDISMO - ANÁLOGOS DE VITAMINA D | | | ACTIVADORES DE CANALES DE CLORURO GASTROINTESTINALES | | |
| calcitriol oral capsule | Nivel 1 | PA | lubiprostone oral capsule | Nivel 2 | QL |
| calcitriol oral solution | Nivel 2 | PA | AGENTES AGLUTINANTES DEL FOSFATO | | |
| doxercalciferol oral capsule | Nivel 2 | PA | calcium acetate (phos binder) oral tablet | Nivel 2 | QL |
| paricalcitol oral capsule | Nivel 2 | PA | calcium acetate oral tablet 667 mg | Nivel 2 | QL |
| VASOPRESINA | | | FOSRENOL ORAL PACKET | | |
| desmopressin ace spray refrigerated nasal solution | Nivel 2 | | lanthanum carbonate oral tablet chewable | Nivel 2 | QL |
| desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg | Nivel 1 | DO | sevelamer carbonate oral packet | Nivel 2 | QL |
| desmopressin acetate oral tablet 0.2 mg | Nivel 1 | QL | sevelamer carbonate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| desmopressin acetate spray nasal solution | Nivel 2 | | VELPHORO ORAL TABLET CHEWABLE | | |
| vasopressin +rfid intravenous solution | Nivel 3 | | AGENTES CIC - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C) | | |
| vasopressin intravenous solution | Nivel 3 | | TRULANCE ORAL TABLET | Nivel 3 | ST; QL |
| AGENTES DE ANOMALÍAS EN LA SÍNTESIS DE ÁCIDOS BILIARES | | | | | |
| CHOLBAM ORAL CAPSULE | | Nivel 4 | CHOLBAM ORAL CAPSULE | Nivel 4 | PA; LD; QL |

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1
Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

PA=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|--------|--|---------|------------|
| AGENTES PARA EL IBS - ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO 5-HT3 | | | CIMZIA SUBCUTANEOUS KIT | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| alosetron hcl oral tablet | Nivel 2 | PA; QL | CIMZIA-STARTER SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| AGENTES PARA EL SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE (IBS) - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C) | | | ESTIMULANTES GASTROINTESTINALES | | |
| LINZESS ORAL CAPSULE | Nivel 2 | QL | metoclopramide hcl injection solution | Nivel 1 | |
| | | | metoclopramide hcl oral solution | Nivel 1 | QL |
| | | | metoclopramide hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| AGENTES PARA LA INFLAMACIÓN INTESTINAL | | | metoclopramide hcl oral tablet dispersible | Nivel 2 | ST; QL |
| | | | AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS | | |
| | | | AGENTES PARA LA CISTITIS INTERSTICIAL | | |
| DIPENTUM ORAL CAPSULE | Nivel 3 | ST; QL | ELMIRON ORAL CAPSULE | Nivel 3 | QL |
| | | | ANTAGONISTAS DE ADRENORECEPTORES ALFA 1 | | |
| | | | alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| mesalamine er oral capsule extended release 24 hour | Nivel 2 | QL | silodosin oral capsule | Nivel 1 | QL |
| | | | tamsulosin hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| | | | CITRATOS | | |
| AGENTES SOLUBILIZANTES DE CÁLCULOS BILIARES | | | potassium citrate er oral tablet extended release | Nivel 2 | |
| | | | COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA HIPERTROFIA PROSTÁTICA | | |
| | | | dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| ursodiol oral capsule 300 mg | Nivel 2 | | INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA | | |
| | | | dutasteride oral capsule | Nivel 2 | QL |
| | | | BLOQUEADORES ALFA DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL | | |
| ursodiol oral tablet | Nivel 2 | | CIMZIA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT | | |
| | | | ALVIMOPAN ORAL CAPSULE | | |
| | | | alvimopan oral capsule | Nivel 3 | |
| ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR OPIOIDE PERIFÉRICO | | | COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA HIPERTROFIA PROSTÁTICA | | |
| alvimopan oral capsule | Nivel 3 | | dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| | | | INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA | | |
| | | | dutasteride oral capsule | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|------------|--|---|----------------|
| finasteride oral tablet 5 mg | Nivel 1 | QL | DERIVADOS DE LA CICLO-PENTIL-TRIAZOLO-PIRIMIDINA (CPTP) | | |
| IRRIGANTES GENITOURINARIOS | | | | ticagrelor oral tablet | |
| CURITY STERILE SALINE IRRIGATION SOLUTION | | | | Nivel 2 | QL |
| RENACIDIN IRRIGATION SOLUTION | | | | DERIVADOS DE LA TIENOPIRIDINA | |
| sodium chloride irrigation solution | Nivel 1 | | clopidogrel bisulfate oral tablet | Nivel 2 | QL |
| AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS | | | | prasugrel hcl oral tablet | Nivel 2 |
| AGENTES DE QUINAZOLINA | | | | INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA | |
| anagrelide hcl oral capsule | Nivel 2 | QL | dipyridamole oral tablet | Nivel 2 | |
| AGENTES HEMORREOLÓGICOS | | | | INHIBIDORES DE C1 | |
| pentoxifylline er oral tablet extended release | Nivel 1 | | BERINERT INTRAVENOUS KIT | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES B2 DE LA BRADICININA | | | | INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA III | |
| icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe | Nivel 4 | PA; SP; QL | cilostazol oral tablet | Nivel 2 | |
| SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | | | | AGENTES HEMATOPOYÉTICOS | |
| ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR-1 DE PROTEASA ACTIVADA (PAR-1) | | | | ÁCIDO FÓLICO/FOLATO | |
| ZONTIVITY ORAL TABLET | Nivel 3 | PA; QL | folic acid oral capsule 0.8 mg | Nivel 1 | \$0 |
| COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA | | | | folic acid oral tablet 1 mg | Nivel 1 |
| aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour | Nivel 2 | QL | folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg | Nivel 1 | \$0 |
| AGENTES ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYESIS (ESA) | | | | AGENTES CITOTÓXICOS | |
| DROXIA ORAL CAPSULE | | | | DRONCAZOL ORAL TABLET | Nivel 3 |
| AGENTES ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYESIS (ESA) | | | | DRONCAZOL ORAL TABLET | |
| ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION | | | | ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION | Nivel 4 |
| ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE | | | | ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4 |

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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|------------|--|---------|------------|
| PROCRT INJECTION SOLUTION | Nivel 4 | PA; SP; QL | ANTIHISTAMÍNICOS ESTEROIDES | | |
| AGONISTAS DEL RECEPTOR DE LA TROMBOPOYETINA (TPO) | | | azelastine-fluticasone nasal suspension | Nivel 1 | QL |
| eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg, 25 mg | Nivel 4 | PA; SP; DO | ANTIHISTAMÍNICOS NASALES | | |
| eltrombopag olamine oral tablet 50 mg, 75 mg | Nivel 4 | PA; SP | azelastine hcl nasal solution | Nivel 1 | QL |
| COBALAMINAS | | | olopatadine hcl nasal solution | Nivel 1 | QL |
| cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml | Nivel 1 | | ESTEROIDES NASALES | | |
| FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (G-CSF) | | | flunisolide nasal solution | Nivel 1 | ST; QL |
| NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT | Nivel 4 | PA; SP; QL | OMNARIS NASAL SUSPENSION | Nivel 3 | ST; QL |
| NEULASTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4 | PA; SP; QL | QNASL CHILDRENS NASAL AEROSOL SOLUTION | Nivel 3 | ST; QL |
| NEUPOGEN INJECTION SOLUTION | Nivel 4 | PA; SP | QNASL NASAL AEROSOL SOLUTION | Nivel 3 | ST; QL |
| NEUPOGEN INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4 | PA; SP | AGENTES NEUROMUSCULARES | | |
| AGENTES HEMOSTÁTICOS | | | AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES - NEUROTOXINAS | | |
| AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS | | | XEOMIN INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 4 | PA; SP; LD |
| tranexamic acid oral tablet | Nivel 1 | QL | BENZOTIAZOLES | | |
| AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS | | | riluzole oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| ANTICOLINÉRGICOS NASALES | | | RELAJANTES MUSCULARES NO DESPOLARIZANTES | | |
| ipratropium bromide nasal solution | Nivel 1 | QL | atracurium besylate intravenous solution | Nivel 1 | |
| | | | AGENTES OFTÁLMICOS | | |
| | | | AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES OFTÁLMICOS | | |
| | | | bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|--------|--|---------|-------|
| diclofenac sodium ophthalmic solution | Nivel 1 | QL | ciprofloxacin hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| flurbiprofen sodium ophthalmic solution | Nivel 1 | QL | erythromycin ophthalmic ointment | Nivel 1 | QL |
| ketorolac tromethamine ophthalmic solution | Nivel 1 | QL | gatifloxacin ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| NEVANAC OPHTHALMIC SUSPENSION | Nivel 3 | QL | gentamicin sulfate ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS OFTÁLMICOS | | | levofloxacin ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| apraclonidine hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | | moxifloxacin hcl (2x day) ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 % | Nivel 1 | QL | moxifloxacin hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| ANESTÉSICOS LOCALES OFTÁLMICOS | | | ofloxacin ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| proparacaine hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | | tobramycin ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| ANTIALÉRGICOS OFTÁLMICOS | | | ANTIMICÓTICOS OFTÁLMICOS | | |
| ALOCRIL OPHTHALMIC SOLUTION | Nivel 3 | ST; QL | NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION | Nivel 3 | QL |
| azelastine hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | QL | ANTIVIRALES OFTÁLMICOS | | |
| bepotastine besilate ophthalmic solution | Nivel 2 | ST; QL | trifluridine ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| cromolyn sodium ophthalmic solution | Nivel 1 | QL | ZIRGAN OPHTHALMIC GEL | Nivel 3 | QL |
| epinastine hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | QL | BETABLOQUEADORES - COMBINACIONES OFTÁLMICAS | | |
| ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS | | | brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution | Nivel 2 | QL |
| AZASITE OPHTHALMIC SOLUTION | Nivel 3 | QL | dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| bacitracin ophthalmic ointment | Nivel 1 | QL | BETABLOQUEADORES - OFTÁLMICOS | | |
| BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION | Nivel 3 | QL | betaxolol hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| | | | carteolol hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | |
| | | | levobunolol hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | |

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1
Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

PA=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|---|---------|-------|
| timolol maleate ophthalmic gel forming solution | Nivel 1 | QL | neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1 | Nivel 1 | QL |
| timolol maleate ophthalmic solution | Nivel 1 | QL | neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension | Nivel 1 | |
| COMBINACIÓN DE AGONISTAS ALFA ADRENÉRGICOS E INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA | | | | | |
| SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION | Nivel 3 | QL | NEO-POLYCIN HC OPHTHALMIC OINTMENT | Nivel 1 | QL |
| COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS OFTÁLMICAS | | | | | |
| bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment | Nivel 1 | QL | sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment | Nivel 1 | QL | TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT | Nivel 3 | |
| neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution | Nivel 1 | QL | tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension | Nivel 1 | QL |
| NEO-POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT | Nivel 1 | QL | ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION | Nivel 3 | QL |
| POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT | Nivel 1 | QL | ESTEROIDES OFTÁLMICOS | | |
| polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution | Nivel 1 | QL | dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution | Nivel 1 | |
| COMBINACIONES DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS | | | difluprednate ophthalmic emulsion | Nivel 2 | QL |
| bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment | Nivel 1 | QL | fluorometholone ophthalmic suspension | Nivel 1 | |
| neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment | Nivel 1 | QL | LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT | Nivel 3 | QL |
| neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 0.1 % | Nivel 1 | QL | loteprednol etabonate ophthalmic gel | Nivel 3 | QL |
| | | | loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.2 % | Nivel 2 | |
| | | | loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 % | Nivel 2 | QL |
| | | | prednisolone acetate ophthalmic suspension | Nivel 1 | QL |

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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|--------|---|---------|--|
| INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA OFTÁLMICOS | | | | | ANTIINFECCIOSOS ÓTICOS |
| brinzolamide ophthalmic suspension | Nivel 1 | QL | ciprofloxacin hcl otic solution | Nivel 1 | QL |
| dorzolamide hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | QL | ofloxacin otic solution | Nivel 1 | QL |
| INMUNOMODULADORES OFTÁLMICOS | | | | | COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS ESTEROIDES ÓTICAS |
| cyclosporine ophthalmic emulsion | Nivel 2 | PA; QL | CIPRO HC OTIC SUSPENSION | Nivel 3 | QL |
| MIDRIÁTICOS CICLOPLÉJICOS | | | ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension | Nivel 1 | QL |
| tropicamide ophthalmic solution | Nivel 1 | | CORTISPORIN-TC OTIC SUSPENSION | Nivel 3 | |
| MIÓTICOS - ACTUACIÓN DIRECTA | | | neomycin-polymyxin-hc otic solution | Nivel 1 | |
| pilocarpine hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | | neomycin-polymyxin-hc otic suspension | Nivel 1 | QL |
| PROSTAGLANDINAS - OFTÁLMICAS | | | ESTEROIDES ÓTICOS | | |
| bimatoprost ophthalmic solution | Nivel 2 | | fluocinolone acetonide otic oil | Nivel 1 | |
| latanoprost ophthalmic solution | Nivel 1 | QL | hydrocortisone-acetic acid otic solution | Nivel 2 | QL |
| LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION | Nivel 3 | QL | AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES | | |
| tafluprost (pf) ophthalmic solution | Nivel 2 | QL | AGENTES ANTIINFECCIOSOS - GARGANTA | | |
| travoprost (bak free) ophthalmic solution | Nivel 2 | QL | clotrimazole mouth/throat troche | Nivel 2 | QL |
| SULFONAMIDAS OFTÁLMICAS | | | nystatin mouth/throat suspension | Nivel 1 | QL |
| sulfacetamide sodium ophthalmic ointment | Nivel 1 | QL | ORAVIG BUCCAL TABLET | Nivel 3 | |
| sulfacetamide sodium ophthalmic solution | Nivel 1 | QL | ANESTÉSICOS TÓPICOS ORALES | | |
| AGENTES ÓTICOS | | | lidocaine viscous hcl mouth/throat solution | Nivel 1 | QL |
| AGENTES ÓTICOS VARIOS | | | | | |
| acetic acid otic 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 |
|--|---------|-------|
| ANTISÉPTICOS - BOCA/GARGANTA | | |
| chlorhexidine gluconate mouth/throat solution | Nivel 1 | QL |
| PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION | Nivel 1 | QL |
| ESTEROIDES - BOCA/GARGANTA | | |
| KOURZEQ MOUTH/THROAT PASTE | Nivel 1 | |
| ORALONE MOUTH/THROAT PASTE | Nivel 1 | |
| triamcinolone acetonide mouth/throat paste | Nivel 1 | |
| ESTIMULANTES DE SALIVA | | |
| cevimeline hcl oral capsule | Nivel 2 | |
| pilocarpine hcl oral tablet | Nivel 2 | QL |
| PRODUCTOS DENTALES - COMBINACIONES | | |
| denta 5000 plus sensitive dental gel | Nivel 1 | |
| FLUORIDEX SENSITIVITY RELIEF DENTAL GEL | Nivel 1 | |
| sodium fluoride 5000 enamel dental gel | Nivel 1 | |
| sodium fluoride 5000 sensitive dental gel | Nivel 1 | |
| PRODUCTOS DENTALES CON FLUORURO | | |
| CLINPRO 5000 DENTAL PASTE | Nivel 1 | QL |
| DENTAGEL DENTAL GEL | Nivel 1 | QL |
| FLUORIDEX ENHANCED WHITENING DENTAL PASTE | Nivel 1 | QL |
| sf 5000 plus dental cream | Nivel 1 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|--------|
| 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 |
| AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR | | |
| COMBINACIONES DE RELAJANTES MUSCULARES | | |
| ORPHENGESIC FORTE ORAL TABLET | Nivel 2 | ST; QL |
| RELAJANTES MUSCULARES CENTRALES | | |
| baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg | Nivel 1 | QL |
| carisoprodol oral tablet | Nivel 1 | QL |
| chlorzoxazone oral tablet 500 mg | Nivel 1 | QL |
| cyclobenzaprine hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| metaxalone oral tablet 400 mg, 800 mg | Nivel 1 | ST; QL |
| methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg | Nivel 1 | QL |
| orphenadrine citrate er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 1 | QL |
| tizanidine hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| tizanidine hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1
Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

PA=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas | | |
|---|---------|------------|---|---------|----------------|--|--|
| RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS | | | | | | | |
| dantrolene sodium oral capsule | Nivel 2 | | AGENTES PARA EL TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL (TDPM) - ISRS | | | | |
| AGENTES PARA LA GOTA | | | fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 10 mg | Nivel 2 | DO | | |
| AGENTES PARA LA GOTA | | | fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 20 mg | Nivel 2 | QL | | |
| allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg | Nivel 1 | QL | AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ACTIVADORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN NRF2 | | | | |
| colchicine oral capsule | Nivel 2 | ST; QL | dimethyl fumarate oral capsule delayed release | Nivel 1 | PA; SP; QL | | |
| colchicine oral tablet | Nivel 2 | QL | dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack | Nivel 1 | PA; SP; QL | | |
| febuxostat oral tablet | Nivel 2 | ST; QL | VUMERITY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | | |
| COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA GOTA | | | AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ANTICUERPOS MONOCLONALES | | | | |
| colchicine-probenecid oral tablet | Nivel 1 | | TYSABRI INTRAVENOUS CONCENTRATE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | | |
| URICOSÚRICO | | | AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - BLOQUEADORES DE CANALES DE POTASIO | | | | |
| probenecid oral tablet | Nivel 1 | | dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 1 | PA; SP; QL | | |
| AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS | | | AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - INTERFERONES | | | | |
| AGENTE PARA LA FIBROMALGIA - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (IRSN) | | | PLEGRIDY INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | | |
| SAVELLA ORAL TABLET | Nivel 3 | QL | | | | | |
| SAVELLA TITRATION PACK ORAL | Nivel 3 | QL | | | | | |
| AGENTES MS - INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA | | | | | | | |
| teriflunomide oral tablet | Nivel 1 | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|----------------|--|---------|------------|
| PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | AGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 1A/ANTAGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 2A | | |
| PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | ADDYI ORAL TABLET | Nivel 3 | PA; BE; QL |
| PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NMDA | | |
| PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | memantine hcl oral solution | Nivel 2 | QL |
| REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR | Nivel 4 | PA; SP; QL | memantine hcl oral tablet 10 mg, 28 x 5 mg & 21 x 10 mg | Nivel 2 | QL |
| REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR | Nivel 4 | PA; SP; QL | memantine hcl oral tablet 5 mg | Nivel 2 | DO |
| REBIF SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4 | PA; SP; QL | BENZODIACEPINAS Y ISRS | | |
| REBIF TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4 | PA; SP; QL | olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 12-25 mg, 12-50 mg, 6-50 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE | | | olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 3-25 mg, 6-25 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe | Nivel 1 | PA; SP; QL | BENZODIAZEPINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS | | |
| GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 1 | PA; SP; QL | chlordiazepoxide-amitriptyline oral tablet | Nivel 1 | |
| AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS | | | COLINOMIMÉTICOS - INHIBIDORES DE LA ACETILCOLINESTERAS A (ACHE) | | |
| pimozide oral tablet | Nivel 2 | PA; QL | donepezil hcl oral tablet 10 mg, 23 mg | Nivel 2 | QL |
| | | | donepezil hcl oral tablet 5 mg | Nivel 2 | DO |
| | | | donepezil hcl oral tablet dispersible | Nivel 2 | QL |
| | | | galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg | Nivel 2 | QL |

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1
Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

PA=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|------------|---|---------|----------------|
| galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 8 mg | Nivel 2 | DO | nicotine step 1 transdermal patch 24 hour | Nivel 1 | \$0 |
| galantamine hydrobromide oral solution | Nivel 2 | QL | nicotine step 2 transdermal patch 24 hour | Nivel 1 | \$0 |
| galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 8 mg | Nivel 2 | QL | nicotine step 3 transdermal patch 24 hour | Nivel 1 | \$0 |
| galantamine hydrobromide oral tablet 4 mg | Nivel 2 | DO | nicotine transdermal patch 24 hour | Nivel 1 | \$0 |
| rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg | Nivel 2 | DO | NICOTROL INHALATION INHALER | Nivel 3 | \$0; QL |
| rivastigmine tartrate oral capsule 4.5 mg, 6 mg | Nivel 2 | QL | NICOTROL NS NASAL SOLUTION | Nivel 3 | \$0; QL |
| FENOTIAZINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS | | | varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack | Nivel 2 | \$0; QL |
| perphenazine-amitriptyline oral tablet | Nivel 1 | PA | varenicline tartrate oral tablet | Nivel 2 | \$0; QL |
| MODULADORES DEL RECEPTOR DE ESFINGOSINA-1-FOSFATO (S1P) | | | varenicline tartrate(continue) oral tablet | Nivel 2 | \$0; QL |
| fingolimod hcl oral capsule | Nivel 1 | PA; SP; QL | AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS | | |
| PRODUCTOS PARA DEJAR DE BEBER ALCOHOL | | | AGENTES PARA LA FIBROSIS PULMONAR - INHIBIDORES DE LA CINASA | | |
| acamprosate calcium oral tablet delayed release | Nivel 2 | QL | OFEV ORAL CAPSULE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| disulfiram oral tablet | Nivel 1 | | ENZIMAS HIDROLÍTICAS | | |
| PRODUCTOS PARA DEJAR DE FUMAR | | | PULMOZYME INHALATION SOLUTION | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour | Nivel 1 | \$0; QL | AGENTES TIROIDEOS | | |
| NICORETTE MOUTH/THROAT GUM | Nivel 3 | \$0 | AGENTES ANTITIROIDEOS | | |
| nicotine mini mouth/throat lozenge 4 mg | Nivel 1 | \$0 | methimazole oral tablet | Nivel 1 | |
| nicotine polacrilex mini mouth/throat lozenge | Nivel 1 | \$0 | propylthiouracil oral tablet | Nivel 1 | |
| nicotine polacrilex mouth/throat gum | Nivel 1 | \$0 | HORMONAS TIROIDEAS | | |
| nicotine polacrilex mouth/throat lozenge | Nivel 1 | \$0 | EUTHYROX ORAL TABLET | Nivel 1 | |
| | | | LEVO-T ORAL TABLET | Nivel 1 | |
| | | | levothyroxine sodium oral capsule | Nivel 2 | |

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1
Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

PA=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|--------|--|---------|------------|
| levothyroxine sodium oral tablet | Nivel 1 | | ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml | Nivel 1 | QL |
| LEVOXYL ORAL TABLET | Nivel 1 | | ibuprofen oral suspension 200 mg/10ml | Nivel 1 | QL |
| liothyronine sodium oral tablet | Nivel 1 | | ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg | Nivel 1 | QL |
| UNITHROID ORAL TABLET | Nivel 1 | | indomethacin er oral capsule extended release | Nivel 1 | QL |
| AMINOGLUCÓSIDOS | | | indomethacin oral capsule | Nivel 1 | QL |
| AMINOGLUCÓSIDOS | | | ketoprofen er oral capsule extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| gentamicin in saline intravenous solution | Nivel 1 | | ketorolac tromethamine oral tablet | Nivel 1 | QL |
| gentamicin sulfate injection solution | Nivel 1 | | meclofenamate sodium oral capsule | Nivel 1 | QL |
| neomycin sulfate oral tablet | Nivel 1 | | mefenamic acid oral capsule | Nivel 1 | QL |
| tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml | Nivel 4 | SP; QL | meloxicam oral tablet | Nivel 1 | QL |
| ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS | | | nabumetone oral tablet | Nivel 1 | QL |
| AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE) | | | naproxen dr oral tablet delayed release | Nivel 1 | |
| diclofenac potassium oral capsule | Nivel 2 | ST; QL | naproxen oral tablet | Nivel 1 | QL |
| diclofenac potassium oral tablet 50 mg | Nivel 1 | QL | naproxen oral tablet delayed release | Nivel 1 | |
| diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL | naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg | Nivel 1 | QL |
| diclofenac sodium oral tablet delayed release | Nivel 1 | QL | oxaprozin oral tablet | Nivel 1 | QL |
| ec-naproxen oral tablet delayed release | Nivel 1 | | piroxicam oral capsule | Nivel 1 | QL |
| etodolac er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL | sulindac oral tablet | Nivel 1 | QL |
| etodolac oral capsule | Nivel 1 | QL | AGENTES DEL RECEPTOR DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL SOLUBLE | | |
| etodolac oral tablet | Nivel 1 | QL | ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| flurbiprofen oral tablet | Nivel 1 | QL | ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| IBU 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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|------------|--|---------|----------------|
| ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4 | PA; SP; QL | SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR | Nivel 4 | PA; SP; QL | COMBINACIONES DE AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES | | |
| ANTIRREUMÁTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK) | | | diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release | Nivel 2 | ST; QL |
| RINVOQ LQ ORAL SOLUTION | Nivel 4 | PA; SP; QL | ibuprofen-famotidine oral tablet | Nivel 3 | ST; QL |
| RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR | Nivel 4 | PA; SP; QL | INHIBIDORES DE LA CICLOOXIGENASA 2 (COX-2) | | |
| ANTITNF ALFA - ANTICUERPOS MONOCLONALES | | | celecoxib oral capsule | Nivel 2 | ST; QL |
| SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT | Nivel 4 | PA; SP; QL | INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA | | |
| SIMLANDI (1 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT | Nivel 4 | PA; SP; QL | leflunomide oral tablet | Nivel 2 | QL |
| SIMLANDI (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT | Nivel 4 | PA; SP; QL | INHIBIDORES DEL RECEPTOR DE INTERLEUCINA-6 | | |
| SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 20 MG/0.2ML | Nivel 4 | PA; SP; QL | ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML | Nivel 4 | PA; QL | ACTEMRA INTRAVENOUS SOLUTION | Nivel 4 | PA; SP; LD |
| SIMPONI ARIA INTRAVENOUS SOLUTION | Nivel 4 | PA; SP | ACTEMRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR | Nivel 4 | PA; SP; QL | MODULADORES SELECTIVOS DE COESTIMULACIÓN | | |
| | | | ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| | | | ORENCIA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 4 | PA; SP; QL |

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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|------------|---|---------|--------|
| ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4 | PA; SP; QL | BAYER ASPIRIN EC LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE | Nivel 1 | \$0 |
| ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS | | | BAYER LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE | Nivel 1 | \$0 |
| ANALGÉSICOS - SEDATIVOS | | | childrens aspirin oral tablet chewable | Nivel 1 | \$0 |
| BAC (BUTALBITAL-ACETAMIN-CAFF) ORAL TABLET | Nivel 1 | QL | diflunisal oral tablet | Nivel 1 | QL |
| butalbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg | Nivel 1 | QL | eq aspirin low dose oral tablet delayed release | Nivel 1 | \$0 |
| butalbital-apap-caffeine oral capsule | Nivel 1 | QL | ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE | Nivel 1 | \$0 |
| butalbital-apap-caffeine oral tablet | Nivel 1 | QL | ANALGÉSICOS - OPIOIDES | | |
| butalbital-aspirin-caffeine oral capsule | Nivel 1 | QL | AGONISTAS OPIÁCEOS PARCIALES | | |
| TENCON ORAL TABLET | Nivel 1 | QL | buprenorphine hcl injection solution | Nivel 2 | |
| SALICILATOS | | | buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual | Nivel 2 | PA; QL |
| aspirin 81 oral tablet chewable | Nivel 1 | \$0 | buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film | Nivel 2 | QL |
| aspirin adult low dose oral tablet delayed release | Nivel 1 | \$0 | buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual | Nivel 1 | QL |
| aspirin adult low strength oral tablet delayed release | Nivel 1 | \$0 | butorphanol tartrate nasal solution | Nivel 1 | QL |
| aspirin ec adult low dose oral tablet delayed release | Nivel 1 | \$0 | nalbuphine hcl injection solution | Nivel 1 | QL |
| aspirin ec adult low strength oral tablet delayed release 81 mg | Nivel 1 | \$0 | pentazocine-naloxone hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| aspirin ec low strength oral tablet delayed release | Nivel 1 | \$0 | AGONISTAS OPIÁCEOS | | |
| aspirin low dose oral tablet chewable | Nivel 1 | \$0 | codeine sulfate oral tablet 30 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| aspirin low dose oral tablet delayed release | Nivel 1 | \$0 | fentanyl transdermal patch 72 hour | Nivel 2 | PA; QL |
| aspirin oral tablet chewable | Nivel 1 | \$0 | | | |
| aspirin oral tablet delayed release 81 mg | Nivel 1 | \$0 | | | |

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1
Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

PA=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas | |
|--|---------|--------|---|---------|--------|--|
| hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour | Nivel 2 | PA; QL | morphine sulfate er oral tablet extended release | Nivel 2 | PA; QL | |
| hydrocodone bitartrate er oral tablet er 24 hour abuse-deterrant | Nivel 1 | PA; QL | morphine sulfate oral solution | Nivel 1 | PA; QL | |
| hydromorphone hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | PA; QL | morphine sulfate oral tablet | Nivel 1 | PA; QL | |
| hydromorphone hcl oral liquid | Nivel 1 | PA; QL | oxycodone hcl oral capsule | Nivel 2 | PA; QL | |
| hydromorphone hcl oral tablet | Nivel 1 | PA; QL | oxycodone hcl oral concentrate | Nivel 2 | PA; QL | |
| HYSINGLA ER ORAL TABLET ER 24 HOUR ABUSE-DETERRENT | Nivel 3 | PA; QL | oxycodone hcl oral solution | Nivel 2 | PA; QL | |
| levorphanol tartrate oral tablet 2 mg | Nivel 2 | PA; QL | oxycodone hcl oral tablet | Nivel 2 | PA; QL | |
| meperidine hcl oral solution | Nivel 1 | PA; QL | oxycodone hcl oral tablet abuse-deterrant | Nivel 3 | PA; QL | |
| meperidine hcl oral tablet | Nivel 1 | PA; QL | OXYCONTIN ORAL TABLET ER 12 HOUR ABUSE-DETERRENT | Nivel 3 | PA; QL | |
| METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE | Nivel 1 | PA; QL | oxymorphone hcl er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 2 | PA; QL | |
| methadone hcl oral concentrate | Nivel 1 | PA; QL | oxymorphone hcl oral tablet | Nivel 2 | PA; QL | |
| methadone hcl oral solution | Nivel 1 | PA; QL | ROXYBOND ORAL TABLET ABUSE-DETERRENT | Nivel 3 | PA; QL | |
| methadone hcl oral tablet | Nivel 1 | PA; QL | tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | PA; QL | |
| methadone hcl oral tablet soluble | Nivel 1 | PA; QL | tramadol hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | PA; QL | |
| METHADOSE ORAL TABLET SOLUBLE | Nivel 1 | PA; QL | tramadol hcl oral tablet 50 mg | Nivel 1 | PA; QL | |
| morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml | Nivel 1 | PA | XTAMPZA ER ORAL CAPSULE ER 12 HOUR ABUSE-DETERRENT | Nivel 3 | PA; QL | |
| morphine sulfate (concentrate) oral solution 20 mg/ml | Nivel 1 | PA; QL | COMBINACIONES DE CODEÍNA | | | |
| morphine sulfate er oral capsule extended release 24 hour | Nivel 2 | PA; QL | acetaminophen-codeine oral solution | Nivel 1 | PA; QL | |
| | | | acetaminophen-codeine oral tablet | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|--------|---|---------|--------|
| ASCOMP-CODEINE ORAL CAPSULE | Nivel 1 | PA; QL | testosterone cypionate injection solution | Nivel 1 | PA |
| butalbital-apap-caff-cod oral capsule 50-325-40-30 mg | Nivel 1 | PA; QL | testosterone cypionate intramuscular solution | Nivel 1 | PA |
| butalbital-asa-caff-codeine oral capsule | Nivel 1 | PA; QL | 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 |
| COMBINACIONES DE HIDROCODONA | | | | | |
| hydrocodone-acetaminophen oral solution 2.5-108 mg/5ml, 5-217 mg/10ml, 7.5-325 mg/15ml | Nivel 1 | PA; QL | ANTIARRÍTMICOS | | |
| hydrocodone-acetaminophen oral tablet | Nivel 1 | PA; QL | ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-A | | |
| hydrocodone-ibuprofen oral tablet | Nivel 1 | PA; QL | disopyramide phosphate oral capsule | Nivel 2 | |
| COMBINACIONES DE OPIÁCEOS | | | quinidine sulfate oral tablet | Nivel 1 | |
| APADAZ ORAL TABLET | Nivel 3 | PA; QL | ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-B | | |
| BENZHYDROCODONE-ACETAMINOPHEN ORAL TABLET | Nivel 3 | PA; QL | mexiletine hcl oral capsule | Nivel 2 | |
| ENDOCET ORAL TABLET | Nivel 2 | PA; QL | ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-C | | |
| oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg | Nivel 1 | PA; QL | flecainide acetate oral tablet | Nivel 2 | QL |
| COMBINACIONES DE TRAMADOL | | | propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour | Nivel 2 | |
| tramadol-acetaminophen oral tablet | Nivel 1 | PA; QL | propafenone hcl oral tablet | Nivel 2 | |
| ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS | | | ANTIARRÍTMICOS DE CLASE III | | |
| ANDRÓGENOS | | | amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 400 mg | Nivel 1 | |
| danazol oral capsule | Nivel 2 | QL | amiodarone hcl oral tablet 200 mg | Nivel 1 | QL |
| DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION | Nivel 1 | PA | dofetilide oral capsule | Nivel 2 | |
| methitest oral tablet | Nivel 3 | PA | MULTAQ ORAL TABLET | Nivel 3 | QL |
| PACERONE ORAL TABLET 100 MG | | | PACERONE ORAL TABLET 200 MG | Nivel 1 | |
| PACERONE ORAL TABLET 200 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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas | | |
|--|---------|-------|---|---------|-------|--|--|
| ANTICOAGULANTES | | | | | | | |
| AGENTES TIPO HEPARINA SINTÉTICOS | | | | | | | |
| fondaparinux sodium subcutaneous solution | Nivel 3 | QL | ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK | Nivel 3 | QL | | |
| ANTICOAGULANTES DERIVADOS DE LA CUMARINA | | | | | | | |
| JANTOVEN ORAL TABLET | Nivel 1 | | ELIQUIS ORAL TABLET | Nivel 3 | QL | | |
| warfarin sodium oral tablet | Nivel 1 | | rivaroxaban oral tablet | Nivel 2 | QL | | |
| HEPARINA Y AGENTES TIPO HEPARINA | | | | | | | |
| BD HEPARIN POSIFLUSH INTRAVENOUS SOLUTION | Nivel 1 | | XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED | Nivel 3 | QL | | |
| heparin na (pork) lock flsh pf intravenous solution | Nivel 1 | | XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG | Nivel 3 | QL | | |
| heparin sod (pork) lock flush intravenous solution | Nivel 1 | | XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK | Nivel 3 | QL | | |
| heparin sodium (porcine) injection solution | Nivel 1 | | ANTICONCEPTIVOS | | | | |
| heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml, 5000 unit/0.5ml | Nivel 1 | | ANTICONCEPTIVOS BIFÁSICOS ORALES | | | | |
| HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR | | | | | | | |
| enoxaparin sodium injection solution | Nivel 3 | QL | AZURETTE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | | |
| enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe | Nivel 4 | QL | desogestrel-ethynodiol oral tablet | Nivel 1 | \$0 | | |
| FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION | Nivel 3 | QL | KARIVA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | | |
| FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 3 | QL | PIMTREA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | | |
| | | | SIMLIYA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | | |
| | | | viorele oral tablet | Nivel 1 | \$0 | | |
| | | | VOLNEA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | | |
| ANTICONCEPTIVOS CONTINUOS ORALES | | | | | | | |
| | | | AMETHYST ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | | |
| | | | DOLISHALE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | | |
| | | | levonorgestrel-ethynodiol 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|---------|--|---------|---------|
| ANTICONCEPTIVOS DE CICLO EXTENDIDO ORALES | | | MY WAY ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0; QL |
| ASHLYNA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | NEW DAY ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0; QL |
| CAMRESE LO ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | OPCICON ONE-STEP ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0; QL |
| CAMRESE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | OPTION 2 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0; QL |
| DAYSEE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | REACT ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0; QL |
| ICLEVIA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | TAKE ACTION ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0; QL |
| INTROVALE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - INYECTABLES | | |
| JAIMIESS ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 3 | \$0 |
| JOLESSA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension | Nivel 1 | \$0 |
| levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet | Nivel 1 | \$0 | medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe | Nivel 1 | \$0 |
| LOJAJIMIESS ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - ORALES | | |
| RIVELSA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | CAMILA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| ROSYRAH ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | DEBITANE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| SETLAKIN ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | EMZAHH ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| SIMPESSE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | ERRIN ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA | | | HEATHER ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| AFTERA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0; QL | INCASSIA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| AFTERPILL ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0; QL | JENCYCLA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| ECONTRA ONE-STEP ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0; QL | LYLEQ ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| ELLA ORAL TABLET | Nivel 3 | \$0 | LYZA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| HER STYLE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0; QL | MELEYA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| levonorgestrel oral tablet | Nivel 1 | \$0; QL | NORA-BE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| MY CHOICE ORAL TABLET | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|-------|--|---------|-------|
| norethindrone oral tablet | Nivel 1 | \$0 | TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| NORLYDA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | TRI-LO-MILI ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| NORLYROC ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| OPILL ORAL TABLET | Nivel 2 | \$0 | TRI-MILI ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| SHAROBEL ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | TRI-SPRINTEC ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| ANTICONCEPTIVOS TRIFÁSICOS ORALES | | | TRIVORA (28) ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| alyacen 7/7/7 oral tablet | Nivel 1 | \$0 | tri-vylibra lo oral tablet | Nivel 1 | \$0 |
| ARANELLE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | TRI-VYLIBRA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| DASSETTA 7/7/7 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | VELIVET ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| ENPRESSE-28 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | XARAH FE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| LEENA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS ORALES | | |
| LEVONEST ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | AFIRNELLE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| levonorg-eth estrad triphasic oral tablet | Nivel 1 | \$0 | ALTAVERA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| norgestim-eth estrad triphasic oral tablet | Nivel 1 | \$0 | alyacen 1/35 oral tablet | Nivel 1 | \$0 |
| NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | APRI ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | AUBRA EQ ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| PIRMELLA 7/7/7 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | AUROVELA 1.5/30 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| TILIA FE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | AUROVELA 1/20 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| TRI FEMYNOR ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | AUROVELA 24 FE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| TRI-LEGEST FE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| TRI-LINYAH ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | AVIANE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | AYUNA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| | | | BALZIVA 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|-------|---------------------------------|---------|-------|
| BLISOVI 24 FE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | GEMMILY ORAL CAPSULE | Nivel 1 | \$0 |
| BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| BLISOVI FE 1/20 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | HAILEY 24 FE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| briellyn oral tablet | Nivel 1 | \$0 | HAILEY FE 1.5/30 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| CHARLOTTE 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE | Nivel 1 | \$0 | HAILEY FE 1/20 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| CHATEAL EQ ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | ISIBLOOM ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| CRYSELLE-28 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | jasmiel oral tablet | Nivel 1 | \$0 |
| CYRED EQ ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | JOYEAUX ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| DASETTA 1/35 (28) ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | JULEBER ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| DELYLA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| drospirenen-eth estrad-levomefol oral tablet | Nivel 1 | \$0 | JUNEL 1/20 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet | Nivel 1 | \$0 | JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| ELINEST ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| ENSKYCE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | JUNEL FE 24 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| ESTARYLLA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE | Nivel 1 | \$0 |
| ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet | Nivel 1 | \$0 | KALLIGA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| FALMINA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | KELNOR 1/35 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | KELNOR 1/50 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| FEIRZA 1/20 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | KURVELO ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| FEMLYV ORAL TABLET DISPERSIBLE | Nivel 3 | | LARIN 1.5/30 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| FINZALA ORAL TABLET CHEWABLE | Nivel 1 | \$0 | LARIN 1/20 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| GALBRIELA ORAL TABLET CHEWABLE | Nivel 1 | \$0 | LARIN 24 FE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1
Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

PA=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|---|---------|-------|
| LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | MINZOYA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| LARIN FE 1/20 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | MONO-LINYAH ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| LAYOLIS FE ORAL TABLET CHEWABLE | Nivel 1 | \$0 | NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| LESSINA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | NIKKI ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| levonorgestrel-eth estradiol-iron oral tablet | Nivel 1 | \$0 | norethrin ace-eth estrad-fe oral capsule | Nivel 1 | \$0 |
| levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg | Nivel 1 | \$0 | norethrin ace-eth estrad-fe oral tablet | Nivel 1 | \$0 |
| LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | norethrin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable | Nivel 1 | \$0 |
| LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | norethindrone acet-ethinyl est oral tablet | Nivel 1 | \$0 |
| LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg | Nivel 1 | \$0 |
| LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| LORYNA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| LOW-OGESTREL ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | NYLIA 1/35 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| LO-ZUMANDIMINE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | OCELLA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| LUTERA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | ORSYTHIA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| marlissa oral tablet | Nivel 1 | \$0 | PHILITH ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| MERZEE ORAL CAPSULE | Nivel 1 | \$0 | PORTIA-28 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| MIBELAS 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE | Nivel 1 | \$0 | RECLIPSEN ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | SPRINTEC 28 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | SRONYX ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | SYEDA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | TARINA 24 FE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| MILI ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 | TARINA FE 1/20 EQ 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|
| TAYSOFY ORAL CAPSULE | Nivel 1 | \$0 |
| TURQOZ ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| VALTYA 1/50 ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| VESTURA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| VIENVA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| VYFEMLA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| VYLIBRA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| WERA ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| WYMZYA FE ORAL TABLET CHEWABLE | Nivel 1 | \$0 |
| XELRIA FE ORAL TABLET CHEWABLE | Nivel 1 | \$0 |
| ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| ZUMANDIMINE ORAL TABLET | Nivel 1 | \$0 |
| COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS TRANSDÉRMICOS | | |
| norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly | Nivel 1 | \$0 |
| XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY | Nivel 1 | \$0 |
| ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY | Nivel 1 | \$0 |
| COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS VAGINALES | | |
| ELURYNG VAGINAL RING | Nivel 1 | \$0 |
| ENILLORING VAGINAL RING | Nivel 1 | \$0 |
| etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring | Nivel 1 | \$0 |
| HALOETTE VAGINAL RING | Nivel 1 | \$0 |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|
| ANTICONVULSIVOS | | |
| ÁCIDO VALPROICO | | |
| divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | QL |
| divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle | Nivel 2 | QL |
| divalproex sodium oral tablet delayed release | Nivel 2 | QL |
| valproic acid oral capsule | Nivel 1 | QL |
| valproic acid oral solution | Nivel 1 | |
| ANTAGONISTAS DE RECEPTORES DE GLUTAMATO AMPA | | |
| perampanel oral tablet | Nivel 2 | |
| ANTICONVULSIVOS - BENZODIAZEPINAS | | |
| clobazam oral suspension 2.5 mg/ml | Nivel 2 | QL |
| clobazam oral tablet | Nivel 2 | QL |
| clonazepam oral tablet | Nivel 1 | QL |
| clonazepam oral tablet dispersible | Nivel 1 | QL |
| diazepam rectal gel | Nivel 2 | QL |
| ANTICONVULSIVOS VARIOS | | |
| APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG | Nivel 3 | DO |
| APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG | Nivel 3 | QL |
| 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 |

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 |
|---|---------|-------|
| EPITOL ORAL TABLET | Nivel 1 | QL |
| eslicarbazepine acetate oral tablet 200 mg, 400 mg | Nivel 2 | DO |
| eslicarbazepine acetate oral tablet 600 mg, 800 mg | Nivel 2 | QL |
| gabapentin oral capsule | Nivel 1 | DO |
| gabapentin oral solution | Nivel 1 | QL |
| gabapentin oral tablet 600 mg | Nivel 1 | DO |
| gabapentin oral tablet 800 mg | Nivel 1 | QL |
| lacosamide oral solution | Nivel 2 | QL |
| lacosamide oral tablet | Nivel 2 | QL |
| lamotrigine oral tablet | Nivel 1 | DO |
| lamotrigine oral tablet chewable | Nivel 1 | QL |
| levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | QL |
| levetiracetam oral solution | Nivel 2 | QL |
| levetiracetam oral tablet 1000 mg | Nivel 2 | QL |
| levetiracetam oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg | Nivel 2 | DO |
| oxcarbazepine oral suspension | Nivel 2 | QL |
| oxcarbazepine oral tablet | Nivel 2 | QL |
| pregabalin oral capsule | Nivel 2 | QL |
| pregabalin oral solution | Nivel 2 | QL |
| primidone oral tablet 250 mg, 50 mg | Nivel 1 | QL |
| rufinamide oral suspension | Nivel 2 | QL |
| rufinamide oral tablet 200 mg | Nivel 2 | DO |
| rufinamide oral tablet 400 mg | Nivel 2 | QL |
| topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg | Nivel 1 | QL |
| topiramate oral tablet | Nivel 1 | DO |
| zonisamide oral capsule | Nivel 2 | QL |

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

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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|---|---------|-------|
| clomipramine hcl oral capsule 50 mg, 75 mg | Nivel 2 | QL | bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 150 mg, 200 mg | Nivel 1 | QL |
| desipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg | Nivel 2 | DO | bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg | Nivel 1 | QL |
| desipramine hcl oral tablet 100 mg, 150 mg | Nivel 2 | QL | bupropion hcl oral tablet 100 mg | Nivel 1 | QL |
| doxepin hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg | Nivel 1 | DO | bupropion hcl oral tablet 75 mg | Nivel 1 | DO |
| doxepin hcl oral capsule 100 mg, 150 mg | Nivel 1 | QL | CÍCLICOS MODIFICADOS | | |
| doxepin hcl oral concentrate | Nivel 1 | QL | nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 50 mg | Nivel 1 | DO |
| imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg | Nivel 1 | DO | nefazodone hcl oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg | Nivel 1 | QL |
| imipramine hcl oral tablet 50 mg | Nivel 1 | QL | trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg | Nivel 1 | DO |
| nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg | Nivel 1 | DO | trazodone hcl oral tablet 300 mg | Nivel 1 | QL |
| nortriptyline hcl oral capsule 50 mg, 75 mg | Nivel 1 | QL | vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg | Nivel 2 | DO |
| nortriptyline hcl oral solution | Nivel 1 | QL | vilazodone hcl oral tablet 40 mg | Nivel 2 | QL |
| protriptyline hcl oral tablet 10 mg | Nivel 2 | QL | INHIBIDORES DE LA MONOAMINO OXIDASA (IMAO) | | |
| protriptyline hcl oral tablet 5 mg | Nivel 2 | DO | EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 9 MG/24HR | Nivel 3 | QL |
| trimipramine maleate oral capsule | Nivel 1 | QL | EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 6 MG/24HR | Nivel 3 | DO |
| ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR ALFA 2 (TETRACÍCLICOS) | | | MARPLAN ORAL TABLET | Nivel 3 | QL |
| mirtazapine oral tablet | Nivel 1 | | phenelzine sulfate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| mirtazapine oral tablet dispersible | Nivel 1 | | tranylcypromine sulfate oral tablet | Nivel 2 | QL |
| ANTIDEPRESIVOS VARIOS | | | | | |
| bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|--|---------|--------|
| INHIBIDORES SELECTIVOS DE RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISRS) | | | | | |
| citalopram hydrobromide oral solution | Nivel 1 | | FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR | Nivel 3 | ST; QL |
| citalopram hydrobromide oral tablet | Nivel 1 | | FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK | Nivel 3 | ST; QL |
| escitalopram oxalate oral solution | Nivel 1 | | venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| escitalopram oxalate oral tablet | Nivel 1 | | venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg | Nivel 1 | ST; QL |
| fluoxetine hcl oral capsule | Nivel 1 | | venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 225 mg | Nivel 1 | QL |
| fluoxetine hcl oral capsule delayed release | Nivel 1 | | venlafaxine hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| fluoxetine hcl oral solution | Nivel 1 | | ANTIDIABÉTICOS | | |
| fluoxetine hcl oral tablet | Nivel 1 | | AGENTES MIMÉTICOS DE LA INCRETINA (AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP-1) | | |
| fluvoxamine maleate oral tablet | Nivel 1 | | liraglutide subcutaneous solution pen-injector | Nivel 2 | PA; QL |
| paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | | ANÁLOGOS DE MEGLITINIDAS | | |
| paroxetine hcl oral tablet | Nivel 1 | | nateglinide oral tablet | Nivel 2 | QL |
| sertraline hcl oral concentrate | Nivel 1 | | repaglinide oral tablet | Nivel 1 | QL |
| sertraline hcl oral tablet | Nivel 1 | | ANTIDIABÉTICOS - ANÁLOGOS DE AMILINA | | |
| SEROTONINA - INHIBIDORES DE RECAPTACIÓN DE NOREPINEFRINA (IRSN) | | | | | |
| desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg | Nivel 1 | QL | SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR | Nivel 3 | PA; QL |
| desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 25 mg, 50 mg | Nivel 1 | DO | SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR | Nivel 3 | PA; QL |
| duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg | Nivel 1 | QL | BIGUANIDAS | | |
| duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg | Nivel 2 | QL | metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| | | | metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|---------|---|---------|--------|
| metformin hcl oral tablet 850 mg | Nivel 1 | \$0; QL | INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA | | |
| COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 Y BIGUANIDA | | | | | |
| JANUMET ORAL TABLET | Nivel 2 | ST; QL | acarbose oral tablet | Nivel 1 | QL |
| JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR | Nivel 2 | ST; QL | miglitol oral tablet | Nivel 2 | QL |
| COMBINACIONES DE SULFONILUREAS-BIGUANIDA | | | | | |
| glipizide-metformin hcl oral tablet | Nivel 1 | QL | INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 (DPP-4) | | |
| glyburide-metformin oral tablet | Nivel 1 | ST; QL | alogliptin benzoate oral tablet | Nivel 1 | ST; QL |
| INHIBIDOR DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 - COMBINACIÓN DE BIGUANIDA | | | JANUVIA ORAL TABLET | Nivel 2 | ST; QL |
| dapagliflozin pro-metformin er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | ST; QL | INSULINA HUMANA | | |
| SYNJARDY ORAL TABLET | Nivel 2 | ST; QL | FIASP FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR | Nivel 2 | QL |
| SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR | Nivel 2 | ST; QL | FIASP INJECTION SOLUTION | Nivel 2 | QL |
| XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-500 MG, 2.5-1000 MG, 5-500 MG | Nivel 2 | ST; QL | FIASP PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE | Nivel 2 | QL |
| INHIBIDORES DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 (SGLT2) | | | FIASP PUMPCART SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE | Nivel 2 | QL |
| dapagliflozin propanediol oral tablet | Nivel 2 | ST; QL | HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION | Nivel 2 | PA; QL |
| JARDIANCE ORAL TABLET | Nivel 2 | ST; QL | HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR | Nivel 2 | PA; QL |
| | | | insulin asp prot & asp flexpen subcutaneous suspension pen-injector | Nivel 2 | QL |
| | | | insulin aspart flexpen subcutaneous solution pen-injector | Nivel 2 | QL |
| | | | insulin aspart injection solution | Nivel 2 | QL |
| | | | insulin aspart penfill subcutaneous solution cartridge | Nivel 2 | QL |

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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|---|---------|-------|
| insulin aspart prot & aspart subcutaneous suspension | Nivel 2 | QL | NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION | Nivel 2 | QL |
| insulin degludec flextouch subcutaneous solution pen-injector | Nivel 2 | QL | NOVOLIN N FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR | Nivel 2 | QL |
| insulin degludec subcutaneous solution | Nivel 2 | QL | NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR | Nivel 2 | QL |
| insulin glargine-yfgn subcutaneous solution | Nivel 3 | QL | NOVOLIN N RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION | Nivel 2 | QL |
| insulin glargine-yfgn subcutaneous solution pen-injector | Nivel 3 | QL | NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION | Nivel 2 | QL |
| insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector | Nivel 2 | QL | NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR | Nivel 2 | QL |
| insulin lispro injection solution | Nivel 2 | QL | NOVOLIN R FLEXPEN RELION INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR | Nivel 2 | QL |
| insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector | Nivel 2 | QL | NOVOLIN R INJECTION SOLUTION | Nivel 2 | QL |
| insulin lispro prot & lispro subcutaneous suspension pen-injector | Nivel 2 | QL | NOVOLIN R RELION INJECTION SOLUTION | Nivel 2 | QL |
| LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR | Nivel 2 | QL | NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR | Nivel 2 | QL |
| LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION | Nivel 2 | QL | NOVOLOG FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR | Nivel 2 | QL |
| NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR | Nivel 2 | QL | NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR | Nivel 2 | QL |
| NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR | Nivel 2 | QL | NOVOLOG INJECTION SOLUTION | Nivel 2 | QL |
| NOVOLIN 70/30 RELION SUBCUTANEOUS 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|-------|--|---------|--------|
| NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR | Nivel 2 | QL | SULFONILUREAS | | |
| NOVOLOG MIX 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION | Nivel 2 | QL | glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg | Nivel 1 | ST; QL |
| NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION | Nivel 2 | QL | glipizide er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | ST; QL |
| NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE | Nivel 2 | QL | glipizide oral tablet | Nivel 1 | ST; QL |
| NOVOLOG RELION INJECTION SOLUTION | Nivel 2 | QL | glyburide micronized oral tablet | Nivel 1 | ST; QL |
| TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR | Nivel 2 | QL | glyburide oral tablet | Nivel 1 | ST; QL |
| TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION | Nivel 2 | QL | TIAZOLIDINEDIONAS | | |
| OTROS AGENTES PARA LA DIABETES - COMBINACIONES | | | pioglitazone hcl oral tablet | Nivel 1 | ST; QL |
| glucose oral tablet chewable 4-6 gm-mg | Nivel 3 | | ANTÍDOTOS | | |
| RELION GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE | Nivel 3 | | ANTAGONISTAS OPIÁCEOS | | |
| OTROS AGENTES PARA LA DIABETES | | | ft naloxone hcl nasal liquid | Nivel 1 | |
| glucagon emergency injection kit | Nivel 2 | QL | gnp naloxone hcl nasal liquid | Nivel 1 | |
| glucose oral gel 40 % | Nivel 1 | | KLOXXADO NASAL LIQUID | Nivel 2 | QL |
| glucose oral liquid 15 gm/59ml | Nivel 1 | | naloxone hcl injection solution | Nivel 2 | QL |
| glucose oral tablet chewable 4 gm | Nivel 3 | | naloxone hcl injection solution cartridge | Nivel 2 | QL |
| TRUEPLUS GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE | Nivel 3 | | naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml | Nivel 2 | QL |
| | | | naloxone hcl nasal liquid | Nivel 1 | QL |
| | | | naltrexone hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| | | | REXTOVY NASAL LIQUID | Nivel 2 | QL |
| | | | ANTÍDOTOS - AGENTES QUELANTES | | |
| | | | CHEMET ORAL CAPSULE | Nivel 3 | |
| | | | deferiprone oral tablet | Nivel 4 | PA; LD |
| | | | ANTIEMÉTICOS | | |
| | | | ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR 5-HT3 | | |
| | | | gransetron 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|--------|---|---------|--------|
| ondansetron hcl oral tablet | Nivel 2 | QL | ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - AGONISTAS COLINÉRGICOS | | |
| ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg | Nivel 2 | QL | bethanechol chloride oral tablet | Nivel 2 | |
| palonosetron hcl intravenous solution 0.25 mg/5ml | Nivel 2 | PA | ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - ANTIMUSCARÍNICOS (ANTICOLINÉRGICOS) | | |
| palonosetron hcl intravenous solution prefilled syringe | Nivel 2 | PA | darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | QL |
| SANCUSO TRANSDERMAL PATCH | Nivel 3 | QL | fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | QL |
| ANTIEMÉTICOS - AGENTE ANTICOLINÉRGICO | | | oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg | Nivel 1 | | oxybutynin chloride oral solution | Nivel 1 | QL |
| scopolamine transdermal patch 72 hour | Nivel 2 | | oxybutynin chloride oral tablet 5 mg | Nivel 1 | QL |
| trimethobenzamide hcl oral capsule | Nivel 1 | | solifenacina succinate oral tablet | Nivel 2 | QL |
| COMBINACIONES DE ANTIEMÉTICOS | | | tolterodine tartrate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| AKYNZEO ORAL CAPSULE | Nivel 3 | QL | trospium chloride er oral capsule extended release 24 hour | Nivel 2 | QL |
| SUSTANCIA PARA ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NK1 | | | trospium chloride oral tablet | Nivel 1 | QL |
| aprepitant oral | Nivel 2 | QL | ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS | | |
| aprepitant oral capsule | Nivel 2 | QL | flavoxate hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| VARUBI (180 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK | Nivel 3 | LD; QL | ANTIHELMÍNTICOS | | |
| ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS | | | ANTIHELMÍNTICOS | | |
| AGONISTAS DEL RECEPTOR ADRENÉRGICO BETA 3 | | | albendazole oral tablet | Nivel 2 | PA; QL |
| mirabegron er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | QL | benznidazole oral tablet | Nivel 3 | |
| | | | ivermectin 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 |
|--|---------|---------|
| praziquantel oral tablet | Nivel 2 | |
| ANTIHIPERLIPIDÉMICOS | | |
| ANTIHIPERLIPIDÉMICOS VARIOS | | |
| icosapent ethyl oral capsule | Nivel 2 | PA; QL |
| omega-3-acid ethyl esters oral capsule | Nivel 1 | PA; QL |
| COMBINACIÓN DE INHIBidores DE LA HMG COA REDUCTASA- INHIBidores DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL | | |
| ezetimibe-simvastatin oral tablet | Nivel 1 | ST; QL |
| DERIVADOS DEL ÁCIDO FÍBRICO | | |
| fenofibrate micronized oral capsule | Nivel 1 | QL |
| fenofibrate oral capsule | Nivel 1 | QL |
| fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg | Nivel 1 | QL |
| fenofibric acid oral capsule delayed release | Nivel 1 | QL |
| fenofibric acid oral tablet | Nivel 1 | QL |
| gemfibrozil oral tablet | Nivel 1 | QL |
| DERIVADOS DEL ÁCIDO NICOTÍNICO | | |
| niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release | Nivel 1 | ST; QL |
| INHIBidores DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL | | |
| ezetimibe oral tablet | Nivel 1 | PA; QL |
| INHIBidores DE LA HMG COA REDUCTASA | | |
| atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg | Nivel 1 | DO; \$0 |

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

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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|---------|--|---------|-------|
| SECUESTRADORES DEL ÁCIDO BILIAR | | | | | |
| cholestyramine light oral packet | Nivel 2 | QL | olmesartan medoxomil oral tablet 40 mg | Nivel 2 | QL |
| cholestyramine light oral powder | Nivel 2 | QL | telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg | Nivel 1 | DO |
| cholestyramine oral packet | Nivel 2 | QL | telmisartan oral tablet 80 mg | Nivel 1 | QL |
| cholestyramine oral powder | Nivel 2 | QL | valsartan oral tablet 160 mg, 320 mg | Nivel 1 | QL |
| colesevelam hcl oral packet | Nivel 2 | QL | valsartan oral tablet 40 mg, 80 mg | Nivel 1 | DO |
| colesevelam hcl oral tablet | Nivel 2 | QL | ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO DE ALDOSTERONA (SARA) | | |
| colestipol hcl oral granules | Nivel 1 | QL | eplerenone oral tablet | Nivel 2 | |
| colestipol hcl oral packet | Nivel 1 | QL | ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN CENTRAL | | |
| colestipol hcl oral tablet | Nivel 1 | QL | clonidine hcl oral tablet 0.1 mg | Nivel 1 | DO |
| PREVALITE ORAL PACKET | | Nivel 2 | clonidine hcl oral tablet 0.2 mg, 0.3 mg | Nivel 1 | QL |
| PREVALITE ORAL POWDER | | Nivel 2 | guanfacine hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| ANTIHIPERTENSIVOS | | | methyldopa oral tablet 250 mg | Nivel 1 | DO |
| AGENTES PARA FEOCROMOCITOMAS | | | methyldopa oral tablet 500 mg | Nivel 1 | QL |
| phenoxybenzamine hcl oral capsule | Nivel 2 | PA; QL | ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN PERIFÉRICA | | |
| ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II | | | doxazosin mesylate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 32 mg | Nivel 1 | QL | prazosin hcl oral capsule | Nivel 1 | |
| candesartan cilexetil oral tablet 4 mg, 8 mg | Nivel 1 | DO | terazosin hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| irbesartan oral tablet 150 mg, 75 mg | Nivel 1 | DO | COMBINACIÓN DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II Y DIURÉTICOS TIPO TIAZIDA | | |
| irbesartan oral tablet 300 mg | Nivel 1 | QL | candesartan cilexetil-hctz oral tablet | Nivel 1 | QL |
| losartan potassium oral tablet 100 mg, 50 mg | Nivel 1 | QL | | | |
| losartan potassium oral tablet 25 mg | Nivel 1 | DO | | | |
| olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 5 mg | Nivel 2 | DO | | | |

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 |
|--|--------------|--------------|
| irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet | Nivel 1 | QL |
| losartan potassium-hctz oral tablet | Nivel 1 | QL |
| telmisartan-hctz oral tablet | Nivel 1 | QL |
| valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet | Nivel 1 | QL |
| COMBINACIONES DE BETABLOQUEADORES Y DIURÉTICOS | | |
| atenolol-chlorthalidone oral tablet | Nivel 1 | QL |
| bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet | Nivel 1 | QL |
| metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet | Nivel 1 | QL |
| INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA (ECA) Y COMBINACIONES DE BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO | | |
| amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| INHIBIDORES DE LA ECA Y DIURÉTICO TIAZÍDICO/DIURÉTICO TIPO TIAZIDA | | |
| benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet | Nivel 1 | QL |
| captopril-hydrochlorothiazide oral tablet | Nivel 2 | QL |
| enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet | Nivel 1 | QL |
| fosinopril sodium-hctz oral tablet | Nivel 1 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|----------------|--------------|
| lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet | Nivel 1 | QL |
| quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet | Nivel 1 | QL |
| INHIBIDORES DE LA ECA | | |
| benazepril hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| captopril oral tablet | Nivel 2 | QL |
| enalapril maleate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| fosinopril sodium oral tablet | Nivel 1 | QL |
| lisinopril oral tablet | Nivel 1 | QL |
| moexipril hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| perindopril erbumine oral tablet | Nivel 1 | QL |
| quinapril hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| ramipril oral capsule 1.25 mg | Nivel 1 | DO |
| ramipril oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | Nivel 1 | QL |
| trandolapril oral tablet | Nivel 1 | QL |
| INHIBIDORES DIRECTOS DE LA RENINA | | |
| aliskiren fumarate oral tablet 150 mg | Nivel 2 | DO |
| aliskiren fumarate oral tablet 300 mg | Nivel 2 | QL |
| VASODILATADORES | | |
| hydralazine hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| minoxidil oral tablet | Nivel 1 | |
| ANTIHISTAMÍNICOS | | |
| ANTIHISTAMÍNICOS - ALQUILAMINAS | | |
| RYCLORA ORAL SOLUTION | Nivel 1 | ST |

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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|--------|--|---------|----------------|
| ANTIHISTAMÍNICOS - ETANOLAMINAS | | | | | |
| carbinoxamine maleate oral solution | Nivel 1 | PA | griseofulvin microsize oral suspension | Nivel 1 | |
| carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg | Nivel 1 | PA | griseofulvin microsize oral tablet | Nivel 1 | |
| clemastine fumarate oral tablet | Nivel 1 | ST; QL | griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg | Nivel 1 | |
| diphenhydramine hcl injection solution | Nivel 2 | | nystatin oral tablet | Nivel 1 | |
| diphenhydramine hcl oral capsule 50 mg | Nivel 1 | | terbinafine hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| ANTIHISTAMÍNICOS - FENOTIAZINA | | | | | |
| promethazine hcl oral solution 12.5 mg/10ml | Nivel 1 | QL | ketoconazole oral tablet | Nivel 1 | QL |
| promethazine hcl oral solution 6.25 mg/5ml | Nivel 1 | QL | TRIAZOLES | | |
| promethazine hcl oral tablet | Nivel 1 | QL | fluconazole oral suspension reconstituted | Nivel 1 | QL |
| promethazine hcl rectal suppository | Nivel 2 | QL | fluconazole oral tablet | Nivel 1 | QL |
| PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY | Nivel 2 | QL | itraconazole oral capsule | Nivel 2 | PA; QL |
| ANTIHISTAMÍNICOS - NO SEDANTES | | | posaconazole oral suspension | Nivel 2 | PA; QL |
| desloratadine oral tablet | Nivel 1 | QL | voriconazole oral suspension reconstituted | Nivel 2 | PA; QL |
| desloratadine oral tablet dispersible | Nivel 1 | QL | voriconazole oral tablet | Nivel 2 | PA; QL |
| ANTIHISTAMÍNICOS - PIPERIDINAS | | | ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS | | |
| cyproheptadine hcl oral syrup | Nivel 1 | | *ANTINEOPLASTIC - ALK INHIBITORS*** | | |
| cyproheptadine hcl oral tablet | Nivel 1 | | XALKORI ORAL CAPSULE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| ANTIMICÓTICOS | | | *ANTINEOPLASTIC - BCR-ABL KINASE INHIBITORS*** | | |
| *ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (TRITERPENOIDS)*** | | | BOSULIF ORAL TABLET | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| BREXAFEMME ORAL TABLET | Nivel 3 | PA; QL | dasatinib oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| ICLUSIG ORAL TABLET | | | ICLUSIG ORAL TABLET | Nivel 4 | PA; LD; QL |
| imatinib mesylate oral tablet | | | imatinib mesylate oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| *ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS*** | | | *ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS*** | | |
| ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION | | | ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION | Nivel 4 | PA; SP |

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 |
|--|---------|------------|
| erlotinib hcl oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| GILOTrif ORAL TABLET | Nivel 4 | PA; LD; QL |
| AGENTES ALQUILANTES | | |
| MYLERAN ORAL TABLET | Nivel 4 | |
| oxaliplatin intravenous solution | Nivel 4 | SP |
| oxaliplatin intravenous solution reconstituted | Nivel 4 | SP |
| AGENTES DE RESCATE ANTAGONISTAS DEL ÁCIDO FÓLICO | | |
| leucovorin calcium oral tablet | Nivel 2 | |
| AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS | | |
| bexarotene oral capsule | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| ANÁLOGOS DE LHRH | | |
| leuprolide acetate injection kit | Nivel 4 | PA; SP |
| TRELSTAR MIXJECT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| ANTAGONISTAS DE LA HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROFINA (GNRH) | | |
| FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| ANTIANDRÓGENOS | | |
| bicalutamide oral tablet | Nivel 2 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|----------------|
| nilutamide oral tablet | Nivel 4 | QL |
| XTANDI ORAL CAPSULE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSICOS | | |
| mitoxantrone hcl intravenous concentrate | Nivel 4 | SP |
| ANTICUERPOS ANTIADRENAL | | |
| LYSODREN ORAL TABLET | Nivel 4 | LD; QL |
| ANTIESTRÓGENOS | | |
| tamoxifen citrate oral tablet | Nivel 2 | \$0 |
| toremifene citrate oral tablet | Nivel 4 | |
| ANTIMETABOLITOS | | |
| capecitabine oral tablet | Nivel 4 | PA; SP |
| mercaptopurine oral tablet | Nivel 2 | |
| methotrexate sodium oral tablet | Nivel 2 | |
| TABLOID ORAL TABLET | Nivel 3 | |
| ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE CINASA MTOR | | |
| everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg | Nivel 4 | PA; SP |
| everolimus oral tablet soluble | Nivel 4 | PA; SP |
| TORPENZ ORAL TABLET | Nivel 4 | PA; SP; LD |
| ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA BRAF | | |
| ZELBORAF ORAL TABLET | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA HISTONA DESACETILASA | | |
| ZOLINZA ORAL CAPSULE | Nivel 4 | PA; SP; QL |

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1
Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada

PA=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|----------------|---|---------|----------------|
| ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN DE HEDGEHOG | | | INHIBIDORES DE BIOSÍNTESIS DE ANDRÓGENOS | | |
| ERIVEDGE ORAL CAPSULE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | abiraterone acetate oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES MULTICINASAS | | | INHIBIDORES DE LA AROMATASA | | |
| COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | anastrozole oral tablet | Nivel 2 | \$0 |
| COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | exemestane oral tablet | Nivel 2 | \$0 |
| COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | letrozole oral tablet | Nivel 2 | \$0 |
| lapatinib ditosylate oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL | INHIBIDORES DE LA FOSFOINOSITIDA-3-QUINASAS (PI3K) | | |
| pazopanib hcl oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL | ZYDELIG ORAL TABLET | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| sorafenib tosylate oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL | INHIBIDORES DE LA POLI (ADP-RIBOSA) POLIMERASA (PARP) | | |
| STIVARGA ORAL TABLET | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | LYNPARZA ORAL TABLET | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| sunitinib malate oral capsule | Nivel 4 | PA; SP; QL | INHIBIDORES DE LA QUINASA DEPENDIENTE DE CICLINA (CDK) | | |
| ANTINEOPLÁSICOS - INMUNOMODULADORES | | | IBRANCE ORAL CAPSULE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| POMALYST ORAL CAPSULE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | IBRANCE ORAL TABLET | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| ANTINEOPLÁSICOS VARIOS | | | INHIBIDORES DE LA TOPOISOMERASA I | | |
| ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION | Nivel 4 | PA; SP; LD | HYCAMTIN ORAL CAPSULE | Nivel 4 | PA; SP |
| hydroxyurea oral capsule | Nivel 2 | | INHIBIDORES MIÓTICOS | | |
| MATULANE ORAL CAPSULE | Nivel 4 | LD | etoposide oral capsule | Nivel 4 | SP |
| IMIDAZOTETRAZINA | | | MOSTAZAS DE NITRÓGENO | | |
| temozolomide oral capsule | Nivel 4 | PA; SP; QL | cyclophosphamide oral capsule | Nivel 4 | SP |
| | | | LEUKERAN 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|----------------|---|---------|--------|
| NITROSOUREA | | | pramipexole dihydrochloride oral tablet | Nivel 2 | QL |
| GLEOSTINE ORAL CAPSULE | Nivel 4 | PA; SP | ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | |
| PROGESTINAS - ANTINEOPLÁSICOS | | | ropinirole hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| megestrol acetate oral tablet | Nivel 1 | | ANTICOLINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS | | |
| RETINOIDES | | | benztropine mesylate oral tablet | Nivel 1 | |
| tretinoin oral capsule | Nivel 2 | | trihexyphenidyl hcl oral solution | Nivel 1 | |
| ANTIPALÚDICOS | | | trihexyphenidyl hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| ANTIPALÚDICOS | | | COMBINACIONES DE LEVODOPA | | |
| chloroquine phosphate oral tablet | Nivel 1 | | carbidopa-levodopa er oral tablet extended release | Nivel 2 | |
| hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg | Nivel 1 | QL | carbidopa-levodopa oral tablet | Nivel 1 | |
| KRINTAFEL ORAL TABLET | Nivel 3 | QL | carbidopa-levodopa oral tablet dispersible | Nivel 2 | |
| mefloquine hcl oral tablet | Nivel 1 | QL | carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet | Nivel 2 | |
| primaquine phosphate oral tablet | Nivel 3 | | DOPAMINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS | | |
| quinine sulfate oral capsule | Nivel 2 | PA; QL | amantadine hcl oral capsule | Nivel 2 | QL |
| COMBINACIONES DE ANTIPALÚDICOS | | | amantadine hcl oral solution | Nivel 2 | QL |
| atovaquone-proguanil hcl oral tablet | Nivel 1 | | amantadine hcl oral tablet | Nivel 2 | QL |
| COARTEM ORAL TABLET | Nivel 3 | | bromocriptine mesylate oral capsule | Nivel 2 | |
| ANTIPARKINSONIANOS | | | bromocriptine mesylate oral tablet | Nivel 1 | |
| ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA NO ERGOLÍNICOS | | | INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA CATECOL-O-METILTRANSFERASA (COMT) CENTRALES/PERIFÉRICOS | | |
| APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | tolcapone oral tablet | Nivel 2 | PA; QL |
| apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge | Nivel 4 | PA; SP; QL | | | |
| NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|------------|---|---------|------------|
| INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA MONOAMINO OXIDASA | | | PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK | Nivel 3 | QL |
| rasagiline mesylate oral tablet | Nivel 2 | QL | *MISC. ANTIVIRALS*** | | |
| selegiline hcl oral capsule | Nivel 2 | | LAGEVRIA ORAL CAPSULE | Nivel 3 | QL |
| selegiline hcl oral tablet | Nivel 2 | | AGENTES DEL CITOMEGALOVIRUS (CMV) | | |
| INHIBIDORES COMT PERIFÉRICOS | | | valganciclovir hcl oral solution reconstituted | Nivel 4 | |
| entacapone oral tablet | Nivel 2 | QL | valganciclovir hcl oral tablet | Nivel 4 | |
| INHIBIDORES DE LA DESCARBOXILASA | | | AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA PURINA | | |
| carbidopa oral tablet | Nivel 2 | | acyclovir oral capsule | Nivel 1 | |
| ANTIVIRALES | | | acyclovir oral suspension | Nivel 1 | |
| *ANTIRETROVIRALS - CAPSID INHIBITORS*** | | | acyclovir oral tablet | Nivel 1 | |
| SUNLENCA ORAL TABLET | Nivel 2 | PA; QL | valacyclovir hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK | Nivel 2 | PA; LD; QL | AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA TIMIDINA | | |
| YEZTUGO ORAL TABLET | Nivel 2 | | famciclovir oral tablet | Nivel 1 | QL |
| YEZTUGO SUBCUTANEOUS SOLUTION | Nivel 2 | | AGENTES PARA LA HEPATITIS B | | |
| *ANTIRETROVIRALS - GP120-DIRECTED ATTACHMENT INHIBITOR*** | | | adefovir dipivoxil oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR | Nivel 2 | QL | BARACLUDE ORAL SOLUTION | Nivel 4 | PA; QL |
| *ANTIVIRAL COMBINATIONS*** | | | entecavir oral tablet | Nivel 4 | PA; QL |
| PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK | Nivel 3 | QL | VEMLIDY ORAL TABLET | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| PAXLOVID (300/100 & 150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK | Nivel 3 | QL | AGENTES PARA LA HEPATITIS C - COMBINACIONES | | |
| | | | EPCLUSA ORAL PACKET | Nivel 3 | PA; SP; QL |
| | | | EPCLUSA ORAL TABLET | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|------------|
| AGENTES PARA LA HEPATITIS C | | |
| PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION | Nivel 4 | SP; LD; QL |
| PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4 | SP; LD; QL |
| ribavirin oral capsule | Nivel 4 | SP; QL |
| ribavirin oral tablet | Nivel 4 | SP; QL |
| AGENTES PARA LA INFLUENZA | | |
| rimantadine hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| ANTIRRETROVIRALES - ANTAGONISTA DE CCR5 (INHIBIDOR DE ENTRADA) | | |
| maraviroc oral tablet | Nivel 1 | QL |
| SELZENTRY ORAL SOLUTION | Nivel 3 | QL |
| SELZENTRY ORAL TABLET | Nivel 3 | QL |
| ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE FUSIÓN | | |
| FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 4 | PA; LD; QL |
| ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA INTEGRASA | | |
| ISENTRESS HD ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| ISENTRESS ORAL PACKET | Nivel 2 | QL |
| ISENTRESS ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE | Nivel 2 | QL |
| TIVICAY ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|--------|
| TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE | Nivel 2 | QL |
| ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA PROTEASA | | |
| APTIVUS ORAL CAPSULE | Nivel 2 | PA; QL |
| atazanavir sulfate oral capsule | Nivel 1 | QL |
| darunavir oral tablet | Nivel 2 | QL |
| fosamprenavir calcium oral tablet | Nivel 1 | QL |
| NORVIR ORAL PACKET | Nivel 2 | QL |
| NORVIR ORAL TABLET | Nivel 3 | QL |
| PREZISTA ORAL SUSPENSION | Nivel 2 | QL |
| PREZISTA ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| REYATAZ ORAL CAPSULE | Nivel 3 | QL |
| REYATAZ ORAL PACKET | Nivel 2 | QL |
| ritonavir oral tablet | Nivel 1 | QL |
| VIRACEPT ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA (RTI) NO ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS | | |
| EDURANT ORAL TABLET | Nivel 2 | PA; QL |
| EDURANT PED ORAL TABLET SOLUBLE | Nivel 2 | PA; QL |
| efavirenz oral tablet | Nivel 1 | QL |
| etravirine oral tablet | Nivel 1 | PA; QL |
| INTELENCE ORAL TABLET | Nivel 3 | PA; QL |
| nevirapine oral suspension | Nivel 2 | QL |
| nevirapine 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|---------|
| PIFELTRO ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS | | |
| tenofovir disoproxil fumarate oral tablet | Nivel 1 | \$0; QL |
| VIREAD ORAL POWDER | Nivel 2 | QL |
| VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG | Nivel 2 | QL |
| VIREAD ORAL TABLET 300 MG | Nivel 3 | QL |
| ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS- PIRIMIDINAS | | |
| emtricitabine oral capsule | Nivel 1 | \$0; QL |
| EMTRIVA ORAL CAPSULE | Nivel 3 | QL |
| EMTRIVA ORAL SOLUTION | Nivel 4 | QL |
| EPIVIR ORAL SOLUTION | Nivel 3 | QL |
| EPIVIR ORAL TABLET | Nivel 3 | QL |
| lamivudine oral solution 10 mg/ml | Nivel 1 | QL |
| lamivudine oral solution 300 mg/30ml | Nivel 1 | QL |
| lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg | Nivel 1 | QL |
| ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS- PURINAS | | |
| abacavir sulfate oral solution | Nivel 1 | QL |
| abacavir sulfate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| ZIAGEN ORAL SOLUTION | Nivel 3 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------------|
| ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS- TIMIDINAS | | |
| RETROVIR ORAL CAPSULE | Nivel 3 | QL |
| RETROVIR ORAL SYRUP | Nivel 3 | QL |
| zidovudine oral capsule | Nivel 1 | QL |
| zidovudine oral syrup | Nivel 1 | QL |
| zidovudine oral tablet | Nivel 1 | QL |
| ANTIRRETROVIRALES COMPLEMENTARIOS | | |
| TYBOST ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| COMBINACIONES DE ANTIRRETROVIRALES | | |
| abacavir sulfate-lamivudine oral tablet | Nivel 1 | QL |
| BIKTARVY ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| CIMDUO ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| COMPLERA ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| DELSTRIGO ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG | Nivel 2 | PA; \$0; QL |
| DOVATO ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet | Nivel 1 | QL |
| efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet | Nivel 1 | QL |
| emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg | Nivel 1 | QL |
| emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg | Nivel 1 | \$0; QL |
| emtricitab-rilpivir-tenofov df oral tablet | Nivel 2 | QL |
| EVOTAZ ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| GENVOYA 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|-------|
| JULUCA ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| KALETRA ORAL SOLUTION | Nivel 3 | QL |
| lamivudine-zidovudine oral tablet | Nivel 1 | QL |
| lopinavir-ritonavir oral tablet | Nivel 1 | QL |
| ODEFSEY ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| PREZCOBIX ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| STRIBILD ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| SYMFI ORAL TABLET | Nivel 3 | QL |
| SYMTUZA ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| TRIUMEQ ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| trumeq pd oral tablet soluble | Nivel 2 | QL |
| TRUVADA ORAL TABLET | Nivel 3 | QL |
| INHIBIDORES DE ENDONUCLEASAS PA | | |
| XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK | Nivel 3 | QL |
| XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK | Nivel 3 | QL |
| INHIBIDORES DE LA NEURAMINIDASA | | |
| oseltamivir phosphate oral capsule | Nivel 2 | QL |
| oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted | Nivel 2 | QL |
| RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED | Nivel 2 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|
| BETABLOQUEADORES | | |
| BETABLOQUEADORES CARDIOSELECTIVOS | | |
| acebutolol hcl oral capsule | Nivel 1 | |
| atenolol oral tablet | Nivel 1 | |
| betaxolol hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| bisoprolol fumarate oral tablet | Nivel 1 | |
| metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | |
| metoprolol tartrate oral tablet | Nivel 1 | |
| nebivolol hcl oral tablet | Nivel 2 | |
| BETABLOQUEADORES NO SELECTIVOS | | |
| nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg | Nivel 2 | DO |
| nadolol oral tablet 80 mg | Nivel 2 | QL |
| pindolol oral tablet 10 mg | Nivel 2 | QL |
| pindolol oral tablet 5 mg | Nivel 2 | DO |
| propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 60 mg, 80 mg | Nivel 1 | DO |
| 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 |

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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|--|---------|-------|
| BLOQUEADORES DE RECEPTORES DUALES ALFA Y BETA | | | | | |
| carvedilol oral tablet 12.5 mg, 3.125 mg, 6.25 mg | Nivel 1 | DO | diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 90 mg | Nivel 2 | QL |
| carvedilol oral tablet 25 mg | Nivel 1 | QL | diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 60 mg | Nivel 2 | DO |
| labetalol hcl oral tablet 100 mg | Nivel 1 | DO | diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg | Nivel 1 | DO |
| labetalol hcl oral tablet 200 mg, 300 mg, 400 mg | Nivel 1 | QL | diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg | Nivel 1 | QL |
| BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO | | | | | |
| BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO | | | | | |
| amlodipine besylate oral tablet 10 mg | Nivel 1 | QL | diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg | Nivel 1 | QL |
| amlodipine besylate oral tablet 2.5 mg, 5 mg | Nivel 1 | DO | diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 90 mg | Nivel 1 | QL |
| CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG | Nivel 1 | DO | diltiazem hcl oral tablet 30 mg, 60 mg | Nivel 1 | DO |
| CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG | Nivel 1 | QL | dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg | Nivel 1 | DO |
| diltiazem hcl er beads 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 |
| diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg | Nivel 1 | QL | felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg | Nivel 1 | QL |
| diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg | Nivel 1 | DO | felodipine er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 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 | isradipine oral capsule 2.5 mg | Nivel 1 | DO |
| MATZIM LA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR | | | | | |
| nicardipine hcl oral capsule | | | | | |
| | | | | Nivel 1 | QL |
| | | | | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|-------|---|---------|-------|
| nifedipine er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | QL | verapamil hcl oral tablet 120 mg | Nivel 1 | QL |
| nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg | Nivel 2 | DO | verapamil hcl oral tablet 40 mg, 80 mg | Nivel 1 | DO |
| nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 60 mg, 90 mg | Nivel 2 | QL | CARDIOTÓNICOS | | |
| nifedipine oral capsule 10 mg | Nivel 2 | DO | GLUCÓSIDOS CARDÍACOS | | |
| nifedipine oral capsule 20 mg | Nivel 2 | QL | DIGOX ORAL TABLET 125 MCG | Nivel 1 | DO |
| nimodipine oral capsule | Nivel 2 | QL | DIGOX ORAL TABLET 250 MCG | Nivel 1 | QL |
| nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 20 mg, 8.5 mg | Nivel 2 | DO | digoxin oral solution | Nivel 1 | QL |
| nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg | Nivel 2 | QL | digoxin oral tablet 125 mcg | Nivel 1 | DO |
| TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG | Nivel 1 | DO | digoxin oral tablet 250 mcg | Nivel 1 | QL |
| TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG | Nivel 1 | QL | digoxin oral tablet 62.5 mcg | Nivel 2 | DO |
| verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg | Nivel 1 | DO | LANOXIN ORAL TABLET 125 MCG, 62.5 MCG | Nivel 3 | DO |
| verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg | Nivel 1 | QL | LANOXIN ORAL TABLET 250 MCG | Nivel 3 | QL |
| verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg | Nivel 1 | DO | CEFALOSPORINAS | | |
| verapamil hcl er oral tablet extended release 180 mg, 240 mg | Nivel 1 | QL | CEFALOSPORINAS - 1.^a GENERACIÓN | | |
| | | | cefadroxil oral capsule | Nivel 1 | |
| | | | cefadroxil oral suspension reconstituted | Nivel 1 | |
| | | | cefadroxil oral tablet | Nivel 1 | |
| | | | cephalexin oral capsule | Nivel 1 | |
| | | | cephalexin oral suspension reconstituted | Nivel 1 | |
| | | | cephalexin oral tablet | Nivel 1 | |
| | | | CEFALOSPORINAS - 2.^a GENERACIÓN | | |
| | | | cefaclor er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 2 | |
| | | | cefaclor oral capsule | Nivel 1 | |
| | | | cefaclor oral suspension reconstituted | Nivel 1 | |

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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|------------|--|---------|----------------|
| cefprozil oral suspension reconstituted | Nivel 1 | | GENGRAF ORAL CAPSULE | Nivel 4 | |
| cefprozil oral tablet | Nivel 1 | | GENGRAF ORAL SOLUTION | Nivel 4 | |
| cefuroxime axetil oral tablet | Nivel 1 | | ANÁLOGOS DE LA PURINA | | |
| CEFALOSPORINAS - 3.^a GENERACIÓN | | | azathioprine oral tablet 50 mg | Nivel 2 | |
| cefdinir oral capsule | Nivel 1 | | ANTILEPROSOS | | |
| cefdinir oral suspension reconstituted | Nivel 1 | | THALOMID ORAL CAPSULE | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| cefixime oral capsule | Nivel 2 | | INHIBIDORES DE LA INOSIN MONOFOSFATO DESHIDROGENASA | | |
| cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted | Nivel 2 | | mycophenolate mofetil oral capsule | Nivel 4 | |
| cefpodoxime proxetil oral tablet | Nivel 2 | | mycophenolate mofetil oral tablet | Nivel 4 | |
| CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS | | | mycophenolate sodium oral tablet delayed release | Nivel 4 | |
| AGENTES LIBERADORES DE POTASIO | | | mycophenolic acid oral tablet delayed release | Nivel 4 | |
| KIONEX COMBINATION SUSPENSION | Nivel 2 | | INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS | | |
| sodium polystyrene sulfonate oral powder | Nivel 2 | | everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg | Nivel 4 | PA |
| SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) COMBINATION SUSPENSION | Nivel 2 | | sirolimus oral solution | Nivel 4 | |
| SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) RECTAL SUSPENSION | Nivel 2 | | tacrolimus oral capsule | Nivel 4 | |
| AGENTES QUELANTES | | | INMUNOMODULADORES PARA LOS SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS | | |
| penicillamine oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL | lenalidomide oral capsule | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| trientine hcl oral capsule 250 mg | Nivel 4 | PA; SP; QL | CORTICOESTEROIDES | | |
| ANÁLOGOS DE LA CICLOSPORINA | | | GLUCOCORTICOIDEOS | | |
| cyclosporine modified oral capsule | Nivel 4 | | budesonide oral capsule delayed release particles | Nivel 2 | QL |
| cyclosporine modified oral solution | Nivel 4 | | dexamethasone oral elixir | Nivel 1 | |
| cyclosporine oral capsule | Nivel 4 | | dexamethasone oral solution | Nivel 1 | |
| | | | dexamethasone 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|------------|--|---------|-------|
| hydrocortisone oral tablet | Nivel 1 | | 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 |
| methylprednisolone oral tablet | Nivel 1 | | BD PEN NEEDLE MICRO ULTRAFINE | Nivel 3 | QL |
| methylprednisolone oral tablet therapy pack | Nivel 1 | | BD PEN NEEDLE MINI U/F | Nivel 3 | QL |
| prednisolone oral solution | Nivel 1 | | BD PEN NEEDLE MINI ULTRAFINE | Nivel 3 | QL |
| prednisolone sodium phosphate oral solution | Nivel 1 | | BD PEN NEEDLE NANO 2ND GEN | Nivel 3 | QL |
| prednisone oral solution | Nivel 1 | | BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE | Nivel 3 | QL |
| prednisone oral tablet | Nivel 1 | | BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE | Nivel 3 | QL |
| prednisone oral tablet therapy pack | Nivel 1 | | BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE | Nivel 3 | QL |
| ZILRETTA INTRA-ARTICULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER | Nivel 4 | PA; LD; QL | BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE | Nivel 3 | QL |
| MINERALCORTICOIDES | | | BD SAFETYGLIDE SYRINGE/NEEDLE 25G X 1" 3 ML | Nivel 3 | |
| fludrocortisone acetate oral tablet | Nivel 1 | | COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES | Nivel 3 | QL |
| DISPOSITIVOS MÉDICOS | | | easy comfort pen needles 29g x 5mm | Nivel 3 | QL |
| AGUJAS Y JERINGAS | | | EMBECTA AUTOSHIELD DUO | Nivel 3 | QL |
| ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE | Nivel 3 | QL | EMBECTA INSULIN SYR ULTRAFINE 31G X 5/16" 0.3 ML | Nivel 3 | QL |
| BD ECLIPSE SYRINGE 21G X 1" 3 ML | Nivel 3 | | EMBECTA INSULIN SYRINGE U-100 | Nivel 3 | QL |
| BD INS SYR ULTRAFINE 1/2UNIT | Nivel 3 | QL | EMBECTA PEN NEEDLE ULTRAFINE 29G X 12.7MM , 32G X 6 MM | 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 | EMBRACE PEN NEEDLES 29G X 12MM , 31G X 5 MM | Nivel 3 | QL |
| BD INSULIN SYRINGE HALF-UNIT | Nivel 3 | QL | insulin syringe | Nivel 3 | QL |
| BD INSULIN SYRINGE MICROFINE | Nivel 3 | QL | | | |
| BD INSULIN SYRINGE U/F | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|--|---------|-------|
| insulin syringe-needle u-100 | 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 |
| INSUPEN32G EXTR3ME | Nivel 3 | | UNIFINE PENTIPS | Nivel 3 | QL |
| MONOJECT PHARMACY TRAY 1 ML | Nivel 3 | | UNIFINE PENTIPS PLUS | Nivel 3 | QL |
| MONOJECT SOFTPACK/LLOCK 20 ML , 35 ML | Nivel 3 | | UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE | Nivel 3 | QL |
| MONOJECT SYRINGE CATH TIP 60 ML | Nivel 3 | | VANISHPOINT SAFETY SYRINGE 20G X 1" 3 ML, 21G X 1" 3 ML, 21G X 1" 5 ML, 21G X 1-1/2" 10 ML, 21G X 1-1/2" 3 ML, 21G X 1-1/2" 5 ML, 22G X 1" 3 ML, 22G X 1-1/2" 3 ML, 22G X 1-1/2" 5 ML, 23G X 1" 3 ML, 23G X 1-1/2" 3 ML, 25G X 1" 3 ML, 25G X 5/8" 3 ML | Nivel 3 | |
| NOVOFINE PEN NEEDLE | Nivel 3 | QL | VERIFINE PLUS PEN NEEDLE | Nivel 3 | QL |
| NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE | Nivel 3 | QL | VERISAFE SAFE STERILE SYRINGE | Nivel 3 | |
| pen needles | Nivel 3 | QL | APLICADORES, BOLAS DE ALGODÓN, ETC. | | |
| PENTIPS | Nivel 3 | QL | alcohol swabs pad | Nivel 3 | |
| PENTIPS GENERIC PEN NEEDLES | Nivel 3 | QL | CAPUCHONES CERVICALES | | |
| QUICK TOUCH INSULIN PEN NEEDLE 32G X 4 MM , 32G X 5 MM , 32G X 6 MM , 32G X 8 MM , 33G X 4 MM , 33G X 5 MM , 33G X 6 MM , 33G X 8 MM | Nivel 3 | QL | FEMCAP VAGINAL DEVICE | Nivel 3 | \$0 |
| RELION INSULIN SYRINGE | Nivel 3 | QL | DIAFRAGMAS | | |
| RELION PEN NEEDLES | Nivel 3 | QL | CAYA VAGINAL DIAPHRAGM | Nivel 3 | \$0 |
| sure comfort insulin syringe | Nivel 3 | QL | OMNIFLEX DIAPHRAGM VAGINAL DIAPHRAGM | Nivel 3 | \$0 |
| sure comfort pen needles | Nivel 3 | QL | WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60 VAGINAL DIAPHRAGM | Nivel 3 | \$0 |
| techlite insulin syringe | Nivel 3 | QL | WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65 VAGINAL DIAPHRAGM | Nivel 3 | \$0 |
| 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 | | | |

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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|---------|---|---------|--------|
| WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70 VAGINAL DIAPHRAGM | Nivel 3 | \$0 | ACCU-CHEK GUIDE KIT | Nivel 2 | |
| WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75 VAGINAL DIAPHRAGM | Nivel 3 | \$0 | ACCU-CHEK GUIDE ME KIT | Nivel 2 | |
| WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80 VAGINAL DIAPHRAGM | Nivel 3 | \$0 | ACCU-CHEK NANO SMARTVIEW KIT W/DEVICE | Nivel 2 | QL |
| WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85 VAGINAL DIAPHRAGM | Nivel 3 | \$0 | ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL IN VITRO LIQUID | Nivel 2 | |
| WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90 VAGINAL DIAPHRAGM | Nivel 3 | \$0 | ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEV KIT | Nivel 2 | QL |
| WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95 VAGINAL DIAPHRAGM | Nivel 3 | \$0 | ACCUTREND GLUCOSE CONTROL IN VITRO SOLUTION | Nivel 2 | |
| NEBULIZADORES | | | acti-lance universal 23g | Nivel 3 | QL |
| AIRS DISPOSABLE NEBULIZER | Nivel 3 | | adjustable lancing device | Nivel 3 | |
| COMPRESSOR COMPRESSOR NEBULIZER | Nivel 3 | | ADVOCATE LANCETS 30G | Nivel 3 | QL |
| PARI BABY NEBULIZER SET | Nivel 3 | | ADVOCATE SAFETY LANCETS 26G | Nivel 3 | QL |
| PRESERVATIVOS (FEMENINOS) | | | AQUALANCE LANCETS 30G | Nivel 3 | QL |
| FC2 FEMALE CONDOM | Nivel 3 | \$0; QL | assure comfort lancets 28g | Nivel 3 | QL |
| SUMINISTROS DE PRUEBA DE CONTROL DE LA GLUCOSA | | | aurora lancet thin 23g | Nivel 3 | QL |
| ACCU-CHEK AVIVA IN VITRO SOLUTION | Nivel 2 | | AUTOLET LITE LANCING DEVICE | Nivel 3 | |
| ACCU-CHEK AVIVA PLUS KIT | Nivel 2 | | CLEVER CHOICE LANCETS 23G | Nivel 3 | QL |
| ACCU-CHEK COMPACT PLUS CARE KIT | Nivel 2 | QL | comfort assured lancets 28g | Nivel 3 | QL |
| ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT | Nivel 2 | QL | comfort assured lancets 33g | Nivel 3 | QL |
| ACCU-CHEK GUIDE CONTROL IN VITRO LIQUID | 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 |
| | | | easy comfort lancets | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|-------|
| EASY TOUCH LANCETS 21G | Nivel 3 | QL |
| EASY TOUCH LANCETS 23G | Nivel 3 | QL |
| EASY TOUCH SAFETY LANCETS 26G | Nivel 3 | QL |
| EASY TOUCH SAFETY LANCETS 28G | Nivel 3 | QL |
| FIFTY50 UNILET LANCETS 33G | Nivel 3 | QL |
| global lancing device | Nivel 3 | |
| HAEMOLANCE PLUS LOW FLOW | Nivel 3 | QL |
| h-e-b incontrol lancets 33g | Nivel 3 | QL |
| kinney thin lancets | Nivel 3 | QL |
| lancet device | Nivel 3 | |
| lancet device with ejector | Nivel 3 | |
| lancets | Nivel 3 | QL |
| LANCETS SUPER THIN | Nivel 3 | QL |
| lancets super thin 28g | Nivel 3 | QL |
| leader advanced lancing device | Nivel 3 | |
| MEDLANCE PLUS EXTRA 21G | Nivel 3 | QL |
| MEDLANCE PLUS LITE 25G | Nivel 3 | QL |
| MEDLANCE PLUS UNIVERSAL 21G | Nivel 3 | QL |
| MICROLET LANCETS | Nivel 3 | QL |
| ONETOUCH ULTRA 2 KIT | Nivel 2 | |
| ONETOUCH ULTRA CONTROL IN VITRO LIQUID | Nivel 2 | |
| ONETOUCH ULTRA IN VITRO LIQUID | Nivel 2 | |
| ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT | Nivel 2 | |
| ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID | Nivel 2 | |
| RELION LANCETS | Nivel 3 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|------------------------------------|---------|-------|
| RELION LANCETS ULTRA-THIN 30G | Nivel 3 | QL |
| RELION LANCING DEVICE | Nivel 3 | |
| RELION ULTRA THIN LANCETS 30G | Nivel 3 | QL |
| SIMPLE DIAGNOSTICS LANCING DEV | Nivel 3 | |
| SINGLE-LET | Nivel 3 | QL |
| super thin lancets | Nivel 3 | QL |
| todays health lancing device | Nivel 3 | |
| todays health thin lancets 30g | Nivel 3 | QL |
| TRAVEL LANCETS ADVANCED 28G | Nivel 3 | QL |
| TRUEDRAW LANCING DEVICE | Nivel 3 | |
| TRUEPLUS SAFETY LANCETS 28G | Nivel 3 | QL |
| UNILET GP 28 ULTRA THIN | Nivel 3 | QL |
| UNILET MICRO-THIN 33G | Nivel 3 | QL |
| UNILET ULTRA-THIN 28G | Nivel 3 | QL |
| UNISTIK 2 | Nivel 3 | QL |
| UNISTIK 2 COMFORT | Nivel 3 | QL |
| UNISTIK 2 EXTRA | Nivel 3 | QL |
| UNISTIK 2 NEONATAL | Nivel 3 | QL |
| UNISTIK 2 SUPER | Nivel 3 | QL |
| UNISTIK 3 | Nivel 3 | QL |
| DIURÉTICOS | | |
| COMBINACIONES DE DIURÉTICOS | | |
| spironolactone-hctz oral tablet | Nivel 1 | |
| triamterene-hctz oral capsule | Nivel 1 | |
| triamterene-hctz 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|--------|---|---------|-------|
| DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO | | | | | |
| amiloride hcl oral tablet | Nivel 2 | | ESTRÓGENO Y PROGESTINA | | |
| DIURÉTICOS DEL ASA | | | | | |
| bumetanide oral tablet | Nivel 1 | | ABIGALE LO ORAL TABLET | Nivel 1 | |
| ethacrynic acid oral tablet | Nivel 2 | | BIJUVA ORAL CAPSULE | Nivel 3 | QL |
| furosemide oral solution | Nivel 1 | | estradiol-norethindrone acet oral tablet | Nivel 1 | |
| furosemide oral tablet | Nivel 1 | | FYAVOLV ORAL TABLET | Nivel 1 | |
| torsemide oral tablet | Nivel 1 | | JINTELI ORAL TABLET | Nivel 1 | |
| DIURÉTICOS TIAZÍDICOS Y DIURÉTICOS TIPO TIAZÍDICOS | | | | | |
| chlorthalidone oral tablet | Nivel 1 | | MIMVEY ORAL TABLET | Nivel 1 | |
| hydrochlorothiazide oral capsule | Nivel 1 | | norethindrone-eth estradiol oral tablet | Nivel 1 | |
| hydrochlorothiazide oral tablet | Nivel 1 | | PREMPHASE ORAL TABLET | Nivel 3 | |
| indapamide oral tablet | Nivel 1 | | PREMPRO ORAL TABLET | Nivel 3 | |
| metolazone oral tablet | Nivel 1 | | ESTRÓGENOS | | |
| INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA | | | | | |
| acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour | Nivel 1 | | DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY | Nivel 1 | QL |
| acetazolamide oral tablet | Nivel 1 | | estradiol oral tablet | Nivel 1 | |
| methazolamide oral tablet | Nivel 2 | | estradiol transdermal patch twice weekly | Nivel 1 | QL |
| ESTRÓGENOS | | | | | |
| ESTRÓGENO - COMBINACIÓN DE MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS | | | | | |
| DUAVEE ORAL TABLET | Nivel 3 | PA; QL | LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY | Nivel 1 | QL |
| EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS | | | | | |
| EXTRACTOS ALERGÉNICOS | | | | | |
| GRASTEK SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL | Nivel 3 | PA; QL | | | |

Nivel 1=tienen la distribución de costos más baja Nivel 2=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1

Nivel 3=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 Nivel 4=tienen la distribución de costos más alta y suelen

incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca NF=No incluido en la lista de medicamentos

\$0=medicamentos preventivos BE=exclusión de prestaciones DO=optimización de dosis LD=distribución limitada

PA=autorización previa QL=límites de cantidad SP=medicamentos especializados ST=terapia escalonada

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|--------|--|---------|---------|
| FLUOROQUINOLONAS | | | zolpidem tartrate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| FLUOROQUINOLONAS | | | LAXANTES | | |
| ciprofloxacin hcl oral tablet | Nivel 1 | | COMBINACIONES DE LAXANTES | | |
| levofloxacin oral tablet | Nivel 2 | | CLENPIQ ORAL SOLUTION | Nivel 3 | QL |
| moxifloxacin hcl oral tablet | Nivel 2 | | GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 1 | \$0; QL |
| ofloxacin oral tablet | Nivel 1 | | GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 1 | \$0; QL |
| HIPNÓTICOS | | | GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 1 | \$0; QL |
| AGONISTAS DEL RECEPTOR DE MELATONINA SELECTIVO | | | na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution | Nivel 1 | \$0; QL |
| ramelteon oral tablet | Nivel 2 | ST; QL | peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted | Nivel 1 | \$0; QL |
| tasimelteon oral capsule | Nivel 4 | PA; QL | peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted | Nivel 1 | \$0; QL |
| HIPNÓTICOS BARBITÚRICOS | | | peg-3350/electrolytes/ascorbat oral solution reconstituted | Nivel 1 | \$0; QL |
| phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml | Nivel 1 | QL | peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c oral solution reconstituted | Nivel 1 | \$0; QL |
| phenobarbital oral elixir 30 mg/7.5ml, 60 mg/15ml | Nivel 1 | QL | PLENU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 3 | QL |
| phenobarbital oral tablet 100 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg | Nivel 1 | QL | LAXANTES ESTIMULANTES | | |
| phenobarbital oral tablet 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg | Nivel 1 | DO | bisacodyl ec oral tablet delayed release | Nivel 1 | \$0 |
| HIPNÓTICOS DE LA BENZODIAZEPINA | | | womens laxative oral tablet delayed release | Nivel 1 | \$0 |
| estazolam oral tablet | Nivel 1 | QL | LAXANTES SALINOS | | |
| flurazepam hcl oral capsule | Nivel 1 | QL | citrate of magnesia oral solution | Nivel 1 | \$0 |
| quazepam oral tablet | Nivel 1 | QL | | | |
| temazepam oral capsule | Nivel 1 | QL | | | |
| triazolam oral tablet | Nivel 1 | QL | | | |
| MEDICAMENTOS NO BENZODIAZEPÍNICOS - MODULADORES DEL RECEPTOR DE GABA | | | | | |
| zaleplon oral capsule | Nivel 1 | QL | | | |
| zolpidem tartrate er oral tablet extended 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|-------|--|---------|--------|
| magnesium citrate oral solution | Nivel 1 | \$0 | erythromycin base oral tablet delayed release | Nivel 1 | |
| milk of magnesia oral suspension 400 mg/5ml, 7.75 % | Nivel 3 | \$0 | erythromycin ethylsuccinate oral tablet | Nivel 2 | |
| PHILLIPS MILK OF MAGNESIA ORAL SUSPENSION | Nivel 3 | \$0 | erythromycin oral tablet delayed release | Nivel 1 | |
| LAXANTES VARIOS | | | FIDAXOMICINA | | |
| constulose oral solution | Nivel 1 | | DIFICID ORAL TABLET | Nivel 3 | PA; QL |
| lactulose oral solution 10 gm/15ml | Nivel 1 | | MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA | | |
| peg 3350 oral packet | Nivel 1 | \$0 | ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS NO NARCÓTICOS | | |
| Polyethylene glycol 3350 oral packet | Nivel 1 | \$0 | bromphen-pseudoeph-dm oral syrup | Nivel 1 | |
| Polyethylene glycol 3350 oral powder | Nivel 1 | \$0 | pseudoeph-bromphen-dm oral syrup | Nivel 1 | |
| SMOOTH LAX ORAL PACKET | Nivel 1 | \$0 | ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS NO NARCÓTICOS | | |
| MACRÓLIDOS | | | promethazine-dm oral syrup | Nivel 1 | QL |
| AZITROMICINA | | | ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS OPIÁCEOS | | |
| azithromycin oral suspension reconstituted | Nivel 1 | | hydrocod poli-chlorphe poli er oral suspension extended release | Nivel 1 | PA; QL |
| azithromycin oral tablet | Nivel 1 | | promethazine-codeine oral solution | Nivel 1 | PA; QL |
| CLARITROMICINA | | | promethazine-codeine oral syrup | Nivel 1 | PA; QL |
| clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | | ANTITUSIVOS - NO NARCÓTICOS | | |
| clarithromycin oral suspension reconstituted | Nivel 1 | | benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg | Nivel 1 | |
| clarithromycin oral tablet | Nivel 1 | | ANTITUSIVOS - OPIOIDES | | |
| ERITROMICINAS | | | hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution | Nivel 1 | PA; QL |
| E.E.S. 400 ORAL TABLET | Nivel 2 | | hydromet oral solution | Nivel 1 | PA; QL |
| ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE | Nivel 1 | | | | |
| erythromycin base oral capsule delayed release particles | Nivel 2 | | | | |
| erythromycin base 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 |
|---|---------|--------|
| DESCONGESTIVO Y ANTIHISTAMÍNICO | | |
| WAL-TAP CHILDRENS ORAL ELIXIR 1-2.5 MG/5ML | Nivel 1 | |
| MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS | | |
| AGENTES ANTIINFECCIOSOS PARA ÚLCERAS CON COMBINACIONES DE BISMUTO | | |
| HELIDAC THERAPY ORAL | Nivel 3 | ST; QL |
| AGENTES ANTIINFECCIOSOS PARA ÚLCERAS CON INHIBidores DE LA BOMBA DE PROTONES | | |
| amoxicill-clarithro-lansopraz oral therapy pack | Nivel 2 | ST; QL |
| ANTAGONISTAS H2 | | |
| cimetidine hcl oral solution | Nivel 1 | |
| cimetidine oral tablet | Nivel 1 | |
| famotidine oral suspension reconstituted | Nivel 1 | |
| famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg | Nivel 1 | |
| nizatidine oral capsule | Nivel 1 | |
| ANTICOLINÉRGICOS NASALES CUATERNARIOS | | |
| glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg | Nivel 1 | |
| methscopolamine bromide oral tablet | Nivel 1 | |
| ANTIESPASMÓDICOS | | |
| dicyclomine hcl oral capsule | Nivel 1 | |
| dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml | Nivel 1 | |
| dicyclomine hcl oral tablet | Nivel 1 | |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|---------|
| ANTIULCEROSOS VARIOS | | |
| sucralfate oral suspension | Nivel 1 | |
| sucralfate oral tablet | Nivel 1 | |
| INHIBidores DE LA BOMBA DE PROTONES | | |
| esomeprazole magnesium oral capsule delayed release | Nivel 1 | |
| esomeprazole sodium intravenous solution reconstituted | Nivel 2 | |
| lansoprazole oral capsule delayed release 30 mg | Nivel 1 | |
| omeprazole oral capsule delayed release | Nivel 1 | |
| pantoprazole sodium oral tablet delayed release | Nivel 2 | |
| rabeprazole sodium oral tablet delayed release | Nivel 2 | |
| MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS - PROSTAGLANDINAS | | |
| misoprostol oral tablet | Nivel 1 | |
| MEDICINAS ALTERNATIVAS | | |
| MEDICINAS ALTERNATIVAS | | |
| LIQ-10 ORAL SYRUP 100-1 MG-UNT/5ML | Nivel 3 | |
| MINERALES Y ELECTROLITOS | | |
| COMBINACIONES DE CALCIO | | |
| gnp calcium 600 +d oral tablet 600-400 mg-unit | Nivel 1 | |
| FLUORURO | | |
| sodium fluoride oral solution | Nivel 1 | \$0; QL |
| sodium fluoride oral tablet | Nivel 1 | \$0 |
| sodium fluoride oral tablet chewable | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|-------|--|---------|-------|
| POTASIO | | | VITAMINAS PEDIÁTRICAS | | |
| KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE | Nivel 1 | | multivitamin w/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg | Nivel 1 | \$0 |
| KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE | Nivel 1 | | multi-vitamin/fluoride oral solution | Nivel 1 | \$0 |
| KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE | Nivel 1 | | multivitamin/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg | Nivel 1 | \$0 |
| KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE | Nivel 1 | | tri-vite/fluoride oral solution | Nivel 1 | \$0 |
| KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE | Nivel 1 | | VITAMINAS PRENATALES | | |
| potassium chloride crys er oral tablet extended release | Nivel 1 | | ATABEX EC ORAL TABLET DELAYED RELEASE | Nivel 2 | QL |
| potassium chloride er oral capsule extended release | Nivel 1 | | ATABEX OB ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq | Nivel 1 | | c-nate dha oral capsule | Nivel 2 | QL |
| MULTIVITAMINAS | | | complete natal dha oral | Nivel 2 | QL |
| VITAMINAS DEL COMPLEJO B | | | completenate oral tablet chewable | Nivel 2 | QL |
| b complex-c oral tablet | Nivel 1 | \$0 | CO-NATAL FA ORAL TABLET | Nivel 2 | QL |
| b complex-c-biotin-e-fa oral tablet | Nivel 3 | \$0 | CONCEPT DHA ORAL CAPSULE | Nivel 2 | QL |
| b complex-c-folic acid oral tablet | Nivel 1 | \$0 | CONCEPT OB ORAL CAPSULE | Nivel 2 | QL |
| balanced b-100 oral tablet extended release | Nivel 1 | \$0 | ELITE-OB ORAL TABLET | Nivel 1 | QL |
| b-complex balanced oral tablet | Nivel 1 | \$0 | FOLIVANE-OB ORAL CAPSULE | Nivel 2 | QL |
| b-complex/vitamin c oral tablet | Nivel 1 | \$0 | INATAL GT ORAL TABLET | Nivel 1 | QL |
| super b complex/fa/vit c oral tablet | Nivel 1 | \$0 | m-natal plus oral tablet | Nivel 2 | QL |
| super b-complex/vit c/fa oral tablet | Nivel 1 | \$0 | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|---|---------|-------|
| pnv prenatal plus multivit+dha oral | Nivel 2 | QL | tyrosine1000 oral packet | Nivel 3 | |
| pnv-dha oral capsule | Nivel 1 | QL | MEZCLAS DE AMINOÁCIDOS | | |
| pnv-select oral tablet | Nivel 1 | QL | REFRESH AA 15 PKU ORAL LIQUID | Nivel 3 | |
| prena 1 true oral | Nivel 2 | QL | REFRESH AA 15 TYR ORAL LIQUID | Nivel 3 | |
| prenatal 19 oral tablet 29-1 mg | Nivel 2 | QL | OXITÓCICOS | | |
| prenatal 19 oral tablet chewable | Nivel 1 | QL | OXITÓCICOS | | |
| prenatal 19 oral tablet chewable 29-1 mg | Nivel 2 | QL | METHERGINE ORAL TABLET | Nivel 2 | |
| prenatal oral tablet 27-1 mg | Nivel 2 | QL | methylergonovine maleate oral tablet | Nivel 2 | |
| prenatal plus oral tablet | Nivel 2 | QL | PENICILINAS | | |
| prenatal plus vitamin/mineral oral tablet | Nivel 2 | QL | AMINOPENICILINAS | | |
| PRENATAL-U ORAL CAPSULE | Nivel 2 | QL | amoxicillin oral capsule | Nivel 1 | |
| PROVIDA OB ORAL CAPSULE | Nivel 2 | QL | amoxicillin oral suspension reconstituted | Nivel 1 | |
| se-natal 19 oral tablet | Nivel 2 | QL | amoxicillin oral tablet | Nivel 1 | |
| se-natal 19 oral tablet chewable | Nivel 2 | QL | amoxicillin oral tablet chewable | Nivel 1 | |
| TARON-C DHA ORAL CAPSULE | Nivel 2 | QL | ampicillin oral capsule | Nivel 1 | |
| thrivite rx oral tablet | Nivel 2 | QL | COMBINACIONES DE PENICILINA | | |
| trinatal rx 1 oral tablet | Nivel 2 | QL | amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 1 | |
| TRINATE ORAL TABLET | Nivel 1 | QL | amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted | Nivel 1 | |
| VITAFOL GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE | Nivel 2 | QL | amoxicillin-pot clavulanate oral tablet | Nivel 1 | |
| wesnatal dha complete oral | Nivel 2 | QL | PENICILINAS NATURALES | | |
| westab plus oral tablet | Nivel 2 | QL | penicillin v potassium oral solution reconstituted | Nivel 1 | |
| NUTRIENTES | | | penicillin v potassium oral tablet | Nivel 1 | |
| AMINOÁCIDOS SIMPLES | | | | | |
| ARGININE500 ORAL PACKET | Nivel 3 | | | | |
| cystine500 oral packet | Nivel 3 | | | | |
| LEUCINE100 ORAL PACKET | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|-------|
| PENICILINAS RESISTENTES A LA PENICILINASA | | |
| dicloxacillin sodium oral capsule | Nivel 1 | |
| PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO | | |
| ANÁLISIS DE DIAGNÓSTICO | | |
| ACCU-CHEK AVIVA PLUS IN VITRO STRIP | Nivel 2 | QL |
| ACCU-CHEK GUIDE 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 | |
| MEDICAMENTOS DE DIAGNÓSTICO | | |
| glucagon hcl (diagnostic) injection solution reconstituted | Nivel 2 | |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|--------|
| PRODUCTOS DIETARIOS/PRODUCTOS DE CONTROL DIETARIO | | |
| SUPLEMENTOS NUTRICIONALES | | |
| HCU COOLER15 ORAL LIQUID | Nivel 3 | |
| LIL MIXINS-EGG ORAL POWDER | Nivel 3 | |
| LIL MIXINS-PEANUT ORAL POWDER | Nivel 3 | |
| MCTPROCAL ORAL PACKET | Nivel 3 | |
| PRODUCTOS DIGESTIVOS | | |
| ENZIMAS DIGESTIVAS | | |
| ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES | Nivel 2 | QL |
| PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS | | |
| AGONISTA SELECTIVO DE SEROTONINA - COMBINACIONES DE AINE | | |
| sumatriptan-naproxen sodium oral tablet | Nivel 2 | ST; QL |
| AGONISTAS SELECTIVOS DE SEROTONINA 5-HT(1) | | |
| almotriptan malate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| eletriptan hydrobromide oral tablet | Nivel 2 | QL |
| frovatriptan succinate oral tablet | Nivel 2 | ST; QL |
| naratriptan hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| rizatriptan benzoate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| rizatriptan benzoate oral tablet dispersible | Nivel 1 | QL |

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 | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|--------|--|---------|-------|
| sumatriptan nasal solution | Nivel 1 | QL | ERGOMAR SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL | Nivel 3 | QL |
| sumatriptan succinate oral tablet | Nivel 1 | QL | PRODUCTOS VAGINALES | | |
| sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge | Nivel 2 | QL | *VAGINAL CONTRACEPTIVE PH MODULATOR - COMBINATIONS*** | | |
| sumatriptan succinate subcutaneous solution | Nivel 2 | QL | PHEXXI VAGINAL GEL | Nivel 3 | |
| sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector | Nivel 2 | QL | ANTIINFECCIOSOS VAGINALES | | |
| zolmitriptan oral tablet | Nivel 1 | QL | clindamycin phosphate vaginal cream | Nivel 1 | |
| zolmitriptan oral tablet dispersible | Nivel 1 | QL | metronidazole vaginal gel | Nivel 1 | |
| ZOMIG ORAL TABLET | Nivel 1 | ST; QL | VANDAZOLE VAGINAL GEL | Nivel 1 | |
| ANTAGONISTA DEL RECEPTOR DEL PÉPTIDO RELACIONADO CON EL GEN DE LA CALCITONINA (CGRP) | | | ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL | | |
| EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 2 | PA; QL | GYNAZOLE-1 VAGINAL CREAM | Nivel 3 | |
| EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-Injector | Nivel 2 | PA; QL | miconazole 3 vaginal suppository | Nivel 1 | |
| EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 2 | PA; QL | terconazole vaginal cream | Nivel 1 | QL |
| COMBINACIONES DE ERGOTAMINA | | | terconazole vaginal suppository | Nivel 1 | QL |
| ergotamine-caffeine oral tablet | Nivel 1 | | ESPERMICIDAS | | |
| MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY | Nivel 2 | | OPTIONS GYNOL II CONTRACEPTIVE VAGINAL GEL | Nivel 3 | \$0 |
| PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS | | | TODAY SPONGE VAGINAL | Nivel 3 | \$0 |
| dihydroergotamine mesylate nasal solution | Nivel 2 | ST; QL | VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM | Nivel 3 | \$0 |
| ESTRÓGENOS VAGINALES | | | ESTRING VAGINAL RING | Nivel 3 | QL |
| | | | estradiol vaginal cream | Nivel 2 | QL |
| | | | estradiol vaginal 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|--------|---|---------|--------|
| IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT | Nivel 3 | QL | AGENTE PARA EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) - AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS | | |
| IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT | Nivel 3 | QL | clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 1 | PA |
| PREMARIN VAGINAL CREAM | Nivel 3 | QL | guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | PA |
| YUVAFEM VAGINAL TABLET | Nivel 2 | QL | | | |
| PROGESTINAS | | | ANFETAMINAS | | |
| PROGESTINAS | | | amphetamine sulfate oral tablet 10 mg | Nivel 2 | QL |
| GALLIFREY ORAL TABLET | Nivel 1 | | amphetamine sulfate oral tablet 5 mg | Nivel 2 | DO |
| medroxyprogesterone acetate oral tablet | Nivel 1 | QL | dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| norethindrone acetate oral tablet | Nivel 1 | | dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 5 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| progesterone oral capsule | Nivel 1 | QL | dextroamphetamine sulfate oral solution | Nivel 2 | PA; QL |
| SULFONAMIDAS | | | dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 7.5 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| SULFONAMIDAS | | | dextroamphetamine sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| sulfadiazine oral tablet | Nivel 2 | | lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTIOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS | | | lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| *DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)*** | | | lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| SUNOSI ORAL TABLET 150 MG | Nivel 3 | PA; QL | | | |
| SUNOSI ORAL TABLET 75 MG | Nivel 3 | PA; DO | | | |
| AGENTE PARA EL TDAH - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE NORADRENALINA | | | | | |
| atomoxetine hcl oral capsule | Nivel 2 | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|--------|---|---------|--------|
| lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg | Nivel 2 | PA; QL | methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| PROCENTRA ORAL SOLUTION | Nivel 2 | PA; QL | methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 30 mg, 40 mg, 60 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| ZENZEDI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 7.5 MG | Nivel 1 | PA; QL | methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| ZENZEDI ORAL TABLET 2.5 MG, 5 MG | Nivel 1 | PA; DO | methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg, 54 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| ANOREXÍGENOS NO ANFETAMÍNICOS | | | methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| phendimetrazine tartrate er oral capsule extended release 24 hour | Nivel 1 | PA; QL | methylphenidate hcl er oral tablet extended release 20 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| phendimetrazine tartrate oral tablet | Nivel 1 | PA; QL | methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | PA; DO |
| phentermine hcl oral capsule | Nivel 1 | PA; QL | methylphenidate hcl oral solution | Nivel 1 | PA; QL |
| phentermine hcl oral tablet | Nivel 1 | PA; QL | methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| ESTIMULANTES VARIOS | | | methylphenidate hcl oral tablet 20 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| armodafinil oral tablet | Nivel 2 | PA; QL | modafinil oral tablet 100 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; DO | modafinil oral tablet 200 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg | Nivel 1 | PA; QL | MEZCLAS DE ANFETAMINAS | | |
| dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg | Nivel 1 | PA; QL | amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; DO | amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 20 mg, 25 mg, 30 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| 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 | | | |

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 |
|---|---------|--------|
| amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg, 30 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| TETRACICLINAS | | |
| *GLYCYLCYCINES*** | | |
| tigecycline intravenous solution reconstituted | Nivel 2 | |
| FLUOROCICLINAS | | |
| XERAVA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 3 | |
| TETRACICLINAS | | |
| avidoxy oral tablet | Nivel 1 | QL |
| demeclacycline hcl oral tablet | Nivel 2 | |
| doxycycline hyclate oral capsule | Nivel 1 | QL |
| doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg | Nivel 1 | QL |
| doxycycline hyclate oral tablet 50 mg | Nivel 1 | ST; QL |
| doxycycline hyclate oral tablet delayed release 100 mg, 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 oral capsule | Nivel 1 | QL |
| minocycline hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| TARGADOX ORAL TABLET | Nivel 1 | ST; QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|
| tetracycline hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| TOXOIDES | | |
| COMBINACIONES DE TOXOIDES | | |
| ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION | Nivel 3 | \$0 |
| BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 3 | \$0 |
| DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION | Nivel 3 | \$0 |
| INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION | Nivel 3 | \$0 |
| KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 3 | \$0 |
| PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 3 | \$0 |
| PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED | Nivel 3 | \$0 |
| QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION | Nivel 3 | \$0 |
| QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 3 | \$0 |
| TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|-------|---|---------|---------|
| VACUNAS | | | PNEUMOVAX 23 INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 2 | \$0 |
| COMBINACIONES DE VACUNAS VIRALES | | | PREVNAR 20 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 2 | \$0 |
| M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 3 | \$0 | TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 2 | \$0 |
| PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED | Nivel 3 | \$0 | TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION | Nivel 3 | |
| TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 3 | \$0 | TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 3 | |
| VACUNAS BACTERIANAS | | | VAXNEUVANCE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 2 | \$0 |
| ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 3 | \$0 | VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE | Nivel 2 | |
| BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 2 | \$0 | VACUNAS VIRALES | | |
| HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 3 | \$0 | AFLURIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION | Nivel 1 | \$0; QL |
| MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION | Nivel 3 | \$0 | AFLURIA PRESERVATIVE FREE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 1 | \$0; QL |
| MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION | Nivel 3 | \$0 | COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 2 | \$0 |
| MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED | Nivel 3 | \$0 | ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION | Nivel 3 | \$0 |
| PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION | Nivel 3 | \$0 | ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 3 | \$0 |
| PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---------|---------|---|---------|-------|
| FLUAD INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 1 | \$0; QL | HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 3 | \$0 |
| FLUARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 1 | \$0; QL | HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 3 | \$0 |
| FLUBLOK INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 1 | \$0; QL | IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED | Nivel 3 | |
| FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION | Nivel 1 | \$0; QL | IPOV INJECTION INJECTABLE | Nivel 3 | \$0 |
| FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 1 | \$0; QL | IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION | Nivel 3 | |
| FLULALVAL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 1 | \$0; QL | MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 2 | \$0 |
| FLUMIST NASAL LIQUID | Nivel 1 | \$0; QL | novavax covid-19 vaccine intramuscular suspension prefilled syringe | Nivel 2 | \$0 |
| FLUZONE HIGH-DOSE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 1 | \$0; QL | PFIZER COVID-19 VAC-TRIS 5-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION | Nivel 2 | \$0 |
| FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION | Nivel 1 | \$0; QL | pfizer covid-19 vac-tris 6m-4y intramuscular suspension | Nivel 2 | \$0 |
| FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 1 | \$0; QL | RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED | Nivel 3 | |
| GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION | Nivel 2 | \$0 | RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION | Nivel 3 | \$0 |
| GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 2 | \$0 | RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 3 | \$0 |
| HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION | Nivel 3 | \$0 | ROTARIX ORAL SUSPENSION | 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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas | Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|--|---------|------------|--|---------|-------|
| ROTATEQ ORAL SOLUTION | Nivel 3 | \$0 | vitamin d oral tablet 400 unit | Nivel 1 | |
| SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED | Nivel 2 | \$0 | vitamin d3 oral liquid 5000 unit/ml | Nivel 1 | |
| SPIKEVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 2 | \$0 | VITAMINA K | | |
| VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION | Nivel 3 | \$0 | phytonadione injection solution 10 mg/ml | Nivel 1 | |
| VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED | Nivel 3 | \$0 | vitamin k1 injection solution 10 mg/ml | Nivel 1 | |
| YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE | Nivel 3 | | | | |
| VASOPRESORES | | | | | |
| AGENTES PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANAFILAXIA | | | | | |
| epinephrine injection solution auto-injector | Nivel 1 | QL | | | |
| HIPOTENSIÓN ORTOSTÁTICA NEUROGÉNICA (NOH) - AGENTES | | | | | |
| droxidopa oral capsule | Nivel 4 | PA; SP; QL | | | |
| VASOPRESORES | | | | | |
| midodrine hcl oral tablet | Nivel 2 | | | | |
| VITAMINAS | | | | | |
| VITAMINA D | | | | | |
| ergocalciferol oral capsule | Nivel 1 | | | | |
| gnp vitamin d-400 oral tablet 10 mcg (400 unit) | Nivel 1 | | | | |
| true vitamin d3 oral tablet 50 mcg | Nivel 1 | | | | |
| vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit | 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

Para obtener información sobre tu beneficio de farmacia, inicia sesión en [wellpoint.com](#).

Encontrarás la lista de medicamentos más actualizada y detalles sobre tus beneficios. Si aún tienes preguntas, estamos aquí. Simplemente llama al número de Servicios de Farmacia para Miembros que figura en tu tarjeta de identificación.

La mayoría de los planes incluyen nuestro programa de entrega a domicilio sin costo adicional para ti. Encuentra más información en **[wellpoint.com](#)** o llamando al **833-236-6196**.



Nota sobre los analgésicos opioides: Debido a la epidemia de opioides, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de EE.UU. ha fomentado el desarrollo de analgésicos que previenen el uso indebido. Es posible que pague menos por estos tipos de opioides en determinados estados.

Algunos medicamentos pueden estar excluidos de la lista en función del diseño de beneficios de tu plan.

Cobertura proporcionada por Simply Healthcare Plans, Inc. que opera bajo el nombre Wellpoint Florida, Inc..

A03052FLMSPWLP