# Lista de medicamentos Seleccionados

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

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

Aquí hay algunas cosas para recordar acerca de la lista:

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

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

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

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

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

# Lista de medicamentos seleccionados

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## Términos clave

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

Los medicamentos de marca están en MAYÚSCULAS, negrita.

Los medicamentos genéricos están en minúsculas, tipo simple.

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

## Online Pharmacy Resources

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

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

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

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

**Lista de medicamentos selectos de indiana 2026**

**Cuatro Niveles**

**Table of Contents**


**ADYUVANTES FARMACÉUTICOS** ..... 7
**AGENTES ANORRECTALES** ..... 7
**AGENTES ANSIOLÍTICOS** ..... 7
**AGENTES ANTIANGINOSOS** ..... 8
**AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES** ..... 8
**AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS** ..... 10
**AGENTES ANTIMIASTÉNICOS** ..... 11
**AGENTES ANTIMICOBACTERIALES** ..... 11
**AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTIMANÍACOS** ..... 11
**AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS** ..... 13
**AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA** ..... 13
**AGENTES DERMATOLÓGICOS** ..... 13
**AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS** ..... 19
**AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS** ..... 19
**AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS** ..... 21
**AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS** ..... 23
**AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS** ..... 23
**AGENTES HEMATOPOYÉTICOS** ..... 24
**AGENTES HEMOSTÁTICOS** ..... 25
**AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS** ..... 25
**AGENTES NEUROMUSCULARES** ..... 25
**AGENTES OFTÁLMICOS** ..... 25
**AGENTES ÓTICOS** ..... 28
**AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES** ..... 28
**AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR** ..... 29
**AGENTES PARA LA GOTA** ..... 29
**AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS** ..... 30
**AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS** ..... 32
**AGENTES TIROIDEOS** ..... 32
**AMINOGLUCÓSIDOS** ..... 32
**ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS** ..... 33
**ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS** ..... 35
**ANALGÉSICOS - OPIOIDES** ..... 35
**ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS** ..... 37
**ANTIARRÍTMICOS** ..... 37
**ANTICOAGULANTES** ..... 37
**ANTICONCEPTIVOS** ..... 38
**ANTICONVULSIVOS** ..... 43
**ANTIDEPRESIVOS** ..... 45
**ANTIDIABÉTICOS** ..... 46
**ANTÍDOTOS** ..... 50
**ANTIEMÉTICOS** ..... 50
**ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS** ..... 51
**ANTIHELMÍNTICOS** ..... 51
**ANTIHIPERLIPIDÉMICOS** ..... 51
**ANTIHIPERTENSIVOS** ..... 53
**ANTIHISTAMÍNICOS** ..... 54
**ANTIMICÓTICOS** ..... 55
**ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS** ..... 55
**ANTIPALÚDICOS** ..... 58
**ANTIPARKINSONIANOS** ..... 58
**ANTIVIRALES** ..... 59
**BETABLOQUEADORES** ..... 61
**BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO** ..... 62
**CARDIOTÓNICOS** ..... 63
**CEFALOSPORINAS** ..... 64

**CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS** ..... 64
**CORTICOESTEROIDES** ..... 65
**DISPOSITIVOS MÉDICOS** ..... 65
**DIURÉTICOS** ..... 68
**ESTRÓGENOS** ..... 69
**EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS** ..... 69
**FLUOROQUINOLONAS** ..... 69
**HIPNÓTICOS** ..... 69
**LAXANTES** ..... 70
**MACRÓLIDOS** ..... 70
**MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA** ..... 71
**MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS** ..... 71
**MINERALES Y ELECTROLITOS** ..... 72
**MULTIVITAMINAS** ..... 72
**NUTRIENTES** ..... 73
**OXITÓCICOS** ..... 74
**PENICILINAS** ..... 74
**PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO** ..... 74
**PRODUCTOS DIETARIOS/PRODUCTOS DE CONTROL DIETARIO** ..... 74
**PRODUCTOS DIGESTIVOS** ..... 74
**PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS** ..... 75
**PRODUCTOS VAGINALES** ..... 75
**PROGESTINAS** ..... 76
**SULFONAMIDAS** ..... 76
**TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTIOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS** ..... 76
**TETRACICLINAS** ..... 78
**TOXOIDES** ..... 79
**VACUNAS** ..... 79
**VASOPRESORES** ..... 82
**VITAMINAS** ..... 82

**Cuatro Niveles**

**CURRENT AS OF 9/1/2026**

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **ADYUVANTES FARMACÉUTICOS** | | |
| **VEHÍCULOS ORALES** | | |
| **FLAVOR SWEET DYE FREE ORAL SYRUP** | Nivel 2 | |
| flavor sweet sf dye free oral syrup | Nivel 2 | |
| purified water oral liquid | Nivel 2 | |
| **VEHÍCULOS SEMISÓLIDOS** | | |
| white petrolatum external gel | Nivel 1 | |
| **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** | Nivel 1 | |
| **PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM** | Nivel 1 | |
| **PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM** | Nivel 1 | |
| **PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM** | Nivel 1 | |
| **AGENTES ANSIOLÍTICOS** | | |
| **AGENTES ANSIOLÍTICOS VARIOS** | | |
| buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg | Nivel 1 | |
| hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml, 50 mg/25ml | Nivel 1 | |
| hydroxyzine hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| hydroxyzine pamoate oral capsule | Nivel 1 | |
| meprobamate oral tablet | Nivel 1 | |
| **BENZODIAZEPINAS** | | |
| alprazolam er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| alprazolam oral tablet | Nivel 1 | QL |
| alprazolam oral tablet dispersible | Nivel 1 | QL |
| alprazolam xr oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| chlordiazepoxide hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| clorazepate dipotassium oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE** | Nivel 1 | QL |
| diazepam oral concentrate | Nivel 1 | QL |
| diazepam oral solution | Nivel 1 | QL |
| diazepam oral tablet | Nivel 1 | QL |
| lorazepam injection solution 4 mg/ml | Nivel 1 | |
| lorazepam oral tablet | Nivel 1 | QL |
| oxazepam 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

En vigencia desde el 09012026

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **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** | Nivel 1 | |
| nitroglycerin sublingual tablet sublingual | Nivel 1 | |
| nitroglycerin transdermal ointment | Nivel 1 | |
| nitroglycerin translingual solution | Nivel 2 | |
| **AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES** | | |
| **AGENTES ANTIINFLAMATORIOS** | | |
| cromolyn sodium inhalation nebulization solution | Nivel 2 | |
| **ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LEUCOTRIENO** | | |
| montelukast sodium oral packet | Nivel 1 | QL |
| montelukast sodium oral tablet | Nivel 1 | QL |
| montelukast sodium oral tablet chewable | Nivel 1 | QL |
| zafirlukast oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **BETA AGONISTAS** | | |
| **ALBUTEROL SULFATE HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION** | Nivel 1 | QL |
| albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml | Nivel 1 | QL |
| albuterol sulfate inhalation nebulization solution (5 mg/ml) 0.5% | Nivel 1 | |
| albuterol sulfate oral syrup | Nivel 1 | |
| arformoterol tartrate inhalation nebulization solution | Nivel 2 | QL |
| formoterol fumarate inhalation nebulization solution | Nivel 2 | QL |
| levalbuterol hcl inhalation nebulization solution | Nivel 2 | QL |
| levalbuterol tartrate inhalation aerosol | Nivel 1 | QL |
| **SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED** | Nivel 2 | QL |
| **STRIVERDI RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION** | Nivel 3 | QL |
| terbutaline sulfate oral tablet | Nivel 2 | |
| **BRONCODILATADORES - ANTICOLINÉRGICOS** | | |
| ipratropium bromide inhalation solution | Nivel 1 | QL |
| **SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION** | Nivel 3 | QL |
| tiotropium bromide inhalation 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 |
|---|---|---|
| tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule 18 mcg | Nivel 2 | QL |
| **COMBINACIÓN DE ADRENÉRGICOS** | | |
| **BREYNA INHALATION AEROSOL** | Nivel 2 | QL |
| **BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL** | Nivel 3 | QL |
| budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol | Nivel 2 | QL |
| **DULERA INHALATION AEROSOL** | Nivel 2 | QL |
| fluticasone furoate-vilanterol inhalation aerosol powder breath activated | Nivel 2 | QL |
| fluticasone-salmeterol inhalation aerosol | Nivel 1 | QL |
| fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated | Nivel 1 | QL |
| ipratropium-albuterol inhalation solution | Nivel 1 | QL |
| **TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED** | Nivel 2 | QL |
| umeclidinium-vilanterol inhalation aerosol powder breath activated | Nivel 2 | QL |
| wixela inhub inhalation aerosol powder breath activated | Nivel 1 | QL |
| **INHALANTES DE ESTEROIDES** | | |
| **ASMANEX (120 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED** | Nivel 2 | QL |
| **ASMANEX (14 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED** | Nivel 2 | QL |
| **ASMANEX (30 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED** | Nivel 2 | QL |
| **ASMANEX (60 METERED DOSES) INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED** | Nivel 2 | QL |
| beclomethasone diprop hfa inhalation aerosol solution | Nivel 1 | QL |
| budesonide inhalation suspension | Nivel 1 | QL |
| fluticasone propionate diskus inhalation aerosol powder breath activated | Nivel 2 | QL |
| fluticasone propionate hfa inhalation aerosol | Nivel 2 | QL |
| **PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED** | Nivel 2 | QL |
| **QVAR REDIHALER INHALATION AEROSOL BREATH ACTIVATED** | Nivel 2 | QL |
| **INHIBIDORES DE LA 5-LIPOOXIGENASA** | | |
| zileuton er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 2 | PA; QL |
| **INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4) SELECTIVOS** | | |
| roflumilast oral tablet | Nivel 2 | QL |
| **XANTINAS** | | |
| **ELIXOPHYLLIN ORAL ELIXIR** | Nivel 1 | QL |
| theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg | 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 |
|---|---|---|
| theophylline er oral tablet extended release 12 hour 300 mg, 450 mg | Nivel 1 | QL |
| theophylline er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| theophylline oral elixir | Nivel 1 | QL |
| theophylline oral solution | Nivel 1 | QL |
| **AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS** | | |
| ***URINARY ANTI-INFECTIVES*** | | |
| fosfomycin tromethamine oral packet | Nivel 3 | |
| methenamine hippurate oral tablet | Nivel 2 | |
| nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg | Nivel 1 | |
| nitrofurantoin monohyd macro oral capsule | Nivel 1 | |
| **AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS - COMBINACIONES** | | |
| sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension | Nivel 1 | |
| sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet | Nivel 1 | |
| **SULFATRIM PEDIATRIC ORAL SUSPENSION** | Nivel 1 | |
| **AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS** | | |
| metronidazole oral capsule | Nivel 1 | |
| metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg | Nivel 1 | |
| 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 | |
| **GLUCOPÉPTIDOS** | | |
| vancomycin hcl oral capsule | Nivel 2 | QL |
| **LINCOSAMIDAS** | | |
| clindamycin hcl oral capsule | Nivel 1 | |
| clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted | Nivel 1 | |
| **MONOBACTÁMICOS** | | |
| **CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED** | Nivel 4 | SP; LD; QL |
| **OXAZOLIDONAS** | | |
| linezolid oral suspension reconstituted | Nivel 2 | PA; QL |
| linezolid oral tablet | Nivel 2 | PA; QL |
| **POLIMIXINAS** | | |
| polymyxin b sulfate injection solution reconstituted | Nivel 1 | |

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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **AGENTES ANTIMIASTÉNICOS** | | |
| **AGENTES ANTIMIASTÉNICOS** | | |
| pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg | Nivel 2 | |
| **AGENTES ANTIMICOBACTERIALES** | | |
| **AGENTES ANTIMICOBACTERIALES** | | |
| cycloserine oral capsule | Nivel 2 | |
| ethambutol hcl oral tablet | Nivel 2 | |
| isoniazid oral syrup | Nivel 1 | |
| isoniazid oral tablet | Nivel 1 | |
| pretomanid oral tablet | Nivel 3 | |
| **PRIFTIN ORAL TABLET** | Nivel 3 | |
| pyrazinamide oral tablet | Nivel 2 | |
| rifabutin oral capsule | Nivel 2 | |
| rifampin oral capsule | Nivel 2 | |
| rifapentine oral tablet | Nivel 2 | |
| **SIRTURO ORAL TABLET** | Nivel 3 | LD |
| **AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTIMANÍACOS** | | |
| **AGENTES ANTIMANÍACOS** | | |
| lithium carbonate er oral tablet extended release | Nivel 1 | QL |
| lithium carbonate oral capsule | Nivel 1 | QL |
| lithium carbonate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| lithium oral solution | Nivel 1 | |
| **ANTIPSORIÁSICOS - VARIOS** | | |
| lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 80 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| lurasidone hcl oral tablet 20 mg, 40 mg, 60 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| ziprasidone hcl oral capsule 60 mg, 80 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| **BENZISOXAZOLES** | | |
| **FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG** | Nivel 3 | PA; DO |
| **FANAPT ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG** | Nivel 3 | PA; QL |
| **FANAPT TITRATION PACK A ORAL TABLET** | Nivel 3 | PA; QL |
| **FANAPT TITRATION PACK B ORAL TABLET** | Nivel 3 | PA; QL |
| **FANAPT TITRATION PACK C ORAL TABLET** | Nivel 3 | PA; QL |
| paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg, 9 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| risperidone oral solution 1 mg/ml | Nivel 1 | PA; QL |
| risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| risperidone oral tablet 3 mg, 4 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| risperidone oral tablet dispersible 3 mg, 4 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| **BENZODIACEPINAS** | | |
| olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg | Nivel 2 | PA; QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **BUTIROFENONAS** | | |
| haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| haloperidol oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| **DERIVADOS DE LAS QUINOLEÍNAS** | | |
| aripiprazole oral solution | Nivel 2 | PA; QL |
| aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 5 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| aripiprazole oral tablet 20 mg, 30 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| aripiprazole oral tablet dispersible | Nivel 2 | PA; QL |
| **DIBENZODIACEPÍNICOS** | | |
| quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| quetiapine fumarate oral tablet 150 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| quetiapine fumarate oral tablet 300 mg, 400 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| **DIBENZODIAZEPINAS** | | |
| clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| clozapine oral tablet dispersible 100 mg, 150 mg, 200 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg | Nivel 2 | PA; DO |

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

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **TIOXANTENOS** | | |
| thiothixene oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| thiothixene oral capsule 10 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| **AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS** | | |
| **COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA Y BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO** | | |
| amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 5-80 mg | Nivel 1 | QL |
| amlodipine-atorvastatin oral tablet 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg | Nivel 1 | DO |
| **COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE NEPRISILINA (ARNI) - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II** | | |
| sacubitril-valsartan oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **HIPERTENSIÓN PULMONAR - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ENDOTELINA** | | |
| ambrisentan oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| bosentan oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| macitentan oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **HIPERTENSIÓN PULMONAR - ESTIMULADOR DE GUANILATO CICLASA SOLUBLE (SGC)** | | |
| **ADEMPAS ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **HIPERTENSIÓN PULMONAR - INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA** | | |
| alyq oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| sildenafil citrate oral tablet 20 mg | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| tadalafil (pah) oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA TIPO 5 SELECTIVO DEL GUANOSÍN MONOFOSFATO CÍCLICO (CGMP)** | | |
| sildenafil citrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg | Nivel 1 | PA; BE; QL |
| tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; BE; QL |
| **VASODILATADORES DE LA PROSTAGLANDINA** | | |
| treprostinil injection solution | Nivel 4 | PA; SP; LD |
| **VENTAVIS INHALATION SOLUTION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA** | | |
| **AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA - COMBINACIONES** | | |
| **HYQVIA SUBCUTANEOUS KIT** | Nivel 4 | PA; SP; LD |
| **AGENTES DERMATOLÓGICOS** | | |
| **AGENTES ANTIINFLAMATORIOS - TÓPICOS** | | |
| diclofenac epolamine external patch | Nivel 2 | ST; QL |
| **AGENTES PARA ROSÁCEA** | | |
| azelaic acid external gel | Nivel 2 | QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| doxycycline oral capsule delayed release | Nivel 2 | ST; QL |
| ivermectin external cream | Nivel 3 | QL |
| metronidazole external cream | Nivel 1 | QL |
| metronidazole external gel | Nivel 1 | QL |
| metronidazole external lotion | Nivel 1 | QL |
| **AGENTES QUEROTOLÍTICOS/ANTIMICÓTICOS** | | |
| podofilox external solution | Nivel 1 | QL |
| **AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS TÓPICOS** | | |
| bexarotene external gel | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ANESTÉSICOS LOCALES TÓPICOS** | | |
| lidocaine external ointment 5 % | Nivel 1 | QL |
| **ANTIBIÓTICOS PARA EL ACNÉ** | | |
| clindacin etz external swab | Nivel 1 | QL |
| **CLINDACIN EXTERNAL FOAM** | Nivel 1 | QL |
| **CLINDACIN-P EXTERNAL SWAB** | Nivel 1 | QL |
| clindamycin phos (once-daily) external gel | Nivel 1 | QL |
| clindamycin phos (twice-daily) external gel | Nivel 1 | QL |
| clindamycin phosphate external foam | Nivel 1 | QL |
| clindamycin phosphate external lotion | Nivel 1 | QL |
| clindamycin phosphate external solution | Nivel 1 | QL |
| clindamycin phosphate external swab | Nivel 1 | QL |
| dapsone external gel 5 % | Nivel 2 | ST; QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| ery external pad | Nivel 1 | QL |
| erythromycin external gel | Nivel 1 | QL |
| erythromycin external solution | Nivel 1 | QL |
| sulfacetamide sodium (acne) external lotion | Nivel 1 | |
| **ANTIBIÓTICOS TÓPICOS** | | |
| gentamicin sulfate external cream | Nivel 1 | QL |
| gentamicin sulfate external ointment | Nivel 1 | QL |
| mupirocin external ointment | Nivel 1 | QL |
| **ANTIMETABOLITOS ANTINEOPLÁSICOS TÓPICOS** | | |
| fluorouracil external cream 5 % | Nivel 1 | PA; QL |
| fluorouracil external solution | Nivel 1 | PA; QL |
| **ANTIMICÓTICOS - COMBINACIONES TÓPICAS** | | |
| clotrimazole-betamethasone external cream | Nivel 1 | QL |
| clotrimazole-betamethasone external lotion | Nivel 1 | QL |
| nystatin-triamcinolone external cream | Nivel 1 | QL |
| nystatin-triamcinolone external ointment | Nivel 1 | QL |
| **ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL TÓPICOS** | | |
| clotrimazole external cream | Nivel 1 | QL |
| clotrimazole external solution | Nivel 1 | QL |
| econazole nitrate external cream | Nivel 1 | QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **ERTACZO EXTERNAL CREAM** | Nivel 3 | ST; QL |
| **JUBLIA EXTERNAL SOLUTION** | Nivel 3 | QL |
| ketoconazole external cream | Nivel 1 | QL |
| ketoconazole external foam | Nivel 2 | QL |
| ketoconazole external shampoo | Nivel 1 | QL |
| **KETODAN EXTERNAL FOAM** | Nivel 2 | QL |
| luliconazole external cream | Nivel 2 | ST; QL |
| oxiconazole nitrate external cream | Nivel 2 | ST; QL |
| **OXISTAT EXTERNAL LOTION** | Nivel 3 | ST; QL |
| sulconazole nitrate external cream | Nivel 2 | ST; QL |
| sulconazole nitrate external solution | Nivel 2 | ST; QL |
| **ANTIMICÓTICOS TÓPICOS** | | |
| **CICLODAN EXTERNAL SOLUTION** | Nivel 1 | QL |
| ciclopirox external gel | Nivel 1 | QL |
| ciclopirox external shampoo | Nivel 1 | QL |
| ciclopirox external solution | Nivel 1 | QL |
| ciclopirox olamine external cream | Nivel 1 | QL |
| ciclopirox olamine external suspension | Nivel 1 | QL |
| naftifine hcl external cream | Nivel 2 | ST; QL |
| **NYAMYC EXTERNAL POWDER 100000 UNIT/GM** | Nivel 1 | QL |
| nystatin external cream | Nivel 1 | QL |
| nystatin external ointment | Nivel 1 | QL |
| nystatin external powder | Nivel 1 | QL |
| **NYSTOP EXTERNAL POWDER** | Nivel 1 | QL |
| **ANTINEOPLÁSICO O LESIONES PREMALIGNAS - FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE) TÓPICOS** | | |
| diclofenac sodium external gel 3 % | Nivel 2 | PA; QL |
| **ANTIPRURIGINOSOS - SISTÉMICOS** | | |
| acitretin oral capsule | Nivel 2 | QL |
| **COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **COSENTYX INTRAVENOUS SOLUTION** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| methoxsalen rapid oral capsule | Nivel 2 | SP |
| **SELARSDI SUBCUTANEOUS SOLUTION** | 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 |
|---|---|---|
| **SELARSDI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| ustekinumab subcutaneous solution | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| ustekinumab subcutaneous solution prefilled syringe | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ANTIPSORIÁSICOS** | | |
| calcipotriene external cream | Nivel 1 | QL |
| calcipotriene external ointment | Nivel 2 | QL |
| calcipotriene external solution | Nivel 1 | QL |
| **CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT** | Nivel 2 | QL |
| calcitriol external ointment | Nivel 1 | QL |
| **PELLIX EXTERNAL SOLUTION** | Nivel 1 | QL |
| tazarotene external cream 0.05 % | Nivel 1 | QL |
| tazarotene external cream 0.1 % | Nivel 2 | QL |
| tazarotene external gel | Nivel 2 | QL |
| **TRILITAS EXTERNAL GEL** | Nivel 2 | QL |
| **ANTIVIRALES - TÓPICOS** | | |
| acyclovir external ointment | Nivel 1 | QL |
| penciclovir external cream | Nivel 2 | PA; QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **COMBINACIONES ANESTÉSICAS TÓPICAS** | | |
| lidocaine-prilocaine external cream | Nivel 1 | QL |
| lidocaine-prilocaine external kit | Nivel 1 | QL |
| **COMBINACIONES DE ANTIBIÓTICOS TÓPICOS CON ESTEROIDES** | | |
| **NEO-SYNALAR EXTERNAL CREAM** | Nivel 3 | |
| **COMBINACIONES DE ESTEROIDES TÓPICOS** | | |
| calcipotriene-betameth diprop external ointment | Nivel 2 | ST; QL |
| **COMBINACIONES PARA EL ACNÉ** | | |
| adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 % | Nivel 2 | PA; QL |
| benzoyl peroxide-erythromycin external gel | Nivel 1 | QL |
| clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 %, 1.2-5 % | Nivel 1 | QL |
| clindamycin-tretinoin external gel | Nivel 2 | QL |
| **CORTICOESTEROIDES - TÓPICOS** | | |
| alclometasone dipropionate external cream | Nivel 1 | QL |
| alclometasone dipropionate external ointment | Nivel 1 | QL |
| amcinonide external cream | Nivel 1 | QL |
| amcinonide external ointment | Nivel 2 | QL |
| betamethasone dipropionate aug external cream | Nivel 1 | QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| betamethasone dipropionate aug external gel | Nivel 1 | QL |
| betamethasone dipropionate aug external lotion | Nivel 1 | QL |
| betamethasone dipropionate aug external ointment | Nivel 1 | QL |
| betamethasone dipropionate external cream | Nivel 1 | QL |
| betamethasone dipropionate external lotion | Nivel 1 | QL |
| betamethasone dipropionate external ointment | Nivel 1 | QL |
| betamethasone valerate external cream | Nivel 1 | QL |
| betamethasone valerate external foam | Nivel 1 | QL |
| betamethasone valerate external lotion | Nivel 1 | QL |
| betamethasone valerate external ointment | Nivel 1 | QL |
| clobetasol prop emollient base external cream | Nivel 1 | QL |
| clobetasol propionate e external cream | Nivel 1 | QL |
| clobetasol propionate emulsion external foam | Nivel 1 | QL |
| clobetasol propionate external cream 0.05 % | Nivel 1 | QL |
| clobetasol propionate external foam | Nivel 1 | QL |
| clobetasol propionate external gel | Nivel 1 | QL |
| clobetasol propionate external lotion | Nivel 1 | QL |
| clobetasol propionate external ointment | Nivel 1 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| clobetasol propionate external shampoo | Nivel 1 | QL |
| clobetasol propionate external solution | Nivel 1 | QL |
| clocortolone pivalate external cream | Nivel 2 | QL |
| **CLODAN EXTERNAL SHAMPOO** | Nivel 1 | QL |
| desonide external cream | Nivel 1 | QL |
| desonide external lotion | Nivel 1 | QL |
| desonide external ointment | Nivel 1 | QL |
| desoximetasone external cream | Nivel 1 | QL |
| desoximetasone external gel | Nivel 1 | QL |
| desoximetasone external ointment | Nivel 1 | QL |
| diflorasone diacetate external cream | Nivel 2 | QL |
| diflorasone diacetate external ointment | Nivel 2 | QL |
| **EVESSE EXTERNAL LOTION** | Nivel 2 | QL |
| fluocinolone acetonide body external oil | Nivel 1 | QL |
| fluocinolone acetonide external cream | Nivel 1 | QL |
| fluocinolone acetonide external ointment | Nivel 1 | QL |
| fluocinolone acetonide external solution | Nivel 1 | QL |
| fluocinolone acetonide scalp external oil | Nivel 1 | QL |
| fluocinonide emulsified base external cream | Nivel 1 | QL |
| fluocinonide external cream | Nivel 1 | QL |
| fluocinonide external gel | Nivel 1 | QL |
| fluocinonide external ointment | Nivel 1 | QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| fluocinonide external solution | Nivel 1 | QL |
| flurandrenolide external lotion | Nivel 2 | QL |
| fluticasone propionate external cream | Nivel 1 | QL |
| fluticasone propionate external lotion | Nivel 1 | QL |
| fluticasone propionate external ointment | Nivel 1 | QL |
| halcinonide external cream | Nivel 2 | QL |
| halobetasol propionate external cream | Nivel 1 | QL |
| halobetasol propionate external ointment | Nivel 1 | QL |
| hydrocortisone butyrate external cream | Nivel 1 | QL |
| hydrocortisone butyrate external lotion | Nivel 2 | QL |
| hydrocortisone butyrate external ointment | Nivel 1 | QL |
| hydrocortisone butyrate external solution | Nivel 1 | QL |
| hydrocortisone external cream 2.5 % | Nivel 1 | QL |
| hydrocortisone external lotion 2.5 % | Nivel 1 | QL |
| hydrocortisone external ointment 2.5 % | Nivel 1 | QL |
| hydrocortisone valerate external cream | Nivel 1 | QL |
| hydrocortisone valerate external ointment | Nivel 1 | QL |
| mometasone furoate external cream | Nivel 1 | QL |
| mometasone furoate external ointment | Nivel 1 | QL |
| mometasone furoate external solution | Nivel 1 | QL |
| **TOVET EXTERNAL FOAM** | Nivel 1 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| triamcinolone acetonide external cream | Nivel 1 | QL |
| triamcinolone acetonide external lotion | Nivel 1 | QL |
| triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 % | Nivel 1 | QL |
| triamcinolone acetonide external ointment 0.05 % | Nivel 2 | QL |
| triamcinolone in absorbase external ointment | Nivel 2 | QL |
| **TRIDERM EXTERNAL CREAM** | Nivel 1 | QL |
| **DERMATITIS ATÓPICA - ANTICUERPOS MONOCLONALES** | | |
| **DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 4 | PA; SP |
| **DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP |
| **EMOLIENTES** | | |
| ammonium lactate external cream | Nivel 1 | QL |
| ammonium lactate external lotion | Nivel 1 | |
| **ENZIMAS TÓPICAS** | | |
| **SANTYL EXTERNAL OINTMENT** | Nivel 3 | PA; QL |
| **ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS** | | |
| **CROTAN EXTERNAL LOTION** | Nivel 2 | QL |
| **EURAX EXTERNAL CREAM** | Nivel 3 | QL |
| malathion external lotion | Nivel 1 | QL |
| permethrin external cream | Nivel 1 | QL |
| spinosad external 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 |
|---|---|---|
| **IMIDAZOQUINOLINAMINAS INMUNOMODULADORAS TÓPICAS** | | |
| imiquimod external cream 5 % | Nivel 1 | PA; QL |
| **INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA TIPO II** | | |
| finasteride oral tablet 1 mg | Nivel 1 | |
| **INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS - TÓPICOS** | | |
| pimecrolimus external cream | Nivel 2 | PA; QL |
| tacrolimus external ointment | Nivel 1 | PA; QL |
| **PRODUCTOS ANTISEBORREICOS** | | |
| selenium sulfide external lotion | Nivel 1 | |
| **PRODUCTOS DE QUEMA** | | |
| silver sulfadiazine external cream | Nivel 1 | |
| **SULFAMYLON EXTERNAL CREAM** | Nivel 3 | |
| **PRODUCTOS PARA EL ACNÉ** | | |
| adapalene external cream | Nivel 1 | PA; QL |
| adapalene external gel | Nivel 1 | PA; QL |
| **AMNESTEEM ORAL CAPSULE** | Nivel 2 | PA |
| benzoyl peroxide external gel 10 % | Nivel 1 | QL |
| benzoyl peroxide wash external liquid 10 % | Nivel 1 | |
| **CLARAVIS ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG** | Nivel 2 | PA |
| claravis oral capsule 30 mg | Nivel 2 | PA |
| tretinoin external cream | Nivel 1 | PA; QL |
| tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 % | Nivel 1 | PA; QL |
| **ZENATANE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 40 MG** | Nivel 2 | PA |
| zenatane oral capsule 30 mg | Nivel 2 | PA |
| **AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS** | | |
| **AGENTES ANTIPERISTÁLTICOS** | | |
| diphenoxylate-atropine oral liquid | Nivel 1 | |
| diphenoxylate-atropine oral tablet | Nivel 1 | |
| loperamide hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| **MOTOFEN ORAL TABLET** | Nivel 3 | |
| **AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS** | | |
| **AGENTES CALCIOMIMÉTICOS** | | |
| cinacalcet hcl oral tablet | Nivel 4 | PA; QL |
| **AGENTES DE SOMATOSTATINA** | | |
| lanreotide acetate subcutaneous solution | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| octreotide acetate intramuscular kit | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA** | | |
| cabergoline 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 |
|---|---|---|
| **ANTAGONISTAS DEL GNRH/LHRH** | | |
| **FYREMADEL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; BE |
| ganirelix acetate subcutaneous solution prefilled syringe | Nivel 4 | PA; SP; BE |
| **ANTAGONISTAS SELECTIVOS DE RECEPTORES DE VASOPRESINA V2** | | |
| tolvaptan (hyponatremia) oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| tolvaptan oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| tolvaptan oral tablet therapy pack | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **BISFOSFONATOS** | | |
| alendronate sodium oral solution | Nivel 1 | QL |
| alendronate sodium oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET** | Nivel 3 | QL |
| ibandronate sodium oral tablet | Nivel 1 | QL |
| pamidronate disodium intravenous solution | Nivel 4 | SP |
| risedronate sodium oral tablet | Nivel 2 | QL |
| **CALCITONINAS** | | |
| calcitonin (salmon) nasal solution | Nivel 2 | QL |
| **ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - GONADOTROPINAS** | | |
| chorionic gonadotropin intramuscular solution reconstituted | Nivel 4 | PA; SP; BE |
| **GONAL-F INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED** | Nivel 4 | PA; SP; BE |
| **GONAL-F RFF REDIJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR** | Nivel 4 | PA; SP; BE |
| **GONAL-F RFF SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 75 UNIT** | Nivel 4 | PA; SP; BE |
| **ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - SINTÉTICOS** | | |
| **CLOMID ORAL TABLET** | Nivel 1 | PA; BE |
| clomiphene citrate oral tablet | Nivel 1 | PA; BE |
| **MILOPHENE ORAL TABLET** | Nivel 1 | PA; BE |
| **HORMONA PARATIROIDEA Y DERIVADOS** | | |
| teriparatide subcutaneous solution pen-injector | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **HORMONAS DEL CRECIMIENTO** | | |
| **OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **INHIBIDORES DE LA GLÁNDULA PITUITARIA DE LHRH/ANÁLOGOS AGONISTAS DE LA GNRH** | | |
| **SYNAREL NASAL SOLUTION** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS (SERM)** | | |
| **OSPHENA ORAL TABLET** | Nivel 3 | PA; QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| raloxifene hcl oral tablet | Nivel 1 | $0; QL |
| **REFORZADOR DE LA CARNITINA - AGENTES** | | |
| levocarnitine oral solution | Nivel 1 | |
| levocarnitine oral tablet | Nivel 2 | |
| levocarnitine sf oral solution | Nivel 1 | |
| **TRASTORNOS EN EL CICLO DE LA UREA - AGENTES** | | |
| sodium phenylbutyrate oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **TRATAMIENTO CON FENILBUTAZONAS - AGENTES** | | |
| **JAVYGTOR ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; LD |
| sapropterin dihydrochloride oral tablet | Nivel 4 | PA; SP |
| **TRATAMIENTO DE LA HIPERAMONEMIA - AGENTES** | | |
| carglumic acid oral tablet soluble | Nivel 4 | PA; LD |
| **TRATAMIENTO DE LA HOMOCISTINURIA - AGENTES** | | |
| betaine oral powder | Nivel 4 | LD |
| **TRATAMIENTO DEL HIPERPARATIROIDISMO - ANÁLOGOS DE VITAMINA D** | | |
| calcitriol oral capsule | Nivel 1 | PA |
| calcitriol oral solution | Nivel 2 | PA |
| doxercalciferol oral capsule | Nivel 2 | PA |
| paricalcitol oral capsule | Nivel 2 | PA |
| **VASOPRESINA** | | |
| desmopressin ace spray refrig nasal solution | Nivel 2 | |
| desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg | Nivel 1 | DO |
| desmopressin acetate oral tablet 0.2 mg | Nivel 1 | QL |
| desmopressin acetate spray nasal solution | Nivel 2 | |
| vasopressin +rfid intravenous solution | Nivel 3 | |
| vasopressin intravenous solution | Nivel 3 | |
| **AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS** | | |
| **ACIDULANTES INTESTINALES** | | |
| enulose oral solution | Nivel 1 | QL |
| generlac oral solution | Nivel 1 | QL |
| lactulose encephalopathy oral solution | Nivel 1 | |
| **ACTIVADORES DE CANALES DE CLORURO GASTROINTESTINALES** | | |
| lubiprostone oral capsule | Nivel 2 | QL |
| **AGENTES AGLUTINANTES DEL FOSFATO** | | |
| calcium acetate (phos binder) oral tablet | Nivel 2 | QL |
| calcium acetate oral tablet 667 mg | Nivel 2 | QL |
| **FOSRENOL ORAL PACKET** | Nivel 3 | ST; QL |
| lanthanum carbonate oral tablet chewable | Nivel 2 | ST; QL |
| sevelamer carbonate oral packet | Nivel 2 | ST; QL |
| sevelamer carbonate oral tablet | Nivel 1 | ST; QL |
| **VELPHORO ORAL TABLET CHEWABLE** | Nivel 3 | ST; QL |

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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **AGENTES CIC - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)** | | |
| **TRULANCE ORAL TABLET** | Nivel 3 | ST; QL |
| **AGENTES DE ANOMALÍAS EN LA SÍNTESIS DE ÁCIDOS BILIARES** | | |
| **CHOLBAM ORAL CAPSULE** | Nivel 4 | PA; LD; QL |
| **AGENTES PARA EL IBS - ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO 5-HT3** | | |
| alosetron hcl oral tablet | Nivel 2 | PA; QL |
| **AGENTES PARA EL SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE (IBS) - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)** | | |
| **LINZESS ORAL CAPSULE** | Nivel 2 | QL |
| **AGENTES PARA LA INFLAMACIÓN INTESTINAL** | | |
| balsalazide disodium oral capsule | Nivel 1 | QL |
| **DIPENTUM ORAL CAPSULE** | Nivel 3 | ST; QL |
| mesalamine er oral capsule extended release 24 hour | Nivel 2 | QL |
| mesalamine er oral capsule extended release 250 mg | Nivel 3 | |
| mesalamine er oral capsule extended release 500 mg | Nivel 3 | QL |
| mesalamine oral capsule delayed release | Nivel 3 | QL |
| mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm | Nivel 3 | QL |
| sulfasalazine oral tablet | Nivel 1 | QL |
| sulfasalazine oral tablet delayed release | Nivel 1 | QL |
| **AGENTES SOLUBILIZANTES DE CÁLCULOS BILIARES** | | |
| ursodiol oral capsule 300 mg | Nivel 2 | |
| ursodiol oral tablet | Nivel 2 | |
| **ANTAGONISTAS DE LA INTERLEUCINA** | | |
| **SELARSDI INTRAVENOUS SOLUTION** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| ustekinumab intravenous solution | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR OPIOIDE PERIFÉRICO** | | |
| alvimopan oral capsule | Nivel 3 | |
| **BLOQUEADORES ALFA DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL** | | |
| **CIMZIA (1 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **CIMZIA (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **CIMZIA SUBCUTANEOUS KIT** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **CIMZIA-STARTER SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT** | 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 |
|---|---|---|
| **ESTIMULANTES GASTROINTESTINALES** | | |
| metoclopramide hcl +rfid injection solution | Nivel 1 | |
| metoclopramide hcl injection solution | Nivel 1 | |
| metoclopramide hcl oral solution | Nivel 1 | QL |
| metoclopramide hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| metoclopramide hcl oral tablet dispersible 5 mg | Nivel 2 | ST; QL |
| **AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS** | | |
| **AGENTES PARA LA CISTITIS INTERSTICIAL** | | |
| **ELMIRON ORAL CAPSULE** | Nivel 3 | QL |
| **ANTAGONISTAS DE ADRENORECEPTORES ALFA 1** | | |
| alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| silodosin oral capsule | Nivel 1 | QL |
| tamsulosin hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| **CITRATOS** | | |
| potassium citrate er oral tablet extended release | Nivel 2 | |
| **COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA HIPERTROFIA PROSTÁTICA** | | |
| dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| **INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA** | | |
| dutasteride oral capsule | Nivel 2 | QL |
| finasteride oral tablet 5 mg | Nivel 1 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **IRRIGANTES GENITOURINARIOS** | | |
| curity sterile saline irrigation solution | Nivel 1 | |
| **RENACIDIN IRRIGATION SOLUTION** | Nivel 3 | |
| sodium chloride irrigation solution | Nivel 1 | |
| **AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS** | | |
| **AGENTES DE QUINAZOLINA** | | |
| anagrelide hcl oral capsule | Nivel 2 | QL |
| **AGENTES HEMORREOLÓGICOS** | | |
| pentoxifylline er oral tablet extended release | Nivel 1 | |
| **ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES B2 DE LA BRADICININA** | | |
| icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; LD; QL |
| **ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR-1 DE PROTEASA ACTIVADA (PAR-1)** | | |
| **ZONTIVITY ORAL TABLET** | Nivel 3 | PA; QL |
| **COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA** | | |
| aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour | Nivel 2 | QL |
| **YOSPRALA ORAL TABLET DELAYED RELEASE 325-40 MG** | Nivel 3 | PA; QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **DERIVADOS DE LA CICLO-PENTIL-TRIAZOLO-PIRIMIDINA (CPTP)** | | |
| ticagrelor oral tablet | Nivel 2 | QL |
| **DERIVADOS DE LA TIENOPIRIDINA** | | |
| clopidogrel bisulfate oral tablet | Nivel 2 | QL |
| prasugrel hcl oral tablet | Nivel 2 | QL |
| **INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA** | | |
| dipyridamole oral tablet | Nivel 2 | |
| **INHIBIDORES DE C1** | | |
| **BERINERT INTRAVENOUS KIT** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA III** | | |
| cilostazol oral tablet | Nivel 2 | |
| **AGENTES HEMATOPOYÉTICOS** | | |
| **ÁCIDO FÓLICO/FOLATO** | | |
| folic acid oral capsule 0.8 mg | Nivel 1 | $0 |
| folic acid oral tablet 1 mg | Nivel 1 | |
| folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg | Nivel 1 | $0 |
| **AGENTES CITOTÓXICOS** | | |
| **DROXIA ORAL CAPSULE** | Nivel 4 | |
| **AGENTES ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYESIS (ESA)** | | |
| **ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **PROCRIT INJECTION SOLUTION** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **AGENTES PARA LA ENFERMEDAD DE GAUCHER** | | |
| miglustat oral capsule | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **YARGESA ORAL CAPSULE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **AGONISTAS DEL RECEPTOR DE LA TROMBOPOYETINA (TPO)** | | |
| eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg, 25 mg | Nivel 4 | PA; SP; LD; DO |
| eltrombopag olamine oral tablet 50 mg, 75 mg | Nivel 4 | PA; SP; LD |
| **COBALAMINAS** | | |
| cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml | Nivel 1 | |
| **FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (G-CSF)** | | |
| **NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 6 MG/0.6ML** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **NEULASTA SUBCUTANEOUS SOLUTION** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **NEULASTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **NEUPOGEN INJECTION SOLUTION** | Nivel 4 | PA; SP |
| **NEUPOGEN INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 HEMOSTÁTICOS** | | |
| **AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS** | | |
| tranexamic acid oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS** | | |
| **ANTICOLINÉRGICOS NASALES** | | |
| ipratropium bromide nasal solution | Nivel 1 | |
| **ANTIHISTAMÍNICOS ESTEROIDES** | | |
| azelastine-fluticasone nasal suspension | Nivel 1 | QL |
| **ANTIHISTAMÍNICOS NASALES** | | |
| azelastine hcl nasal solution | Nivel 1 | QL |
| olopatadine hcl nasal solution | Nivel 1 | QL |
| **ESTEROIDES NASALES** | | |
| flunisolide nasal solution | Nivel 1 | ST; QL |
| **OMNARIS NASAL SUSPENSION** | Nivel 3 | ST; QL |
| **QNASL CHILDRENS NASAL AEROSOL SOLUTION** | Nivel 3 | ST; QL |
| **QNASL NASAL AEROSOL SOLUTION** | Nivel 3 | ST; QL |
| **AGENTES NEUROMUSCULARES** | | |
| **AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES - NEUROTOXINAS** | | |
| **XEOMIN INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED** | Nivel 4 | PA; LD |
| **BENZOTIAZOLES** | | |
| riluzole oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **RELAJANTES MUSCULARES NO DESPOLARIZANTES** | | |
| atracurium besylate intravenous solution | Nivel 1 | |
| **AGENTES OFTÁLMICOS** | | |
| **AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES OFTÁLMICOS** | | |
| bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution | Nivel 2 | QL |
| diclofenac sodium ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| flurbiprofen sodium ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| ketorolac tromethamine ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| **NEVANAC OPHTHALMIC SUSPENSION** | Nivel 3 | QL |
| **AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS OFTÁLMICOS** | | |
| apraclonidine hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | |
| brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 % | Nivel 1 | QL |
| **ANESTÉSICOS LOCALES OFTÁLMICOS** | | |
| proparacaine hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | |
| **ANTAGONISTA DEL ANTÍGENO 1 ASOCIADO CON LA FUNCIÓN LINFOCITA (LFA-1)** | | |
| **XIIDRA OPHTHALMIC SOLUTION** | Nivel 3 | PA; QL |
| **ANTIALÉRGICOS OFTÁLMICOS** | | |
| **ALOCRIL OPHTHALMIC SOLUTION 2 %** | Nivel 3 | ST; QL |

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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| azelastine hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| bepotastine besilate ophthalmic solution | Nivel 2 | ST; QL |
| cromolyn sodium ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| epinastine hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| **ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS** | | |
| **AZASITE OPHTHALMIC SOLUTION** | Nivel 3 | QL |
| bacitracin ophthalmic ointment 500 unit/gm | Nivel 1 | QL |
| besifloxacin hcl ophthalmic suspension | Nivel 2 | QL |
| ciprofloxacin hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| erythromycin ophthalmic ointment | Nivel 1 | QL |
| gatifloxacin ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| gentamicin sulfate ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| levofloxacin ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| moxifloxacin hcl (2x day) ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| moxifloxacin hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| ofloxacin ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| tobramycin ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| **ANTIMICÓTICOS OFTÁLMICOS** | | |
| **NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION** | Nivel 3 | QL |
| **ANTIVIRALES OFTÁLMICOS** | | |
| trifluridine ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| **ZIRGAN OPHTHALMIC GEL** | Nivel 3 | QL |
| **BETABLOQUEADORES - COMBINACIONES OFTÁLMICAS** | | |
| brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution | Nivel 2 | QL |
| dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| **BETABLOQUEADORES - OFTÁLMICOS** | | |
| betaxolol hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| carteolol hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | |
| levobunolol hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | |
| timolol maleate ophthalmic gel forming solution | Nivel 1 | QL |
| timolol maleate ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| **COMBINACIÓN DE AGONISTAS ALFA ADRENÉRGICOS E INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA** | | |
| **SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION** | Nivel 3 | QL |
| **COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS OFTÁLMICAS** | | |
| bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment | Nivel 1 | QL |
| neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment | Nivel 1 | QL |
| neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |

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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **NEO-POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT 3.5-400-10000** | Nivel 1 | QL |
| **POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT 500-10000 UNIT/GM** | Nivel 1 | QL |
| polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| **COMBINACIONES DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS** | | |
| bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment | Nivel 1 | QL |
| loteprednol-tobramycin ophthalmic suspension | Nivel 2 | QL |
| neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment | Nivel 1 | QL |
| neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension | Nivel 1 | QL |
| neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension | Nivel 1 | |
| **NEO-POLYCIN HC OPHTHALMIC OINTMENT 1 %** | Nivel 1 | QL |
| sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| **TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT** | Nivel 3 | |
| tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension | Nivel 1 | QL |
| **ESTEROIDES OFTÁLMICOS** | | |
| dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution | Nivel 1 | |
| difluprednate ophthalmic emulsion | Nivel 2 | QL |
| fluorometholone ophthalmic suspension | Nivel 1 | |
| **LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT** | Nivel 3 | QL |
| loteprednol etabonate ophthalmic gel | Nivel 3 | QL |
| loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.2 % | Nivel 2 | |
| loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 % | Nivel 2 | QL |
| prednisolone acetate ophthalmic suspension | Nivel 1 | QL |
| **INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA OFTÁLMICOS** | | |
| brinzolamide ophthalmic suspension | Nivel 1 | QL |
| dorzolamide hcl ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| **INMUNOMODULADORES OFTÁLMICOS** | | |
| cyclosporine (pf) ophthalmic emulsion | Nivel 1 | PA; QL |
| cyclosporine ophthalmic emulsion 0.05 % | Nivel 1 | PA; QL |
| **MIDRIÁTICOS CICLOPLÉJICOS** | | |
| tropicamide ophthalmic solution | Nivel 1 | |
| **MIÓTICOS - ACTUACIÓN DIRECTA** | | |
| pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 % | Nivel 1 | |
| **MIÓTICOS - INHIBIDORES DE LA COLINESTERASA** | | |
| **PHOSPHOLINE IODIDE OPHTHALMIC SOLUTION RECONSTITUTED** | Nivel 3 | LD; QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **PROSTAGLANDINAS - OFTÁLMICAS** | | |
| bimatoprost ophthalmic solution 0.01 % | Nivel 2 | QL |
| bimatoprost ophthalmic solution 0.03 % | Nivel 2 | |
| latanoprost ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| tafluprost (pf) ophthalmic solution | Nivel 2 | QL |
| travoprost (bak free) ophthalmic solution | Nivel 2 | QL |
| **SULFONAMIDAS OFTÁLMICAS** | | |
| sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 % | Nivel 1 | QL |
| sulfacetamide sodium ophthalmic solution | Nivel 1 | QL |
| **AGENTES ÓTICOS** | | |
| **AGENTES ÓTICOS VARIOS** | | |
| acetic acid otic solution | Nivel 1 | |
| **ANTIINFECCIOSOS ÓTICOS** | | |
| ciprofloxacin hcl otic solution | Nivel 1 | QL |
| ofloxacin otic solution | Nivel 1 | QL |
| **COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS ESTEROIDES ÓTICAS** | | |
| ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension | Nivel 1 | QL |
| ciprofloxacin-hydrocortisone otic suspension | Nivel 2 | QL |
| **CORTISPORIN-TC OTIC SUSPENSION** | Nivel 3 | |
| neomycin-polymyxin-hc otic solution | Nivel 1 | |
| neomycin-polymyxin-hc otic suspension | Nivel 1 | |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **ESTEROIDES ÓTICOS** | | |
| fluocinolone acetonide otic oil | Nivel 1 | |
| hydrocortisone-acetic acid otic solution | Nivel 2 | QL |
| **AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES** | | |
| **AGENTES ANTIINFECCIOSOS - GARGANTA** | | |
| clotrimazole mouth/throat troche | Nivel 2 | QL |
| nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml | Nivel 1 | QL |
| **ORAVIG BUCCAL TABLET** | Nivel 3 | |
| **ANESTÉSICOS TÓPICOS ORALES** | | |
| lidocaine viscous hcl mouth/throat solution | Nivel 1 | |
| **ANTISÉPTICOS - BOCA/GARGANTA** | | |
| chlorhexidine gluconate mouth/throat solution | Nivel 1 | |
| **PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION** | Nivel 1 | |
| **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 |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **PRODUCTOS DENTALES - COMBINACIONES** | | |
| denta 5000 plus sensitive dental gel | Nivel 1 | |
| fluoridex sensitivity relief dental gel | Nivel 1 | |
| **FLUORIMAX 5000 SENSITIVE DENTAL GEL** | Nivel 1 | |
| sodium fluoride 5000 enamel dental gel | Nivel 1 | |
| sodium fluoride 5000 sensitive dental gel | Nivel 1 | |
| **PRODUCTOS DENTALES CON FLUORURO** | | |
| **CLINPRO 5000 DENTAL PASTE** | Nivel 1 | QL |
| **DENTA 5000 PLUS DENTAL CREAM** | Nivel 1 | QL |
| dentagel dental gel | Nivel 1 | QL |
| **FLUORIDEX DENTAL PASTE** | Nivel 1 | QL |
| fluoridex enhanced whitening dental paste | Nivel 1 | QL |
| **FLUORIMAX 5000 DENTAL PASTE** | Nivel 1 | QL |
| **JUST RIGHT 5000 DENTAL PASTE** | Nivel 1 | QL |
| sf 5000 plus dental cream | Nivel 1 | QL |
| sf dental gel | Nivel 1 | QL |
| sodium fluoride 5000 plus dental cream | Nivel 1 | QL |
| sodium fluoride 5000 ppm dental cream 1.1 % | Nivel 1 | QL |
| sodium fluoride 5000 ppm dental gel | Nivel 1 | QL |
| sodium fluoride 5000 ppm dental paste | Nivel 1 | QL |
| sodium fluoride dental cream | Nivel 1 | QL |
| sodium fluoride dental gel | Nivel 1 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **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 2 mg, 4 mg, 6 mg | Nivel 1 | QL |
| tizanidine hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS** | | |
| dantrolene sodium oral capsule | Nivel 2 | |
| **AGENTES PARA LA GOTA** | | |
| **AGENTES PARA LA GOTA** | | |
| allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg | Nivel 1 | QL |
| colchicine oral capsule | Nivel 2 | ST; QL |
| colchicine oral tablet | Nivel 2 | QL |
| febuxostat oral tablet | Nivel 2 | ST; QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA GOTA** | | |
| colchicine-probenecid oral tablet | Nivel 1 | |
| **URICOSÚRICO** | | |
| probenecid oral tablet | Nivel 1 | |
| **AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS** | | |
| **AGENTE PARA LA FIBROMALGIA - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (IRSN)** | | |
| milnacipran hcl oral | Nivel 2 | QL |
| milnacipran hcl oral tablet | Nivel 2 | QL |
| **AGENTES MS - INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA** | | |
| teriflunomide oral tablet | Nivel 1 | PA; SP; QL |
| **AGENTES PARA EL SÍNDROME DE LAS PIERNAS INQUIETAS (RLS)** | | |
| **HORIZANT ORAL TABLET EXTENDED RELEASE** | Nivel 3 | PA; QL |
| **AGENTES PARA EL TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL (TDPM) - ISRS** | | |
| fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 10 mg | Nivel 2 | DO |
| fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 20 mg | Nivel 2 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ACTIVADORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN NRF2** | | |
| dimethyl fumarate oral capsule delayed release | Nivel 1 | PA; SP; QL |
| dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack | Nivel 1 | PA; SP; QL |
| **VUMERITY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ANTICUERPOS MONOCLONALES** | | |
| **TYSABRI INTRAVENOUS CONCENTRATE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - BLOQUEADORES DE CANALES DE POTASIO** | | |
| dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 1 | PA; SP; QL |
| **AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - INTERFERONES** | | |
| **PLEGRIDY INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |

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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **REBIF SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **REBIF TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE** | | |
| glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe | Nivel 1 | PA; SP; QL |
| **GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 1 | PA; SP; QL |
| **AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS** | | |
| pimozide oral tablet | Nivel 2 | PA; QL |
| **AGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 1A/ANTAGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 2A** | | |
| **ADDYI ORAL TABLET** | Nivel 3 | PA; BE; QL |
| **ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NMDA** | | |
| memantine hcl oral solution | Nivel 2 | QL |
| memantine hcl oral tablet 10 mg, 28 x 5 mg & 21 x 10 mg | Nivel 2 | QL |
| memantine hcl oral tablet 5 mg | Nivel 2 | DO |
| **BENZODIACEPINAS Y ISRS** | | |
| olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 12-25 mg, 12-50 mg, 6-50 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 3-25 mg, 6-25 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| **BENZODIAZEPINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS** | | |
| chlordiazepoxide-amitriptyline oral tablet | Nivel 1 | |
| **COLINOMIMÉTICOS - INHIBIDORES DE LA ACETILCOLINESTERASA (ACHE)** | | |
| donepezil hcl oral tablet 10 mg, 23 mg | Nivel 2 | QL |
| donepezil hcl oral tablet 5 mg | Nivel 2 | DO |
| donepezil hcl oral tablet dispersible | Nivel 2 | QL |
| galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg | Nivel 2 | QL |
| galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 8 mg | Nivel 2 | DO |
| galantamine hydrobromide oral solution | Nivel 2 | QL |
| galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 8 mg | Nivel 2 | QL |
| galantamine hydrobromide oral tablet 4 mg | Nivel 2 | DO |
| rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg | Nivel 2 | DO |
| rivastigmine tartrate oral capsule 4.5 mg, 6 mg | Nivel 2 | QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **FARMACOTERAPIA PARA TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO** | | |
| tetrabenazine oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **FENOTIAZINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS** | | |
| perphenazine-amitriptyline oral tablet | Nivel 1 | PA |
| **MODULADORES DEL RECEPTOR DE ESFINGOSINA-1-FOSFATO (S1P)** | | |
| fingolimod hcl oral capsule | Nivel 1 | PA; SP; QL |
| **PRODUCTOS PARA DEJAR DE BEBER ALCOHOL** | | |
| acamprosate calcium oral tablet delayed release | Nivel 2 | QL |
| disulfiram oral tablet | Nivel 1 | |
| **PRODUCTOS PARA DEJAR DE FUMAR** | | |
| bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour | Nivel 1 | $0; QL |
| nicotine mini mouth/throat lozenge 4 mg | Nivel 1 | $0 |
| nicotine polacrilex mini mouth/throat lozenge | Nivel 1 | $0 |
| nicotine polacrilex mouth/throat gum | Nivel 1 | $0 |
| nicotine polacrilex mouth/throat lozenge | Nivel 1 | $0 |
| nicotine transdermal patch 24 hour | Nivel 1 | $0 |
| **NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG** | Nivel 3 | $0; QL |
| **NICOTROL NS NASAL SOLUTION** | Nivel 3 | $0; QL |
| varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack | Nivel 2 | $0; QL |
| varenicline tartrate oral tablet | Nivel 2 | $0; QL |
| varenicline tartrate(continue) oral tablet | Nivel 2 | $0; QL |
| **AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS** | | |
| **AGENTES PARA LA FIBROSIS PULMONAR - INHIBIDORES DE LA CINASA** | | |
| nintedanib esylate oral capsule | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ENZIMAS HIDROLÍTICAS** | | |
| **PULMOZYME INHALATION SOLUTION** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **AGENTES TIROIDEOS** | | |
| **AGENTES ANTITIROIDEOS** | | |
| methimazole oral tablet | Nivel 1 | |
| propylthiouracil oral tablet | Nivel 1 | |
| **HORMONAS TIROIDEAS** | | |
| **LEVO-T ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG** | Nivel 1 | |
| levothyroxine sodium oral capsule | Nivel 2 | |
| levothyroxine sodium oral tablet | Nivel 1 | |
| **LEVOXYL ORAL TABLET** | Nivel 1 | |
| **LIOMNY ORAL TABLET** | Nivel 1 | |
| liothyronine sodium oral tablet | Nivel 1 | |
| **UNITHROID ORAL TABLET** | Nivel 1 | |
| **AMINOGLUCÓSIDOS** | | |
| **AMINOGLUCÓSIDOS** | | |
| gentamicin in saline intravenous 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 |
|---|---|---|
| gentamicin sulfate injection solution | Nivel 1 | |
| neomycin sulfate oral tablet | Nivel 1 | |
| tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml | Nivel 4 | SP; QL |
| **ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS** | | |
| **AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE)** | | |
| diclofenac potassium oral capsule | Nivel 2 | ST; QL |
| diclofenac potassium oral tablet 50 mg | Nivel 1 | QL |
| diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| diclofenac sodium oral tablet delayed release | Nivel 1 | QL |
| ec-naproxen oral tablet delayed release 375 mg | Nivel 1 | ST; QL |
| ec-naproxen oral tablet delayed release 500 mg | Nivel 1 | QL |
| etodolac er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| etodolac oral capsule | Nivel 1 | QL |
| etodolac oral tablet | Nivel 1 | QL |
| flurbiprofen oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **IBU ORAL TABLET** | Nivel 1 | QL |
| ibuprofen oral suspension | Nivel 1 | QL |
| ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg | Nivel 1 | QL |
| indomethacin er oral capsule extended release | Nivel 1 | QL |
| indomethacin oral capsule | Nivel 1 | QL |
| ketoprofen er oral capsule extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| ketorolac tromethamine oral tablet | Nivel 1 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| meclofenamate sodium oral capsule | Nivel 1 | QL |
| mefenamic acid oral capsule | Nivel 1 | QL |
| meloxicam oral suspension | Nivel 1 | ST; QL |
| meloxicam oral tablet | Nivel 1 | QL |
| nabumetone oral tablet | Nivel 1 | QL |
| naproxen dr oral tablet delayed release | Nivel 1 | QL |
| naproxen oral tablet | Nivel 1 | QL |
| naproxen oral tablet delayed release 375 mg | Nivel 1 | ST; QL |
| naproxen oral tablet delayed release 500 mg | Nivel 1 | QL |
| naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg | Nivel 1 | QL |
| oxaprozin oral tablet | Nivel 1 | QL |
| piroxicam oral capsule | Nivel 1 | QL |
| sulindac oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **TOLECTIN 600 ORAL TABLET** | Nivel 2 | QL |
| tolmetin sodium oral tablet 200 mg | Nivel 2 | QL |
| **AGENTES DEL RECEPTOR DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL SOLUBLE** | | |
| **ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 4 | PA; SP; QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **ANTIRREUMÁTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK)** | | |
| **RINVOQ LQ ORAL SOLUTION** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ANTITNF ALFA - ANTICUERPOS MONOCLONALES** | | |
| **SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **SIMLANDI (1 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 80 MG/0.8ML** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **SIMLANDI (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR KIT** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **SIMPONI ARIA INTRAVENOUS SOLUTION** | Nivel 4 | PA; SP |
| **SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **COMBINACIONES DE AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES** | | |
| diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release | Nivel 2 | ST; QL |
| ibuprofen-famotidine oral tablet | Nivel 3 | ST; QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **COMPUESTOS DE ORO** | | |
| auranofin oral capsule | Nivel 3 | QL |
| **RIDAURA ORAL CAPSULE** | Nivel 3 | QL |
| **INHIBIDORES DE LA CICLOOXIGENASA 2 (COX-2)** | | |
| celecoxib oral capsule | Nivel 2 | ST; QL |
| **INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4)** | | |
| **OTEZLA ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **OTEZLA XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **OTEZLA/OTEZLA XR INITIATION PK ORAL TABLET THERAPY PACK** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA** | | |
| leflunomide oral tablet | Nivel 2 | QL |
| **INHIBIDORES DEL RECEPTOR DE INTERLEUCINA-6** | | |
| **ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **ACTEMRA INTRAVENOUS SOLUTION** | Nivel 4 | PA; SP; LD |
| **ACTEMRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |

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

En vigencia desde el 09012026

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **MODULADORES SELECTIVOS DE COESTIMULACIÓN** | | |
| **ORENCIA CLICKJECT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ORENCIA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS** | | |
| **ANALGÉSICOS - SEDATIVOS** | | |
| **BAC (BUTALBITAL-ACETAMIN-CAFF) ORAL TABLET** | Nivel 1 | QL |
| butalbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg | Nivel 1 | QL |
| butalbital-apap-caffeine oral capsule | Nivel 1 | QL |
| butalbital-apap-caffeine oral tablet | Nivel 1 | QL |
| butalbital-aspirin-caffeine oral capsule | Nivel 1 | QL |
| **TENCON ORAL TABLET** | Nivel 1 | QL |
| **SALICILATOS** | | |
| aspirin oral tablet chewable | Nivel 1 | $0 |
| diflunisal oral tablet | Nivel 1 | QL |
| eq aspirin low dose oral tablet delayed release | Nivel 1 | $0 |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **ANALGÉSICOS - OPIOIDES** | | |
| **AGONISTAS OPIÁCEOS PARCIALES** | | |
| buprenorphine hcl injection solution | Nivel 2 | |
| buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual | Nivel 2 | QL |
| buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film | Nivel 2 | QL |
| buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual | Nivel 1 | QL |
| butorphanol tartrate nasal solution | Nivel 1 | QL |
| nalbuphine hcl injection solution | Nivel 1 | QL |
| pentazocine-naloxone hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **AGONISTAS OPIÁCEOS** | | |
| codeine sulfate oral tablet 30 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| **DISKETS ORAL TABLET SOLUBLE** | Nivel 1 | PA; QL |
| fentanyl transdermal patch 72 hour | Nivel 2 | PA; QL |
| hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour | Nivel 2 | PA; QL |
| hydromorphone hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | PA; QL |
| hydromorphone hcl oral liquid | Nivel 1 | PA; QL |
| hydromorphone hcl oral tablet | Nivel 1 | PA; QL |
| levorphanol tartrate oral tablet 2 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| meperidine hcl oral solution | Nivel 1 | PA; QL |
| meperidine hcl 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 |
|---|---|---|
| **METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE** | Nivel 1 | PA; QL |
| methadone hcl oral concentrate | Nivel 1 | PA; QL |
| methadone hcl oral solution | Nivel 1 | PA; QL |
| methadone hcl oral tablet | Nivel 1 | PA; QL |
| methadone hcl oral tablet soluble | Nivel 1 | PA; QL |
| **METHADOSE ORAL TABLET SOLUBLE** | Nivel 1 | PA; QL |
| morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml, 20 mg/ml | Nivel 1 | PA; QL |
| morphine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 100 mg, 20 mg, 30 mg, 50 mg, 60 mg, 80 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| morphine sulfate er oral tablet extended release | Nivel 2 | PA; QL |
| morphine sulfate oral solution | Nivel 1 | PA; QL |
| morphine sulfate oral tablet | Nivel 1 | PA; QL |
| oxycodone hcl oral capsule | Nivel 2 | PA; QL |
| oxycodone hcl oral concentrate | Nivel 2 | PA; QL |
| oxycodone hcl oral solution | Nivel 2 | PA; QL |
| oxycodone hcl oral tablet | Nivel 2 | PA; QL |
| oxymorphone hcl er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 2 | PA; QL |
| oxymorphone hcl oral tablet | Nivel 2 | PA; QL |
| tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | PA; QL |
| tramadol hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | PA; QL |
| tramadol hcl oral tablet 50 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| **XYVONA ORAL TABLET 2 MG** | Nivel 2 | PA; QL |
| **COMBINACIONES DE CODEÍNA** | | |
| acetaminophen-codeine oral solution | Nivel 1 | PA; QL |
| acetaminophen-codeine oral tablet | Nivel 1 | PA; QL |
| **ASCOMP-CODEINE ORAL CAPSULE** | Nivel 1 | PA; QL |
| butalbital-apap-caff-cod oral capsule | Nivel 1 | PA; QL |
| butalbital-asa-caff-codeine oral capsule | Nivel 1 | PA; QL |
| **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 |
| hydrocodone-acetaminophen oral tablet | Nivel 1 | PA; QL |
| hydrocodone-ibuprofen oral tablet | Nivel 1 | PA; QL |
| **COMBINACIONES DE OPIÁCEOS** | | |
| **APADAZ ORAL TABLET 4.08-325 MG, 6.12-325 MG, 8.16-325 MG** | Nivel 3 | PA; QL |
| **BENZHYDROCODONE-ACETAMINOPHEN ORAL TABLET 4.08-325 MG, 6.12-325 MG, 8.16-325 MG** | Nivel 3 | PA; QL |
| **ENDOCET ORAL TABLET** | Nivel 2 | PA; QL |
| oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg | Nivel 1 | PA; QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **COMBINACIONES DE TRAMADOL** | | |
| tramadol-acetaminophen oral tablet | Nivel 1 | PA; QL |
| **ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS** | | |
| **ANDRÓGENOS** | | |
| danazol oral capsule | Nivel 2 | QL |
| **DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION** | Nivel 1 | PA |
| methitest oral tablet | Nivel 3 | PA |
| testosterone cypionate injection solution | Nivel 1 | PA |
| testosterone cypionate intramuscular solution | Nivel 1 | PA |
| testosterone transdermal gel | Nivel 2 | PA; QL |
| **ANTIARRÍTMICOS** | | |
| **ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-A** | | |
| disopyramide phosphate oral capsule | Nivel 2 | |
| quinidine sulfate oral tablet | Nivel 1 | |
| **ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-B** | | |
| mexiletine hcl oral capsule | Nivel 2 | |
| **ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-C** | | |
| flecainide acetate oral tablet | Nivel 2 | QL |
| propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour | Nivel 2 | |
| propafenone hcl oral tablet | Nivel 2 | |
| **ANTIARRÍTMICOS DE CLASE III** | | |
| amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 400 mg | Nivel 1 | |
| amiodarone hcl oral tablet 200 mg | Nivel 1 | QL |
| dofetilide oral capsule | Nivel 2 | |
| **MULTAQ ORAL TABLET** | Nivel 3 | QL |
| **PACERONE ORAL TABLET 100 MG** | Nivel 1 | |
| **PACERONE ORAL TABLET 200 MG** | Nivel 1 | QL |
| **ANTICOAGULANTES** | | |
| **AGENTES TIPO HEPARINA SINTÉTICOS** | | |
| fondaparinux sodium subcutaneous solution | Nivel 4 | QL |
| **ANTICOAGULANTES DERIVADOS DE LA CUMARINA** | | |
| **JANTOVEN ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 2 MG, 2.5 MG, 3 MG, 4 MG, 5 MG, 6 MG, 7.5 MG** | Nivel 1 | |
| warfarin sodium oral tablet | Nivel 1 | |
| **HEPARINA Y AGENTES TIPO HEPARINA** | | |
| **BD HEPARIN POSIFLUSH INTRAVENOUS SOLUTION** | Nivel 1 | |
| heparin na (pork) lock flsh pf intravenous solution | Nivel 1 | |
| heparin sod (pork) lock flush intravenous solution | Nivel 1 | |
| heparin sodium (porcine) +rfid injection solution | Nivel 1 | |
| heparin sodium (porcine) injection solution | Nivel 1 | |
| heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml, 5000 unit/0.5ml | Nivel 1 | |
| **HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR** | | |
| enoxaparin sodium injection solution | Nivel 4 | QL |
| enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe | Nivel 4 | QL |

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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION** | Nivel 4 | QL |
| **FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | QL |
| **INHIBIDORES DIRECTOS DEL FACTOR XA** | | |
| **ELIQUIS (1.5 MG PACK) ORAL TABLET SOLUBLE** | Nivel 3 | QL |
| **ELIQUIS (2 MG PACK) ORAL TABLET SOLUBLE** | Nivel 3 | QL |
| **ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK** | Nivel 3 | QL |
| **ELIQUIS ORAL CAPSULE SPRINKLE** | Nivel 3 | QL |
| **ELIQUIS ORAL TABLET** | Nivel 3 | QL |
| **ELIQUIS ORAL TABLET SOLUBLE** | Nivel 3 | QL |
| rivaroxaban oral suspension reconstituted | Nivel 2 | QL |
| rivaroxaban oral tablet | Nivel 2 | QL |
| **XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED** | Nivel 3 | QL |
| **XARELTO ORAL TABLET** | Nivel 3 | QL |
| **XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK** | Nivel 3 | QL |
| **ANTICONCEPTIVOS** | | |
| **ANTICONCEPTIVOS BIFÁSICOS ORALES** | | |
| **AZURETTE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet | Nivel 1 | $0 |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **KARIVA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **PIMTREA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **SIMLIYA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| viorele oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| **VOLNEA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **ANTICONCEPTIVOS CONTINUOS ORALES** | | |
| **AMETHYST ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **DOLISHALE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 90-20 mcg | Nivel 1 | $0 |
| **ANTICONCEPTIVOS DE CICLO EXTENDIDO ORALES** | | |
| **ASHLYNA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **CAMRESE LO ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **CAMRESE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **DAYSEE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **ICLEVIA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **INTROVALE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **JAIMIESS ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **JOLESSA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| levonorgest-eth est & eth est oral tablet 42-21-21-7 days | Nivel 1 | $0 |
| levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| **LOJAIMIESS ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **RIVELSA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **ROSYRAH ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **SETLAKIN ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **SIMPESSE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA** | | |
| **AFTERA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0; QL |
| **AFTERPILL ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0; QL |
| econtra one-step oral tablet | Nivel 1 | $0; QL |
| **ELLA ORAL TABLET** | Nivel 3 | $0 |
| **HER STYLE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0; QL |
| levonorgestrel oral tablet | Nivel 1 | $0; QL |
| **MY CHOICE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0; QL |
| **MY WAY ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0; QL |
| **NEW DAY ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0; QL |
| **OPCICON ONE-STEP ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0; QL |
| **OPTION 2 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0; QL |
| **PLAN B ONE-STEP ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0; QL |
| react oral tablet 1.5 mg | Nivel 1 | $0; QL |
| **SHEWISE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TAKE ACTION ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0; QL |
| **ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - INYECTABLES** | | |
| medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension | Nivel 1 | $0 |
| medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe | Nivel 1 | $0 |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - ORALES** | | |
| **CAMILA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **DEBLITANE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **EMZAHH ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **ERRIN ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **HEATHER ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| incassia oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| **JENCYCLA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **LYLEQ ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| lyza oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| **MELEYA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **NORA-BE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| norethindrone oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| **NORLYDA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **NORLYROC ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **OPILL ORAL TABLET** | Nivel 2 | $0 |
| **ORQUIDEA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **SHAROBEL ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **ANTICONCEPTIVOS TRIFÁSICOS ORALES** | | |
| alyacen 7/7/7 oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| **ARANELLE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **ENPRESSE-28 ORAL TABLET 50-30/75-40/ 125-30 MCG** | Nivel 1 | $0 |
| **LEENA ORAL TABLET 0.5/1/0.5-35 MG-MCG** | Nivel 1 | $0 |
| **LEVONEST 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 |
|---|---|---|
| levonorg-eth estrad triphasic oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg | Nivel 1 | $0 |
| norgestim-eth estrad triphasic oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| **NORTREL 7/7/7 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **NYLIA 7/7/7 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **PIRMELLA 7/7/7 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TILIA FE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TRI FEMYNOR ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TRI-LEGEST FE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TRI-LINYAH ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TRI-LO-MILI ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TRI-MILI ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TRI-SPRINTEC ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TRIVORA (28) ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| tri-vylibra lo oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| **TRI-VYLIBRA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **VELIVET ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **XARAH FE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS ORALES** | | |
| **AFIRMELLE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **ALTAVERA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| alyacen 1/35 oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| **APRI ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **AUBRA EQ ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **AUROVELA 1.5/30 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **AUROVELA 1/20 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **AUROVELA 24 FE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **AVIANE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **AYUNA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **BALZIVA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **BLISOVI 24 FE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **BLISOVI FE 1/20 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| briellyn oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| **CHARLOTTE 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE** | Nivel 1 | $0 |
| **CHATEAL EQ ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **CRYSELLE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **CRYSELLE-28 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **CYRED 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 |
|---|---|---|
| **DASETTA 1/35 (28) ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **DELYLA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| **ELINEST ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **ENSKYCE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **ESTARYLLA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg | Nivel 1 | $0 |
| **FALMINA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **FEIRZA 1/20 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **FINZALA ORAL TABLET CHEWABLE** | Nivel 1 | $0 |
| **GALBRIELA ORAL TABLET CHEWABLE** | Nivel 1 | $0 |
| **GEMMILY ORAL CAPSULE** | Nivel 1 | $0 |
| **HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **HAILEY 24 FE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **HAILEY FE 1.5/30 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **HAILEY FE 1/20 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **ISIBLOOM ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| jasmiel oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| **JOYEAUX ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **JULEBER ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **JUNEL 1/20 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **JUNEL FE 24 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE** | Nivel 1 | $0 |
| **KALLIGA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **KELNOR 1/35 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **KURVELO ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **LARIN 1.5/30 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **LARIN 1/20 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **LARIN 24 FE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **LARIN FE 1/20 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **LESSINA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| levonorgest-eth estradiol-iron oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg | Nivel 1 | $0 |
| **LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |

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

En vigencia desde el 09012026

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **LORYNA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **LOW-OGESTREL ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **LO-ZUMANDIMINE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **LUIZZA 1.5/30 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **LUIZZA 1/20 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **LUTERA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| marlissa oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| **MERZEE ORAL CAPSULE 1-20 MG-MCG(24)** | Nivel 1 | $0 |
| **MIBELAS 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE** | Nivel 1 | $0 |
| **MICROGESTIN 1.5/30 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **MICROGESTIN 1/20 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **MICROGESTIN FE 1.5/30 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **MICROGESTIN FE 1/20 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **MILI ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **MINZOYA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **MONO-LINYAH ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **NECON 0.5/35 (28) ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **NIKKI ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| norethin ace-eth estrad-fe oral capsule | Nivel 1 | $0 |
| norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg | Nivel 1 | $0 |
| norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable | Nivel 1 | $0 |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| norethindrone acet-ethinyl est oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg, 0.8-25 mg-mcg | Nivel 1 | $0 |
| norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg | Nivel 1 | $0 |
| **NORTREL 0.5/35 (28) ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **NORTREL 1/35 (21) ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **NORTREL 1/35 (28) ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **NYLIA 1/35 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **OCELLA ORAL TABLET 3-0.03 MG** | Nivel 1 | $0 |
| orsythia oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| **PHILITH ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **PORTIA-28 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **RECLIPSEN ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **SPRINTEC 28 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **SRONYX ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **SYEDA ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TARINA 24 FE ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TARINA FE 1/20 EQ ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TAYSOFY ORAL CAPSULE** | Nivel 1 | $0 |
| **TURQOZ ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **TYDEMY ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **VALTYA 1/35 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |
| **VALTYA 1/50 ORAL TABLET** | Nivel 1 | $0 |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **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 0.12-0.015 MG/24HR** | 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 | QL |
| **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** | | |
| 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 |
| eslicarbazepine acetate oral tablet 200 mg, 400 mg | Nivel 2 | DO |
| eslicarbazepine acetate oral tablet 600 mg, 800 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 |
|---|---|---|
| gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg, 400 mg | Nivel 2 | DO |
| gabapentin oral solution | Nivel 2 | QL |
| gabapentin oral tablet 600 mg | Nivel 2 | DO |
| gabapentin oral tablet 800 mg | Nivel 2 | QL |
| lacosamide oral solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 50 mg/5ml | Nivel 2 | QL |
| lacosamide oral tablet | Nivel 2 | QL |
| lamotrigine oral kit | Nivel 1 | QL |
| lamotrigine oral tablet | Nivel 1 | DO |
| lamotrigine oral tablet chewable | Nivel 1 | QL |
| lamotrigine oral tablet dispersible 100 mg, 200 mg, 25 mg | Nivel 1 | QL |
| lamotrigine oral tablet dispersible 50 mg | Nivel 1 | DO |
| 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 |
| levetiracetam oral tablet disintegrating soluble | Nivel 2 | QL |
| 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 |
| **RELGAABI ORAL CAPSULE 300 MG, 400 MG** | Nivel 2 | PA; DO |
| rufinamide oral suspension 40 mg/ml | Nivel 2 | QL |
| rufinamide oral tablet 200 mg | Nivel 2 | DO |
| rufinamide oral tablet 400 mg | Nivel 2 | QL |
| topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg | Nivel 1 | QL |
| topiramate oral tablet | Nivel 1 | DO |
| zonisamide oral capsule | Nivel 2 | QL |
| **CARBAMATOS** | | |
| felbamate oral suspension | Nivel 2 | QL |
| felbamate oral tablet | Nivel 2 | QL |
| **HIDANTOÍNA** | | |
| **DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG** | Nivel 3 | |
| **PHENYTEK ORAL CAPSULE** | Nivel 1 | |
| **PHENYTOIN INFATABS ORAL TABLET CHEWABLE** | Nivel 1 | |
| phenytoin oral suspension | Nivel 1 | |
| phenytoin oral tablet chewable | 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 | LD; QL |
| **SUCCINIMIDAS** | | |
| ethosuximide oral capsule | Nivel 1 | QL |
| ethosuximide oral solution | Nivel 1 | QL |
| methsuximide 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 |
|---|---|---|
| **ANTIDEPRESIVOS** | | |
| **AGENTES TRICÍCLICOS** | | |
| amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg | Nivel 1 | DO |
| amitriptyline hcl oral tablet 100 mg, 150 mg | Nivel 1 | QL |
| amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg | Nivel 1 | QL |
| amoxapine oral tablet 25 mg, 50 mg | Nivel 1 | DO |
| clomipramine hcl oral capsule 25 mg | Nivel 2 | DO |
| clomipramine hcl oral capsule 50 mg, 75 mg | Nivel 2 | QL |
| desipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg | Nivel 2 | DO |
| desipramine hcl oral tablet 100 mg, 150 mg | Nivel 2 | QL |
| doxepin hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg | Nivel 1 | DO |
| doxepin hcl oral capsule 100 mg, 150 mg | Nivel 1 | QL |
| doxepin hcl oral concentrate | Nivel 1 | QL |
| imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg | Nivel 1 | DO |
| imipramine hcl oral tablet 50 mg | Nivel 1 | QL |
| nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg | Nivel 1 | DO |
| nortriptyline hcl oral capsule 50 mg, 75 mg | Nivel 1 | QL |
| nortriptyline hcl oral solution | Nivel 1 | QL |
| protriptyline hcl oral tablet 10 mg | Nivel 2 | QL |
| protriptyline hcl oral tablet 5 mg | Nivel 2 | DO |
| trimipramine maleate oral capsule | Nivel 1 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR ALFA 2 (TETRACÍCLICOS)** | | |
| mirtazapine oral tablet | Nivel 1 | |
| mirtazapine oral tablet dispersible | Nivel 1 | |
| **ANTIDEPRESIVOS VARIOS** | | |
| bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg | Nivel 1 | DO |
| bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 150 mg, 200 mg | Nivel 1 | QL |
| bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg | Nivel 1 | QL |
| bupropion hcl oral tablet 100 mg | Nivel 1 | QL |
| bupropion hcl oral tablet 75 mg | Nivel 1 | DO |
| **CÍCLICOS MODIFICADOS** | | |
| nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 50 mg | Nivel 1 | DO |
| nefazodone hcl oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg | Nivel 1 | QL |
| trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg | Nivel 1 | DO |
| trazodone hcl oral tablet 300 mg | Nivel 1 | QL |
| vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg | Nivel 2 | DO |
| vilazodone hcl oral tablet 40 mg | Nivel 2 | QL |
| **INHIBIDORES DE LA MONOAMINO OXIDASA (IMAO)** | | |
| **EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 9 MG/24HR** | Nivel 3 | QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 6 MG/24HR** | Nivel 3 | DO |
| **MARPLAN ORAL TABLET** | Nivel 3 | QL |
| phenelzine sulfate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| tranylcypromine sulfate oral tablet | Nivel 2 | QL |
| **INHIBIDORES SELECTIVOS DE RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISRS)** | | |
| citalopram hydrobromide oral solution | Nivel 1 | |
| citalopram hydrobromide oral tablet | Nivel 1 | |
| escitalopram oxalate oral solution | Nivel 1 | |
| escitalopram oxalate oral tablet | Nivel 1 | |
| fluoxetine hcl oral capsule | Nivel 1 | |
| fluoxetine hcl oral capsule delayed release | Nivel 1 | |
| fluoxetine hcl oral solution | Nivel 1 | |
| fluoxetine hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| fluvoxamine maleate oral tablet | Nivel 1 | |
| paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | |
| paroxetine hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| sertraline hcl oral concentrate | Nivel 1 | |
| sertraline hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| **SEROTONINA - INHIBIDORES DE RECAPTACIÓN DE NOREPINEFRINA (IRSN)** | | |
| desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg | Nivel 1 | QL |
| desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 25 mg, 50 mg | Nivel 1 | DO |
| duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 60 mg | Nivel 1 | QL |
| duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg | Nivel 2 | QL |
| **FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR** | Nivel 3 | ST; QL |
| **FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK** | Nivel 3 | ST; QL |
| venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg | Nivel 1 | ST; QL |
| venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 225 mg | Nivel 1 | QL |
| venlafaxine hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **ANTIDIABÉTICOS** | | |
| **AGENTES MIMÉTICOS DE LA INCRETINA (AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP-1)** | | |
| liraglutide subcutaneous solution pen-injector | Nivel 2 | PA; QL |
| **OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | PA; QL |
| **OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | PA; QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | PA; QL |
| **TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 2 | PA; QL |
| **AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA - DERIVADOS DE LA ERGOTAMINA** | | |
| **CYCLOSET ORAL TABLET** | Nivel 3 | QL |
| **ANÁLOGOS DE MEGLITINIDAS** | | |
| nateglinide oral tablet | Nivel 2 | |
| repaglinide oral tablet | Nivel 1 | |
| **BIGUANIDAS** | | |
| metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg | Nivel 1 | QL |
| metformin hcl oral tablet 850 mg | Nivel 1 | $0; QL |
| **COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 Y BIGUANIDA** | | |
| **JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR** | Nivel 2 | ST; QL |
| sitaglip phos-metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | ST; QL |
| sitagliptin phos-metformin hcl oral tablet | Nivel 2 | ST; QL |
| **COMBINACIONES DE SULFONILUREAS-BIGUANIDA** | | |
| glipizide-metformin hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| glyburide-metformin oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **INHIBIDOR DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 - COMBINACIÓN DE BIGUANIDA** | | |
| dapaglifloz base-metformin er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | ST; QL |
| dapagliflozin pro-metformin er oral tablet extended release 24 hour 10-1000 mg, 5-1000 mg | Nivel 2 | ST; QL |
| **SYNJARDY ORAL TABLET** | Nivel 2 | ST; QL |
| **SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR** | Nivel 2 | ST; QL |
| **XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-500 MG, 2.5-1000 MG, 5-500 MG** | Nivel 2 | ST; QL |
| **INHIBIDORES DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 (SGLT2)** | | |
| dapagliflozin oral tablet | Nivel 1 | ST; QL |
| dapagliflozin propanediol oral tablet 10 mg, 5 mg | Nivel 2 | ST; QL |
| **JARDIANCE ORAL TABLET** | Nivel 2 | ST; QL |
| **INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA** | | |
| acarbose oral tablet | Nivel 1 | |
| miglitol oral tablet | Nivel 2 | |
| **INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 (DPP-4)** | | |
| alogliptin benzoate oral tablet | Nivel 1 | ST; QL |
| sitagliptin phosphate oral tablet | Nivel 2 | ST; QL |

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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **INSULINA HUMANA** | | |
| **HUMALOG INJECTION SOLUTION** | Nivel 2 | QL |
| **HUMALOG JUNIOR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **HUMALOG KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **HUMALOG MIX 50/50 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **HUMALOG MIX 75/25 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **HUMALOG MIX 75/25 SUBCUTANEOUS SUSPENSION** | Nivel 2 | QL |
| **HUMALOG SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE** | Nivel 2 | QL |
| **HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION** | Nivel 2 | QL |
| **HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION** | Nivel 2 | QL |
| **HUMULIN R INJECTION SOLUTION** | Nivel 2 | QL |
| **HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML** | Nivel 2 | PA; QL |
| **HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | PA; QL |
| insulin 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 100 unit/ml | Nivel 2 | QL |
| insulin aspart prot & aspart subcutaneous suspension (70-30) 100 unit/ml | Nivel 2 | QL |
| insulin degludec flextouch subcutaneous solution pen-injector | Nivel 2 | QL |
| insulin degludec subcutaneous solution 100 unit/ml | Nivel 2 | QL |
| insulin glargine-yfgn subcutaneous solution | Nivel 3 | QL |
| insulin glargine-yfgn subcutaneous solution pen-injector | Nivel 3 | QL |
| insulin lispro (1 unit dial) subcutaneous solution pen-injector | Nivel 2 | QL |
| insulin lispro injection solution | Nivel 2 | QL |
| insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector | Nivel 2 | QL |
| insulin lispro prot & lispro subcutaneous suspension pen-injector | Nivel 2 | QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLIN 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLIN 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLIN N FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLIN N RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLIN R FLEXPEN RELION INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLIN R INJECTION SOLUTION** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLIN R RELION INJECTION SOLUTION** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLOG 70/30 FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLOG FLEXPEN RELION SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLOG INJECTION SOLUTION** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLOG MIX 70/30 RELION SUBCUTANEOUS SUSPENSION** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE** | Nivel 2 | QL |
| **NOVOLOG RELION INJECTION SOLUTION** | Nivel 2 | QL |
| **TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION** | Nivel 2 | QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **OTROS AGENTES PARA LA DIABETES** | | |
| glucagon emergency injection kit 1 mg | Nivel 2 | QL |
| glucagon emergency injection solution reconstituted 1 mg | Nivel 2 | QL |
| glucose oral tablet chewable 4 gm | Nivel 3 | |
| **TRUEPLUS GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE** | Nivel 3 | |
| **SULFONILUREAS** | | |
| glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg | Nivel 1 | QL |
| glipizide er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| glipizide oral tablet | Nivel 1 | QL |
| glyburide micronized oral tablet 1.5 mg, 3 mg, 6 mg | Nivel 1 | QL |
| glyburide oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **TIAZOLIDINEDIONAS** | | |
| pioglitazone hcl oral tablet | Nivel 1 | ST; QL |
| **ANTÍDOTOS** | | |
| **ANTAGONISTAS OPIÁCEOS** | | |
| ft naloxone hcl nasal liquid | Nivel 1 | |
| gnp naloxone hcl nasal liquid | Nivel 1 | |
| **KLOXXADO NASAL LIQUID** | Nivel 2 | QL |
| naloxone hcl injection solution | Nivel 2 | QL |
| naloxone hcl injection solution cartridge | Nivel 2 | QL |
| naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml | Nivel 2 | QL |
| naloxone hcl nasal liquid | Nivel 1 | QL |
| naltrexone hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| **NARCAN NASAL LIQUID** | Nivel 1 | QL |
| **REXTOVY NASAL LIQUID** | Nivel 2 | QL |
| **REZENOPY NASAL LIQUID** | Nivel 2 | QL |
| **ZURNAI INJECTION SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 2 | QL |
| **ANTÍDOTOS - AGENTES QUELANTES** | | |
| **CHEMET ORAL CAPSULE** | Nivel 3 | |
| deferiprone oral tablet | Nivel 4 | PA; LD |
| **ANTIEMÉTICOS** | | |
| **ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR 5-HT3** | | |
| granisetron hcl oral tablet | Nivel 2 | |
| ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml | Nivel 2 | |
| ondansetron hcl oral tablet | Nivel 2 | |
| ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg | Nivel 2 | |
| palonosetron hcl intravenous solution | Nivel 2 | |
| palonosetron hcl intravenous solution prefilled syringe | Nivel 2 | |
| **SANCUSO TRANSDERMAL PATCH** | Nivel 3 | QL |
| **ANTIEMÉTICOS - AGENTE ANTICOLINÉRGICO** | | |
| meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg | Nivel 1 | |
| scopolamine transdermal patch 72 hour | Nivel 2 | |
| trimethobenzamide hcl oral capsule | Nivel 1 | |
| **ANTIEMÉTICOS VARIOS** | | |
| dronabinol 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 |
|---|---|---|
| **COMBINACIONES DE ANTIEMÉTICOS** | | |
| **AKYNZEO ORAL CAPSULE** | Nivel 3 | QL |
| **SUSTANCIA PARA ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NK1** | | |
| aprepitant oral 80 & 125 mg | Nivel 2 | QL |
| aprepitant oral capsule | Nivel 2 | QL |
| aprepitant oral capsule therapy pack | Nivel 2 | QL |
| **VARUBI (180 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK** | Nivel 3 | LD; QL |
| **ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS** | | |
| **AGONISTAS DEL RECEPTOR ADRENÉRGICO BETA 3** | | |
| mirabegron er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | ST; QL |
| **ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - AGONISTAS COLINÉRGICOS** | | |
| bethanechol chloride oral tablet | Nivel 2 | |
| **ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - ANTIMUSCARÍNICOS (ANTICOLINÉRGICOS)** | | |
| darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | QL |
| fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | QL |
| oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL |
| oxybutynin chloride oral solution | Nivel 1 | QL |
| oxybutynin chloride oral tablet 5 mg | Nivel 1 | QL |
| solifenacin succinate oral tablet | Nivel 2 | QL |
| tolterodine tartrate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| trospium chloride er oral capsule extended release 24 hour | Nivel 2 | QL |
| trospium chloride oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS** | | |
| flavoxate hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| **ANTIHELMÍNTICOS** | | |
| **ANTIHELMÍNTICOS** | | |
| albendazole oral tablet | Nivel 2 | PA; QL |
| benznidazole oral tablet | Nivel 3 | |
| ivermectin oral tablet | Nivel 1 | QL |
| praziquantel oral tablet | Nivel 2 | |
| **ANTIHIPERLIPIDÉMICOS** | | |
| **ANTIHIPERLIPIDÉMICOS VARIOS** | | |
| icosapent ethyl oral capsule | Nivel 2 | PA; QL |
| omega-3-acid ethyl esters oral capsule | Nivel 1 | PA; QL |
| **COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA-INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL** | | |
| ezetimibe-simvastatin oral tablet | Nivel 1 | ST; QL |
| **DERIVADOS DEL ÁCIDO FÍBRICO** | | |
| fenofibrate micronized oral capsule | Nivel 1 | QL |

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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| 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 |
| 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 | QL |
| **INHIBIDORES DE PCSK9** | | |
| **REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 420 MG/3.5ML** | Nivel 3 | PA; QL |
| **REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 140 MG/ML** | Nivel 3 | PA; QL |
| **REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR** | Nivel 3 | PA; QL |
| **SECUESTRADORES DEL ÁCIDO BILIAR** | | |
| cholestyramine light oral packet | Nivel 2 | QL |
| cholestyramine light oral powder | Nivel 2 | QL |
| cholestyramine oral packet | Nivel 2 | QL |
| cholestyramine oral powder | Nivel 2 | QL |
| colesevelam hcl oral packet | Nivel 2 | QL |
| colesevelam hcl oral tablet | Nivel 2 | QL |
| colestipol hcl oral granules | Nivel 1 | QL |
| colestipol hcl oral packet | Nivel 1 | QL |
| colestipol hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **PREVALITE ORAL PACKET** | Nivel 2 | QL |
| **PREVALITE ORAL POWDER** | Nivel 2 | QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **ANTIHIPERTENSIVOS** | | |
| **AGENTES PARA FEOCROMOCITOMAS** | | |
| phenoxybenzamine hcl oral capsule | Nivel 2 | PA; QL |
| **ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II** | | |
| candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 32 mg | Nivel 1 | QL |
| candesartan cilexetil oral tablet 4 mg, 8 mg | Nivel 1 | DO |
| irbesartan oral tablet 150 mg, 75 mg | Nivel 1 | DO |
| irbesartan oral tablet 300 mg | Nivel 1 | QL |
| losartan potassium oral tablet 100 mg, 50 mg | Nivel 1 | QL |
| losartan potassium oral tablet 25 mg | Nivel 1 | DO |
| olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 5 mg | Nivel 2 | DO |
| olmesartan medoxomil oral tablet 40 mg | Nivel 2 | QL |
| telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg | Nivel 1 | DO |
| telmisartan oral tablet 80 mg | Nivel 1 | QL |
| valsartan oral tablet 160 mg, 320 mg | Nivel 1 | QL |
| valsartan oral tablet 40 mg, 80 mg | Nivel 1 | DO |
| **ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO DE ALDOSTERONA (SARA)** | | |
| eplerenone oral tablet | Nivel 2 | |
| **ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN CENTRAL** | | |
| clonidine hcl oral tablet 0.05 mg | Nivel 1 | QL |
| clonidine hcl oral tablet 0.1 mg | Nivel 1 | DO |
| clonidine hcl oral tablet 0.2 mg, 0.3 mg | Nivel 1 | QL |
| guanfacine hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| methyldopa oral tablet 250 mg | Nivel 1 | DO |
| methyldopa oral tablet 500 mg | Nivel 1 | QL |
| **ANTIADRENÉRGICOS - ACTUACIÓN PERIFÉRICA** | | |
| doxazosin mesylate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| prazosin hcl oral capsule | Nivel 1 | |
| terazosin hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| **ANTIHIPERTENSIVOS VARIOS** | | |
| **VECAMYL ORAL TABLET** | Nivel 3 | |
| **COMBINACIÓN DE ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II Y DIURÉTICOS TIPO TIAZIDA** | | |
| candesartan cilexetil-hctz oral tablet | Nivel 1 | QL |
| irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet | Nivel 1 | QL |
| losartan potassium-hctz oral tablet | Nivel 1 | QL |
| telmisartan-hctz oral tablet | Nivel 1 | QL |
| valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **COMBINACIONES DE BETABLOQUEADORES Y DIURÉTICOS** | | |
| atenolol-chlorthalidone oral tablet | Nivel 1 | QL |
| bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet | Nivel 1 | QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA (ECA) Y COMBINACIONES DE BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO** | | |
| amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| trandolapril-verapamil hcl er oral tablet extended release | Nivel 1 | QL |
| **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 |
| 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** | | |
| corphena oral solution | Nivel 1 | ST |
| **RYCLORA ORAL SOLUTION** | Nivel 1 | ST |
| **ANTIHISTAMÍNICOS - ETANOLAMINAS** | | |
| carbinoxamine maleate oral solution | Nivel 1 | ST; QL |
| carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg | Nivel 1 | ST; QL |
| carbzah oral solution | Nivel 1 | ST; QL |
| clemastine fumarate oral tablet | Nivel 1 | ST; QL |
| diphenhydramine hcl injection solution | Nivel 2 | |
| diphenhydramine hcl oral capsule 50 mg | 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 |
|---|---|---|
| **ANTIHISTAMÍNICOS - FENOTIAZINA** | | |
| promethazine hcl oral solution | Nivel 1 | QL |
| promethazine hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| promethazine hcl rectal suppository | Nivel 2 | QL |
| **PROMETHEGAN RECTAL SUPPOSITORY 12.5 MG, 50 MG** | Nivel 2 | QL |
| promethegan rectal suppository 25 mg | Nivel 2 | QL |
| **ANTIHISTAMÍNICOS - NO SEDANTES** | | |
| desloratadine oral tablet | Nivel 1 | ST |
| desloratadine oral tablet dispersible | Nivel 1 | |
| **ANTIHISTAMÍNICOS - PIPERIDINAS** | | |
| cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml | Nivel 1 | |
| cyproheptadine hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| **ANTIMICÓTICOS** | | |
| ***ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (TRITERPENOIDS)***** | | |
| **BREXAFEMME ORAL TABLET 150 MG** | Nivel 3 | PA; QL |
| **ANTIMICÓTICOS** | | |
| griseofulvin microsize oral suspension | Nivel 1 | |
| griseofulvin microsize oral tablet | Nivel 1 | |
| griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg | Nivel 1 | |
| nystatin oral tablet | Nivel 1 | |
| terbinafine hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| **IMIDAZOLES** | | |
| ketoconazole oral tablet | Nivel 1 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **TRIAZOLES** | | |
| fluconazole oral suspension reconstituted | Nivel 1 | QL |
| fluconazole oral tablet | Nivel 1 | QL |
| itraconazole oral capsule | Nivel 2 | PA; QL |
| posaconazole oral suspension | Nivel 2 | PA; QL |
| voriconazole oral suspension reconstituted | Nivel 2 | PA; QL |
| voriconazole oral tablet | Nivel 2 | PA; QL |
| **ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS** | | |
| ***ANTINEOPLASTIC - ALK INHIBITORS***** | | |
| **XALKORI ORAL CAPSULE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| ***ANTINEOPLASTIC - BCR-ABL KINASE INHIBITORS***** | | |
| bosutinib oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| dasatinib oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ICLUSIG ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; LD; QL |
| imatinib mesylate oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| nilotinib hcl oral capsule | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| ***ANTINEOPLASTIC - BTK INHIBITORS***** | | |
| **IMBRUVICA ORAL CAPSULE** | Nivel 4 | PA; LD; QL |
| **IMBRUVICA ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; LD; QL |
| ***ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS***** | | |
| **ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION** | Nivel 4 | PA; SP |
| erlotinib hcl oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **GILOTRIF ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; LD; QL |

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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **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** | | |
| **LEDERLE LEUCOVORIN ORAL TABLET** | Nivel 2 | QL |
| leucovorin calcium oral tablet | Nivel 2 | QL |
| **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 |
| nilutamide oral tablet | Nivel 4 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **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 4 | |
| **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; LD |
| **YULITHIRA ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA |
| **ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA BRAF** | | |
| **TAFINLAR ORAL CAPSULE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **ZELBORAF ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |

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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA HISTONA DESACETILASA** | | |
| **ZOLINZA ORAL CAPSULE** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN DE HEDGEHOG** | | |
| **ERIVEDGE ORAL CAPSULE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE MEK** | | |
| **MEKINIST ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES MULTICINASAS** | | |
| **CAPRELSA ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; LD; QL |
| **COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| lapatinib ditosylate oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| pazopanib hcl oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| sorafenib tosylate oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **STIVARGA ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| sunitinib malate oral capsule | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ANTINEOPLÁSICOS - INMUNOMODULADORES** | | |
| pomalidomide oral capsule | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **ANTINEOPLÁSICOS VARIOS** | | |
| **ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION** | Nivel 4 | PA; SP; LD |
| hydroxyurea oral capsule | Nivel 2 | |
| **MATULANE ORAL CAPSULE** | Nivel 4 | LD |
| **IMIDAZOTETRAZINA** | | |
| temozolomide oral capsule | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **INHIBIDORES DE BIOSÍNTESIS DE ANDRÓGENOS** | | |
| abiraterone acetate oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ABIRTEGA ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **INHIBIDORES DE LA AROMATASA** | | |
| anastrozole oral tablet | Nivel 2 | $0 |
| exemestane oral tablet | Nivel 2 | $0 |
| letrozole oral tablet | Nivel 2 | $0 |
| **INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK) ASOCIADOS** | | |
| **JAKAFI ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **INHIBIDORES DE LA FOSFOINOSITIDA-3-QUINASAS (PI3K)** | | |
| **ZYDELIG ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **INHIBIDORES DE LA POLI (ADP-RIBOSA) POLIMERASA (PARP)** | | |
| **LYNPARZA ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **INHIBIDORES DE LA QUINASA DEPENDIENTE DE CICLINA (CDK)** | | |
| **IBRANCE ORAL CAPSULE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **IBRANCE ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **INHIBIDORES DE LA TOPOISOMERASA I** | | |
| **HYCAMTIN ORAL CAPSULE** | Nivel 4 | PA; SP; LD |
| **INHIBIDORES DEL VEGF** | | |
| **INLYTA ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **INHIBIDORES MIÓTICOS** | | |
| etoposide oral capsule | Nivel 4 | SP |
| **MOSTAZAS DE NITRÓGENO** | | |
| cyclophosphamide oral capsule | Nivel 4 | SP |
| **LEUKERAN ORAL TABLET** | Nivel 3 | |
| **NITROSOUREA** | | |
| lomustine oral capsule | Nivel 4 | PA; SP |
| **PROGESTINAS - ANTINEOPLÁSICOS** | | |
| megestrol acetate oral tablet | Nivel 1 | |
| **RETINIODES** | | |
| tretinoin oral capsule | Nivel 2 | |
| **ANTIPALÚDICOS** | | |
| **ANTIPALÚDICOS** | | |
| chloroquine phosphate oral tablet | Nivel 1 | |
| hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg | Nivel 1 | QL |
| **KRINTAFEL ORAL TABLET** | Nivel 3 | QL |
| mefloquine hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| primaquine phosphate oral tablet | Nivel 3 | |
| quinine sulfate oral capsule | Nivel 2 | PA; QL |
| **COMBINACIONES DE ANTIPALÚDICOS** | | |
| atovaquone-proguanil hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| **COARTEM ORAL TABLET** | Nivel 3 | |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **ANTIPARKINSONIANOS** | | |
| **ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA NO ERGOLÍNICOS** | | |
| **APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR** | Nivel 3 | QL |
| pramipexole dihydrochloride oral tablet | Nivel 2 | QL |
| ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | |
| ropinirole hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| **ANTICOLINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS** | | |
| benztropine mesylate oral tablet | Nivel 1 | |
| trihexyphenidyl hcl oral solution | Nivel 1 | |
| trihexyphenidyl hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| **COMBINACIONES DE LEVODOPA** | | |
| carbidopa-levodopa er oral tablet extended release | Nivel 2 | |
| carbidopa-levodopa oral tablet | Nivel 1 | |
| carbidopa-levodopa oral tablet dispersible | Nivel 2 | |
| carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet | Nivel 2 | |
| **DOPAMINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS** | | |
| amantadine hcl oral capsule | Nivel 2 | QL |
| amantadine hcl oral solution | Nivel 2 | QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| amantadine hcl oral tablet | Nivel 2 | QL |
| bromocriptine mesylate oral capsule | Nivel 2 | |
| bromocriptine mesylate oral tablet | Nivel 1 | |
| **INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA CATECOL-O-METILTRANSFERASA (COMT) CENTRALES/PERIFÉRICOS** | | |
| tolcapone oral tablet | Nivel 2 | PA; QL |
| **INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA MONOAMINO OXIDASA** | | |
| rasagiline mesylate oral tablet | Nivel 2 | QL |
| selegiline hcl oral capsule | Nivel 2 | |
| selegiline hcl oral tablet | Nivel 2 | |
| **INHIBIDORES COMT PERIFÉRICOS** | | |
| entacapone oral tablet | Nivel 2 | QL |
| **INHIBIDORES DE LA DESCARBOXILASA** | | |
| carbidopa oral tablet | Nivel 2 | |
| **ANTIVIRALES** | | |
| ***ANTIVIRAL COMBINATIONS***** | | |
| **PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK** | Nivel 3 | QL |
| **PAXLOVID (300/100 & 150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK** | Nivel 3 | QL |
| **PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK** | Nivel 3 | QL |
| ***MISC. ANTIVIRALS***** | | |
| **LAGEVRIO ORAL CAPSULE** | Nivel 3 | QL |
| **AGENTES DEL CITOMEGALOVIRUS (CMV)** | | |
| valganciclovir hcl oral solution reconstituted | Nivel 4 | |
| valganciclovir hcl oral tablet | Nivel 4 | |
| **AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA PURINA** | | |
| acyclovir oral capsule | Nivel 1 | |
| acyclovir oral suspension 200 mg/5ml, 800 mg/20ml | Nivel 1 | |
| acyclovir oral tablet | Nivel 1 | |
| valacyclovir hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA TIMIDINA** | | |
| famciclovir oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **AGENTES PARA LA HEPATITIS B** | | |
| adefovir dipivoxil oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **BARACLUDE ORAL SOLUTION** | Nivel 4 | PA; QL |
| entecavir oral tablet | Nivel 4 | PA; QL |
| **VEMLIDY ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **AGENTES PARA LA HEPATITIS C - COMBINACIONES** | | |
| **EPCLUSA ORAL PACKET** | Nivel 2 | PA; SP; QL |
| **EPCLUSA ORAL TABLET** | Nivel 2 | PA; SP; QL |
| **HARVONI ORAL PACKET** | Nivel 3 | PA; SP; QL |
| **HARVONI ORAL TABLET** | Nivel 3 | PA; SP; QL |
| **MAVYRET ORAL TABLET** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **VOSEVI ORAL TABLET** | 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 |
|---|---|---|
| **ZEPATIER ORAL TABLET 50-100 MG** | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **AGENTES PARA LA HEPATITIS C** | | |
| **PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION** | Nivel 4 | SP; LD; QL |
| **PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 4 | SP; LD; QL |
| ribavirin oral capsule | Nivel 4 | SP; QL |
| ribavirin oral tablet | Nivel 4 | SP; QL |
| **AGENTES PARA LA INFLUENZA** | | |
| rimantadine hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| **ANTIRRETROVIRALES - ANTAGONISTA DE CCR5 (INHIBIDOR DE ENTRADA)** | | |
| maraviroc oral tablet | Nivel 4 | QL |
| **ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE FUSIÓN** | | |
| **FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG** | Nivel 4 | PA; LD; QL |
| **ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA INTEGRASA** | | |
| **ISENTRESS ORAL TABLET** | Nivel 4 | QL |
| **ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE** | Nivel 4 | QL |
| **TIVICAY ORAL TABLET** | Nivel 4 | QL |
| **TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE** | Nivel 4 | QL |
| **ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA PROTEASA** | | |
| **APTIVUS ORAL CAPSULE** | Nivel 4 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| atazanavir sulfate oral capsule | Nivel 4 | QL |
| darunavir oral tablet | Nivel 4 | QL |
| **PREZISTA ORAL SUSPENSION** | Nivel 4 | QL |
| **PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG** | Nivel 4 | QL |
| ritonavir oral tablet | Nivel 4 | QL |
| **VIRACEPT ORAL TABLET** | Nivel 4 | QL |
| **ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA (RTI) NO ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS** | | |
| **EDURANT PED ORAL TABLET SOLUBLE** | Nivel 4 | PA; QL |
| efavirenz oral tablet | Nivel 4 | QL |
| etravirine oral tablet | Nivel 4 | QL |
| **INTELENCE ORAL TABLET 25 MG** | Nivel 4 | QL |
| nevirapine oral suspension | Nivel 2 | QL |
| nevirapine oral tablet | Nivel 2 | QL |
| rilpivirine hcl oral tablet | Nivel 4 | PA; QL |
| **ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS** | | |
| tenofovir disoproxil fumarate oral tablet | Nivel 4 | $0; QL |
| **VIREAD ORAL POWDER** | Nivel 4 | QL |
| **VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG** | Nivel 4 | QL |
| **ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-PIRIMIDINAS** | | |
| emtricitabine oral capsule | Nivel 4 | $0; QL |
| **EMTRIVA ORAL SOLUTION** | Nivel 4 | QL |
| lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg | Nivel 2 | QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-PURINAS** | | |
| abacavir sulfate oral solution | Nivel 2 | QL |
| abacavir sulfate oral tablet | Nivel 2 | QL |
| **ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS-TIMIDINAS** | | |
| zidovudine oral capsule | Nivel 2 | QL |
| zidovudine oral syrup | Nivel 2 | QL |
| zidovudine oral tablet | Nivel 2 | QL |
| **COMBINACIONES DE ANTIRRETROVIRALES** | | |
| abacavir sulfate-lamivudine oral tablet | Nivel 4 | QL |
| **BIKTARVY ORAL TABLET** | Nivel 4 | QL |
| **CIMDUO ORAL TABLET** | Nivel 4 | QL |
| **DELSTRIGO ORAL TABLET** | Nivel 4 | QL |
| **DESCOVY ORAL TABLET 200-25 MG** | NF | $0 ($0 copay for pre-exposure prophylaxis); QL |
| **DOVATO ORAL TABLET** | Nivel 4 | QL |
| efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet | Nivel 1 | QL |
| efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg | Nivel 4 | QL |
| emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg | Nivel 4 | QL |
| emtricitabine-tenofovir df oral tablet 200-300 mg | Nivel 1 | $0; QL |
| **EVOTAZ ORAL TABLET** | Nivel 4 | QL |
| **GENVOYA ORAL TABLET** | Nivel 4 | QL |
| lamivudine-zidovudine oral tablet | Nivel 4 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| lopinavir-ritonavir oral tablet | Nivel 4 | QL |
| **STRIBILD ORAL TABLET** | Nivel 4 | QL |
| **TRIUMEQ ORAL TABLET** | Nivel 4 | QL |
| triumeq pd oral tablet soluble | Nivel 4 | QL |
| **INHIBIDORES DE ENDONUCLEASAS PA** | | |
| **XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK** | Nivel 3 | QL |
| **XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK** | Nivel 3 | QL |
| **INHIBIDORES DE LA NEURAMINIDASA** | | |
| oseltamivir phosphate oral capsule | Nivel 2 | QL |
| oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted | Nivel 2 | QL |
| **RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED** | Nivel 2 | QL |
| **BETABLOQUEADORES** | | |
| **BETABLOQUEADORES CARDIOSELECTIVOS** | | |
| acebutolol hcl oral capsule | Nivel 1 | |
| atenolol oral tablet | Nivel 1 | |
| betaxolol hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| bisoprolol fumarate oral tablet | Nivel 1 | |
| metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | |
| metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg | Nivel 1 | |
| nebivolol hcl 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 |
|---|---|---|
| **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 |
| **BLOQUEADORES DE RECEPTORES DUALES ALFA Y BETA** | | |
| carvedilol oral tablet 12.5 mg, 3.125 mg, 6.25 mg | Nivel 1 | DO |
| carvedilol oral tablet 25 mg | Nivel 1 | QL |
| labetalol hcl oral tablet 100 mg | Nivel 1 | DO |
| labetalol hcl oral tablet 200 mg, 300 mg, 400 mg | Nivel 1 | QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO** | | |
| **BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO** | | |
| amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 5 mg | Nivel 1 | QL |
| amlodipine besylate oral tablet 2.5 mg | Nivel 1 | DO |
| **CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG** | Nivel 1 | DO |
| **CARTIA XT ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG** | Nivel 1 | QL |
| diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg | Nivel 1 | DO |
| diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg | Nivel 1 | QL |
| diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg | Nivel 1 | DO |
| diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg | Nivel 1 | QL |
| diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 90 mg | Nivel 2 | QL |
| diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 60 mg | Nivel 2 | DO |
| diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg | Nivel 1 | DO |
| diltiazem hcl er oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg | Nivel 1 | QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 120 mg | Nivel 1 | DO |
| diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg | Nivel 1 | QL |
| diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 90 mg | Nivel 1 | QL |
| diltiazem hcl oral tablet 30 mg, 60 mg | Nivel 1 | DO |
| dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg | Nivel 1 | DO |
| dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 180 mg, 240 mg | Nivel 1 | QL |
| felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg | Nivel 1 | QL |
| felodipine er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg | Nivel 1 | DO |
| isradipine oral capsule 2.5 mg | Nivel 1 | DO |
| isradipine oral capsule 5 mg | Nivel 1 | QL |
| **MATZIM LA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR** | Nivel 1 | QL |
| nicardipine hcl oral capsule | Nivel 2 | QL |
| nifedipine er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | QL |
| nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg | Nivel 2 | DO |
| nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 60 mg, 90 mg | Nivel 2 | QL |
| nifedipine oral capsule 10 mg | Nivel 2 | DO |
| nifedipine oral capsule 20 mg | Nivel 2 | QL |
| nimodipine oral capsule | Nivel 2 | QL |
| nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 20 mg, 8.5 mg | Nivel 2 | DO |
| nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg | Nivel 2 | QL |
| **TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG** | Nivel 1 | DO |
| **TIADYLT ER ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 180 MG, 240 MG, 300 MG, 360 MG, 420 MG** | Nivel 1 | QL |
| verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg | Nivel 1 | DO |
| verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg | Nivel 1 | QL |
| verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg | Nivel 1 | DO |
| verapamil hcl er oral tablet extended release 180 mg, 240 mg | Nivel 1 | QL |
| verapamil hcl oral tablet 120 mg | Nivel 1 | QL |
| verapamil hcl oral tablet 40 mg, 80 mg | Nivel 1 | DO |
| **CARDIOTÓNICOS** | | |
| **GLUCÓSIDOS CARDÍACOS** | | |
| **DIGOX ORAL TABLET 125 MCG** | Nivel 1 | DO |
| **DIGOX ORAL TABLET 250 MCG** | Nivel 1 | QL |
| digoxin oral solution | Nivel 1 | QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| digoxin oral tablet 125 mcg | Nivel 1 | DO |
| digoxin oral tablet 250 mcg | Nivel 1 | QL |
| digoxin oral tablet 62.5 mcg | Nivel 2 | DO |
| **LANOXIN ORAL TABLET 125 MCG, 62.5 MCG** | Nivel 3 | DO |
| **LANOXIN ORAL TABLET 250 MCG** | Nivel 3 | QL |
| **CEFALOSPORINAS** | | |
| **CEFALOSPORINAS - 1.ª GENERACIÓN** | | |
| cefadroxil oral capsule | Nivel 1 | |
| cefadroxil oral suspension reconstituted | Nivel 1 | |
| cefadroxil oral tablet | Nivel 1 | |
| cephalexin oral capsule | Nivel 1 | |
| cephalexin oral suspension reconstituted | Nivel 1 | |
| cephalexin oral tablet | Nivel 1 | |
| **CEFALOSPORINAS - 2.ª GENERACIÓN** | | |
| cefaclor er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 2 | |
| cefaclor oral capsule | Nivel 1 | |
| cefaclor oral suspension reconstituted | Nivel 1 | |
| cefprozil oral suspension reconstituted | Nivel 1 | |
| cefprozil oral tablet | Nivel 1 | |
| cefuroxime axetil oral tablet | Nivel 1 | |
| **CEFALOSPORINAS - 3.ª GENERACIÓN** | | |
| cefdinir oral capsule | Nivel 1 | |
| cefdinir oral suspension reconstituted | Nivel 1 | |
| cefixime oral capsule | Nivel 2 | |
| cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted | Nivel 2 | |
| cefpodoxime proxetil oral tablet | Nivel 2 | |
| **CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS** | | |
| **AGENTES LIBERADORES DE POTASIO** | | |
| **KIONEX COMBINATION SUSPENSION** | Nivel 2 | |
| sodium polystyrene sulfonate combination suspension | Nivel 2 | |
| sodium polystyrene sulfonate oral powder | Nivel 2 | |
| **SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) COMBINATION SUSPENSION** | Nivel 2 | |
| **SPS (SODIUM POLYSTYRENE SULF) RECTAL SUSPENSION** | Nivel 2 | |
| **AGENTES QUELANTES** | | |
| penicillamine oral tablet | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| trientine hcl oral capsule 250 mg | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| **ANÁLOGOS DE LA CICLOSPORINA** | | |
| cyclosporine modified oral capsule | Nivel 4 | |
| cyclosporine modified oral solution | Nivel 4 | |
| cyclosporine oral capsule | Nivel 4 | |
| **GENGRAF ORAL CAPSULE** | Nivel 4 | |
| **GENGRAF ORAL SOLUTION 100 MG/ML** | Nivel 4 | |
| **ANÁLOGOS DE LA PURINA** | | |
| **AZASAN ORAL TABLET** | Nivel 2 | |
| azathioprine 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 |
|---|---|---|
| **ANTILEPROSOS** | | |
| **THALOMID ORAL CAPSULE** | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **INHIBIDORES DE LA INOSIN MONOFOSFATO DESHIDROGENASA** | | |
| mycophenolate mofetil oral capsule | Nivel 4 | |
| mycophenolate mofetil oral tablet | Nivel 4 | |
| mycophenolate sodium oral tablet delayed release | Nivel 4 | |
| mycophenolic acid oral tablet delayed release | Nivel 4 | |
| **INMUNODEPRESORES MACRÓLIDOS** | | |
| everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg | Nivel 4 | |
| sirolimus oral solution | Nivel 4 | |
| sirolimus oral tablet | Nivel 3 | |
| tacrolimus oral capsule | Nivel 4 | |
| **INMUNOMODULADORES PARA LOS SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS** | | |
| lenalidomide oral capsule | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| **CORTICOESTEROIDES** | | |
| **GLUCOCORTICOIDES** | | |
| budesonide oral capsule delayed release particles | Nivel 2 | QL |
| dexamethasone oral elixir | Nivel 1 | |
| dexamethasone oral solution | Nivel 1 | |
| dexamethasone oral tablet | Nivel 1 | |
| hydrocortisone oral tablet | Nivel 1 | |
| methylprednisolone oral tablet | Nivel 1 | |
| methylprednisolone oral tablet therapy pack | Nivel 1 | |
| prednisolone oral solution | Nivel 1 | |
| prednisolone sodium phosphate oral solution | Nivel 1 | |
| prednisone oral solution | Nivel 1 | |
| prednisone oral tablet | Nivel 1 | |
| prednisone oral tablet therapy pack | Nivel 1 | |
| **ZILRETTA INTRA-ARTICULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER** | Nivel 4 | PA; LD; QL |
| **MINERALCORTICOIDES** | | |
| fludrocortisone acetate oral tablet | Nivel 1 | |
| **DISPOSITIVOS MÉDICOS** | | |
| **AGUJAS Y JERINGAS** | | |
| **ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE** | Nivel 3 | QL |
| **BD AUTOSHIELD DUO** | Nivel 3 | QL |
| **BD ECLIPSE SYRINGE 21G X 1" 3 ML** | Nivel 3 | |
| **BD INS SYR ULTRAFINE 1/2UNIT** | Nivel 3 | QL |
| **BD INSULIN SYRINGE 27G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.3 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, U-100 1 ML** | Nivel 3 | QL |
| **BD INSULIN SYRINGE HALF-UNIT** | Nivel 3 | QL |
| **BD INSULIN SYRINGE MICROFINE** | Nivel 3 | QL |
| **BD INSULIN SYRINGE U/F** | Nivel 3 | QL |
| **BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE 29G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML** | Nivel 3 | QL |
| **BD PEN NEEDLE MICRO ULTRAFINE** | 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 |
|---|---|---|
| **BD PEN NEEDLE MINI U/F** | Nivel 3 | QL |
| **BD PEN NEEDLE MINI ULTRAFINE** | Nivel 3 | QL |
| **BD PEN NEEDLE NANO 2ND GEN** | Nivel 3 | QL |
| **BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE** | Nivel 3 | QL |
| **BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE** | Nivel 3 | QL |
| **BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE** | Nivel 3 | QL |
| **BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE** | Nivel 3 | QL |
| **BD SAFETYGLIDE SYRINGE/NEEDLE 25G X 1" 3 ML** | Nivel 3 | |
| **COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES** | Nivel 3 | QL |
| **DROPSAFE AUTOPROTECT DUO** | Nivel 3 | QL |
| easy comfort pen needles 29g x 5mm | Nivel 3 | QL |
| **EMBECTA INSULIN SYR ULTRAFINE 30G X 1/2" 0.3 ML, 30G X 1/2" 0.5 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 31G X 15/64" 0.3 ML, 31G X 15/64" 0.5 ML, 31G X 15/64" 1 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML** | Nivel 3 | QL |
| **EMBECTA PEN NEEDLE ULTRAFINE 31G X 5 MM , 31G X 8 MM** | Nivel 3 | QL |
| **EMBRACE PEN NEEDLES 29G X 12MM , 31G X 5 MM** | Nivel 3 | QL |
| **INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 0.5 ML** | Nivel 3 | QL |
| insulin syringe 29g x 1/2" 0.3 ml, 29g x 1/2" 0.5 ml, 29g x 1/2" 1 ml, 30g x 5/16" 0.3 ml, 30g x 5/16" 0.5 ml, 30g x 5/16" 1 ml, 31g x 5/16" 0.3 ml, 31g x 5/16" 0.5 ml, 31g x 5/16" 1 ml | Nivel 3 | QL |
| insulin syringe-needle u-100 27g x 1/2" 0.5 ml, 27g x 1/2" 1 ml, 28g x 1/2" 0.5 ml, 28g x 1/2" 1 ml, 30g x 1/2" 1 ml | Nivel 3 | QL |
| **INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.3 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML, 31G X 5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16" 0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML** | Nivel 3 | QL |
| **INSUPEN32G EXTR3ME** | Nivel 3 | QL |
| **MONOJECT SYRINGE CATH TIP 60 ML** | Nivel 3 | |
| **NOVOFINE PEN NEEDLE** | Nivel 3 | QL |
| **NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE** | Nivel 3 | QL |
| pen needle/5-bevel tip | Nivel 3 | QL |
| **PEN NEEDLES 29G X 12MM , 30G X 5 MM , 30G X 8 MM , 31G X 5 MM , 31G X 6 MM , 31G X 8 MM , 32G X 6 MM** | Nivel 3 | QL |
| pen needles 32g x 4 mm , 32g x 5 mm , 33g x 4 mm | Nivel 3 | QL |
| **PENTIPS** | Nivel 3 | QL |
| **PENTIPS GENERIC PEN NEEDLES** | Nivel 3 | QL |
| **QUICK TOUCH INSULIN PEN NEEDLE 31G X 6 MM , 31G X 8 MM** | Nivel 3 | QL |
| **RELION INSULIN SYRINGE** | Nivel 3 | QL |
| **RELION 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 |
|---|---|---|
| **SECURESAFE SAFETY PEN NEEDLES 31G X 5 MM** | Nivel 3 | QL |
| sure comfort insulin syringe | Nivel 3 | QL |
| sure comfort pen needles | Nivel 3 | QL |
| techlite insulin syringe | Nivel 3 | QL |
| **TECHLITE PEN NEEDLES** | Nivel 3 | QL |
| **TECHLITE PLUS PEN NEEDLES** | Nivel 3 | QL |
| true comfort insulin syringe 31g x 5/16" 0.5 ml, 31g x 5/16" 1 ml | Nivel 3 | QL |
| **TRUE COMFORT PEN NEEDLES** | Nivel 3 | QL |
| true comfort pro insulin syr 30g x 1/2" 0.5 ml, 30g x 1/2" 1 ml, 30g x 5/16" 0.5 ml, 30g x 5/16" 1 ml, 32g x 5/16" 1 ml | Nivel 3 | QL |
| true comfort safety pen needle | Nivel 3 | QL |
| **UNIFINE PENTIPS** | Nivel 3 | QL |
| **UNIFINE PENTIPS PLUS** | Nivel 3 | QL |
| **UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE 29G X 12MM , 31G X 5 MM , 31G X 6 MM , 31G X 8 MM , 32G X 4 MM , 32G X 6 MM** | Nivel 3 | QL |
| **VERIFINE INSULIN SYRINGE 28G X 1/2" 1 ML, 30G X 1/2" 1 ML, 30G X 5/16" 0.5 ML, 30G X 5/16" 1 ML** | Nivel 3 | QL |
| **VERIFINE PLUS PEN NEEDLE** | Nivel 3 | QL |
| **VERISAFE SAFE STERILE SYRINGE** | Nivel 3 | |
| **APLICADORES, BOLAS DE ALGODÓN, ETC.** | | |
| **ALCOHOL SWABS PAD** | Nivel 3 | |
| goodsense alcohol swabs pad | Nivel 3 | |
| **CAPUCHONES CERVICALES** | | |
| **FEMCAP VAGINAL DEVICE** | Nivel 3 | $0 |
| **DIAFRAGMAS** | | |
| **CAYA VAGINAL DIAPHRAGM** | Nivel 3 | $0 |
| **OMNIFLEX DIAPHRAGM VAGINAL DIAPHRAGM** | Nivel 3 | $0 |
| **WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60 VAGINAL DIAPHRAGM** | Nivel 3 | $0 |
| **WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65 VAGINAL DIAPHRAGM** | Nivel 3 | $0 |
| **WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70 VAGINAL DIAPHRAGM** | Nivel 3 | $0 |
| **WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75 VAGINAL DIAPHRAGM** | Nivel 3 | $0 |
| **WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80 VAGINAL DIAPHRAGM** | Nivel 3 | $0 |
| **WIDE-SEAL DIAPHRAGM 85 VAGINAL DIAPHRAGM** | Nivel 3 | $0 |
| **WIDE-SEAL DIAPHRAGM 90 VAGINAL DIAPHRAGM** | Nivel 3 | $0 |
| **WIDE-SEAL DIAPHRAGM 95 VAGINAL DIAPHRAGM** | Nivel 3 | $0 |
| **NEBULIZADORES** | | |
| **PARI BABY NEBULIZER SET** | Nivel 3 | |
| **PRESERVATIVOS (FEMENINOS)** | | |
| **FC2 FEMALE CONDOM** | Nivel 3 | $0; QL |

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

En vigencia desde el 09012026

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **SUMINISTROS DE PRUEBA DE CONTROL DE LA GLUCOSA** | | |
| **ACCU-CHEK AVIVA IN VITRO SOLUTION** | Nivel 2 | |
| **ACCU-CHEK AVIVA PLUS KIT** | Nivel 2 | |
| **ACCU-CHEK COMPACT PLUS CARE KIT** | Nivel 2 | |
| **ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET KIT** | Nivel 2 | |
| **ACCU-CHEK GUIDE CONTROL IN VITRO LIQUID** | Nivel 2 | |
| **ACCU-CHEK GUIDE KIT** | Nivel 2 | |
| **ACCU-CHEK GUIDE ME KIT** | Nivel 2 | |
| **ACCU-CHEK NANO SMARTVIEW KIT W/DEVICE** | Nivel 2 | |
| **ACCU-CHEK SMARTVIEW CONTROL IN VITRO LIQUID** | Nivel 2 | |
| **ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET DEV KIT** | Nivel 2 | |
| **ACCUTREND GLUCOSE CONTROL IN VITRO SOLUTION** | Nivel 2 | |
| **DEXCOM G6 RECEIVER DEVICE** | Nivel 3 | PA; QL |
| **DEXCOM G6 SENSOR** | Nivel 3 | PA; QL |
| **DEXCOM G6 TRANSMITTER** | Nivel 3 | PA; QL |
| **DEXCOM G7 15 DAY SENSOR** | Nivel 3 | PA; QL |
| **DEXCOM G7 RECEIVER DEVICE** | Nivel 3 | PA; QL |
| **DEXCOM G7 SENSOR** | Nivel 3 | PA; QL |
| **DROPSAFE MEDLANCE LANCET 30G** | Nivel 3 | QL |
| **LANCET DEVICE** | Nivel 3 | |
| lancets | Nivel 3 | QL |
| **LANCETS SUPER THIN** | Nivel 3 | QL |
| pure comfort safety lancet 30g | Nivel 3 | QL |
| **SENSILANCE SAFETY LANCETS 21G** | Nivel 3 | QL |
| **SENSILANCE SAFETY LANCETS 26G** | Nivel 3 | QL |
| **SENSILANCE SAFETY LANCETS 28G** | Nivel 3 | QL |
| ultra-care safety lancets 30g | 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 | |
| **DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO** | | |
| amiloride hcl oral tablet | Nivel 2 | |
| spironolactone oral tablet | Nivel 1 | |
| triamterene oral capsule | Nivel 2 | |
| **DIURÉTICOS DEL ASA** | | |
| bumetanide oral tablet | Nivel 1 | |
| ethacrynic acid oral tablet | Nivel 2 | |
| furosemide oral solution | Nivel 1 | |
| furosemide oral tablet | Nivel 1 | |
| torsemide oral tablet | Nivel 1 | |
| **DIURÉTICOS TIAZÍDICOS Y DIURÉTICOS TIPO TIAZÍDICOS** | | |
| chlorthalidone oral tablet | Nivel 1 | |
| hydrochlorothiazide oral capsule | Nivel 1 | |
| hydrochlorothiazide oral tablet | Nivel 1 | |
| indapamide oral tablet | Nivel 1 | |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| metolazone oral tablet | Nivel 1 | |
| **INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA** | | |
| acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour | Nivel 1 | |
| acetazolamide oral tablet | Nivel 1 | |
| methazolamide oral tablet | Nivel 2 | |
| **ESTRÓGENOS** | | |
| **ESTRÓGENO - COMBINACIÓN DE MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS** | | |
| **DUAVEE ORAL TABLET** | Nivel 3 | PA; QL |
| **ESTRÓGENO Y PROGESTINA** | | |
| **ABIGALE LO ORAL TABLET** | Nivel 1 | |
| **ABIGALE ORAL TABLET** | Nivel 1 | |
| **BIJUVA ORAL CAPSULE** | Nivel 3 | QL |
| estradiol-norethindrone acet oral tablet | Nivel 1 | |
| **FYAVOLV ORAL TABLET** | Nivel 1 | |
| **JINTELI ORAL TABLET** | Nivel 1 | |
| **MIMVEY ORAL TABLET** | Nivel 1 | |
| norethindrone-eth estradiol oral tablet | Nivel 1 | |
| **PREMPHASE ORAL TABLET** | Nivel 3 | |
| **PREMPRO ORAL TABLET** | Nivel 3 | |
| **ESTRÓGENOS** | | |
| **DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY** | Nivel 1 | QL |
| estradiol oral tablet | Nivel 1 | |
| estradiol transdermal patch twice weekly | Nivel 1 | QL |
| estradiol transdermal patch weekly | Nivel 1 | QL |
| estrogens conjugated oral tablet | Nivel 2 | QL |
| **LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY** | Nivel 1 | QL |
| **MENEST ORAL TABLET 0.3 MG, 0.625 MG, 1.25 MG, 2.5 MG** | Nivel 3 | |
| **EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS** | | |
| **EXTRACTOS ALERGÉNICOS** | | |
| **GRASTEK SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL** | Nivel 3 | PA; QL |
| **FLUOROQUINOLONAS** | | |
| **FLUOROQUINOLONAS** | | |
| ciprofloxacin hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| levofloxacin oral tablet | Nivel 2 | |
| moxifloxacin hcl oral tablet | Nivel 2 | |
| ofloxacin oral tablet | Nivel 1 | |
| **HIPNÓTICOS** | | |
| **AGONISTAS DEL RECEPTOR DE MELATONINA SELECTIVO** | | |
| ramelteon oral tablet | Nivel 2 | QL |
| tasimelteon oral capsule | Nivel 4 | PA; QL |
| **HIPNÓTICOS - AGENTES TRICÍCLICOS** | | |
| doxepin hcl oral tablet | Nivel 2 | ST; QL |
| **HIPNÓTICOS BARBITÚRICOS** | | |
| phenobarbital oral elixir | Nivel 1 | QL |
| phenobarbital oral tablet 100 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg | Nivel 1 | QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| phenobarbital oral tablet 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg | Nivel 1 | DO |
| **HIPNÓTICOS DE LA BENZODIAZEPINA** | | |
| estazolam oral tablet | Nivel 1 | QL |
| flurazepam hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| quazepam oral tablet | Nivel 1 | QL |
| temazepam oral capsule | Nivel 1 | QL |
| triazolam oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **MEDICAMENTOS NO BENZODIAZEPÍNICOS - MODULADORES DEL RECEPTOR DE GABA** | | |
| eszopiclone oral tablet | Nivel 1 | QL |
| zaleplon oral capsule | Nivel 1 | QL |
| zolpidem tartrate er oral tablet extended release | Nivel 2 | QL |
| zolpidem tartrate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| **LAXANTES** | | |
| **COMBINACIONES DE LAXANTES** | | |
| **CLENPIQ ORAL SOLUTION** | Nivel 3 | QL |
| **GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED** | Nivel 1 | $0; QL |
| **GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED** | Nivel 1 | $0; QL |
| **GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED** | Nivel 1 | $0; QL |
| na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution | Nivel 1 | $0; QL |
| peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted | Nivel 1 | $0; QL |
| peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted | Nivel 1 | $0; QL |
| peg-3350/electrolytes/ascorbat oral solution reconstituted | Nivel 1 | $0; QL |
| peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c oral solution reconstituted | Nivel 1 | $0; QL |
| **PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 140 GM** | Nivel 3 | QL |
| **SUTAB ORAL TABLET** | Nivel 3 | QL |
| **LAXANTES ESTIMULANTES** | | |
| bisacodyl ec oral tablet delayed release | Nivel 1 | $0 |
| **LAXANTES SALINOS** | | |
| magnesium citrate oral solution | Nivel 1 | $0 |
| **LAXANTES VARIOS** | | |
| constulose oral solution | Nivel 1 | |
| lactulose oral solution 10 gm/15ml | Nivel 1 | |
| laxative osmotic oral powder | Nivel 1 | $0 |
| peg 3350 oral packet | Nivel 1 | $0 |
| polyethylene glycol 3350 oral packet | Nivel 1 | $0 |
| polyethylene glycol 3350 oral powder | Nivel 1 | $0 |
| **MACRÓLIDOS** | | |
| **AZITROMICINA** | | |
| azithromycin oral suspension reconstituted | Nivel 1 | |
| azithromycin oral tablet | Nivel 1 | |
| **CLARITROMICINA** | | |
| clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | |
| clarithromycin oral suspension reconstituted | Nivel 1 | |
| clarithromycin 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 |
|---|---|---|
| **ERITROMICINAS** | | |
| **E.E.S. 400 ORAL TABLET** | Nivel 2 | |
| **ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE** | Nivel 1 | |
| erythromycin base oral capsule delayed release particles | Nivel 2 | |
| erythromycin base oral tablet | Nivel 2 | |
| erythromycin base oral tablet delayed release | Nivel 1 | |
| erythromycin ethylsuccinate oral tablet | Nivel 2 | |
| erythromycin oral tablet delayed release | Nivel 1 | |
| **FIDAXOMICINA** | | |
| fidaxomicin oral tablet | Nivel 2 | QL |
| **MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA** | | |
| **ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS NO NARCÓTICOS** | | |
| bromphen-pseudoeph-dm oral syrup 2-30-10 mg/5ml | Nivel 1 | |
| pseudoeph-bromphen-dm oral syrup | Nivel 1 | |
| **ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS NO NARCÓTICOS** | | |
| promethazine-dm oral syrup | Nivel 1 | QL |
| **ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS OPIÁCEOS** | | |
| hydrocod poli-chlorphe poli er oral suspension extended release | Nivel 1 | PA; QL |
| promethazine-codeine oral solution | Nivel 1 | PA; QL |
| promethazine-codeine oral syrup | Nivel 1 | PA; QL |
| **ANTITUSIVOS - NO NARCÓTICOS** | | |
| benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg | Nivel 1 | |
| **ANTITUSIVOS - OPIOIDES** | | |
| hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution | Nivel 1 | QL |
| hydromet oral solution 5-1.5 mg/5ml | Nivel 1 | QL |
| **MUCOLÍTICOS** | | |
| acetylcysteine inhalation solution | Nivel 2 | |
| **MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS** | | |
| **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 | |
| ranitidine hcl oral tablet | Nivel 1 | |
| **ANTICOLINÉRGICOS NASALES CUATERNARIOS** | | |
| glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg | Nivel 1 | |
| methscopolamine bromide 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 |
|---|---|---|
| **ANTIESPASMÓDICOS** | | |
| dicyclomine hcl oral capsule | Nivel 1 | |
| dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml | Nivel 1 | |
| dicyclomine hcl oral tablet 20 mg | Nivel 1 | |
| **ANTIULCEROSOS VARIOS** | | |
| sucralfate oral suspension | Nivel 1 | |
| sucralfate oral tablet | Nivel 1 | |
| **COMBINACIONES DE INHIBIDOR DE LA BOMBA DE PROTONES Y ANTIÁCIDOS** | | |
| omeprazole-sodium bicarbonate oral packet | Nivel 2 | ST; QL |
| **INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES** | | |
| dexlansoprazole oral capsule delayed release | Nivel 2 | ST |
| 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 | |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **MINERALES Y ELECTROLITOS** | | |
| **FLUORURO** | | |
| sodium fluoride oral solution 1.1 (0.5 f) mg/ml | Nivel 1 | $0; QL |
| sodium fluoride oral tablet | Nivel 1 | $0 |
| sodium fluoride oral tablet chewable | Nivel 1 | $0 |
| **POTASIO** | | |
| **KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE** | Nivel 1 | |
| **KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE** | Nivel 1 | |
| **KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE** | Nivel 1 | |
| **KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE** | Nivel 1 | |
| **KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE** | Nivel 1 | |
| potassium chloride crys er oral tablet extended release | Nivel 1 | |
| potassium chloride er oral capsule extended release | Nivel 1 | |
| potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq | Nivel 1 | |
| **MULTIVITAMINAS** | | |
| **VITAMINAS DEL COMPLEJO B** | | |
| b-plex oral tablet | Nivel 1 | |
| **VITAMINAS PEDIÁTRICAS** | | |
| multivitamin w/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 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 |
|---|---|---|
| multi-vitamin/fluoride oral solution 0.25 mg/ml, 0.5 mg/ml | Nivel 1 | $0 |
| multi-vitamin/fluoride oral suspension | Nivel 1 | $0 |
| multivitamin/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg | Nivel 1 | $0 |
| tri-vite/fluoride oral solution | Nivel 1 | $0 |
| **VITAMINAS PRENATALES** | | |
| **ATABEX EC ORAL TABLET DELAYED RELEASE** | Nivel 2 | |
| **ATABEX OB ORAL TABLET 29-1 MG** | Nivel 2 | |
| c-nate dha oral capsule | Nivel 2 | |
| complete natal dha oral | Nivel 2 | |
| completenate oral tablet chewable | Nivel 2 | |
| **CO-NATAL FA ORAL TABLET** | Nivel 2 | |
| **CONCEPT DHA ORAL CAPSULE** | Nivel 2 | |
| **CONCEPT OB ORAL CAPSULE** | Nivel 2 | |
| **ELITE-OB ORAL TABLET** | Nivel 1 | |
| **FOLIVANE-OB ORAL CAPSULE** | Nivel 2 | |
| **INATAL GT ORAL TABLET** | Nivel 1 | |
| m-natal plus oral tablet | Nivel 2 | |
| **NIVA-PLUS ORAL TABLET** | Nivel 2 | |
| one vite womens plus oral tablet | Nivel 2 | |
| pnv 27-ca/fe/fa oral tablet | Nivel 2 | |
| pnv prenatal plus multivit+dha oral | Nivel 2 | |
| pnv-dha oral capsule | Nivel 1 | |
| pnv-select oral tablet | Nivel 1 | |
| prena 1 true oral | Nivel 2 | |
| prenatal 19 oral tablet 29-1 mg | Nivel 2 | |
| prenatal 19 oral tablet chewable | Nivel 1 | |
| prenatal 19 oral tablet chewable 29-1 mg | Nivel 2 | |
| prenatal oral tablet 27-1 mg | Nivel 2 | |
| prenatal plus oral tablet | Nivel 2 | |
| prenatal plus vitamin/mineral oral tablet 27-1 mg | Nivel 2 | |
| **PRENATAL-U ORAL CAPSULE** | Nivel 2 | |
| **PROVIDA OB ORAL CAPSULE** | Nivel 2 | |
| se-natal 19 oral tablet 29-1 mg | Nivel 2 | |
| se-natal 19 oral tablet chewable 29-1 mg | Nivel 2 | |
| **TARON-C DHA ORAL CAPSULE** | Nivel 2 | |
| thrivite rx oral tablet | Nivel 2 | |
| trinatal rx 1 oral tablet | Nivel 2 | |
| **TRINATE ORAL TABLET** | Nivel 1 | |
| **VITAFOL GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE** | Nivel 2 | |
| wesnatal dha complete oral 29-1-200 & 200 mg | Nivel 2 | |
| westab plus oral tablet | Nivel 2 | |
| **NUTRIENTES** | | |
| **MEZCLAS DE AMINOÁCIDOS** | | |
| **REFRESH AA 15 PKU ORAL LIQUID** | Nivel 3 | |
| **REFRESH AA 15 TYR ORAL LIQUID** | 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 |
|---|---|---|
| **OXITÓCICOS** | | |
| **OXITÓCICOS** | | |
| **METHERGINE ORAL TABLET** | Nivel 2 | |
| methylergonovine maleate oral tablet | Nivel 2 | |
| **PENICILINAS** | | |
| **AMINOPENICILINAS** | | |
| amoxicillin oral capsule | Nivel 1 | |
| amoxicillin oral suspension reconstituted | Nivel 1 | |
| amoxicillin oral tablet | Nivel 1 | |
| amoxicillin oral tablet chewable | Nivel 1 | |
| ampicillin oral capsule | Nivel 1 | |
| **COMBINACIONES DE PENICILINA** | | |
| amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 1 | |
| amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted | Nivel 1 | |
| amoxicillin-pot clavulanate oral tablet | Nivel 1 | |
| **PENICILINAS NATURALES** | | |
| penicillin v potassium oral solution reconstituted | Nivel 1 | |
| penicillin v potassium oral tablet | Nivel 1 | |
| **PENICILINAS RESISTENTES A LA PENICILINASA** | | |
| dicloxacillin sodium oral capsule | Nivel 1 | |
| **PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO** | | |
| **ANÁLISIS DE DIAGNÓSTICO** | | |
| **ACCU-CHEK AVIVA PLUS IN VITRO STRIP** | Nivel 2 | QL |
| **ACCU-CHEK GUIDE TEST IN VITRO STRIP** | Nivel 2 | QL |
| **ACCU-CHEK SMARTVIEW IN VITRO STRIP** | Nivel 2 | QL |
| **ACCUTREND GLUCOSE IN VITRO STRIP** | Nivel 2 | ST; QL |
| **CHEMSTRIP K IN VITRO STRIP** | Nivel 3 | |
| **KETONE TEST IN VITRO STRIP** | Nivel 3 | |
| **KETOSTIX IN VITRO STRIP** | Nivel 3 | |
| **RELION KETONE TEST IN VITRO STRIP** | Nivel 3 | |
| **MEDICAMENTOS DE DIAGNÓSTICO** | | |
| glucagon hcl (diagnostic) injection solution reconstituted | Nivel 2 | |
| **PRODUCTOS DIETARIOS/PRODUCTOS DE CONTROL DIETARIO** | | |
| **COMIDA PARA BEBÉ** | | |
| **SIMILAC PRO-SENSITIVE OPTIGRO ORAL LIQUID** | Nivel 3 | |
| **SUPLEMENTOS NUTRICIONALES** | | |
| **ESSENTIAL CARE JR ORAL LIQUID** | Nivel 3 | |
| **ISOVACTIN AA PLUS 15 IVA ORAL PACKET** | Nivel 3 | |
| **PRODUCTOS DIGESTIVOS** | | |
| **ENZIMAS DIGESTIVAS** | | |
| **ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES** | Nivel 2 | QL |

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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS** | | |
| **AGONISTA SELECTIVO DE SEROTONINA - COMBINACIONES DE AINE** | | |
| sumatriptan-naproxen sodium oral tablet | Nivel 2 | ST; QL |
| **AGONISTAS SELECTIVOS DE SEROTONINA 5-HT(1)** | | |
| almotriptan malate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| eletriptan hydrobromide oral tablet | Nivel 2 | QL |
| frovatriptan succinate oral tablet | Nivel 2 | ST; QL |
| naratriptan hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |
| rizatriptan benzoate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| rizatriptan benzoate oral tablet dispersible | Nivel 1 | QL |
| sumatriptan nasal solution | Nivel 1 | QL |
| sumatriptan succinate oral tablet | Nivel 1 | QL |
| sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml, 6 mg/0.5ml | Nivel 2 | QL |
| sumatriptan succinate subcutaneous solution | Nivel 2 | QL |
| sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector | Nivel 2 | QL |
| zolmitriptan oral tablet | Nivel 1 | QL |
| zolmitriptan oral tablet dispersible | Nivel 1 | QL |
| **ZOMIG ORAL TABLET** | Nivel 1 | ST; QL |

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

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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL** | | |
| **GYNAZOLE-1 VAGINAL CREAM** | Nivel 3 | |
| miconazole 3 vaginal suppository | Nivel 1 | |
| terconazole vaginal cream | Nivel 1 | QL |
| terconazole vaginal suppository | Nivel 1 | QL |
| **ESTRÓGENOS VAGINALES** | | |
| estradiol vaginal cream | Nivel 2 | QL |
| estradiol vaginal tablet | Nivel 2 | QL |
| **ESTRING VAGINAL RING** | Nivel 3 | QL |
| **IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT** | Nivel 3 | QL |
| **IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT** | Nivel 3 | QL |
| **PREMARIN VAGINAL CREAM** | Nivel 3 | QL |
| **YUVAFEM VAGINAL TABLET** | Nivel 2 | QL |
| **PROGESTINAS** | | |
| **PROGESTINAS** | | |
| **GALLIFREY ORAL TABLET** | Nivel 1 | |
| medroxyprogesterone acetate oral tablet | Nivel 1 | |
| norethindrone acetate oral tablet | Nivel 1 | |
| progesterone oral capsule | Nivel 1 | |
| **SULFONAMIDAS** | | |
| **SULFONAMIDAS** | | |
| sulfadiazine oral tablet | Nivel 2 | |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTIOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS** | | |
| ***DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)***** | | |
| **SUNOSI ORAL TABLET 150 MG** | Nivel 3 | PA; QL |
| **SUNOSI ORAL TABLET 75 MG** | Nivel 3 | PA; DO |
| **AGENTE PARA EL TDAH - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE NORADRENALINA** | | |
| atomoxetine hcl oral capsule | Nivel 2 | PA |
| **AGENTE PARA EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) - AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS** | | |
| clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 1 | PA |
| guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | PA |
| **ANFETAMINAS** | | |
| amphetamine sulfate oral tablet 10 mg | Nivel 2 | QL |
| amphetamine sulfate oral tablet 5 mg | Nivel 2 | DO |
| dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 5 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| dextroamphetamine sulfate oral solution | Nivel 2 | PA; QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 7.5 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| dextroamphetamine sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| **PROCENTRA ORAL SOLUTION** | Nivel 2 | PA; QL |
| **ZENZEDI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 7.5 MG** | Nivel 1 | PA; QL |
| **ZENZEDI ORAL TABLET 2.5 MG, 5 MG** | Nivel 1 | PA; DO |
| **ANOREXÍGENOS NO ANFETAMÍNICOS** | | |
| phendimetrazine tartrate er oral capsule extended release 24 hour | Nivel 1 | PA; QL |
| phendimetrazine tartrate oral tablet | Nivel 1 | PA; QL |
| phentermine hcl oral capsule | Nivel 1 | PA; QL |
| phentermine hcl oral tablet 37.5 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| **ESTIMULANTES VARIOS** | | |
| armodafinil oral tablet | Nivel 2 | PA; QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 25 mg, 30 mg, 35 mg, 40 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 10 mg, 20 mg, 30 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 40 mg, 50 mg, 60 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 30 mg, 40 mg, 60 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg, 54 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| methylphenidate hcl er oral tablet extended release 20 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour 18 mg, 27 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 |
|---|---|---|
| methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour 36 mg, 54 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| methylphenidate hcl er(diffus) oral tablet extended release 27 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| methylphenidate hcl er(diffus) oral tablet extended release 36 mg, 54 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| methylphenidate hcl oral solution | Nivel 1 | PA; QL |
| methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| methylphenidate hcl oral tablet 20 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| methylphenidate hcl oral tablet chewable 10 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| methylphenidate hcl oral tablet chewable 2.5 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| modafinil oral tablet 100 mg | Nivel 2 | PA; DO |
| modafinil oral tablet 200 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| **MEZCLAS DE ANFETAMINAS** | | |
| amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 20 mg, 25 mg, 30 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 5 mg, 7.5 mg | Nivel 1 | PA; DO |
| amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg, 30 mg | Nivel 1 | PA; QL |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **TETRACICLINAS** | | |
| ***GLYCYLCYCLINES*** | | |
| tigecycline intravenous solution reconstituted | Nivel 2 | |
| **FLUOROCICLINAS** | | |
| **XERAVA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED** | Nivel 3 | |
| **TETRACICLINAS** | | |
| avidoxy oral tablet | Nivel 1 | QL |
| demeclocycline hcl oral tablet | Nivel 2 | |
| doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg | Nivel 1 | QL |
| doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg | Nivel 1 | QL |
| doxycycline hyclate oral tablet 50 mg | Nivel 1 | ST; QL |
| doxycycline hyclate oral tablet delayed release 100 mg | Nivel 1 | QL |
| doxycycline hyclate oral tablet delayed release 150 mg, 75 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| doxycycline monohydrate oral capsule 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 100 mg, 150 mg, 75 mg | Nivel 1 | QL |
| doxycycline monohydrate oral tablet 50 mg | Nivel 1 | ST; QL |
| minocycline hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | ST; QL |
| minocycline hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| minocycline hcl oral tablet | Nivel 1 | QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **TARGADOX ORAL TABLET** | Nivel 1 | ST; QL |
| tetracycline hcl oral capsule | Nivel 1 | QL |
| **TOXOIDES** | | |
| **COMBINACIONES DE TOXOIDES** | | |
| **ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION** | Nivel 3 | $0 |
| **ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 3 | $0 |
| **BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 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 5-2 LFU** | Nivel 3 | $0 |
| **TENIVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION** | Nivel 3 | $0 |
| **VACUNAS** | | |
| **COMBINACIONES DE VACUNAS VIRALES** | | |
| **M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED** | Nivel 3 | $0 |
| **PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED** | Nivel 3 | $0 |
| **TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 3 | $0 |
| **VACUNAS BACTERIANAS** | | |
| **ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED** | Nivel 3 | $0 |
| **BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 2 | $0 |
| **HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED** | Nivel 3 | $0 |
| **MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION** | Nivel 3 | $0 |
| **MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION** | Nivel 3 | $0 |
| **MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED** | Nivel 3 | $0 |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML** | Nivel 3 | $0 |
| **PEDVAXHIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION** | Nivel 3 | $0 |
| **PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED** | Nivel 3 | $0 |
| penmenvy intramuscular suspension reconstituted | Nivel 3 | $0 |
| **PNEUMOVAX 23 INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 2 | $0 |
| **PREVNAR 20 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 2 | $0 |
| **TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 2 | $0 |
| **TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML** | Nivel 3 | |
| **TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 3 | |
| **VAXNEUVANCE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 2 | $0 |
| **VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE** | Nivel 2 | |
| **VACUNAS VIRALES** | | |
| **AFLURIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION** | Nivel 1 | $0; QL |
| **AFLURIA PRESERVATIVE FREE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML** | Nivel 1 | $0; QL |
| **COMIRNATY 5-11 YEARS INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/0.3ML** | Nivel 2 | $0 |
| **COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 30 MCG/0.3ML** | Nivel 2 | $0 |
| **ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION** | Nivel 3 | $0 |
| **ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 3 | $0 |
| **FLUAD INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 1 | $0; QL |
| **FLUARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 1 | $0; QL |
| **FLUBLOK INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 1 | $0; QL |
| **FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION** | Nivel 1 | $0; QL |
| **FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 1 | $0; QL |
| **FLULAVAL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 1 | $0; QL |
| **FLUMIST NASAL LIQUID** | Nivel 1 | $0; QL |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1 **Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos **$0**=medicamentos preventivos **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 |
|---|---|---|
| **FLUZONE HIGH-DOSE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 1 | $0; QL |
| **FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION** | Nivel 1 | $0; QL |
| **FLUZONE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 1 | $0; QL |
| **GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION** | Nivel 2 | $0 |
| **GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 2 | $0 |
| **HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1440 EL U/ML** | Nivel 3 | $0 |
| **HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 3 | $0 |
| **HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 3 | $0 |
| **IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED** | Nivel 3 | |
| **IPOL INJECTION INJECTABLE** | Nivel 3 | $0 |
| **IPOL INJECTION SUSPENSION** | Nivel 3 | $0 |
| **IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION** | Nivel 3 | |
| **MNEXSPIKE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 2 | $0 |

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **MODERNA COVID-19 VAC 6M-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.25ML** | Nivel 2 | $0 |
| novavax covid-19 vaccine intramuscular suspension prefilled syringe 5 mcg/0.5ml | Nivel 2 | $0 |
| nuvaxovid covid-19 vaccine intramuscular suspension prefilled syringe 5 mcg/0.5ml | Nivel 2 | $0 |
| **RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED** | Nivel 3 | |
| **RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION** | Nivel 3 | $0 |
| **RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 3 | $0 |
| **ROTARIX ORAL SUSPENSION** | Nivel 3 | $0 |
| **ROTATEQ ORAL SOLUTION** | Nivel 3 | $0 |
| **SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 2 | $0 |
| **SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML** | Nivel 2 | $0 |
| **SPIKEVAX 6M-11Y INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 2 | $0 |
| **SPIKEVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 2 | $0 |

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

| Nombre del medicamento | Nivel | Notas |
|---|---|---|
| **VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION** | Nivel 3 | $0 |
| **VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE** | Nivel 3 | $0 |
| **VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED** | Nivel 3 | $0 |
| **YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE** | Nivel 3 | |
| **YF-VAX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED** | Nivel 3 | |
| **VASOPRESORES** | | |
| **AGENTES PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANAFILAXIA** | | |
| epinephrine injection solution auto-injector | Nivel 1 | QL |
| **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 | |
| vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit | Nivel 1 | |
| **VITAMINA K** | | |
| phytonadione injection solution 10 mg/ml | Nivel 1 | |
| vitamin k1 injection solution 10 mg/ml | Nivel 1 | |

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

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

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

Encontrarás la lista de medicamentos y los detalles más actualizados sobre tus beneficios.
Si tienes alguna pregunta, estamos aquí para ayudarte.
Llámanos al número de Servicios de Farmacia para Miembros que aparece en tu tarjeta de identificación.

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

Rev. 7/25