



## Listado de medicamentos Seleccionados

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

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

Aquí hay algunas cosas para recordar acerca de la lista:

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

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



## Lista de medicamentos seleccionados

### ¿Qué es una lista de medicamentos?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

Aquí hay algunas cosas en las que pensar:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



## Términos clave

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

Los medicamentos de marca están en **MAYÚSCULAS**, negrita.

Los medicamentos genéricos están en minúsculas, tipo simple.

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

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

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

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

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

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

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

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

## Online Pharmacy Resources

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

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

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

# Lista de medicamentos selectos de kentucky 2026

## Cuatro Niveles

### Table of Contents

|  |    |
|--|----|
| ADYUVANTES FARMACÉUTICOS .....                           | 7  |
| AGENTES ANORRECTALES .....                               | 7  |
| AGENTES ANSIOLÍTICOS .....                               | 7  |
| AGENTES ANTIANGINOSOS .....                              | 7  |
| AGENTES ANTIASTMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES ..... | 8  |
| AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS .....                     | 9  |
| AGENTES ANTIMIASTÉNICOS .....                            | 10 |
| AGENTES ANTIMICOBACTERIALES .....                        | 10 |
| AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTIMANÍACOS .....                | 10 |
| AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS .....                    | 12 |
| AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA .....                     | 13 |
| AGENTES DERMATOLÓGICOS .....                             | 13 |
| AGENTES DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS .....                     | 18 |
| AGENTES ENDÓCRINOS Y METABÓLICOS VARIOS .....            | 18 |
| AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS .....                  | 20 |
| AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS .....                     | 21 |
| AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS .....                       | 21 |
| AGENTES HEMATOPOYÉTICOS .....                            | 22 |
| AGENTES HEMOSTÁTICOS .....                               | 23 |
| AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS .....             | 23 |
| AGENTES NEUROMUSCULARES .....                            | 23 |
| AGENTES OFTÁLMICOS .....                                 | 23 |
| AGENTES ÓTICOS .....                                     | 26 |
| AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES .....   | 26 |
| AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR .....          | 27 |
| AGENTES PARA LA GOTA .....                               | 27 |
| AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS .....    | 28 |
| AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS .....                       | 30 |
| AGENTES TIROIDEOS .....                                  | 30 |
| AMINOGLUCÓSIDOS .....                                    | 31 |
| ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS .....                    | 31 |
| ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS .....                        | 33 |
| ANALGÉSICOS - OPIOIDES .....                             | 33 |
| ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS .....                              | 35 |
| ANTIARRÍTMICOS .....                                     | 35 |
| ANTICOAGULANTES .....                                    | 35 |
| ANTICONCEPTIVOS .....                                    | 36 |
| ANTICONVULSIVOS .....                                    | 41 |
| ANTIDEPRESIVOS .....                                     | 42 |
| ANTIDIABÉTICOS .....                                     | 44 |
| ANTÍDOTOS .....  | 47 |
| ANTIEMÉTICOS .....                                       | 47 |
| ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS .....                         | 48 |
| ANTIHELMÍNTICOS .....                                    | 48 |
| ANTIHIPERLIPIDÉMICOS .....                               | 48 |
| ANTIHIPERTENSIVOS .....                                  | 50 |
| ANTIHISTAMÍNICOS .....                                   | 51 |
| ANTIMICÓTICOS .....                                      | 52 |
| ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS .....         | 52 |
| ANTIPALÚDICOS .....                                      | 55 |
| ANTIPARKINSONIANOS .....                                 | 55 |
| ANTIVIRALES .....  | 56 |
| BETABLOQUEADORES .....                                   | 58 |
| BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO .....                  | 59 |
| CARDIOTÓNICOS .....                                      | 60 |
| CEFALOSPORINAS .....                                     | 60 |

|   |    |
|---|----|
| <b>CLASES TERAPÉUTICAS VARIAS .....</b>                             | 61 |
| <b>CORTICOESTEROIDES .....</b>                                      | 61 |
| <b>DISPOSITIVOS MÉDICOS .....</b>                                   | 62 |
| <b>DIURÉTICOS .....</b>   | 65 |
| <b>ESTRÓGENOS .....</b>   | 66 |
| <b>EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS .....</b> | 66 |
| <b>FLUOROQUINOLONAS .....</b>                                       | 66 |
| <b>HIPNÓTICOS .....</b>   | 66 |
| <b>LAXANTES .....</b>   | 67 |
| <b>MACRÓLIDOS .....</b>   | 68 |
| <b>MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA .....</b>         | 68 |
| <b>MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS .....</b>                              | 68 |
| <b>MINERALES Y ELECTROLITOS .....</b>                               | 69 |
| <b>MULTIVITAMINAS .....</b>   | 69 |
| <b>NUTRIENTES .....</b>   | 70 |
| <b>OXITÓCICOS .....</b>   | 71 |
| <b>PENICILINAS .....</b>  | 71 |
| <b>PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO .....</b>                               | 71 |
| <b>PRODUCTOS DIGESTIVOS .....</b>                                   | 71 |
| <b>PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS .....</b>                     | 71 |
| <b>PRODUCTOS VAGINALES .....</b>                                    | 72 |
| <b>PROGESTINAS .....</b>  | 73 |
| <b>SULFONAMIDAS .....</b>   | 73 |
| <b>TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTIOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS .....</b>         | 73 |
| <b>TETRACICLINAS .....</b>  | 74 |
| <b>TOXOIDES .....</b>   | 75 |
| <b>VACUNAS .....</b>  | 75 |
| <b>VASOPRESORES .....</b>   | 78 |
| <b>VITAMINAS .....</b>  | 78 |

Cuatro Niveles

CURRENT AS OF 1/1/2026

| Nombre del medicamento                            | Nivel   | Notas |
|---|---------|-------|
| <b>ADYUVANTES FARMACÉUTICOS</b>                   |         |       |
| <b>VEHÍCULOS ORALES</b>                           |         |       |
| purified water oral liquid                        | Nivel 2 |       |
| <b>VEHÍCULOS SEMISÓLIDOS</b>                      |         |       |
| white petrolatum external gel                     | Nivel 1 |       |
| <b>AGENTES ANORRECTALES</b>                       |         |       |
| <b>AGENTES VASODILATADORES DE NITRATOS</b>        |         |       |
| nitroglycerin rectal ointment                     | Nivel 2 | QL    |
| <b>ANESTÉSICOS/ESTEROIDES RECTALES</b>            |         |       |
| hydrocortisone ace-pramoxine external cream 1-1 % | Nivel 1 |       |
| <b>ESTEROIDES INTRARRECTALES</b>                  |         |       |
| hydrocortisone rectal enema                       | Nivel 1 |       |
| <b>ESTEROIDES RECTALES</b>                        |         |       |
| hydrocortisone (perianal) external cream          | Nivel 1 |       |
| <b>PROCTOCORT EXTERNAL CREAM</b>                  |         |       |
| <b>PROCTO-MED HC EXTERNAL CREAM</b>               |         |       |
| <b>PROCTOSOL HC EXTERNAL CREAM</b>                |         |       |
| <b>PROCTOZONE-HC EXTERNAL CREAM</b>               |         |       |

| Nombre del medicamento                                     | Nivel   | Notas |
|--|---------|-------|
| <b>AGENTES ANSIOLÍTICOS</b>                                |         |       |
| <b>AGENTES ANSIOLÍTICOS VARIOS</b>                         |         |       |
| buspirone hcl oral tablet                                  | Nivel 1 |       |
| hydroxyzine hcl oral syrup                                 | Nivel 1 |       |
| hydroxyzine hcl oral tablet                                | Nivel 1 |       |
| hydroxyzine pamoate oral capsule                           | Nivel 1 |       |
| meprobamate oral tablet                                    | Nivel 1 |       |
| <b>BENZODIAZEPINAS</b>                                     |         |       |
| alprazolam er oral tablet extended release 24 hour         | Nivel 1 | QL    |
| alprazolam oral tablet                                     | Nivel 1 | QL    |
| alprazolam oral tablet dispersible                         | Nivel 1 | QL    |
| alprazolam xr oral tablet extended release 24 hour         | Nivel 1 | QL    |
| chlor diazepoxide hcl oral capsule                         | Nivel 1 | QL    |
| clorazepate dipotassium oral tablet                        | Nivel 1 | QL    |
| <b>DIAZEPAM INTENSOL ORAL CONCENTRATE</b>                  |         |       |
| diazepam oral concentrate                                  | Nivel 1 | QL    |
| diazepam oral solution                                     | Nivel 1 |       |
| diazepam oral tablet                                       | Nivel 1 | QL    |
| lorazepam oral tablet                                      | Nivel 1 | QL    |
| oxazepam oral capsule                                      | Nivel 2 | QL    |
| <b>AGENTES ANTIANGINOSOS</b>                               |         |       |
| <b>AGENTES ANTIANGINOSOS - OTRO</b>                        |         |       |
| ranolazine er oral tablet extended release 12 hour         | Nivel 2 | QL    |
| <b>NITRATOS</b>  |         |       |
| isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg | Nivel 1 |       |

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

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

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

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

En vigencia desde el 01012026

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas | Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas |
|--|---------|-------|---|---------|-------|
| isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour   | Nivel 1 |       | arformoterol tartrate inhalation nebulization solution                    | Nivel 2 | QL    |
| isosorbide mononitrate oral tablet   | Nivel 1 |       | formoterol fumarate inhalation nebulization solution                      | Nivel 2 | QL    |
| <b>NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT</b>  | Nivel 2 |       | levalbuterol hcl inhalation nebulization solution                         | Nivel 2 | QL    |
| nitroglycerin sublingual tablet sublingual   | Nivel 1 |       | levalbuterol tartrate inhalation aerosol                                  | Nivel 1 | QL    |
| nitroglycerin translingual solution  | Nivel 2 |       | <b>SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>         | Nivel 2 | QL    |
| <b>AGENTES ANTIASMÁTICOS Y AGENTES BRONCODILATADORES</b>   |         |       | terbutaline sulfate oral tablet   | Nivel 2 |       |
| <b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS</b>   |         |       | <b>BRONCODILATADORES - ANTICOLINÉRGICOS</b>                               |         |       |
| cromolyn sodium inhalation nebulization solution   | Nivel 2 |       | ipratropium bromide inhalation solution                                   | Nivel 1 | QL    |
| <b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE LEUCOTRIENO</b>  |         |       | <b>SPIRIVA RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>                       | Nivel 3 | QL    |
| montelukast sodium oral packet   | Nivel 1 | QL    | tiotropium bromide monohydrate inhalation capsule                         | Nivel 2 | QL    |
| montelukast sodium oral tablet   | Nivel 1 | QL    | <b>COMBINACIÓN DE ADRENÉRGICOS</b>  |         |       |
| montelukast sodium oral tablet chewable  | Nivel 1 | QL    | <b>BREYNA INHALATION AEROSOL</b>  | Nivel 2 | QL    |
| zafirlukast oral tablet  | Nivel 1 | QL    | budesonide-formoterol fumarate inhalation aerosol                         | Nivel 2 | QL    |
| <b>BETA AGONISTAS</b>  |         |       | <b>DULERA INHALATION AEROSOL</b>  | Nivel 2 | QL    |
| <b>ALBUTEROL SULFATE HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION</b>   | Nivel 1 | QL    | fluticasone furoate-vilanterol inhalation aerosol powder breath activated | Nivel 2 | 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    | fluticasone-salmeterol inhalation aerosol                                 | Nivel 1 | QL    |
| albuterol sulfate inhalation nebulization solution (5 mg/ml) 0.5%  | Nivel 1 |       | fluticasone-salmeterol inhalation aerosol powder breath activated         | Nivel 1 | QL    |
| albuterol sulfate oral syrup   | Nivel 1 |       |   |         |       |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                                    | Nivel   | Notas  | Nombre del medicamento                                | Nivel   | Notas      |
|---|---------|--------|---|---------|------------|
| <b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS - COMBINACIONES</b>     |         |        | clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted | Nivel 1 |            |
| sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension             | Nivel 1 |        | <b>MONOBACTÁMICOS</b>                                 |         |            |
| sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet                 | Nivel 1 |        | <b>CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED</b>      | Nivel 4 | SP; LD; QL |
| <b>SULFATRIM PEDIATRIC ORAL SUSPENSION</b>                | Nivel 1 |        | <b>OXAZOLIDONAS</b>                                   |         |            |
| <b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS VARIOS</b>                     |         |        | linezolid oral suspension reconstituted               | Nivel 2 | PA; QL     |
| metronidazole oral capsule                                | Nivel 1 |        | linezolid oral tablet                                 | Nivel 2 | PA; QL     |
| metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg                  | Nivel 1 |        | <b>AGENTES ANTIMIASETÉNICOS</b>                       |         |            |
| pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted | Nivel 2 |        | <b>AGENTES ANTIMIASETÉNICOS</b>                       |         |            |
| tinidazole oral tablet                                    | Nivel 1 | QL     | pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg              | Nivel 2 |            |
| trimethoprim oral tablet                                  | Nivel 1 |        | <b>AGENTES ANTIMICOBACTERIALES</b>                    |         |            |
| <b>XIFAXAN ORAL TABLET</b>                                | Nivel 3 | PA; QL | <b>AGENTES ANTIMICOBACTERIALES</b>                    |         |            |
| <b>AGENTES ANTIPROTOZOARIOS</b>                           |         |        | cycloserine oral capsule                              | Nivel 2 |            |
| atovaquone oral suspension                                | Nivel 2 |        | ethambutol hcl oral tablet                            | Nivel 2 |            |
| nitazoxanide oral tablet                                  | Nivel 2 | QL     | isoniazid oral syrup                                  | Nivel 1 |            |
| <b>AGENTES LEPROSTÁTICOS</b>                              |         |        | isoniazid oral tablet                                 | Nivel 1 |            |
| dapsone oral tablet                                       | Nivel 2 |        | <b>PRIFTIN ORAL TABLET</b>                            | Nivel 3 |            |
| <b>CARBAPENEMAS</b>                                       |         |        | pyrazinamide oral tablet                              | Nivel 2 |            |
| ertapenem sodium injection solution reconstituted         | Nivel 2 |        | rifabutin oral capsule                                | Nivel 2 |            |
| <b>GLUCOPÉPTIDOS</b>                                      |         |        | rifampin oral capsule                                 | Nivel 2 |            |
| vancomycin hcl oral capsule                               | Nivel 2 | PA; QL | <b>SIRTURO ORAL TABLET</b>                            | Nivel 3 | LD         |
| <b>LINCOSAMIDAS</b>                                       |         |        | <b>AGENTES ANTIPSICÓTICOS/ANTIMANÍACOS</b>            |         |            |
| clindamycin hcl oral capsule                              | Nivel 1 |        | <b>AGENTES ANTIMANÍACOS</b>                           |         |            |
|   |         |        | lithium carbonate er oral tablet extended release     | Nivel 1 | QL         |
|   |         |        | lithium carbonate 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  | Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  |
|---|---------|--------|---|---------|--------|
| lithium carbonate oral tablet                                     | Nivel 1 | QL     | olanzapine oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg                                    | Nivel 2 | PA; DO |
| lithium oral solution   | Nivel 1 |        | olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg                                   | Nivel 2 | PA; QL |
| <b>ANTIPSORIÁSICOS - VARIOS</b>                                   |         |        |   |         |        |
| lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 80 mg                          | Nivel 2 | PA; QL | <b>BUTIROFENONAS</b>  |         |        |
| lurasidone hcl oral tablet 20 mg, 40 mg, 60 mg                    | Nivel 2 | PA; DO | haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg  | Nivel 1 | PA; DO |
| ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg                         | Nivel 2 | PA; DO | haloperidol oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg  | Nivel 1 | PA; QL |
| ziprasidone hcl oral capsule 60 mg, 80 mg                         | Nivel 2 | PA; QL | <b>DERIVADOS DE LAS QUINOLEÍNAS</b>   |         |        |
| <b>BENZISOXAZOLES</b>   |         |        |   |         |        |
| <b>FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG</b>                  | Nivel 3 | PA; DO | aripiprazole oral solution  | Nivel 2 | PA; QL |
| <b>FANAPT ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 8 MG</b>                      | Nivel 3 | PA; QL | aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 5 mg                                 | Nivel 2 | PA; DO |
| <b>FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET</b>                          | Nivel 3 | PA; QL | aripiprazole oral tablet 20 mg, 30 mg   | Nivel 2 | PA; QL |
| paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg | Nivel 2 | PA; DO | <b>DIBENZODIACEPÍNICOS</b>  |         |        |
| paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg, 9 mg   | Nivel 2 | PA; QL | quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg        | Nivel 2 | PA; DO |
| risperidone oral solution   | Nivel 1 | PA; QL | quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg | Nivel 2 | PA; QL |
| risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg               | Nivel 1 | PA; DO | quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg                      | Nivel 2 | PA; DO |
| risperidone oral tablet 3 mg, 4 mg                                | Nivel 1 | PA; QL | quetiapine fumarate oral tablet 150 mg  | Nivel 1 | PA; QL |
| risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg   | Nivel 2 | PA; DO | quetiapine fumarate oral tablet 300 mg, 400 mg                                    | Nivel 2 | PA; QL |
| risperidone oral tablet dispersible 3 mg, 4 mg                    | Nivel 2 | PA; QL | <b>DIBENZODIAZEPINAS</b>  |         |        |
| <b>BENZODIACEPINAS</b>  |         |        |   |         |        |
| olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg                | Nivel 2 | PA; DO | clozapine oral tablet 100 mg, 200 mg  | Nivel 2 | PA; QL |
| olanzapine oral tablet 15 mg, 20 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 |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                                      | Nivel   | Notas  | Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas          |
|---|---------|--------|---|---------|----------------|
| <b>DIBENZOOXEPINO PIRROLES</b>                              |         |        | <b>TIOXANTENOS</b>  |         |                |
| asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg        | Nivel 2 | PA; QL | thiothixene oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg   | Nivel 1 | PA; DO         |
| asenapine maleate sublingual tablet sublingual 2.5 mg, 5 mg | Nivel 2 | PA; DO | thiothixene oral capsule 10 mg  | Nivel 1 | PA; QL         |
| <b>DIBENZOAZEPINAS</b>                                      |         |        | <b>AGENTES CARDIOVASCULARES VARIOS</b>  |         |                |
| loxpipavine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg       | Nivel 1 | PA; DO | <b>COMBINACIÓN DE INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA Y BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b>     |         |                |
| loxpipavine succinate oral capsule 50 mg                    | Nivel 1 | PA; QL | amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 5-80 mg               | Nivel 1 | QL             |
| <b>FENOTIAZINAS</b>   |         |        | 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             |
| chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg          | Nivel 2 | PA; DO | <b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE ENDOTELINA</b>                       |         |                |
| chlorpromazine hcl oral tablet 100 mg, 200 mg               | Nivel 2 | PA; QL | ambrisentan oral tablet   | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| fluphenazine hcl oral concentrate                           | Nivel 1 | PA; QL | bosentan oral tablet  | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| fluphenazine hcl oral elixir                                | Nivel 1 | PA; QL | <b>HIPERTENSIÓN PULMONAR - INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA</b>                                  |         |                |
| fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg                   | Nivel 1 | PA; DO | alyq oral tablet  | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| fluphenazine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg                    | Nivel 1 | PA; QL | sildenafil citrate oral tablet 20 mg  | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| perphenazine oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg                  | Nivel 1 | PA; QL | tadalafil (pah) oral tablet   | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| perphenazine oral tablet 2 mg                               | Nivel 1 | PA; DO | <b>INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA TIPO 5 SELECTIVO DEL GUANOSÍN MONOFOSFATO CÍCLICO (CGMP)</b> |         |                |
| prochlorperazine maleate oral tablet                        | Nivel 1 | PA     | sildenafil citrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg   | Nivel 1 | PA; BE; QL     |
| 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      |
|--|---------|------------|
| tadalafil oral tablet 2.5 mg, 5 mg                           | Nivel 1 | PA; BE; QL |
| <b>VASODILATADORES DE LA PROSTAGLANDINA</b>                  |         |            |
| treprostinil injection solution                              | Nivel 4 | PA; SP; LD |
| <b>VENTAVIS INHALATION SOLUTION</b>                          |         |            |
| <b>AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA</b>                        |         |            |
| <b>AGENTES DE INMUNIZACIÓN PASIVA - COMBINACIONES</b>        |         |            |
| <b>HYQVIA SUBCUTANEOUS KIT</b>                               | Nivel 4 | PA; SP; LD |
| <b>AGENTES DERMATOLÓGICOS</b>                                |         |            |
| <b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS - TÓPICOS</b>                   |         |            |
| diclofenac epolamine external patch                          | Nivel 2 | ST; QL     |
| <b>AGENTES PARA ROSÁcea</b>                                  |         |            |
| azelaic acid external gel                                    | Nivel 2 | QL         |
| doxycycline oral capsule delayed release                     | Nivel 2 | 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         |
| <b>AGENTES QUEROTOLÍTICOS/ANTIMICÓTICOS</b>                  |         |            |
| podofilox external solution                                  | Nivel 1 | QL         |
| <b>AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS TÓPICOS</b> |         |            |
| bexarotene external gel                                      | Nivel 4 | PA; SP; QL |

| Nombre del medicamento                      | Nivel   | Notas  |
|---|---------|--------|
| <b>ANESTÉSICOS LOCALES TÓPICOS</b>          |         |        |
| lidocaine external ointment 5 %             | Nivel 1 | QL     |
| <b>ANTIBIÓTICOS PARA EL ACNÉ</b>            |         |        |
| <b>CLINDACIN ETZ EXTERNAL SWAB</b>          |         |        |
| <b>CLINDACIN EXTERNAL FOAM</b>              |         |        |
| <b>CLINDACIN-P EXTERNAL SWAB</b>            |         |        |
| clindamycin phos (once-daily) external gel  | Nivel 1 | QL     |
| clindamycin phos (twice-daily) external gel | Nivel 1 | QL     |
| clindamycin phosphate external foam         | Nivel 1 | QL     |
| clindamycin phosphate external lotion       | Nivel 1 | QL     |
| clindamycin phosphate external solution     | Nivel 1 | QL     |
| clindamycin phosphate external swab         | Nivel 1 | QL     |
| dapsone external gel 5 %                    | Nivel 2 | ST; QL |
| ery external pad                            | Nivel 1 | QL     |
| erythromycin external gel                   | Nivel 1 | QL     |
| erythromycin external solution              | Nivel 1 | QL     |
| sulfacetamide sodium (acne) external lotion | Nivel 1 |        |
| <b>ANTIBIÓTICOS TÓPICOS</b>                 |         |        |
| gentamicin sulfate external cream           | Nivel 1 | QL     |
| gentamicin sulfate external ointment        | Nivel 1 | QL     |
| mupirocin 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  | Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas  |
|---|---------|--------|--|---------|--------|
| <b>ANTIMETABOLITOS<br/>ANTINEOPLÁSICOS<br/>TÓPICOS</b>    |         |        | oxiconazole nitrate external cream   | Nivel 2 | ST; QL |
| fluorouracil external cream                               | Nivel 1 | PA; QL | <b>EXISTAT EXTERNAL LOTION</b>   | Nivel 3 | ST; QL |
| fluorouracil external solution                            | Nivel 1 | PA; QL | sulconazole nitrate external cream   | Nivel 2 | ST; QL |
| <b>ANTIMICÓTICOS - COMBINACIONES TÓPICAS</b>              |         |        | sulconazole nitrate external solution  | Nivel 2 | ST; QL |
| clotrimazole-betamethasone external cream                 | Nivel 1 | QL     | <b>ANTIMICÓTICOS TÓPICOS</b>   |         |        |
| clotrimazole-betamethasone external lotion                | Nivel 1 | QL     | <b>CICLODAN EXTERNAL SOLUTION</b>  | Nivel 1 | QL     |
| nystatin-triamcinolone external cream                     | Nivel 1 | QL     | ciclopirox external gel  | Nivel 1 | QL     |
| nystatin-triamcinolone external ointment                  | Nivel 1 | QL     | ciclopirox external shampoo  | Nivel 1 | QL     |
| <b>ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL TÓPICOS</b> |         |        | ciclopirox external solution   | Nivel 1 | QL     |
| clotrimazole anti-fungal external cream                   | Nivel 1 | QL     | ciclopirox olamine external cream  | Nivel 1 | QL     |
| clotrimazole external cream                               | Nivel 1 | QL     | ciclopirox olamine external suspension   | Nivel 1 | QL     |
| clotrimazole external solution                            | Nivel 1 | QL     | naftifine hcl external cream   | Nivel 2 | ST; QL |
| econazole nitrate external cream                          | Nivel 1 | QL     | <b>NYAMYC EXTERNAL POWDER</b>  | Nivel 1 | QL     |
| <b>ERTACZO EXTERNAL CREAM</b>                             | Nivel 3 | ST; QL | nystatin external cream  | Nivel 1 | QL     |
| ketoconazole external cream                               | Nivel 1 | QL     | nystatin external ointment   | Nivel 1 | QL     |
| ketoconazole external foam                                | Nivel 2 | QL     | nystatin external powder   | Nivel 1 | QL     |
| ketoconazole external shampoo                             | Nivel 1 | QL     | <b>NYSTOP EXTERNAL POWDER</b>  | Nivel 1 | QL     |
| <b>KETODAN EXTERNAL FOAM</b>                              | Nivel 2 | QL     | <b>ANTINEOPLÁSICO O LESIONES PREMALIGNAS - FÁRMACOS ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE) TÓPICOS</b> |         |        |
| luliconazole external cream                               | Nivel 2 | ST; QL | diclofenac sodium external gel 3 %   | Nivel 2 | PA; QL |
| <b>ANTIPRURIGINOSOS - SISTÉMICOS</b>                      |         |        | acitretin oral capsule   | Nivel 2 | QL     |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas          | Nombre del medicamento                                     | Nivel   | Notas  |
|--|---------|----------------|--|---------|--------|
| COSENTYX (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE   | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | ANTIVIRALES - TÓPICOS                                      |         |        |
| COSENTYX INTRAVENOUS SOLUTION                                    | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | acyclovir external ointment                                | Nivel 1 | QL     |
| COSENTYX SENSOREADY (300 MG) SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | COMBINACIONES ANESTÉSICAS TÓPICAS                          |         |        |
| COSENTYX SENSOREADY PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR      | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | lidocaine-prilocaine external cream                        | Nivel 1 | QL     |
| COSENTYX SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE                 | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | lidocaine-prilocaine external kit                          | Nivel 1 | QL     |
| COSENTYX UNOREADY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR            | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | COMBINACIONES DE ESTEROIDES TÓPICOS                        |         |        |
| methoxsalen rapid oral capsule                                   | Nivel 2 | SP             | calcipotriene-betameth diprop external ointment            | Nivel 2 | QL     |
| <b>ANTIPSORIÁSICOS</b>   |         |                | COMBINACIONES PARA EL ACNÉ                                 |         |        |
| calcipotriene external cream                                     | Nivel 1 | QL             | adapalene-benzoyl peroxide external gel 0.1-2.5 %          | Nivel 2 | PA; QL |
| calcipotriene external ointment                                  | Nivel 2 | QL             | benzoyl peroxide-erythromycin external gel                 | Nivel 1 | QL     |
| calcipotriene external solution                                  | Nivel 1 | QL             | clindamycin phos-benzoyl perox external gel 1-5 %, 1.2-5 % | Nivel 1 | QL     |
| <b>CALCITRENE EXTERNAL OINTMENT</b>                              | Nivel 2 | QL             | clindamycin-tretinoin external gel                         | Nivel 2 | QL     |
| calcitriol external ointment                                     | Nivel 1 | QL             | <b>CORTICOESTEROIDES - TÓPICOS</b>                         |         |        |
| tazarotene external cream 0.05 %                                 | Nivel 1 | QL             | alclometasone dipropionate external cream                  | Nivel 1 | QL     |
| tazarotene external cream 0.1 %                                  | Nivel 2 | QL             | alclometasone dipropionate external ointment               | Nivel 1 | QL     |
| tazarotene external gel  | Nivel 2 | QL             | amcinonide external cream                                  | Nivel 1 | QL     |
|  |         |                | amcinonide external ointment                               | Nivel 2 | QL     |
|  |         |                | betamethasone dipropionate aug external cream              | Nivel 1 | QL     |
|  |         |                | betamethasone dipropionate aug external gel                | Nivel 1 | QL     |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                           | Nivel   | Notas | Nombre del medicamento                      | Nivel   | Notas |
|--|---------|-------|---|---------|-------|
| betamethasone dipropionate aug external lotion   | Nivel 1 | QL    | <b>CLODAN EXTERNAL SHAMPOO</b>              | Nivel 1 | QL    |
| betamethasone dipropionate aug external ointment | Nivel 1 | QL    | desonide external cream                     | Nivel 1 | QL    |
| betamethasone dipropionate external cream        | Nivel 1 | QL    | desonide external lotion                    | Nivel 1 | QL    |
| betamethasone dipropionate external lotion       | Nivel 1 | QL    | desonide external ointment                  | Nivel 1 | QL    |
| betamethasone dipropionate external ointment     | Nivel 1 | QL    | desoximetasone external cream               | Nivel 1 | QL    |
| betamethasone valerate external cream            | Nivel 1 | QL    | desoximetasone external gel                 | Nivel 1 | QL    |
| betamethasone valerate external foam             | Nivel 1 | QL    | desoximetasone external ointment            | Nivel 1 | QL    |
| betamethasone valerate external lotion           | Nivel 1 | QL    | diflorasone diacetate external cream        | Nivel 2 | QL    |
| betamethasone valerate external ointment         | Nivel 1 | QL    | diflorasone diacetate external ointment     | Nivel 2 | QL    |
| clobetasol propionate e external cream           | Nivel 1 | QL    | fluocinolone acetonide body external oil    | Nivel 1 | QL    |
| clobetasol propionate emulsion external foam     | Nivel 1 | QL    | fluocinolone acetonide external cream       | Nivel 1 | QL    |
| clobetasol propionate external cream 0.05 %      | Nivel 1 | QL    | fluocinolone acetonide external ointment    | Nivel 1 | QL    |
| clobetasol propionate external foam              | Nivel 1 | QL    | fluocinolone acetonide external solution    | Nivel 1 | QL    |
| clobetasol propionate external gel               | Nivel 1 | QL    | fluocinolone acetonide scalp external oil   | Nivel 1 | QL    |
| clobetasol propionate external lotion            | Nivel 1 | QL    | fluocinonide emulsified base external cream | Nivel 1 | QL    |
| clobetasol propionate external ointment          | Nivel 1 | QL    | fluocinonide external cream                 | Nivel 1 | QL    |
| clobetasol propionate external shampoo           | Nivel 1 | QL    | fluocinonide external gel                   | Nivel 1 | QL    |
| clobetasol propionate external solution          | Nivel 1 | QL    | fluocinonide external ointment              | Nivel 1 | QL    |
| clocortolone pivalate external cream             | Nivel 2 | QL    | fluocinonide external solution              | Nivel 1 | QL    |
|  |         |       | flurandrenolide external cream              | Nivel 2 | QL    |
|  |         |       | flurandrenolide external lotion             | Nivel 2 | QL    |
|  |         |       | fluticasone propionate 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 | Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  |
|---|---------|-------|---|---------|--------|
| fluticasone propionate external lotion                          | Nivel 1 | QL    | triamcinolone acetonide external ointment 0.05 %                  | Nivel 2 | QL     |
| fluticasone propionate external ointment                        | Nivel 1 | QL    | triamcinolone in absorbase external ointment                      | Nivel 2 | QL     |
| halcinonide external cream                                      | Nivel 2 | QL    | <b>TRIDERM EXTERNAL CREAM</b>                                     | Nivel 1 | QL     |
| halobetasol propionate external cream                           | Nivel 1 | QL    | <b>CUIDADO DE HERIDAS - AGENTES PARA EL FACTOR DE CRECIMIENTO</b> |         |        |
| halobetasol propionate external ointment                        | Nivel 1 | QL    | <b>REGRANEX EXTERNAL GEL</b>                                      | Nivel 3 | QL     |
| hydrocortisone butyrate external cream                          | Nivel 1 | QL    | <b>DERMATITIS ATÓPICA - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>              |         |        |
| hydrocortisone butyrate external lotion                         | Nivel 2 | QL    | <b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>               | Nivel 4 | PA; SP |
| hydrocortisone butyrate external ointment                       | Nivel 1 | QL    | <b>DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>           | Nivel 4 | PA; SP |
| hydrocortisone butyrate external solution                       | Nivel 1 | QL    | <b>EMOLIENTES</b>   |         |        |
| hydrocortisone external cream 2.5 %                             | Nivel 1 | QL    | ammonium lactate external cream                                   | Nivel 1 | QL     |
| hydrocortisone external lotion 2.5 %                            | Nivel 1 | QL    | ammonium lactate external lotion                                  | Nivel 1 |        |
| hydrocortisone external ointment 2.5 %                          | Nivel 1 | QL    | <b>ENZIMAS TÓPICAS</b>  |         |        |
| hydrocortisone valerate external cream                          | Nivel 1 | QL    | <b>SANTYL EXTERNAL OINTMENT</b>                                   | Nivel 3 | PA; QL |
| hydrocortisone valerate external ointment                       | Nivel 1 | QL    | <b>ESCABICIDAS Y PEDICULICIDAS</b>                                |         |        |
| mometasone furoate external cream                               | Nivel 1 | QL    | <b>CROTAN EXTERNAL LOTION</b>                                     | Nivel 2 | QL     |
| mometasone furoate external ointment                            | Nivel 1 | QL    | malathion external lotion   | Nivel 1 | QL     |
| mometasone furoate external solution                            | Nivel 1 | QL    | permethrin external cream   | Nivel 1 | QL     |
| <b>TOVET EXTERNAL FOAM</b>                                      | Nivel 1 | QL    | spinosad external suspension                                      | Nivel 1 | QL     |
| triamcinolone acetonide external cream                          | Nivel 1 | QL    |   |         |        |
| triamcinolone acetonide external lotion                         | Nivel 1 | QL    |   |         |        |
| triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 % | Nivel 1 | QL    |   |         |        |

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  |
|---|---------|--------|
| <b>IMIDAZOQUINOLINAMINA<br/>AS<br/>INMUNOMODULADORA<br/>S TÓPICAS</b> |         |        |
| imiquimod external cream 5 %  | Nivel 1 | PA; QL |
| <b>INMUNODEPRESORES<br/>MACRÓLIDOS -<br/>TÓPICOS</b>                  |         |        |
| pimecrolimus external cream   | Nivel 2 | PA; QL |
| tacrolimus external ointment  | Nivel 1 | PA; QL |
| <b>PRODUCTOS<br/>ANTISEBORREICOS</b>                                  |         |        |
| selenium sulfide external lotion                                      | Nivel 1 | QL     |
| <b>PRODUCTOS DE<br/>QUEMA</b>   |         |        |
| silver sulfadiazine external cream                                    | Nivel 1 |        |
| <b>SULFAMYLYON<br/>EXTERNAL CREAM</b>                                 | Nivel 3 |        |
| <b>PRODUCTOS PARA EL<br/>ACNÉ</b>                                     |         |        |
| adapalene external cream  | Nivel 1 | PA; QL |
| adapalene external gel  | Nivel 1 | PA; QL |
| <b>AMNESTEEM ORAL<br/>CAPSULE</b>                                     | Nivel 2 | PA     |
| benzoyl peroxide external gel 10 %                                    | Nivel 1 | QL     |
| benzoyl peroxide wash external liquid 10 %                            | Nivel 1 |        |
| <b>CLARAVIS ORAL<br/>CAPSULE</b>                                      | Nivel 2 | PA     |
| tretinoin external cream  | Nivel 1 | PA; QL |
| tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %                                | Nivel 1 | PA; QL |
| <b>ZENATANE ORAL<br/>CAPSULE</b>                                      | Nivel 2 | PA     |

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas          |
|--|---------|----------------|
| <b>AGENTES<br/>DIARRÉICOS/PROBIÓTICOS</b>                                  |         |                |
| <b>AGENTES<br/>ANTIPERISTÁLTICOS</b>                                       |         |                |
| diphenoxylate-atropine oral liquid   | Nivel 1 |                |
| diphenoxylate-atropine oral tablet   | Nivel 1 |                |
| loperamide hcl oral capsule  | Nivel 1 | QL             |
| <b>MOTOFEN ORAL<br/>TABLET</b>   | Nivel 3 |                |
| <b>AGENTES ENDÓCRINOS<br/>Y METABÓLICOS<br/>VARIOS</b>                     |         |                |
| <b>AGENTES<br/>CALCIOMIMÉTICOS</b>   |         |                |
| cinacalcet hcl oral tablet   | Nivel 4 | PA; QL         |
| <b>AGENTES DE<br/>SOMATOSTATINA</b>  |         |                |
| lanreotide acetate subcutaneous solution                                   | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| octreotide acetate intramuscular kit                                       | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| <b>SOMATULINE DEPOT<br/>SUBCUTANEOUS<br/>SOLUTION</b>                      | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| <b>AGONISTAS DE LOS<br/>RECEPTORES DE LA<br/>DOPAMINA</b>                  |         |                |
| cabergoline oral tablet  | Nivel 1 | QL             |
| <b>ANÁLOGOS DE<br/>LEPTINA</b>   |         |                |
| <b>MYALEPT<br/>SUBCUTANEOUS<br/>SOLUTION<br/>RECONSTITUTED</b>             | Nivel 4 | PA; LD; QL     |
| <b>ANTAGONISTAS<br/>SELECTIVOS DE<br/>RECEPTORES DE<br/>VASOPRESINA V2</b> |         |                |
| tolvaptan 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      | Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas          |
|---|---------|------------|--|---------|----------------|
| tolvaptan oral tablet therapy pack  | Nivel 4 | PA; QL     | <b>HORMONA PARATIROIDEA Y DERIVADOS</b>  |         |                |
| <b>BISFOSFONATOS</b>  |         |            |  |         |                |
| alendronate sodium oral solution  | Nivel 1 | QL         | teriparatide subcutaneous solution pen-injector                                    | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| alendronate sodium oral tablet  | Nivel 1 | QL         | <b>HORMONAS DEL CRECIMIENTO</b>  |         |                |
| <b>FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET</b>   | Nivel 3 | QL         | <b>OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>                                   | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| ibandronate sodium oral tablet  | Nivel 1 | QL         | <b>OMNITROPE SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>                               | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| pamidronate disodium intravenous solution   | Nivel 4 | SP         | <b>INHIBIDORES DE LA GLÁNDULA PITUITARIA DE LHRH/ANÁLOGOS AGONISTAS DE LA GNRH</b> |         |                |
| risedronate sodium oral tablet  | Nivel 2 | QL         | <b>SYNAREL NASAL SOLUTION</b>  | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| <b>CALCITONINAS</b>   |         |            |  |         |                |
| calcitonin (salmon) nasal solution  | Nivel 2 | QL         | <b>MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS (SERM)</b>               |         |                |
| <b>ESTIMULANTES DE OVULACIÓN - GONADOTROPINAS</b>   |         |            |  |         |                |
| chorionic gonadotropin intramuscular solution reconstituted                                   | Nivel 4 | PA; SP; BE | <b>OSPHENA ORAL TABLET</b>   | Nivel 3 | PA; QL         |
| <b>GONAL-F INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED</b>   | Nivel 4 | PA; SP; BE | raloxifene hcl oral tablet   | Nivel 1 | \$0; QL        |
| <b>GONAL-F RFF REDIRECT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-Injector 300 UNIT/0.5ML, 450 UNT/0.75ML</b> | Nivel 4 | PA; SP; BE | <b>REFORZADOR DE LA CARNITINA - AGENTES</b>  |         |                |
| <b>GONAL-F RFF REDIRECT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-Injector 900 UNT/1.44ML</b>                 | Nivel 4 | PA; BE     | levocarnitine intravenous solution   | Nivel 2 |                |
| <b>GONAL-F RFF SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>  | Nivel 4 | PA; SP; BE | levocarnitine oral solution  | Nivel 1 |                |
|   |         |            | levocarnitine oral tablet  | Nivel 2 |                |
|   |         |            | levocarnitine sf oral solution   | Nivel 1 |                |
|   |         |            | <b>TRASTORNOS EN EL CICLO DE LA UREA - AGENTES</b>                                 |         |                |
|   |         |            | sodium phenylbutyrate oral tablet  | Nivel 4 | PA; SP; QL     |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  |
|---|---------|--------|
| <b>TRATAMIENTO CON FENILBUTAZONAS - AGENTES</b>                     |         |        |
| JAVYGTOR ORAL TABLET  | Nivel 4 | PA; LD |
| sapropterin dihydrochloride oral tablet                             | Nivel 4 | PA; SP |
| <b>TRATAMIENTO DE LA HIPERAMONEMIA - AGENTES</b>                    |         |        |
| carglumic acid oral tablet soluble                                  | Nivel 4 | PA; LD |
| <b>TRATAMIENTO DE LA HOMOCISTINURIA - AGENTES</b>                   |         |        |
| betaine oral powder   | Nivel 4 | LD     |
| <b>TRATAMIENTO DEL HIPERPARATIROIDISMO - ANÁLOGOS DE VITAMINA D</b> |         |        |
| calcitriol oral capsule   | Nivel 1 | PA     |
| calcitriol oral solution  | Nivel 2 | PA     |
| doxercalciferol oral capsule  | Nivel 2 | PA     |
| paricalcitol oral capsule   | Nivel 2 | PA     |
| <b>VASOPRESINA</b>  |         |        |
| desmopressin ace spray 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 |        |

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas      |
|--|---------|------------|
| <b>AGENTES GASTROINTESTINALES VARIOS</b>                               |         |            |
| <b>ACIDULANTES INTESTINALES</b>  |         |            |
| enulose oral solution  | Nivel 1 | QL         |
| generlac oral solution   | Nivel 1 | QL         |
| lactulose encephalopathy oral solution                                 | Nivel 1 |            |
| <b>ACTIVADORES DE CANALES DE CLORURO GASTROINTESTINALES</b>            |         |            |
| lubiprostone oral capsule  | Nivel 2 | QL         |
| <b>AGENTES AGLUTINANTES DEL FOSFATO</b>                                |         |            |
| calcium acetate (phos binder) oral tablet                              | Nivel 2 | QL         |
| calcium acetate oral tablet 667 mg                                     | Nivel 2 | QL         |
| <b>FOSRENOL ORAL PACKET</b>  |         |            |
| lanthanum carbonate oral tablet chewable                               | Nivel 2 | QL         |
| sevelamer carbonate oral packet  | Nivel 2 | QL         |
| sevelamer carbonate oral tablet  | Nivel 1 | QL         |
| <b>VELPHORO ORAL TABLET CHEWABLE</b>                                   |         |            |
| <b>AGENTES CIC - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)</b> |         |            |
| TRULANCE ORAL TABLET   | Nivel 3 | ST; QL     |
| <b>AGENTES DE ANOMALÍAS EN LA SÍNTESIS DE ÁCIDOS BILIARES</b>          |         |            |
| CHOLBAM ORAL CAPSULE   | Nivel 4 | PA; LD; QL |

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  |
|---|---------|--------|
| <b>AGENTES PARA EL IBS - ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR SELECTIVO 5-HT3</b>  |         |        |
| alosetron hcl oral tablet   | Nivel 2 | PA; QL |
| <b>AGENTES PARA EL SÍNDROME DEL INTESTINO IRRITABLE (IBS) - AGONISTAS DE LA ENZIMA GUANILATO CICLASA C (GC-C)</b> |         |        |
| LINZESS ORAL CAPSULE  | Nivel 2 | QL     |
| <b>AGENTES PARA LA INFLAMACIÓN INTESTINAL</b>   |         |        |
| 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     |
| sulfasalazine oral tablet   | Nivel 1 | QL     |
| sulfasalazine oral tablet delayed release   | Nivel 1 | QL     |
| <b>AGENTES SOLUBILIZANTES DE CÁLCULOS BILIARES</b>  |         |        |
| ursodiol oral capsule 300 mg  | Nivel 2 |        |
| ursodiol oral tablet  | Nivel 2 |        |
| <b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR OPIOIDE PERIFÉRICO</b>   |         |        |
| alvimopan oral capsule  | Nivel 3 |        |
| <b>ESTIMULANTES GASTROINTESTINALES</b>  |         |        |
| metoclopramide hcl oral solution  | Nivel 1 | QL     |
| metoclopramide hcl oral tablet  | Nivel 1 | QL     |

| Nombre del medicamento                                | Nivel   | Notas  |
|---|---------|--------|
| metoclopramide hcl oral tablet dispersible            | Nivel 2 | ST; QL |
| <b>AGENTES GENITOURINARIOS VARIOS</b>                 |         |        |
| <b>AGENTES PARA LA CISTITIS INTERSTICIAL</b>          |         |        |
| ELMIRON ORAL CAPSULE                                  | Nivel 3 | QL     |
| <b>ANTAGONISTAS DE ADRENORECEPTORES ALFA 1</b>        |         |        |
| alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL     |
| silodosin oral capsule                                | Nivel 1 | QL     |
| tamsulosin hcl oral capsule                           | Nivel 1 | QL     |
| <b>CITRATOS</b>                                       |         |        |
| potassium citrate er oral tablet extended release     | Nivel 2 |        |
| <b>INHIBIDORES DE LA 5-ALFA REDUCTASA</b>             |         |        |
| dutasteride oral capsule                              | Nivel 2 | QL     |
| finasteride oral tablet 5 mg                          | Nivel 1 | QL     |
| <b>IRRIGANTES GENITOURINARIOS</b>                     |         |        |
| CURITY STERILE SALINE IRRIGATION SOLUTION             | Nivel 1 |        |
| RENACIDIN IRRIGATION SOLUTION                         | Nivel 3 |        |
| sodium chloride irrigation solution                   | Nivel 1 |        |
| <b>AGENTES HEMATOLÓGICOS VARIOS</b>                   |         |        |
| <b>AGENTES DE QUINAZOLINA</b>                         |         |        |
| anagrelide hcl oral capsule                           | Nivel 2 | QL     |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas          | Nombre del medicamento                                      | Nivel   | Notas          |  |  |
|---|---------|----------------|---|---------|----------------|--|--|
| <b>AGENTES HEMORREOLÓGICOS</b>                                  |         |                |   |         |                |  |  |
| pentoxifylline er oral tablet extended release                  | Nivel 1 |                | cilostazol oral tablet                                      | Nivel 2 |                |  |  |
| <b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES B2 DE LA BRADICININA</b>      |         |                |   |         |                |  |  |
| icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe       | Nivel 4 | PA; SP; QL     | <b>ÁCIDO FÓLICO/FOLATO</b>                                  |         |                |  |  |
| <b>SAJAZIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>          |         |                |   |         |                |  |  |
| icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe       | Nivel 4 | PA; LD; QL     | folic acid oral capsule 0.8 mg                              | Nivel 1 | \$0            |  |  |
| <b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR-1 DE PROTEASA ACTIVADA (PAR-1)</b> |         |                | folic acid oral tablet 1 mg                                 | Nivel 1 |                |  |  |
| ZONTIVITY ORAL TABLET   | Nivel 3 | PA; QL         | folic acid oral tablet 400 mcg, 800 mcg                     | Nivel 1 | \$0            |  |  |
| <b>COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA</b>   |         |                | <b>AGENTES CITOTÓXICOS</b>                                  |         |                |  |  |
| aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour   | Nivel 2 | QL             | DROXIA ORAL CAPSULE   | Nivel 4 |                |  |  |
| <b>DERIVADOS DE LA CICLO-PENTIL-TRIAZOLO-PIRIMIDINA (CPTP)</b>  |         |                | <b>AGENTES ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYESIS (ESA)</b>       |         |                |  |  |
| ticagrelor oral tablet  | Nivel 2 | QL             | ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION                   | Nivel 4 | PA; SP; QL     |  |  |
| <b>DERIVADOS DE LA TIENOPIRIDINA</b>                            |         |                | ARANESP (ALBUMIN FREE) INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE | Nivel 4 | PA; SP; QL     |  |  |
| clopidogrel bisulfate oral tablet                               | Nivel 2 | QL             | PROCRIT INJECTION SOLUTION                                  | Nivel 4 | PA; SP; QL     |  |  |
| prasugrel hcl oral tablet                                       | Nivel 2 | QL             | <b>AGENTES PARA LA ENFERMEDAD DE GAUCHER</b>                |         |                |  |  |
| dipyridamole oral tablet  | Nivel 2 |                | miglustat oral capsule                                      | Nivel 4 | PA; SP; QL     |  |  |
| <b>INHIBIDORES DE AGREGACIÓN PLAQUETARIA</b>                    |         |                | YARGESA ORAL CAPSULE  | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |  |  |
| eltrombopag olamine oral tablet 12.5 mg, 25 mg                  | Nivel 4 | PA; SP; DO     |   |         |                |  |  |
| eltrombopag olamine oral tablet 50 mg, 75 mg                    | Nivel 4 | PA; SP         |   |         |                |  |  |
| <b>INHIBIDORES DE C1</b>  |         |                |   |         |                |  |  |
| BERINERT INTRAVENOUS KIT  | 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      | Nombre del medicamento                                     | Nivel   | Notas   |  |  |
|--|---------|------------|--|---------|---|--|--|
| <b>COBALAMINAS</b>   |         |            |  |         |   |  |  |
| cyanocobalamin injection solution 1000 mcg/ml                    | Nivel 1 |            | flunisolide nasal solution                                 | Nivel 1 | ST; QL  |  |  |
| <b>FACTORES ESTIMULANTES DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (G-CSF)</b> |         |            |  |         |   |  |  |
| <b>NEULASTA ONPRO SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT</b>         | Nivel 4 | PA; SP; QL | <b>AGENTES NEUROMUSCULARES</b>                             |         |   |  |  |
| <b>NEULASTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>          | Nivel 4 | PA; SP; QL | <b>AGENTES BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES - NEUROTOXINAS</b> |         |   |  |  |
| <b>NEUPOGEN INJECTION SOLUTION</b>                               | Nivel 4 | PA; SP     | <b>XEOMIN INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED</b>         | Nivel 4 | PA; SP; LD                                      |  |  |
| <b>NEUPOGEN INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>             | Nivel 4 | PA; SP     | <b>BENZOTIAZOLES</b>                                       |         |   |  |  |
| <b>AGENTES HEMOSTÁTICOS</b>                                      |         |            |  |         | riluzole oral tablet Nivel 4 PA; SP; QL         |  |  |
| <b>AGENTES HEMOSTÁTICOS SISTÉMICOS</b>                           |         |            |  |         | <b>RELAJANTES MUSCULARES NO DESPOLARIZANTES</b> |  |  |
| tranexamic acid oral tablet                                      | Nivel 1 | QL         | atracurium besylate intravenous solution Nivel 1           |         |   |  |  |
| <b>AGENTES NASALES - SISTÉMICOS Y TÓPICOS</b>                    |         |            | <b>AGENTES OFTÁLMICOS</b>                                  |         |   |  |  |
| <b>ANTICOLINÉRGICOS NASALES</b>                                  |         |            | <b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>  |         |   |  |  |
| ipratropium bromide nasal solution                               | Nivel 1 | QL         | bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution Nivel 2  | QL      |   |  |  |
| <b>ANTIHISTAMÍNICOS ESTEROIDES</b>                               |         |            | diclofenac sodium ophthalmic solution Nivel 1              | QL      |   |  |  |
| azelastine-fluticasone nasal suspension                          | Nivel 1 | QL         | flurbiprofen sodium ophthalmic solution Nivel 1            | QL      |   |  |  |
| <b>ANTIHISTAMÍNICOS NASALES</b>                                  |         |            | ketorolac tromethamine ophthalmic solution Nivel 1         | QL      |   |  |  |
| azelastine hcl nasal solution                                    | Nivel 1 | QL         | <b>NEVANAC OPHTHALMIC SUSPENSION</b> Nivel 3               | QL      |   |  |  |
| olopatadine hcl nasal solution                                   | Nivel 1 | QL         | <b>AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS OFTÁLMICOS</b>   |         |   |  |  |
|  |         |            | apraclonidine hcl ophthalmic solution Nivel 1              |         |   |  |  |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                                 | Nivel   | Notas  | Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas |
|--|---------|--------|---|---------|-------|
| brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 % | Nivel 1 | QL     | <b>ANTIMICÓTICOS OFTÁLMICOS</b>   |         |       |
| <b>ANTIALÉRGICOS OFTÁLMICOS</b>                        |         |        | <b>NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION</b>  | Nivel 3 | QL    |
| <b>ALOCRIL OPHTHALMIC SOLUTION</b>                     | Nivel 3 | ST; QL | <b>ANTIVIRALES OFTÁLMICOS</b>   |         |       |
| azelastine hcl ophthalmic solution                     | Nivel 1 | QL     | trifluridine ophthalmic solution  | Nivel 1 | QL    |
| bepotastine besilate ophthalmic solution               | Nivel 2 | ST; QL | <b>ZIRGAN OPHTHALMIC GEL</b>  | Nivel 3 | QL    |
| cromolyn sodium ophthalmic solution                    | Nivel 1 | QL     | <b>BETABLOQUEADORES - COMBINACIONES OFTÁLMICAS</b>  |         |       |
| epinastine hcl ophthalmic solution                     | Nivel 1 | QL     | brimonidine tartrate-timolol ophthalmic solution  | Nivel 2 | QL    |
| <b>ANTIBIÓTICOS OFTÁLMICOS</b>                         |         |        | dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution   | Nivel 1 | QL    |
| <b>AZASITE OPHTHALMIC SOLUTION</b>                     | Nivel 3 | QL     | <b>BETABLOQUEADORES - OFTÁLMICOS</b>  |         |       |
| bacitracin ophthalmic ointment                         | Nivel 1 | QL     | betaxolol hcl ophthalmic solution   | Nivel 1 | QL    |
| <b>BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION</b>                 | Nivel 3 | QL     | carteolol hcl ophthalmic solution   | Nivel 1 |       |
| ciprofloxacin hcl ophthalmic solution                  | Nivel 1 | QL     | levobunolol hcl ophthalmic solution   | Nivel 1 |       |
| erythromycin ophthalmic ointment                       | Nivel 1 | QL     | timolol maleate ophthalmic gel forming solution   | Nivel 1 | QL    |
| gatifloxacina ophthalmic solution                      | Nivel 1 | QL     | timolol maleate ophthalmic solution   | Nivel 1 | QL    |
| gentamicin sulfate ophthalmic solution                 | Nivel 1 | QL     | <b>COMBINACIÓN DE AGONISTAS ALFA ADRENÉRGICOS E INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA</b> |         |       |
| levofloxacina ophthalmic solution                      | Nivel 1 | QL     | <b>SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION</b>  | Nivel 3 | QL    |
| moxifloxacina hcl (2x day) ophthalmic solution         | Nivel 1 | QL     | <b>COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS OFTÁLMICAS</b>   |         |       |
| moxifloxacina hcl ophthalmic solution                  | Nivel 1 | QL     | bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment  | Nivel 1 | QL    |
| ofloxacina ophthalmic solution                         | Nivel 1 | QL     |   |         |       |
| tobramycin 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 | Nombre del medicamento                                  | Nivel   | Notas  |
|--|---------|-------|---|---------|--------|
| neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment | Nivel 1 | QL    | <b>ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>                            |         |        |
| neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution  | Nivel 1 | QL    | dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution      | Nivel 1 |        |
| <b>NEO-POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT</b>             | Nivel 1 | QL    | difluprednate ophthalmic emulsion                       | Nivel 2 | QL     |
| <b>POLYCIN OPHTHALMIC OINTMENT</b>                 | Nivel 1 | QL    | fluorometholone ophthalmic suspension                   | Nivel 1 |        |
| polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution       | Nivel 1 | QL    | <b>LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT</b>                      | Nivel 3 | QL     |
| <b>COMBINACIONES DE ESTEROIDES OFTÁLMICOS</b>      |         |       | loteprednol etabonate ophthalmic gel                    | Nivel 3 | QL     |
| bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment  | Nivel 1 | QL    | loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.2 %       | Nivel 2 |        |
| neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment    | Nivel 1 | QL    | loteprednol etabonate ophthalmic suspension 0.5 %       | Nivel 2 | QL     |
| neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension  | Nivel 1 | QL    | prednisolone acetate ophthalmic suspension              | Nivel 1 | QL     |
| neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension        | Nivel 1 |       | <b>INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA OFTÁLMICOS</b> |         |        |
| <b>NEO-POLYCIN HC OPHTHALMIC OINTMENT</b>          | Nivel 1 | QL    | brinzolamide ophthalmic suspension                      | Nivel 1 | QL     |
| sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution     | Nivel 1 | QL    | dorzolamide hcl ophthalmic solution                     | Nivel 1 | QL     |
| <b>TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT</b>                | Nivel 3 |       | <b>INMUNOMODULADORES OFTÁLMICOS</b>                     |         |        |
| tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension     | Nivel 1 | QL    | cyclosporine ophthalmic emulsion                        | Nivel 1 | PA; QL |
| <b>ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION</b>                 | Nivel 3 | QL    | <b>MIDRIÁTICOS CICLOPLÉJICOS</b>                        |         |        |
|  |         |       | tropicamide ophthalmic solution                         | Nivel 1 |        |
|  |         |       | <b>MIÓTICOS - ACTUACIÓN DIRECTA</b>                     |         |        |
|  |         |       | pilocarpine hcl ophthalmic solution                     | Nivel 1 |        |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                                      | Nivel   | Notas   | Nombre del medicamento                                  | Nivel                               | Notas   |
|---|---------|---------|---|-------------------------------------|---------|
| <b>MIÓTICOS - INHIBIDORES DE LA COLINESTERASA</b>           |         |         | <b>CORTISPORIN-TC OTIC SUSPENSION</b>                   | Nivel 3                             |         |
| <b>PHOSPHOLINE IODIDE OPHTHALMIC SOLUTION RECONSTITUTED</b> |         | Nivel 3 | LD; QL  | neomycin-polymyxin-hc otic solution | Nivel 1 |
| <b>PROSTAGLANDINAS - OFTÁLMICAS</b>                         |         |         | neomycin-polymyxin-hc otic suspension                   | Nivel 1                             | QL      |
| bimatoprost ophthalmic solution                             | Nivel 2 |         | <b>ESTEROIDES ÓTICOS</b>                                |                                     |         |
| latanoprost ophthalmic solution                             | Nivel 1 | QL      | fluocinolone acetonide otic oil                         | Nivel 1                             |         |
| <b>LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION</b>                          | Nivel 3 | QL      | hydrocortisone-acetic acid otic solution                | Nivel 2                             | QL      |
| tafluprost (pf) ophthalmic solution                         | Nivel 2 | QL      | <b>AGENTES PARA EL CUIDADO DE BOCA/GARGANTA/DIENTES</b> |                                     |         |
| travoprost (bak free) ophthalmic solution                   | Nivel 2 | QL      | <b>AGENTES ANTIINFECCIOSOS - GARGANTA</b>               |                                     |         |
| <b>SULFONAMIDAS OFTÁLMICAS</b>                              |         |         | clotrimazole mouth/throat troche                        | Nivel 2                             | QL      |
| sulfacetamide sodium ophthalmic ointment                    | Nivel 1 | QL      | nystatin mouth/throat suspension                        | Nivel 1                             | QL      |
| sulfacetamide sodium ophthalmic solution                    | Nivel 1 | QL      | <b>ORAVIG Buccal TABLET</b>                             | Nivel 3                             |         |
| <b>AGENTES ÓTICOS</b>                                       |         |         | <b>ANESTÉSICOS TÓPICOS ORALES</b>                       |                                     |         |
| <b>AGENTES ÓTICOS VARIOS</b>                                |         |         | lidocaine viscous hcl mouth/throat solution             | Nivel 1                             | QL      |
| acetic acid otic solution                                   | Nivel 1 |         | <b>ANTISÉPTICOS - BOCA/GARGANTA</b>                     |                                     |         |
| <b>ANTIINFECCIOSOS ÓTICOS</b>                               |         |         | chlorhexidine gluconate mouth/throat solution           | Nivel 1                             | QL      |
| ciprofloxacin hcl otic solution                             | Nivel 1 | QL      | <b>PERIOGARD MOUTH/THROAT SOLUTION</b>                  | Nivel 1                             | QL      |
| ofloxacin otic solution                                     | Nivel 1 | QL      | <b>ESTEROIDES - BOCA/GARGANTA</b>                       |                                     |         |
| <b>COMBINACIONES ANTIINFECCIOSAS ESTEROIDES ÓTICAS</b>      |         |         | <b>KOURZEQ MOUTH/THROAT PASTE</b>                       | Nivel 1                             |         |
| <b>CIPRO HC OTIC SUSPENSION</b>                             | Nivel 3 | QL      | <b>ORALONE MOUTH/THROAT PASTE</b>                       | Nivel 1                             |         |
| ciprofloxacin-dexamethasone otic suspension                 | Nivel 1 | QL      | triamcinolone acetonide mouth/throat paste              | 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 |
|--|---------|-------|
| <b>ESTIMULANTES DE SALIVA</b>                    |         |       |
| cevimeline hcl oral capsule                      | Nivel 2 |       |
| pilocarpine hcl oral tablet                      | Nivel 2 | QL    |
| <b>PRODUCTOS DENTALES - COMBINACIONES</b>        |         |       |
| denta 5000 plus sensitive dental gel             | Nivel 1 |       |
| <b>FLUORIDEX SENSITIVITY RELIEF DENTAL GEL</b>   | Nivel 1 |       |
| sodium fluoride 5000 enamel dental gel           | Nivel 1 |       |
| sodium fluoride 5000 sensitive dental gel        | Nivel 1 |       |
| <b>PRODUCTOS DENTALES CON FLUORURO</b>           |         |       |
| <b>CLINPRO 5000 DENTAL PASTE</b>                 | Nivel 1 | QL    |
| <b>DENTAGEL DENTAL GEL</b>                       | Nivel 1 | QL    |
| <b>FLUORIDEX ENHANCED WHITENING DENTAL PASTE</b> | Nivel 1 | QL    |
| sf 5000 plus dental cream                        | Nivel 1 | QL    |
| sf dental gel                                    | Nivel 1 | QL    |
| sodium fluoride 5000 plus dental cream           | Nivel 1 | QL    |
| sodium fluoride 5000 ppm dental cream            | 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  |
|--|---------|--------|
| <b>AGENTES PARA EL TRATAMIENTO OSTEOMUSCULAR</b>             |         |        |
| <b>COMBINACIONES DE RELAJANTES MUSCULARES</b>                |         |        |
| <b>ORPHENGESIC FORTE ORAL TABLET</b>                         | Nivel 2 | ST; QL |
| <b>RELAJANTES MUSCULARES CENTRALES</b>                       |         |        |
| baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg                      | Nivel 1 | QL     |
| carisoprodol oral tablet                                     | Nivel 1 | QL     |
| chlorzoxazone oral tablet 500 mg                             | Nivel 1 | QL     |
| cyclobenzaprine hcl oral tablet                              | Nivel 1 | QL     |
| metaxalone oral tablet 400 mg, 800 mg                        | Nivel 1 | ST; QL |
| methocarbamol oral tablet 500 mg, 750 mg                     | Nivel 1 | QL     |
| orphenadrine citrate er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 1 | QL     |
| tizanidine hcl oral capsule                                  | Nivel 1 | QL     |
| tizanidine hcl oral tablet                                   | Nivel 1 | QL     |
| <b>RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS</b>                        |         |        |
| dantrolene sodium oral capsule                               | Nivel 2 |        |
| <b>AGENTES PARA LA GOTa</b>                                  |         |        |
| <b>AGENTES PARA LA GOTa</b>                                  |         |        |
| allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg                       | Nivel 1 | QL     |
| colchicine oral capsule                                      | Nivel 2 | ST; QL |
| colchicine oral tablet                                       | Nivel 2 | QL     |
| febuxostat oral tablet                                       | Nivel 2 | ST; QL |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas      | Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas          |
|---|---------|------------|---|---------|----------------|
| <b>COMBINACIONES DE AGENTES PARA LA GOTA</b>  |         |            | <b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ACTIVADORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN NRF2</b> |         |                |
| colchicine-probenecid oral tablet   | Nivel 1 |            | dimethyl fumarate oral capsule delayed release  | Nivel 1 | PA; SP; QL     |
| <b>URICOSÚRICO</b>  |         |            | dimethyl fumarate starter pack oral capsule delayed release therapy pack                | Nivel 1 | PA; SP; QL     |
| probenecid oral tablet  | Nivel 1 |            | <b>VUMERITY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE</b>  | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| <b>AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS</b>  |         |            | <b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - ANTICUERPOS MONOCLONALES</b>                   |         |                |
| <b>AGENTE PARA LA FIBROMALGIA - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (IRSN)</b> |         |            | <b>TYSABRI INTRAVENOUS CONCENTRATE</b>  | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| SAVELLA ORAL TABLET   | Nivel 3 | QL         | <b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - BLOQUEADORES DE CANALES DE POTASIO</b>         |         |                |
| SAVELLA TITRATION PACK ORAL   | Nivel 3 | QL         | dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour                                   | Nivel 1 | PA; SP; QL     |
| <b>AGENTES MS - INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA</b>                                      |         |            | <b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE - INTERFERONES</b>                               |         |                |
| teriflunomide oral tablet   | Nivel 1 | PA; SP; QL | <b>PLEGRIDY INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>                                | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| <b>AGENTES PARA EL SÍNDROME DE LAS PIERNAS INQUIETAS (RLS)</b>                                    |         |            | <b>PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>                        | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| HORIZANT ORAL TABLET EXTENDED RELEASE   | Nivel 3 | PA; QL     | <b>PLEGRIDY STARTER PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>                    | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| <b>AGENTES PARA EL TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL (TDPM) - ISRS</b>                             |         |            | <b>PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>                                     | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 10 mg   | Nivel 2 | DO         |   |         |                |
| fluoxetine hcl (pmdd) oral tablet 20 mg   | Nivel 2 | QL         |   |         |                |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas          | Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas  |
|---|---------|----------------|--|---------|--------|
| PLEGRIDY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE                                      | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | memantine hcl oral tablet 10 mg, 28 x 5 mg & 21 x 10 mg                        | Nivel 2 | QL     |
| REBIF REBIDOSE SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR                                    | Nivel 4 | PA; SP; QL     | memantine hcl oral tablet 5 mg   | Nivel 2 | DO     |
| REBIF REBIDOSE TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR                     | Nivel 4 | PA; SP; QL     | <b>BENZODIACEPINAS Y ISRS</b>  |         |        |
| REBIF SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE   | Nivel 4 | PA; SP; QL     | olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 12-25 mg, 12-50 mg, 6-50 mg             | Nivel 1 | PA; QL |
| REBIF TITRATION PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE                          | Nivel 4 | PA; SP; QL     | olanzapine-fluoxetine hcl oral capsule 3-25 mg, 6-25 mg                        | Nivel 1 | PA; DO |
| <b>AGENTES PARA LA ESCLEROSIS MÚLTIPLE</b>  |         |                | <b>BENZODIAZEPINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS</b>                                   |         |        |
| glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe                            | Nivel 1 | PA; SP; QL     | chlordiazepoxide-amitriptyline oral tablet                                     | Nivel 1 |        |
| GLATOPA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE                                       | Nivel 1 | PA; SP; QL     | <b>COLINOMIMÉTICOS - INHIBIDORES DE LA ACETILCOLINESTERAS A (ACHE)</b>         |         |        |
| <b>AGENTES PSICOTERAPÉUTICOS Y NEUROLÓGICOS VARIOS</b>                                |         |                | donepezil hcl oral tablet 10 mg, 23 mg   | Nivel 2 | QL     |
| pimozide oral tablet  | Nivel 2 | PA; QL         | donepezil hcl oral tablet 5 mg   | Nivel 2 | DO     |
| <b>AGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 1A/ANTAGONISTA DE RECEPTOR DE SEROTONINA 2A</b> |         |                | donepezil hcl oral tablet dispersible  | Nivel 2 | QL     |
| ADDYI ORAL TABLET   | Nivel 3 | PA; BE; QL     | galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg | Nivel 2 | QL     |
| <b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NMDA</b>   |         |                | galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 8 mg         | Nivel 2 | DO     |
| memantine hcl oral solution   | Nivel 2 | QL             | 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      | Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas          |
|---|---------|------------|---|---------|----------------|
| <b>FARMACOTERAPIA PARA TRASTORNOS DEL MOVIMIENTO</b>                |         |            | <b>NICOTROL INHALATION INHALER</b>                                  | Nivel 3 | \$0; QL        |
| tetrabenazine oral tablet   | Nivel 4 | PA; SP; QL | <b>NICOTROL NS NASAL SOLUTION</b>                                   | Nivel 3 | \$0; QL        |
| <b>FENOTIAZINAS Y AGENTES TRICÍCLICOS</b>                           |         |            | varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack             | Nivel 2 | \$0; QL        |
| perphenazine-amitriptyline oral tablet                              | Nivel 1 | PA         | varenicline tartrate oral tablet                                    | Nivel 2 | \$0; QL        |
| <b>MODULADORES DEL RECEPTOR DE ESFINGOSINA-1-FOSFATO (S1P)</b>      |         |            | varenicline tartrate(continue) oral tablet                          | Nivel 2 | \$0; QL        |
| fingolimod hcl oral capsule   | Nivel 1 | PA; SP; QL | <b>AGENTES RESPIRATORIOS VARIOS</b>                                 |         |                |
| <b>PRODUCTOS PARA DEJAR DE BEBER ALCOHOL</b>                        |         |            | <b>AGENTES PARA LA FIBROSIS PULMONAR - INHIBIDORES DE LA CINASA</b> |         |                |
| acamprosate calcium oral tablet delayed release                     | Nivel 2 | QL         | <b>OFEV ORAL CAPSULE</b>  | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| disulfiram oral tablet  | Nivel 1 |            | <b>ENZIMAS HIDROLÍTICAS</b>   |         |                |
| <b>PRODUCTOS PARA DEJAR DE FUMAR</b>                                |         |            | <b>PULMOZYME INHALATION SOLUTION</b>                                | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour | Nivel 1 | \$0; QL    | <b>AGENTES TIROIDEOS</b>  |         |                |
| <b>NICORETTE MOUTH/THROAT GUM</b>                                   | Nivel 3 | \$0        | <b>AGENTES ANTITIROIDEOS</b>  |         |                |
| nicotine mini mouth/throat lozenge 4 mg                             | Nivel 1 | \$0        | methimazole oral tablet   | Nivel 1 |                |
| nicotine polacrilex mini mouth/throat lozenge                       | Nivel 1 | \$0        | propylthiouracil oral tablet  | Nivel 1 |                |
| nicotine polacrilex mouth/throat gum                                | Nivel 1 | \$0        | <b>HORMONAS TIROIDEAS</b>   |         |                |
| nicotine polacrilex mouth/throat lozenge                            | Nivel 1 | \$0        | <b>EUTHYROX ORAL TABLET</b>   | Nivel 1 |                |
| nicotine step 1 transdermal patch 24 hour                           | Nivel 1 | \$0        | <b>LEVO-T ORAL TABLET</b>   | Nivel 1 |                |
| nicotine step 2 transdermal patch 24 hour                           | Nivel 1 | \$0        | levothyroxine sodium oral capsule                                   | Nivel 2 |                |
| nicotine step 3 transdermal patch 24 hour                           | Nivel 1 | \$0        | levothyroxine sodium oral tablet                                    | Nivel 1 |                |
| nicotine transdermal patch 24 hour                                  | Nivel 1 | \$0        | <b>LEVOXYL ORAL TABLET</b>  | Nivel 1 |                |
|   |         |            | liothyronine sodium oral tablet                                     | Nivel 1 |                |
|   |         |            | <b>UNITHROID ORAL TABLET</b>  | Nivel 1 |                |

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                                    | Nivel   | Notas  | Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas      |
|---|---------|--------|--|---------|------------|
| <b>AMINOGLUCÓSIDOS</b>                                    |         |        | meclofenamate sodium oral capsule                                  | Nivel 1 | QL         |
| <b>AMINOGLUCÓSIDOS</b>                                    |         |        | mefenamic acid oral capsule  | Nivel 1 | QL         |
| gentamicin in saline intravenous solution                 | Nivel 1 |        | meloxicam oral suspension  | Nivel 1 | ST; QL     |
| gentamicin sulfate injection solution                     | Nivel 1 |        | meloxicam oral tablet  | Nivel 1 | QL         |
| neomycin sulfate oral tablet                              | Nivel 1 |        | nabumetone oral tablet   | Nivel 1 | QL         |
| tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml    | Nivel 4 | SP; QL | naproxen dr oral tablet delayed release                            | Nivel 1 |            |
| <b>ANALGÉSICOS - ANTIINFLAMATORIOS</b>                    |         |        | naproxen oral tablet   | Nivel 1 | QL         |
| <b>AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES (AINE)</b>     |         |        | naproxen oral tablet delayed release                               | Nivel 1 |            |
| diclofenac potassium oral tablet 50 mg                    | Nivel 1 | QL     | naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg                         | Nivel 1 | QL         |
| diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 1 | QL     | oxaprozin oral tablet  | Nivel 1 | QL         |
| diclofenac sodium oral tablet delayed release             | Nivel 1 | QL     | piroxicam oral capsule   | Nivel 1 | QL         |
| ec-naproxen oral tablet delayed release                   | Nivel 1 |        | sulindac oral tablet   | Nivel 1 | QL         |
| etodolac er oral tablet extended release 24 hour          | Nivel 1 | QL     | <b>AGENTES DEL RECEPTOR DEL FACTOR DE NECROSIS TUMORAL SOLUBLE</b> |         |            |
| etodolac oral capsule                                     | Nivel 1 | QL     | <b>ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>                 | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| etodolac oral tablet                                      | Nivel 1 | QL     | <b>ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>                                | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| flurbiprofen oral tablet                                  | Nivel 1 | QL     | <b>ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>              | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| <b>IBU ORAL TABLET</b>                                    | Nivel 1 | QL     | <b>ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>        | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| ibuprofen oral suspension                                 | Nivel 1 | QL     | <b>ANTIRREUMÁTICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK)</b>      |         |            |
| ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg              | Nivel 1 | QL     | <b>RINVOQ LQ ORAL SOLUTION</b>                                     | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| indometacin er oral capsule extended release              | Nivel 1 | QL     |  |         |            |
| indometacin oral capsule                                  | Nivel 1 | QL     |  |         |            |
| ketoprofen er oral capsule extended release 24 hour       | Nivel 1 | QL     |  |         |            |
| ketorolac tromethamine oral tablet                        | Nivel 1 | QL     |  |         |            |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas          | Nombre del medicamento                                   | Nivel   | Notas          |
|---|---------|----------------|--|---------|----------------|
| RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR                         | Nivel 4 | PA; SP; QL     | COMBINACIONES DE AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES |         |                |
| ANTITNF ALFA - ANTICUERPOS MONOCLONALES                             |         |                | diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release       | Nivel 2 | ST; QL         |
| SIMLANDI (1 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-Injector KIT                     | Nivel 4 | PA; SP; QL     | COMPUESTOS DE ORO  |         |                |
| SIMLANDI (1 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT             | Nivel 4 | PA; SP; QL     | RIDAURA ORAL CAPSULE                                     | Nivel 3 | QL             |
| SIMLANDI (2 PEN) SUBCUTANEOUS AUTO-Injector KIT                     | Nivel 4 | PA; SP; QL     | INHIBIDORES DE LA CICLOOXIGENASA 2 (COX-2)               |         |                |
| SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 20 MG/0.2ML | Nivel 4 | PA; SP; QL     | celecoxib oral capsule                                   | Nivel 2 | ST; QL         |
| SIMLANDI (2 SYRINGE) SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML | Nivel 4 | PA; QL         | INHIBIDORES DE LA FOSFODIESTERASA 4 (PDE4)               |         |                |
| SIMPONI ARIA INTRAVENOUS SOLUTION                                   | Nivel 4 | PA; SP         | OTEZLA ORAL TABLET                                       | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-Injector                         | Nivel 4 | PA; SP; QL     | OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK                          | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| SIMPONI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE                     | Nivel 4 | PA; SP; QL     | INHIBIDORES DE LA SÍNTESIS DE PIRIMIDINA                 |         |                |
| BLOQUEADORES DE LA INTERLEUCINA-1                                   |         |                | leflunomide oral tablet                                  | Nivel 2 | QL             |
| ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED                        | Nivel 4 | PA; SP; LD; 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 |
|   |         |                | MODULADORES SELECTIVOS DE COESTIMULACIÓN                 |         |                |
|   |         |                | ORENCIA CLICKJECT 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      | Nombre del medicamento                                      | Nivel   | Notas  |
|--|---------|------------|---|---------|--------|
| ORENCIA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED             | Nivel 4 | PA; SP; QL | BAYER ASPIRIN EC LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE       | Nivel 1 | \$0    |
| ORENCIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE        | Nivel 4 | PA; SP; QL | BAYER LOW DOSE ORAL TABLET DELAYED RELEASE                  | Nivel 1 | \$0    |
| ANALGÉSICOS - NO NARCÓTICOS                            |         |            | childrens aspirin oral tablet chewable                      | Nivel 1 | \$0    |
| ANALGÉSICOS - SEDATIVOS                                |         |            | diflunisal oral tablet                                      | Nivel 1 | QL     |
| BAC (BUTALBITAL-ACETAMIN-CAFF) ORAL TABLET             | Nivel 1 | QL         | eq aspirin low dose oral tablet delayed release             | Nivel 1 | \$0    |
| butalbital-acetaminophen oral tablet 50-325 mg         | Nivel 1 | QL         | ST JOSEPH LOW DOSE ORAL TABLET CHEWABLE                     | Nivel 1 | \$0    |
| butalbital-apap-caffeine oral capsule                  | Nivel 1 | QL         | ANALGÉSICOS - OPIOIDES                                      |         |        |
| butalbital-apap-caffeine oral tablet                   | Nivel 1 | QL         | AGONISTAS OPIÁCEOS PARCIALES                                |         |        |
| butalbital-aspirin-caffeine oral capsule               | Nivel 1 | QL         | buprenorphine hcl injection solution                        | Nivel 2 |        |
| TENCON ORAL TABLET                                     | Nivel 1 | QL         | buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual              | Nivel 2 | PA; QL |
| SALICILATOS  |         |            | buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film              | Nivel 2 | QL     |
| aspirin 81 oral tablet chewable                        | Nivel 1 | \$0        | buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual | Nivel 1 | QL     |
| aspirin adult low dose oral tablet delayed release     | Nivel 1 | \$0        | butorphanol tartrate nasal solution                         | Nivel 1 | QL     |
| aspirin adult low strength oral tablet delayed release | Nivel 1 | \$0        | nalbuphine hcl injection solution                           | Nivel 1 | QL     |
| aspirin ec adult low dose oral tablet delayed release  | Nivel 1 | \$0        | pentazocine-naloxone hcl oral tablet                        | Nivel 1 | QL     |
| aspirin ec low strength oral tablet delayed release    | Nivel 1 | \$0        | AGONISTAS OPIÁCEOS  |         |        |
| aspirin low dose oral tablet chewable                  | Nivel 1 | \$0        | codeine sulfate oral tablet 30 mg                           | Nivel 2 | PA; QL |
| aspirin low dose oral tablet delayed release           | Nivel 1 | \$0        | fentanyl transdermal patch 72 hour                          | Nivel 2 | PA; QL |
| aspirin oral tablet chewable                           | Nivel 1 | \$0        |   |         |        |
| aspirin oral tablet delayed release 81 mg              | Nivel 1 | \$0        |   |         |        |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  | Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas  |
|---|---------|--------|--|---------|--------|
| hydrocodone bitartrate er oral capsule extended release 12 hour | Nivel 2 | PA; QL | oxycodone hcl oral capsule   | Nivel 2 | PA; QL |
| hydromorphone hcl er oral tablet extended release 24 hour       | Nivel 2 | PA; QL | oxycodone hcl oral concentrate   | Nivel 2 | PA; QL |
| hydromorphone hcl oral liquid                                   | Nivel 1 | PA; QL | oxycodone hcl oral solution  | Nivel 2 | PA; QL |
| hydromorphone hcl oral tablet                                   | Nivel 1 | PA; QL | oxycodone hcl oral tablet  | Nivel 2 | PA; QL |
| levorphanol tartrate oral tablet 2 mg                           | Nivel 2 | PA; QL | oxymorphone hcl er oral tablet extended release 12 hour                                | Nivel 2 | PA; QL |
| meperidine hcl oral solution                                    | Nivel 1 | PA; QL | oxymorphone hcl oral tablet  | Nivel 2 | PA; QL |
| meperidine hcl oral tablet                                      | Nivel 1 | PA; QL | tramadol hcl (er biphasic) oral tablet extended release 24 hour                        | Nivel 2 | PA; QL |
| <b>METHADONE HCL INTENSOL ORAL CONCENTRATE</b>                  | Nivel 1 | PA; QL | tramadol hcl er oral tablet extended release 24 hour                                   | Nivel 2 | PA; QL |
| methadone hcl oral concentrate                                  | Nivel 1 | PA; QL | tramadol hcl oral tablet 50 mg   | Nivel 1 | PA; QL |
| methadone hcl oral solution                                     | Nivel 1 | PA; QL | <b>COMBINACIONES DE CODEÍNA</b>  |         |        |
| methadone hcl oral tablet                                       | Nivel 1 | PA; QL | acetaminophen-codeine oral solution  | Nivel 1 | PA; QL |
| methadone hcl oral tablet soluble                               | Nivel 1 | PA; QL | acetaminophen-codeine oral tablet  | Nivel 1 | PA; QL |
| <b>METHADOSE ORAL TABLET SOLUBLE</b>                            | Nivel 1 | PA; QL | <b>ASCOMP-CODEINE ORAL CAPSULE</b>   | Nivel 1 | PA; QL |
| morphine sulfate (concentrate) oral solution 100 mg/5ml         | Nivel 1 | PA     | butalbital-apap-caff-cod oral capsule  | Nivel 1 | PA; QL |
| morphine sulfate (concentrate) oral solution 20 mg/ml           | Nivel 1 | PA; QL | butalbital-asa-caff-codeine oral capsule   | Nivel 1 | PA; QL |
| morphine sulfate er oral capsule extended release 24 hour       | Nivel 2 | PA; QL | <b>COMBINACIONES DE HIDROCODONA</b>  |         |        |
| morphine sulfate er oral tablet extended release                | Nivel 2 | PA; QL | hydrocodone-acetaminophen oral solution 2.5-108 mg/5ml, 5-217 mg/10ml, 7.5-325 mg/15ml | Nivel 1 | PA; QL |
| morphine sulfate oral solution                                  | Nivel 1 | PA; QL | hydrocodone-acetaminophen oral tablet  | Nivel 1 | PA; QL |
| morphine sulfate oral tablet                                    | Nivel 1 | PA; QL | hydrocodone-ibuprofen oral tablet  | Nivel 1 | PA; QL |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas   | Nombre del medicamento                             | Nivel | Notas  |
|---|---------|---------|--|-------|--|
| <b>COMBINACIONES DE OPIÁCEOS</b>  |         |         | <b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-B</b>                 |       |  |
| <b>APADAZ ORAL TABLET</b>   |         | Nivel 3 | PA; QL   |       | mexiletine hcl oral capsule                              |
| <b>BENZHYDROCODONE-ACETAMINOPHEN ORAL TABLET</b>  |         | Nivel 3 | PA; QL   |       | Nivel 2  |
| <b>ENDOCET ORAL TABLET</b>  |         | Nivel 2 | PA; QL   |       | <b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-C</b>                       |
| oxycodone-acetaminophen oral tablet<br>10-325 mg, 2.5-325 mg, 5-325 mg, 7.5-325 mg  |         | Nivel 1 | PA; QL   |       | flecainide acetate oral tablet                           |
| <b>COMBINACIONES DE TRAMADOL</b>  |         |         |  |       | propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour |
| tramadol-acetaminophen oral tablet  | Nivel 1 | PA; QL  |  |       | propafenone hcl oral tablet                              |
| <b>ANDRÓGENOS-ANABÓLICOS</b>  |         |         | <b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE III</b>                 |       |  |
| <b>ANDRÓGENOS</b>   |         |         | amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 400 mg          |       | Nivel 1  |
| danazol oral capsule  | Nivel 2 | QL      |  |       | amiodarone hcl oral tablet 200 mg                        |
| <b>DEPO-TESTOSTERONE INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>   |         | Nivel 1 | PA   |       | Nivel 1  |
| methitest oral tablet   | Nivel 3 | PA      |  |       | dofetilide oral capsule                                  |
| testosterone cypionate injection solution   | Nivel 1 | PA      |  |       | <b>MULTAQ ORAL TABLET</b>                                |
| testosterone cypionate intramuscular solution   | Nivel 1 | PA      |  |       | <b>PACERONE ORAL TABLET 100 MG</b>                       |
| testosterone transdermal gel 1.62 %, 12.5 mg/act (1%), 20.25 mg/1.25gm (1.62%), 20.25 mg/act (1.62%), 25 mg/2.5gm (1%), 40.5 mg/2.5gm (1.62%), 50 mg/5gm (1%) | Nivel 2 | PA; QL  |  |       | <b>PACERONE ORAL TABLET 200 MG</b>                       |
| <b>ANTIARRÍTMICOS</b>   |         |         | <b>ANTICOAGULANTES</b>                             |       |  |
| <b>ANTIARRÍTMICOS DE CLASE I-A</b>  |         |         | <b>AGENTES TIPO HEPARINA SINTÉTICOS</b>            |       |  |
| disopyramide phosphate oral capsule   | Nivel 2 |         | fondaparinux sodium subcutaneous solution          |       | Nivel 4  |
| quinidine sulfate oral tablet   | Nivel 1 |         | <b>ANTICOAGULANTES DERIVADOS DE LA CUMARINA</b>    |       |  |
|   |         |         | <b>JANTOVEN ORAL TABLET</b>                        |       | Nivel 1  |
|   |         |         | warfarin sodium oral tablet                        |       | Nivel 1  |
| <b>HEPARINA Y AGENTES TIPO HEPARINA</b>   |         |         | <b>BD HEPARIN POSIFLUSH INTRAVENOUS SOLUTION</b>   |       |  |
|   |         |         | heparin na (pork) lock fsh pf 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 |
|--|---------|-------|
| heparin sod (pork) lock flush intravenous solution                           | Nivel 1 |       |
| heparin sodium (porcine) injection solution                                  | Nivel 1 |       |
| heparin sodium (porcine) pf injection solution 1000 unit/ml, 5000 unit/0.5ml | Nivel 1 |       |
| <b>HEPARINAS DE BAJO PESO MOLECULAR</b>                                      |         |       |
| enoxaparin sodium injection solution   | Nivel 4 | QL    |
| enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe                       | Nivel 4 | QL    |
| <b>FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>   | Nivel 4 | QL    |
| <b>FRAGMIN SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>                       | Nivel 4 | QL    |
| <b>INHIBIDORES DIRECTOS DEL FACTOR XA</b>                                    |         |       |
| <b>ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK</b>                  | Nivel 3 | QL    |
| <b>ELIQUIS ORAL TABLET</b>   | Nivel 3 | QL    |
| rivaroxaban oral tablet  | Nivel 2 | QL    |
| <b>XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED</b>                                 | Nivel 3 | QL    |
| <b>XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG</b>                               | Nivel 3 | QL    |
| <b>XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK</b>                         | Nivel 3 | QL    |
| <b>ANTICONCEPTIVOS</b>   |         |       |
| <b>ANTICONCEPTIVOS BIFÁSICOS ORALES</b>                                      |         |       |
| <b>AZURETTE ORAL TABLET</b>  | Nivel 1 | \$0   |

| Nombre del medicamento                              | Nivel   | Notas |
|---|---------|-------|
| desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet           | Nivel 1 | \$0   |
| <b>KARIVA ORAL TABLET</b>                           | Nivel 1 | \$0   |
| <b>PIMTREA ORAL TABLET</b>                          | Nivel 1 | \$0   |
| <b>SIMLIYA ORAL TABLET</b>                          | Nivel 1 | \$0   |
| viorele oral tablet                                 | Nivel 1 | \$0   |
| <b>VOLNEA ORAL TABLET</b>                           | Nivel 1 | \$0   |
| <b>ANTICONCEPTIVOS CONTINUOS ORALES</b>             |         |       |
| <b>AMETHYST ORAL TABLET</b>                         | Nivel 1 | \$0   |
| <b>DOLISHALE ORAL TABLET</b>                        | Nivel 1 | \$0   |
| levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 90-20 mcg | Nivel 1 | \$0   |
| <b>ANTICONCEPTIVOS DE CICLO EXTENDIDO ORALES</b>    |         |       |
| <b>ASHLYNA ORAL TABLET</b>                          | Nivel 1 | \$0   |
| <b>CAMRESE LO ORAL TABLET</b>                       | Nivel 1 | \$0   |
| <b>CAMRESE ORAL TABLET</b>                          | Nivel 1 | \$0   |
| <b>DAYSEE ORAL TABLET</b>                           | Nivel 1 | \$0   |
| <b>ICLEVIA ORAL TABLET</b>                          | Nivel 1 | \$0   |
| <b>INTROVALE ORAL TABLET</b>                        | Nivel 1 | \$0   |
| <b>JAIMIESS ORAL TABLET</b>                         | Nivel 1 | \$0   |
| <b>JOLESSA ORAL TABLET</b>                          | Nivel 1 | \$0   |
| levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet           | Nivel 1 | \$0   |
| <b>LOJAIMESS ORAL TABLET</b>                        | Nivel 1 | \$0   |
| <b>RIVELSA ORAL TABLET</b>                          | Nivel 1 | \$0   |
| <b>ROSYRAH ORAL TABLET</b>                          | Nivel 1 | \$0   |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas   | Nombre del medicamento                   | Nivel   | Notas |
|--|---------|---------|--|---------|-------|
| SETLAKIN ORAL TABLET   | Nivel 1 | \$0     | EMZAHH ORAL TABLET                       | Nivel 1 | \$0   |
| SIMPESSE ORAL TABLET   | Nivel 1 | \$0     | ERRIN ORAL TABLET                        | Nivel 1 | \$0   |
| <b>ANTICONCEPTIVOS DE EMERGENCIA</b>                                   |         |         |  |         |       |
| AFTERA ORAL TABLET   | Nivel 1 | \$0; QL | HEATHER ORAL TABLET                      | Nivel 1 | \$0   |
| AFTERPILL ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0; QL | INCASSIA ORAL TABLET                     | Nivel 1 | \$0   |
| ECONTRA ONE-STEP ORAL TABLET   | Nivel 1 | \$0; QL | JENCYCLA ORAL TABLET                     | Nivel 1 | \$0   |
| ELLA ORAL TABLET   | Nivel 3 | \$0     | LYLEQ ORAL TABLET                        | Nivel 1 | \$0   |
| HER STYLE ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0; QL | LYZA ORAL TABLET                         | Nivel 1 | \$0   |
| levonorgestrel oral tablet   | Nivel 1 | \$0; QL | MELEYA ORAL TABLET                       | Nivel 1 | \$0   |
| MY CHOICE ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0; QL | NORA-BE ORAL TABLET                      | Nivel 1 | \$0   |
| MY WAY ORAL TABLET   | Nivel 1 | \$0; QL | norethindrone oral tablet                | Nivel 1 | \$0   |
| NEW DAY ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0; QL | NORLYDA ORAL TABLET                      | Nivel 1 | \$0   |
| OPCICON ONE-STEP ORAL TABLET   | Nivel 1 | \$0; QL | NORLYROC ORAL TABLET                     | Nivel 1 | \$0   |
| OPTION 2 ORAL TABLET   | Nivel 1 | \$0; QL | OPILL ORAL TABLET                        | Nivel 2 | \$0   |
| REACT ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0; QL | SHAROBEL ORAL TABLET                     | Nivel 1 | \$0   |
| TAKE ACTION ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0; QL | <b>ANTICONCEPTIVOS TRIFÁSICOS ORALES</b> |         |       |
| <b>ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - INYECTABLES</b>                     |         |         |  |         |       |
| medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension                   | Nivel 1 | \$0     | alyacen 7/7/7 oral tablet                | Nivel 1 | \$0   |
| medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe | Nivel 1 | \$0     | ARANELLE ORAL TABLET                     | Nivel 1 | \$0   |
| <b>ANTICONCEPTIVOS DE PROGESTINA - ORALES</b>                          |         |         |  |         |       |
| CAMILA ORAL TABLET   | Nivel 1 | \$0     | DASETTA 7/7/7 ORAL TABLET                | Nivel 1 | \$0   |
| DEBLITANE ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0     | ENPRESSE-28 ORAL TABLET                  | Nivel 1 | \$0   |
|  |         |         |  |         |       |
|  |         |         |  |         |       |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                  | Nivel   | Notas | Nombre del medicamento                      | Nivel   | Notas |
|---|---------|-------|---|---------|-------|
| PIRMELLA 7/7/7 ORAL TABLET              | Nivel 1 | \$0   | AUROVELA 1.5/30 ORAL TABLET                 | Nivel 1 | \$0   |
| TILIA FE ORAL TABLET                    | Nivel 1 | \$0   | AUROVELA 1/20 ORAL TABLET                   | Nivel 1 | \$0   |
| TRI FEMYNOR ORAL TABLET                 | Nivel 1 | \$0   | AUROVELA 24 FE ORAL TABLET                  | Nivel 1 | \$0   |
| TRI-ESTARYLLA ORAL TABLET               | Nivel 1 | \$0   | AUROVELA FE 1.5/30 ORAL TABLET              | Nivel 1 | \$0   |
| TRI-LEGEST FE ORAL TABLET               | Nivel 1 | \$0   | AUROVELA FE 1/20 ORAL TABLET                | Nivel 1 | \$0   |
| TRI-LINYAH ORAL TABLET                  | Nivel 1 | \$0   | AVIANE ORAL TABLET                          | Nivel 1 | \$0   |
| TRI-LO-ESTARYLLA ORAL TABLET            | Nivel 1 | \$0   | AYUNA ORAL TABLET                           | Nivel 1 | \$0   |
| TRI-LO-MARZIA ORAL TABLET               | Nivel 1 | \$0   | BALZIVA ORAL TABLET                         | Nivel 1 | \$0   |
| TRI-LO-MILI ORAL TABLET                 | Nivel 1 | \$0   | BLISOVI 24 FE ORAL TABLET                   | Nivel 1 | \$0   |
| TRI-LO-SPRINTEC ORAL TABLET             | Nivel 1 | \$0   | BLISOVI FE 1.5/30 ORAL TABLET               | Nivel 1 | \$0   |
| TRI-MILI ORAL TABLET                    | Nivel 1 | \$0   | BLISOVI FE 1/20 ORAL TABLET                 | Nivel 1 | \$0   |
| TRI-SPRINTEC ORAL TABLET                | Nivel 1 | \$0   | briellyn oral tablet                        | Nivel 1 | \$0   |
| TRIVORA (28) ORAL TABLET                | Nivel 1 | \$0   | CHARLOTTE 24 FE ORAL TABLET CHEWABLE        | Nivel 1 | \$0   |
| tri-vylibra lo oral tablet              | Nivel 1 | \$0   | CHATEAL EQ ORAL TABLET                      | Nivel 1 | \$0   |
| TRI-VYLIBRA ORAL TABLET                 | Nivel 1 | \$0   | CRYSELLE-28 ORAL TABLET                     | Nivel 1 | \$0   |
| VELIVET ORAL TABLET                     | Nivel 1 | \$0   | CYRED EQ ORAL TABLET                        | Nivel 1 | \$0   |
| XARAH FE ORAL TABLET                    | Nivel 1 | \$0   | DASETTA 1/35 (28) ORAL TABLET               | Nivel 1 | \$0   |
| COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS ORALES |         |       | DELYLA ORAL TABLET                          | Nivel 1 | \$0   |
| AFIRMELLE ORAL TABLET                   | Nivel 1 | \$0   | drospirene-eth estrad-levomefol oral tablet | Nivel 1 | \$0   |
| ALTAVERA ORAL TABLET                    | Nivel 1 | \$0   | drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet  | Nivel 1 | \$0   |
| alyacen 1/35 oral tablet                | Nivel 1 | \$0   | ELINEST ORAL TABLET                         | Nivel 1 | \$0   |
| APRI ORAL TABLET                        | Nivel 1 | \$0   | ENSKYCE ORAL TABLET                         | Nivel 1 | \$0   |
| AUBRA EQ ORAL TABLET                    | Nivel 1 | \$0   | ESTARYLLA ORAL TABLET                       | Nivel 1 | \$0   |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                    | Nivel   | Notas | Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas |
|---|---------|-------|---|---------|-------|
| ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet | Nivel 1 | \$0   | KELNOR 1/35 ORAL TABLET   | Nivel 1 | \$0   |
| FALMINA ORAL TABLET                       | Nivel 1 | \$0   | KELNOR 1/50 ORAL TABLET   | Nivel 1 | \$0   |
| FEIRZA 1.5/30 ORAL TABLET                 | Nivel 1 | \$0   | KURVELO ORAL TABLET   | Nivel 1 | \$0   |
| FEIRZA 1/20 ORAL TABLET                   | Nivel 1 | \$0   | LARIN 1.5/30 ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0   |
| FINZALA ORAL TABLET CHEWABLE              | Nivel 1 | \$0   | LARIN 1/20 ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0   |
| GALBRIELA ORAL TABLET CHEWABLE            | Nivel 1 | \$0   | LARIN 24 FE ORAL TABLET   | Nivel 1 | \$0   |
| GEMMILY ORAL CAPSULE                      | Nivel 1 | \$0   | LARIN FE 1.5/30 ORAL TABLET   | Nivel 1 | \$0   |
| HAILEY 1.5/30 ORAL TABLET                 | Nivel 1 | \$0   | LARIN FE 1/20 ORAL TABLET   | Nivel 1 | \$0   |
| HAILEY 24 FE ORAL TABLET                  | Nivel 1 | \$0   | LAYOLIS FE ORAL TABLET CHEWABLE   | Nivel 1 | \$0   |
| HAILEY FE 1.5/30 ORAL TABLET              | Nivel 1 | \$0   | LESSINA ORAL TABLET   | Nivel 1 | \$0   |
| HAILEY FE 1/20 ORAL TABLET                | Nivel 1 | \$0   | levonorgest-eth estradiol-iron oral tablet                              | Nivel 1 | \$0   |
| ISIBLOOM ORAL TABLET                      | Nivel 1 | \$0   | levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg | Nivel 1 | \$0   |
| jasmiel oral tablet                       | Nivel 1 | \$0   | LEVORA 0.15/30 (28) ORAL TABLET   | Nivel 1 | \$0   |
| JOYEAX ORAL TABLET                        | Nivel 1 | \$0   | LOESTRIN 1.5/30 (21) ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0   |
| JULEBER ORAL TABLET                       | Nivel 1 | \$0   | LOESTRIN 1/20 (21) ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0   |
| JUNEL 1.5/30 ORAL TABLET                  | Nivel 1 | \$0   | LOESTRIN FE 1.5/30 ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0   |
| JUNEL 1/20 ORAL TABLET                    | Nivel 1 | \$0   | LOESTRIN FE 1/20 ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0   |
| JUNEL FE 1.5/30 ORAL TABLET               | Nivel 1 | \$0   | LORYNA ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0   |
| JUNEL FE 1/20 ORAL TABLET                 | Nivel 1 | \$0   | LOW-OGESTREL ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0   |
| JUNEL FE 24 ORAL TABLET                   | Nivel 1 | \$0   | LO-ZUMANDIMINE ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0   |
| KAITLIB FE ORAL TABLET CHEWABLE           | Nivel 1 | \$0   | LUTERA ORAL TABLET  | Nivel 1 | \$0   |
| KALLIGA ORAL TABLET                       | Nivel 1 | \$0   | marlissa 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 |
|---|---------|-------|
| MERZEE ORAL CAPSULE                                   | 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                | Nivel 1 | \$0   |
| norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable       | Nivel 1 | \$0   |
| norethindrone acet-ethinyl est oral tablet            | Nivel 1 | \$0   |
| norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg | Nivel 1 | \$0   |
| 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                                    | Nivel 1 | \$0   |
| ORSYTHIA ORAL TABLET                                  | Nivel 1 | \$0   |

| Nombre del medicamento                                | Nivel   | Notas |
|---|---------|-------|
| 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   |
| VALTYA 1/50 ORAL TABLET                               | Nivel 1 | \$0   |
| VESTURA ORAL TABLET                                   | Nivel 1 | \$0   |
| VIENVA ORAL TABLET                                    | Nivel 1 | \$0   |
| VYFEMLA ORAL TABLET                                   | Nivel 1 | \$0   |
| VYLIBRA ORAL TABLET                                   | Nivel 1 | \$0   |
| WERA ORAL TABLET                                      | Nivel 1 | \$0   |
| WYMZYA FE ORAL TABLET CHEWABLE                        | Nivel 1 | \$0   |
| XELRIA FE ORAL TABLET CHEWABLE                        | Nivel 1 | \$0   |
| ZOVIA 1/35 (28) ORAL TABLET                           | Nivel 1 | \$0   |
| ZUMANDIMINE ORAL TABLET                               | Nivel 1 | \$0   |
| COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS TRANSDÉRMICOS        |         |       |
| norelgestromin-eth estradiol transdermal patch weekly | Nivel 1 | \$0   |
| XULANE TRANSDERMAL PATCH WEEKLY                       | Nivel 1 | \$0   |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                                    | Nivel   | Notas | Nombre del medicamento                                | Nivel   | Notas |
|---|---------|-------|---|---------|-------|
| ZAFEMY TRANSDERMAL PATCH WEEKLY                           | Nivel 1 | \$0   | carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 1 | QL    |
| COMBINACIONES DE ANTICONCEPTIVOS VAGINALES                |         |       | carbamazepine oral suspension                         | Nivel 1 | QL    |
| ELURYNG VAGINAL RING                                      | Nivel 1 | \$0   | carbamazepine oral tablet                             | Nivel 1 | QL    |
| ENILLORING VAGINAL RING                                   | Nivel 1 | \$0   | carbamazepine oral tablet chewable 100 mg             | Nivel 1 | QL    |
| etongestrel-ethinyl estradiol vaginal ring                | Nivel 1 | \$0   | <b>EPITOL ORAL TABLET</b>                             | Nivel 1 | QL    |
| HALOETTE VAGINAL RING                                     | Nivel 1 | \$0   | gabapentin oral capsule                               | Nivel 2 | DO    |
| <b>ANTICONVULSIVOS</b>                                    |         |       | gabapentin oral solution                              | Nivel 2 | QL    |
| <b>ÁCIDO VALPROICO</b>                                    |         |       | gabapentin oral tablet 600 mg                         | Nivel 2 | DO    |
| divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | QL    | gabapentin oral tablet 800 mg                         | Nivel 2 | QL    |
| divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle   | Nivel 2 | QL    | lacosamide oral solution                              | Nivel 2 | QL    |
| divalproex sodium oral tablet delayed release             | Nivel 2 | QL    | lacosamide oral tablet                                | Nivel 2 | QL    |
| valproic acid oral capsule                                | Nivel 1 | QL    | lamotrigine oral tablet                               | Nivel 1 | DO    |
| valproic acid oral solution                               | Nivel 1 |       | lamotrigine oral tablet chewable                      | Nivel 1 | QL    |
| <b>ANTICONVULSIVOS - BENZODIAZEPINAS</b>                  |         |       | levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour | Nivel 2 | QL    |
| clobazam oral suspension 2.5 mg/ml                        | Nivel 2 | QL    | levetiracetam oral solution                           | Nivel 2 | QL    |
| clobazam oral tablet                                      | Nivel 2 | QL    | levetiracetam oral tablet 1000 mg                     | Nivel 2 | QL    |
| clonazepam oral tablet                                    | Nivel 1 | QL    | levetiracetam oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg      | Nivel 2 | DO    |
| clonazepam oral tablet dispersible                        | Nivel 1 | QL    | oxcarbazepine oral suspension                         | Nivel 2 | QL    |
| diazepam rectal gel                                       | Nivel 2 | QL    | oxcarbazepine oral tablet                             | Nivel 2 | QL    |
| <b>ANTICONVULSIVOS VARIOS</b>                             |         |       | pregabalin oral capsule                               | Nivel 2 | QL    |
| carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour    | Nivel 1 | QL    | pregabalin oral solution                              | Nivel 2 | QL    |
|   |         |       | primidone oral tablet 250 mg, 50 mg                   | Nivel 1 | QL    |
|   |         |       | rufinamide oral suspension                            | Nivel 2 | QL    |
|   |         |       | rufinamide oral tablet 200 mg                         | Nivel 2 | DO    |
|   |         |       | rufinamide oral tablet 400 mg                         | Nivel 2 | QL    |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                                   | Nivel   | Notas      | Nombre del medicamento                                  | Nivel   | Notas |
|--|---------|------------|---|---------|-------|
| topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg            | Nivel 1 | QL         | amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg                    | Nivel 1 | QL    |
| topiramate oral tablet                                   | Nivel 1 | DO         | amoxapine oral tablet 25 mg, 50 mg                      | Nivel 1 | DO    |
| zonisamide oral capsule                                  | Nivel 2 | QL         | clomipramine hcl oral capsule 25 mg                     | Nivel 2 | DO    |
| <b>CARBAMATOS</b>  |         |            |   |         |       |
| felbamate oral suspension                                | Nivel 2 | QL         | clomipramine hcl oral capsule 50 mg, 75 mg              | Nivel 2 | QL    |
| felbamate oral tablet                                    | Nivel 2 | QL         | desipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg  | Nivel 2 | DO    |
| <b>HIDANTOÍNA</b>  |         |            |   |         |       |
| DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG                              | Nivel 3 |            | desipramine hcl oral tablet 100 mg, 150 mg              | Nivel 2 | QL    |
| PHENYTEK ORAL CAPSULE                                    | Nivel 1 |            | doxepin hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg     | Nivel 1 | DO    |
| phenytoin oral suspension                                | Nivel 1 |            | doxepin hcl oral capsule 100 mg, 150 mg                 | Nivel 1 | QL    |
| phenytoin sodium extended oral capsule                   | Nivel 1 |            | doxepin hcl oral concentrate                            | Nivel 1 | QL    |
| <b>MODULADORES DEL ÁCIDO ?-AMINOBUTÍRICO (GABA)</b>      |         |            |   |         |       |
| tiagabine hcl oral tablet                                | Nivel 2 | QL         | imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg                 | Nivel 1 | DO    |
| vigabatrin oral packet                                   | Nivel 4 | SP; QL     | imipramine hcl oral tablet 50 mg                        | Nivel 1 | QL    |
| vigabatrin oral tablet                                   | Nivel 4 | SP; LD; QL | nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg             | Nivel 1 | DO    |
| VIGADRONE ORAL PACKET                                    | Nivel 4 | LD; QL     | nortriptyline hcl oral capsule 50 mg, 75 mg             | Nivel 1 | QL    |
| VIGADRONE ORAL TABLET                                    | Nivel 4 | SP; LD; QL | nortriptyline hcl oral solution                         | Nivel 1 | QL    |
| VIGPODER ORAL PACKET                                     | Nivel 4 | LD; QL     | protriptyline hcl oral tablet 10 mg                     | Nivel 2 | QL    |
| <b>SUCCINIMIDAS</b>                                      |         |            |   |         |       |
| ethosuximide oral capsule                                | Nivel 1 | QL         | protriptyline hcl oral tablet 5 mg                      | Nivel 2 | DO    |
| ethosuximide oral solution                               | Nivel 1 | QL         | trimipramine maleate oral capsule                       | Nivel 1 | QL    |
| methsuximide oral capsule                                | Nivel 2 | QL         | <b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR ALFA 2 (TETRACÍCLICOS)</b> |         |       |
| <b>ANTIDEPRESIVOS</b>                                    |         |            |   |         |       |
| <b>AGENTES TRICÍCLICOS</b>                               |         |            | mirtazapine oral tablet                                 | Nivel 1 |       |
| amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg | Nivel 1 | DO         | mirtazapine oral tablet dispersible                     | Nivel 1 |       |
| amitriptyline hcl oral tablet 100 mg, 150 mg             | Nivel 1 | QL         |   |         |       |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas | Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas |
|---|---------|-------|---|---------|-------|
| <b>ANTIDEPRESIVOS VARIOS</b>  |         |       |   |         |       |
| bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg         | Nivel 1 | DO    | tranylcypromine sulfate oral tablet   | Nivel 2 | QL    |
| bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 150 mg, 200 mg | Nivel 1 | QL    | <b>INHIBIDORES SELECTIVOS DE RECAPTACIÓN DE SEROTONINA (ISRS)</b>             |         |       |
| bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg | Nivel 1 | QL    | citalopram hydrobromide oral solution   | Nivel 1 |       |
| bupropion hcl oral tablet 100 mg  | Nivel 1 | QL    | citalopram hydrobromide oral tablet   | Nivel 1 |       |
| bupropion hcl oral tablet 75 mg   | Nivel 1 | DO    | escitalopram oxalate oral solution  | Nivel 1 |       |
| <b>CÍCLICOS MODIFICADOS</b>   |         |       | escitalopram oxalate oral tablet  | Nivel 1 |       |
| nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 50 mg                                  | Nivel 1 | DO    | fluoxetine hcl oral capsule   | Nivel 1 |       |
| nefazodone hcl oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg                         | Nivel 1 | QL    | fluoxetine hcl oral capsule delayed release                                   | Nivel 1 |       |
| trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg                           | Nivel 1 | DO    | fluoxetine hcl oral solution  | Nivel 1 |       |
| trazodone hcl oral tablet 300 mg  | Nivel 1 | QL    | fluoxetine hcl oral tablet  | Nivel 1 |       |
| vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg                                   | Nivel 2 | DO    | fluvoxamine maleate oral tablet   | Nivel 1 |       |
| vilazodone hcl oral tablet 40 mg  | Nivel 2 | QL    | paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour                        | Nivel 1 |       |
| <b>INHIBIDORES DE LA MONOAMINO OXIDASA (IMAO)</b>                         |         |       | paroxetine hcl oral tablet  | Nivel 1 |       |
| EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 9 MG/24HR                     | Nivel 3 | QL    | sertraline hcl oral concentrate   | Nivel 1 |       |
| EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 6 MG/24HR                                 | Nivel 3 | DO    | sertraline hcl oral tablet  | Nivel 1 |       |
| MARPLAN ORAL TABLET   | Nivel 3 | QL    | <b>SEROTONINA - INHIBIDORES DE RECAPTACIÓN DE NOREPINEFRINA (IRSN)</b>        |         |       |
| phenelzine sulfate oral tablet  | Nivel 1 | QL    | 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    |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas  | Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas   |
|--|---------|--------|--|---------|---------|
| duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 40 mg                    | Nivel 2 | QL     | <b>AGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA - DERIVADOS DE LA ERGOTAMINA</b> |         |         |
| <b>FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>                           | Nivel 3 | ST; QL | <b>CYCLOSET ORAL TABLET</b>  | Nivel 3 | QL      |
| <b>FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK</b>                  | Nivel 3 | ST; QL | <b>ANÁLOGOS DE MEGLITINIDAS</b>  |         |         |
| venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour                       | Nivel 1 | QL     | nateglinide oral tablet  | Nivel 2 | QL      |
| venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg | Nivel 1 | ST; QL | repaglinide oral tablet  | Nivel 1 | QL      |
| venlafaxine hcl er oral tablet extended release 24 hour 225 mg                 | Nivel 1 | QL     | <b>ANTIDIABÉTICOS - ANÁLOGOS DE AMILINA</b>                                    |         |         |
| venlafaxine hcl oral tablet  | Nivel 1 | QL     | <b>SYMLINPEN 120 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>                        | Nivel 3 | PA; QL  |
| <b>ANTIDIABÉTICOS</b>  |         |        | <b>SYMLINPEN 60 SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>                         | Nivel 3 | PA; QL  |
| <b>AGENTES MIMÉTICOS DE LA INCRETINA (AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP-1)</b>     |         |        | <b>BIGUANIDAS</b>  |         |         |
| liraglutide subcutaneous solution pen-injector                                 | Nivel 2 | PA; QL | metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour                          | Nivel 1 | QL      |
| <b>OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>        | Nivel 2 | PA; QL | metformin hcl oral tablet 1000 mg, 500 mg                                      | Nivel 1 | QL      |
| <b>OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>                  | Nivel 2 | PA; QL | metformin hcl oral tablet 850 mg   | Nivel 1 | \$0; QL |
| <b>OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>                  | Nivel 2 | PA; QL | <b>COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 Y BIGUANIDA</b>   |         |         |
| <b>TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>                           | Nivel 2 | PA; QL | <b>JANUMET ORAL TABLET</b>   | Nivel 2 | ST; QL  |
|  |         |        | <b>JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>                         | Nivel 2 | ST; QL  |
|  |         |        | <b>COMBINACIONES DE SULFONILUREAS-BIGUANIDA</b>                                |         |         |
|  |         |        | glipizide-metformin hcl oral tablet  | Nivel 1 | QL      |
|  |         |        | glyburide-metformin oral tablet  | Nivel 1 | ST; QL  |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas  | Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  |
|--|---------|--------|---|---------|--------|
| <b>INHIBIDOR DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 - COMBINACIÓN DE BIGUANIDA</b> |         |        | <b>HUMULIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>                        | Nivel 2 | QL     |
| dapagliflozin pro-metformin er oral tablet extended release 24 hour                    | Nivel 2 | ST; QL | <b>HUMULIN N KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>       | Nivel 2 | QL     |
| <b>SYNJARDY ORAL TABLET</b>  | Nivel 2 | ST; QL | <b>HUMULIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION</b>                            | Nivel 2 | QL     |
| <b>SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR</b>                                | Nivel 2 | ST; QL | <b>HUMULIN R INJECTION SOLUTION</b>                                 | Nivel 2 | QL     |
| <b>XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-500 MG, 2.5-1000 MG, 5-500 MG</b> | Nivel 2 | ST; QL | <b>HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION</b>         | Nivel 2 | PA; QL |
| <b>INHIBIDORES DE COTRANSPORTADOR DE SODIO-GLUCOSA TIPO 2 (SGLT2)</b>                  |         |        | <b>HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR</b>   | Nivel 2 | PA; QL |
| dapagliflozin propanediol oral tablet  | Nivel 2 | ST; QL | insulin asp prot & asp flexpen subcutaneous suspension pen-injector | Nivel 2 | QL     |
| <b>JARDIANCE ORAL TABLET</b>   | Nivel 2 | ST; QL | insulin aspart flexpen subcutaneous solution pen-injector           | Nivel 2 | QL     |
| <b>INHIBIDORES DE LA ALFA-GLUCOSIDASA</b>  |         |        | insulin aspart injection solution                                   | Nivel 2 | QL     |
| acarbose oral tablet   | Nivel 1 | QL     | insulin aspart penfill subcutaneous solution cartridge              | Nivel 2 | QL     |
| miglitol oral tablet   | Nivel 2 | QL     | insulin aspart prot & aspart subcutaneous suspension                | Nivel 2 | QL     |
| <b>INHIBIDORES DE LA DIPEPTIDIL PEPTIDASA-4 (DPP-4)</b>                                |         |        | insulin degludec flextouch subcutaneous solution pen-injector       | Nivel 2 | QL     |
| alogliptin benzoate oral tablet  | Nivel 1 | ST; QL | insulin degludec subcutaneous solution                              | Nivel 2 | QL     |
| <b>JANUVIA ORAL TABLET</b>   | Nivel 2 | ST; QL | insulin glargina-yfgn subcutaneous solution                         | Nivel 3 | QL     |
| <b>INSULINA HUMANA</b>   |         |        | insulin glargina-yfgn subcutaneous solution pen-injector            | Nivel 3 | QL     |
| <b>HUMULIN 70/30 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR</b>                      | Nivel 2 | QL     |   |         |        |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas | Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas |
|--|---------|-------|--|---------|-------|
| insulin lispro (1 unit dial)<br>subcutaneous solution pen-injector             | Nivel 2 | QL    | NOVOLIN N<br>SUBCUTANEOUS<br>SUSPENSION  | Nivel 2 | QL    |
| insulin lispro injection solution  | Nivel 2 | QL    | NOVOLIN R FLEXPEN<br>INJECTION SOLUTION<br>PEN-INJECTOR                        | Nivel 2 | QL    |
| insulin lispro junior kwikpen subcutaneous solution pen-injector               | Nivel 2 | QL    | NOVOLIN R FLEXPEN<br>RELION INJECTION<br>SOLUTION PEN-<br>INJECTOR             | Nivel 2 | QL    |
| insulin lispro prot & lispro subcutaneous suspension pen-injector              | Nivel 2 | QL    | NOVOLIN R INJECTION<br>SOLUTION  | Nivel 2 | QL    |
| LANTUS SOLOSTAR<br>SUBCUTANEOUS<br>SOLUTION PEN-<br>INJECTOR                   | Nivel 2 | QL    | NOVOLIN R RELION<br>INJECTION SOLUTION   | Nivel 2 | QL    |
| LANTUS<br>SUBCUTANEOUS<br>SOLUTION   | Nivel 2 | QL    | NOVOLOG 70/30<br>FLEXPEN RELION<br>SUBCUTANEOUS<br>SUSPENSION PEN-<br>INJECTOR | Nivel 2 | QL    |
| NOVOLIN 70/30<br>FLEXPEN RELION<br>SUBCUTANEOUS<br>SUSPENSION PEN-<br>INJECTOR | Nivel 2 | QL    | NOVOLOG FLEXPEN<br>RELION<br>SUBCUTANEOUS<br>SOLUTION PEN-<br>INJECTOR         | Nivel 2 | QL    |
| NOVOLIN 70/30<br>FLEXPEN<br>SUBCUTANEOUS<br>SUSPENSION PEN-<br>INJECTOR        | Nivel 2 | QL    | NOVOLOG FLEXPEN<br>SUBCUTANEOUS<br>SOLUTION PEN-<br>INJECTOR                   | Nivel 2 | QL    |
| NOVOLIN 70/30 RELION<br>SUBCUTANEOUS<br>SUSPENSION                             | Nivel 2 | QL    | NOVOLOG INJECTION<br>SOLUTION  | Nivel 2 | QL    |
| NOVOLIN 70/30<br>SUBCUTANEOUS<br>SUSPENSION                                    | Nivel 2 | QL    | NOVOLOG MIX 70/30<br>FLEXPEN<br>SUBCUTANEOUS<br>SUSPENSION PEN-<br>INJECTOR    | Nivel 2 | QL    |
| NOVOLIN N FLEXPEN<br>RELION<br>SUBCUTANEOUS<br>SUSPENSION PEN-<br>INJECTOR     | Nivel 2 | QL    | NOVOLOG MIX 70/30<br>RELION<br>SUBCUTANEOUS<br>SUSPENSION                      | Nivel 2 | QL    |
| NOVOLIN N FLEXPEN<br>SUBCUTANEOUS<br>SUSPENSION PEN-<br>INJECTOR               | Nivel 2 | QL    | NOVOLOG MIX 70/30<br>SUBCUTANEOUS<br>SUSPENSION                                | Nivel 2 | QL    |
| NOVOLIN N RELION<br>SUBCUTANEOUS<br>SUSPENSION                                 | Nivel 2 | QL    | NOVOLOG PENFILL<br>SUBCUTANEOUS<br>SOLUTION CARTRIDGE                          | Nivel 2 | QL    |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                                | Nivel   | Notas  |
|---|---------|--------|
| NOVOLOG RELION INJECTION SOLUTION                     | Nivel 2 | QL     |
| TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-Injector  | Nivel 2 | QL     |
| TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION                         | Nivel 2 | QL     |
| <b>OTROS AGENTES PARA LA DIABETES - COMBINACIONES</b> |         |        |
| glucose oral tablet chewable 4-6 gm-mg                | Nivel 3 |        |
| RELION GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE                   | Nivel 3 |        |
| <b>OTROS AGENTES PARA LA DIABETES</b>                 |         |        |
| glucagon emergency injection kit                      | Nivel 2 | QL     |
| glucose oral gel 40 %                                 | Nivel 1 |        |
| glucose oral liquid 15 gm/59ml                        | Nivel 1 |        |
| glucose oral tablet chewable 4 gm                     | Nivel 3 |        |
| TRUEPLUS GLUCOSE ORAL TABLET CHEWABLE                 | Nivel 3 |        |
| <b>SULFONILUREAS</b>                                  |         |        |
| glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg              | Nivel 1 | ST; QL |
| glipizide er oral tablet extended release 24 hour     | Nivel 1 | ST; QL |
| glipizide oral tablet                                 | Nivel 1 | ST; QL |
| glyburide micronized oral tablet                      | Nivel 1 | ST; QL |
| glyburide oral tablet                                 | Nivel 1 | ST; QL |
| <b>TAZOLIDINEDIONAS</b>                               |         |        |
| pioglitazone hcl oral tablet                          | Nivel 1 | ST; QL |

| Nombre del medicamento                                     | Nivel   | Notas  |
|--|---------|--------|
| <b>ANTÍDOTOS</b>   |         |        |
| <b>ANTAGONISTAS OPIÁCEOS</b>                               |         |        |
| ft 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 |        |
| REXTOVY NASAL LIQUID                                       | Nivel 2 | QL     |
| <b>ANTÍDOTOS - AGENTES QUELANTES</b>                       |         |        |
| CHEMET ORAL CAPSULE  | Nivel 3 |        |
| deferiprone oral tablet                                    | Nivel 4 | PA; LD |
| <b>ANTIEMÉTICOS</b>  |         |        |
| <b>ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR 5-HT3</b>                     |         |        |
| gransetron hcl oral tablet                                 | Nivel 2 | QL     |
| ondansetron hcl oral solution                              | Nivel 2 | QL     |
| ondansetron hcl oral tablet                                | Nivel 2 | QL     |
| ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg             | Nivel 2 | QL     |
| palonosetron hcl intravenous solution 0.25 mg/5ml          | Nivel 2 | PA     |
| palonosetron hcl intravenous solution prefilled syringe    | Nivel 2 | PA     |
| SANCUSO TRANSDERMAL PATCH                                  | Nivel 3 | QL     |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  | Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas  |
|---|---------|--------|--|---------|--------|
| <b>ANTIEMÉTICOS - AGENTE ANTICOLINÉRGICO</b>                            |         |        | fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour      | Nivel 2 | QL     |
| meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg                                | Nivel 1 |        | oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour        | Nivel 1 | QL     |
| scopolamine transdermal patch 72 hour                                   | Nivel 2 |        | oxybutynin chloride oral solution                                  | Nivel 1 | QL     |
| trimethobenzamide hcl oral capsule                                      | Nivel 1 |        | oxybutynin chloride oral tablet 5 mg                               | Nivel 1 | QL     |
| <b>ANTIEMÉTICOS VARIOS</b>  |         |        | solifenacina succinate oral tablet                                 | Nivel 2 | QL     |
| dronabinol oral capsule   | Nivel 2 | QL     | tolterodine tartrate oral tablet                                   | Nivel 1 | QL     |
| <b>COMBINACIONES DE ANTIEMÉTICOS</b>                                    |         |        | trospium chloride er oral capsule extended release 24 hour         | Nivel 2 | QL     |
| AKYNZEO ORAL CAPSULE  | Nivel 3 | QL     | trospium chloride oral tablet                                      | Nivel 1 | QL     |
| <b>SUSTANCIA PARA ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR NK1</b>                     |         |        | <b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - RELAJANTES MUSCULARES DIRECTOS</b> |         |        |
| aprepitant oral   | Nivel 2 | QL     | flavoxate hcl oral tablet  | Nivel 1 |        |
| aprepitant oral capsule   | Nivel 2 | QL     | <b>ANTIHELMÍNTICOS</b>   |         |        |
| VARUBI (180 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK                           | Nivel 3 | LD; QL | albendazole oral tablet  | Nivel 2 | PA; QL |
| <b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS</b>                                       |         |        | benznidazole oral tablet   | Nivel 3 |        |
| <b>AGONISTAS DEL RECEPTOR ADRENÉRGICO BETA 3</b>                        |         |        | EMVERM ORAL TABLET CHEWABLE  | Nivel 3 |        |
| mirabegron er oral tablet extended release 24 hour                      | Nivel 2 | QL     | ivermectin oral tablet   | Nivel 1 | QL     |
| <b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - AGONISTAS COLINÉRGICOS</b>              |         |        | praziquantel oral tablet   | Nivel 2 |        |
| bethanechol chloride oral tablet  | Nivel 2 |        | <b>ANTIHIPERLIPIDÉMICOS</b>  |         |        |
| <b>ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS - ANTIMUSCARÍNICOS (ANTICOLINÉRGICOS)</b> |         |        | ANTIHIPERLIPIDÉMICOS VARIOS  |         |        |
| darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour        | Nivel 2 | QL     | icosapent ethyl oral capsule                                       | Nivel 2 | PA; QL |
|   |         |        | omega-3-acid ethyl esters oral capsule                             | Nivel 1 | PA; QL |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                                      | Nivel   | Notas   | Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas   |
|---|---------|---------|--|---------|---------|
| <b>DERIVADOS DEL ÁCIDO FÍBRICO</b>                          |         |         |  |         |         |
| fenofibrate micronized oral capsule                         | Nivel 1 | QL      | pravastatin sodium oral tablet 80 mg                             | Nivel 1 | \$0; QL |
| fenofibrate oral capsule                                    | Nivel 1 | QL      | rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 5 mg                     | Nivel 2 | DO; \$0 |
| fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg        | Nivel 1 | QL      | rosuvastatin calcium oral tablet 20 mg                           | Nivel 2 | DO      |
| fenofibric acid oral capsule delayed release                | Nivel 1 | QL      | rosuvastatin calcium oral tablet 40 mg                           | Nivel 2 | QL      |
| fenofibric acid oral tablet                                 | Nivel 1 | QL      | simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg                       | Nivel 1 | DO; \$0 |
| gemfibrozil oral tablet                                     | Nivel 1 | QL      | simvastatin oral tablet 40 mg                                    | Nivel 1 | \$0; QL |
| <b>DERIVADOS DEL ÁCIDO NICOTÍNICO</b>                       |         |         |  |         |         |
| niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release | Nivel 1 | ST; QL  | simvastatin oral tablet 80 mg                                    | Nivel 1 | PA; QL  |
| <b>INHIBIDORES DE ABSORCIÓN INTESTINAL DE COLESTEROL</b>    |         |         | <b>INHIBIDORES DE PCSK9</b>                                      |         |         |
| ezetimibe oral tablet                                       | Nivel 1 | PA; QL  | <b>REPATHA PUSHTRONEX SYSTEM SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b> | Nivel 3 | PA; QL  |
| <b>INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA</b>                  |         |         | <b>REPATHA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>           | Nivel 3 | PA; QL  |
| atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg               | Nivel 1 | DO; \$0 | <b>REPATHA SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>     | Nivel 3 | PA; QL  |
| atorvastatin calcium oral tablet 40 mg                      | Nivel 1 | DO      | <b>SECUESTRADORES DEL ÁCIDO BILIAR</b>                           |         |         |
| atorvastatin calcium oral tablet 80 mg                      | Nivel 1 | QL      | cholestyramine light oral packet                                 | Nivel 2 | QL      |
| fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour  | Nivel 2 | \$0; QL | cholestyramine light oral powder                                 | Nivel 2 | QL      |
| fluvastatin sodium oral capsule                             | Nivel 1 | DO; \$0 | cholestyramine oral packet                                       | Nivel 2 | QL      |
| lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg                         | Nivel 1 | DO; \$0 | cholestyramine oral powder                                       | Nivel 2 | QL      |
| lovastatin oral tablet 40 mg                                | Nivel 1 | \$0; QL | colesevelam hcl oral packet                                      | Nivel 2 | QL      |
| pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg          | Nivel 1 | DO; \$0 | 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      |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas | Nombre del medicamento                    | Nivel   | Notas  |
|--|---------|-------|---|---------|--------|
| metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet   | Nivel 1 | QL    | lisinopril oral tablet                    | Nivel 1 | QL     |
| <b>INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA (ECA) Y COMBINACIONES DE BLOQUEADORES DE CANALES DE CALCIO</b> |         |       | moexipril hcl oral tablet                 | Nivel 1 | QL     |
| amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule  | Nivel 1 | QL    | perindopril erbumine oral tablet          | Nivel 1 | QL     |
| trandolapril-verapamil hcl er oral tablet extended release   | Nivel 1 | QL    | quinapril hcl oral tablet                 | Nivel 1 | QL     |
| <b>INHIBIDORES DE LA ECA Y DIURÉTICO TIAZÍDICO/DIURÉTICO TIPO TIAZIDA</b>  |         |       | ramipril oral capsule 1.25 mg             | Nivel 1 | DO     |
| benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet   | Nivel 1 | QL    | ramipril oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg | Nivel 1 | QL     |
| captопril-hydrochlorothiazide oral tablet  | Nivel 2 | QL    | trandolapril oral tablet                  | Nivel 1 | QL     |
| enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet  | Nivel 1 | QL    | <b>INHIBIDORES DIRECTOS DE LA RENINA</b>  |         |        |
| fosinopril sodium-hctz oral tablet   | Nivel 1 | QL    | aliskiren fumarate oral tablet 150 mg     | Nivel 2 | DO     |
| lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet   | Nivel 1 | QL    | aliskiren fumarate oral tablet 300 mg     | Nivel 2 | QL     |
| quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet  | Nivel 1 | QL    | <b>VASODILATADORES</b>                    |         |        |
| <b>INHIBIDORES DE LA ECA</b>   |         |       | hydralazine hcl oral tablet               | Nivel 1 |        |
| benazepril hcl oral tablet   | Nivel 1 | QL    | minoxidil oral tablet                     | Nivel 1 |        |
| captопril oral tablet  | Nivel 2 | QL    | <b>ANTIHIстAMÍNICOS</b>                   |         |        |
| enalapril maleate oral tablet  | Nivel 1 | QL    | <b>ANTIHIстAMÍNICOS - ETANOLAMINAS</b>    |         |        |
| fosinopril sodium oral tablet  | Nivel 1 | QL    | carbinoxamine maleate oral solution       | Nivel 1 | PA     |
| lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet   | Nivel 1 | QL    | carbinoxamine maleate oral tablet 4 mg    | Nivel 1 | PA     |
| quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet  | Nivel 1 | QL    | clemastine fumarate oral tablet           | Nivel 1 | ST; QL |
| <b>ANTIHIстAMÍNICOS - FENOTIAZINA</b>  |         |       | diphenhydramine hcl injection solution    | Nivel 2 |        |
| benazepril hcl oral tablet   | Nivel 1 | QL    | diphenhydramine hcl oral capsule 50 mg    | Nivel 1 |        |
| captопril oral tablet  | Nivel 2 | QL    | promethazine hcl oral solution            | Nivel 1 | QL     |
| enalapril maleate oral tablet  | Nivel 1 | QL    | promethazine hcl oral tablet              | Nivel 1 | QL     |
| fosinopril sodium oral tablet  | Nivel 1 | QL    | promethazine hcl rectal suppository       | 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  |
|---|---------|--------|
| PROMETHEGAN<br>RECTAL SUPPOSITORY                                   | Nivel 2 | QL     |
| <b>ANTIHISTAMÍNICOS - NO SEDANTES</b>                               |         |        |
| desloratadine oral tablet   | Nivel 1 | QL     |
| desloratadine oral tablet dispersible                               | Nivel 1 | QL     |
| <b>ANTIHISTAMÍNICOS - PIPERIDINAS</b>                               |         |        |
| ciproheptadine hcl oral syrup                                       | Nivel 1 |        |
| ciproheptadine hcl oral tablet                                      | Nivel 1 |        |
| <b>ANTIMICÓTICOS</b>  |         |        |
| <b>*ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (TRITERPENOIDS)***</b> |         |        |
| BREXAFEMME ORAL TABLET  | Nivel 3 | PA; QL |
| <b>ANTIMICÓTICOS</b>  |         |        |
| griseofulvin microsize oral suspension                              | Nivel 1 |        |
| griseofulvin microsize oral tablet                                  | Nivel 1 |        |
| griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg              | Nivel 1 |        |
| nystatin oral tablet  | Nivel 1 |        |
| terbinafine hcl oral tablet   | Nivel 1 |        |
| <b>IMIDAZOLES</b>   |         |        |
| ketoconazole oral tablet  | Nivel 1 | QL     |
| <b>TRIAZOLES</b>  |         |        |
| fluconazole oral suspension reconstituted                           | Nivel 1 | QL     |
| fluconazole oral tablet   | Nivel 1 | QL     |
| itraconazole oral capsule   | Nivel 2 | PA; QL |
| posaconazole oral suspension  | Nivel 2 | PA; QL |
| voriconazole oral suspension reconstituted                          | Nivel 2 | PA; QL |
| voriconazole oral tablet  | Nivel 2 | PA; QL |

| Nombre del medicamento                                  | Nivel   | Notas          |
|---|---------|----------------|
| <b>ANTINEOPLÁSICOS Y TERAPIAS COMPLEMENTARIAS</b>       |         |                |
| <b>*ANTINEOPLASTIC - ALK INHIBITORS***</b>              |         |                |
| XALKORI ORAL CAPSULE                                    | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| <b>*ANTINEOPLASTIC - BCR-ABL KINASE INHIBITORS***</b>   |         |                |
| BOSULIF ORAL TABLET                                     | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| dasatinib oral tablet                                   | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| ICLUSIG ORAL TABLET                                     | Nivel 4 | PA; LD; QL     |
| imatinib mesylate oral tablet                           | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| nilotinib hcl oral capsule                              | Nivel 4 | PA; SP         |
| <b>*ANTINEOPLASTIC - BTK INHIBITORS***</b>              |         |                |
| IMBRUVICA ORAL CAPSULE                                  | Nivel 4 | PA; LD; QL     |
| IMBRUVICA ORAL TABLET                                   | Nivel 4 | PA; LD; QL     |
| <b>*ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS***</b>             |         |                |
| ERBITUX INTRAVENOUS SOLUTION                            | Nivel 4 | PA; SP         |
| erlotinib hcl oral tablet                               | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| GILOTrif ORAL TABLET                                    | Nivel 4 | PA; LD; QL     |
| <b>AGENTES ALQUILANTES</b>                              |         |                |
| MYLERAN ORAL TABLET                                     | Nivel 4 |                |
| <b>AGENTES DE RESCATE ANTAGONISTAS DEL ÁCIDO FÓLICO</b> |         |                |
| leucovorin calcium oral tablet                          | Nivel 2 |                |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas          | Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas          |
|--|---------|----------------|--|---------|----------------|
| <b>AGONISTAS DEL RECEPTOR X RETINOIDE SELECTIVOS</b>                 |         |                | methotrexate sodium oral tablet  | Nivel 2 |                |
| bexarotene oral capsule  | Nivel 4 | PA; SP; QL     | <b>TABLOID ORAL TABLET</b>   | Nivel 4 |                |
| <b>ANÁLOGOS DE LHRH</b>  |         |                | <b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE CINASA MTOR</b>                        |         |                |
| leuprolide acetate injection kit                                     | Nivel 4 | PA; SP         | everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg                         | Nivel 4 | PA; SP         |
| <b>ANTAGONISTAS DE LA HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROFINA (GNRH)</b> |         |                | everolimus oral tablet soluble   | Nivel 4 | PA; SP         |
| <b>FIRMAGON (240 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>    | Nivel 4 | PA; SP; QL     | <b>TORPENZ ORAL TABLET</b>   | Nivel 4 | PA; SP; LD     |
| <b>FIRMAGON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>                  | Nivel 4 | PA; SP; QL     | <b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA CINASA BRAF</b>                     |         |                |
| <b>ANTIANDRÓGENOS</b>  |         |                | <b>TAFINLAR ORAL CAPSULE</b>   | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| bicalutamide oral tablet   | Nivel 2 | QL             | <b>ZELBORAF ORAL TABLET</b>  | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| nilutamide oral tablet   | Nivel 4 | QL             | <b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA HISTONA DESACETILASA</b>            |         |                |
| <b>XTANDI ORAL CAPSULE</b>   | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | <b>ZOLINZA ORAL CAPSULE</b>  | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| <b>ANTIBIÓTICOS ANTINEOPLÁSICOS</b>                                  |         |                | <b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE LA VÍA DE SEÑALIZACIÓN DE HEDGEHOG</b> |         |                |
| mitoxantrone hcl intravenous concentrate                             | Nivel 4 | SP             | <b>ERIVEDGE ORAL CAPSULE</b>   | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| <b>ANTICUERPOS ANTIADRENAL</b>                                       |         |                | <b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES DE MEK</b>                                |         |                |
| <b>LYSODREN ORAL TABLET</b>  | Nivel 4 | LD; QL         | <b>MEKINIST ORAL TABLET</b>  | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| <b>ANTIESTRÓGENOS</b>  |         |                | <b>ANTINEOPLÁSICOS - INHIBIDORES MULTICINASAS</b>                          |         |                |
| tamoxifen citrate oral tablet  | Nivel 2 | \$0            | <b>CAPRELSA ORAL TABLET</b>  | Nivel 4 | PA; LD; QL     |
| toremifene citrate oral tablet                                       | Nivel 4 |                | <b>COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT</b>                               | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| <b>ANTIMETABOLITOS</b>   |         |                |  |         |                |
| capecitabine oral tablet   | Nivel 4 | PA; SP         |  |         |                |
| mercaptopurine 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          | Nombre del medicamento                                 | Nivel   | Notas          |
|--|---------|----------------|--|---------|----------------|
| COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT    | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | INHIBIDORES DE LA CINASA JANUS (JAK) ASOCIADOS         |         |                |
| COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT     | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | JAKAFI ORAL TABLET                                     | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| lapatinib ditosylate oral tablet         | Nivel 4 | PA; SP; QL     | INHIBIDORES DE LA FOSFOINOSITIDA-3-QUINASAS (PI3K)     |         |                |
| pazopanib hcl oral tablet                | Nivel 4 | PA; SP; QL     | ZYDELIG ORAL TABLET                                    | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| sorafenib tosylate oral tablet           | Nivel 4 | PA; SP; QL     | INHIBIDORES DE LA POLI (ADP-RIBOSA) POLIMERASA (PARP)  |         |                |
| STIVARGA ORAL TABLET                     | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | LYNPARZA ORAL TABLET                                   | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| sunitinib malate oral capsule            | Nivel 4 | PA; SP; QL     | INHIBIDORES DE LA QUINASA DEPENDIENTE DE CICLINA (CDK) |         |                |
| ANTINEOPLÁSICOS - INMUNOMODULADORES      |         |                | IBRANCE ORAL CAPSULE                                   | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| POMALYST ORAL CAPSULE                    | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL | IBRANCE ORAL TABLET                                    | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| ANTINEOPLÁSICOS VARIOS                   |         |                | INHIBIDORES DE LA TOPOISOMERASA I                      |         |                |
| ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION          | Nivel 4 | PA; SP; LD     | HYCAMTIN ORAL CAPSULE                                  | Nivel 4 | PA; SP         |
| hydroxyurea oral capsule                 | Nivel 2 |                | INHIBIDORES DEL VEGF                                   |         |                |
| MATULANE ORAL CAPSULE                    | Nivel 4 | LD             | INLYTA ORAL TABLET                                     | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| IMIDAZOTETRAZINA                         |         |                | INHIBIDORES MIÓTICOS                                   |         |                |
| temozolomide oral capsule                | Nivel 4 | PA; SP; QL     | etoposide oral capsule                                 | Nivel 4 | SP             |
| INHIBIDORES DE BIOSÍNTESIS DE ANDRÓGENOS |         |                | MOSTAZAS DE NITRÓGENO                                  |         |                |
| abiraterone acetate oral tablet          | Nivel 4 | PA; SP; QL     | cyclophosphamide oral capsule                          | Nivel 4 | SP             |
| ABIRTEGA ORAL TABLET                     | Nivel 4 | PA; SP; QL     | LEUKERAN ORAL TABLET                                   | Nivel 3 |                |
| INHIBIDORES DE LA AROMATASA              |         |                | NITROSOUREA  |         |                |
| anastrozole oral tablet                  | Nivel 2 | \$0            | GLEOSTINE ORAL CAPSULE                                 | Nivel 4 | PA; SP         |
| exemestane oral tablet                   | Nivel 2 | \$0            | PROGESTINAS - ANTINEOPLÁSICOS                          |         |                |
| letrozole oral tablet                    | Nivel 2 | \$0            | megestrol acetate 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          |
|---|---------|----------------|
| <b>RETINOIDES</b>   |         |                |
| tretinoin oral capsule  | Nivel 2 |                |
| <b>ANTIPALÚDICOS</b>  |         |                |
| <b>ANTIPALÚDICOS</b>  |         |                |
| chloroquine phosphate oral tablet                                   | Nivel 1 |                |
| hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg                       | Nivel 1 | QL             |
| <b>KRINTAFEL ORAL TABLET</b>  | Nivel 3 | QL             |
| mefloquine hcl oral tablet  | Nivel 1 | QL             |
| primaquine phosphate oral tablet                                    | Nivel 3 |                |
| quinine sulfate oral capsule  | Nivel 2 | PA; QL         |
| <b>COMBINACIONES DE ANTIPALÚDICOS</b>                               |         |                |
| atovaquone-proguanil hcl oral tablet                                | Nivel 1 |                |
| <b>COARTEM ORAL TABLET</b>  | Nivel 3 |                |
| <b>ANTIPARKINSONIANOS</b>   |         |                |
| <b>ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA DOPAMINA NO ERGOLÍNICOS</b> |         |                |
| <b>APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE</b>                       | Nivel 4 | PA; SP; LD; QL |
| apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge                     | Nivel 4 | PA; SP; QL     |
| <b>NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR</b>                             | Nivel 3 | QL             |
| pramipexole dihydrochloride oral tablet                             | Nivel 2 | QL             |
| ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour              | Nivel 2 |                |
| ropinirole hcl oral tablet  | Nivel 1 |                |

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  |
|---|---------|--------|
| <b>ANTICOLINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS</b>  |         |        |
| <b>COMBINACIONES DE LEVODOPA</b>  |         |        |
| benztropine mesylate oral tablet  | Nivel 1 |        |
| trihexyphenidyl hcl oral solution   | Nivel 1 |        |
| trihexyphenidyl hcl oral tablet   | Nivel 1 |        |
| <b>DOPAMINÉRGICOS ANTIPARKINSONIANOS</b>  |         |        |
| carbidopa-levodopa er oral tablet extended release  | Nivel 2 |        |
| carbidopa-levodopa oral tablet  | Nivel 1 |        |
| carbidopa-levodopa oral tablet dispersible  | Nivel 2 |        |
| carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet   | Nivel 2 |        |
| <b>INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA CATECOL-O-METILTRANSFERASA (COMT) CENTRALES/PERIFÉRICOS</b> |         |        |
| amantadine hcl oral capsule   | Nivel 2 | QL     |
| amantadine hcl oral solution  | Nivel 2 | QL     |
| amantadine hcl oral tablet  | Nivel 2 | QL     |
| bromocriptine mesylate oral capsule   | Nivel 2 |        |
| bromocriptine mesylate oral tablet  | Nivel 1 |        |
| <b>INHIBIDORES ANTIPARKINSONIANOS DE LA MONOAMINO OXIDASA</b>                                       |         |        |
| tolcapone oral tablet   | Nivel 2 | PA; QL |
| rasagiline mesylate 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 |
|---|---------|-------|
| selegiline hcl oral capsule                             | Nivel 2 |       |
| selegiline hcl oral tablet                              | Nivel 2 |       |
| <b>INHIBIDORES COMT PERIFÉRICOS</b>                     |         |       |
| entacapone oral tablet                                  | Nivel 2 | QL    |
| <b>INHIBIDORES DE LA DESCARBOXILASA</b>                 |         |       |
| carbidopa oral tablet                                   | Nivel 2 |       |
| <b>ANTIVIRALES</b>                                      |         |       |
| <b>*ANTIVIRAL COMBINATIONS***</b>                       |         |       |
| PAXLOVID (150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK             | Nivel 3 | QL    |
| PAXLOVID (300/100 & 150/100) ORAL TABLET THERAPY PACK   | Nivel 3 | QL    |
| PAXLOVID (300/100) ORAL TABLET THERAPY PACK             | Nivel 3 | QL    |
| <b>*MISC. ANTIVIRALS***</b>                             |         |       |
| LAGEVRIO ORAL CAPSULE                                   | Nivel 3 | QL    |
| <b>AGENTES DEL CITOMEGALOVIRUS (CMV)</b>                |         |       |
| valganciclovir hcl oral solution reconstituted          | Nivel 4 |       |
| valganciclovir hcl oral tablet                          | Nivel 4 |       |
| <b>AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA PURINA</b>   |         |       |
| acyclovir oral capsule                                  | Nivel 1 |       |
| acyclovir oral suspension                               | Nivel 1 |       |
| acyclovir oral tablet                                   | Nivel 1 |       |
| valacyclovir hcl oral tablet                            | Nivel 1 | QL    |
| <b>AGENTES PARA EL HERPES - ANÁLOGOS DE LA TIMIDINA</b> |         |       |
| famciclovir oral tablet                                 | Nivel 1 | QL    |

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  | Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  |
|---|---------|--------|---|---------|--|
| <b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA INTEGRASA</b>  |         |        | <b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS</b>              |         |  |
| ISENTRESS ORAL TABLET   | Nivel 4 | QL     | tenofovir disoproxil fumarate oral tablet                           | Nivel 4 | \$0; QL  |
| ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE  | Nivel 4 | QL     | VIREAD ORAL POWDER  | Nivel 4 | QL   |
| TIVICAY ORAL TABLET   | Nivel 4 | QL     | VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG                           | Nivel 4 | QL   |
| TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE  | Nivel 4 | QL     | <b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS- PIRIMIDINAS</b> |         |  |
| <b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA PROTEASA</b>   |         |        | emtricitabine oral capsule  | Nivel 4 | \$0; QL  |
| APTIVUS ORAL CAPSULE  | Nivel 4 | PA; QL | EMTRIVA ORAL SOLUTION   | Nivel 4 | QL   |
| atazanavir sulfate oral capsule   | Nivel 4 | QL     | lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg                               | Nivel 2 | QL   |
| darunavir oral tablet   | Nivel 4 | QL     | <b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS- PURINAS</b>     |         |  |
| PREZISTA ORAL SUSPENSION  | Nivel 4 | QL     | abacavir sulfate oral solution                                      | Nivel 2 | QL   |
| PREZISTA ORAL TABLET 150 MG, 75 MG  | Nivel 4 | QL     | abacavir sulfate oral tablet  | Nivel 2 | QL   |
| ritonavir oral tablet   | Nivel 4 | QL     | <b>ANTIRRETROVIRALES - RTI-ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS- TIMIDINAS</b>   |         |  |
| VIRACEPT ORAL TABLET  | Nivel 4 | QL     | zidovudine oral capsule   | Nivel 2 | QL   |
| <b>ANTIRRETROVIRALES - INHIBIDORES DE LA TRANSCRIPTASA INVERSA (RTI) NO ANÁLOGOS DE NUCLEÓSIDOS</b> |         |        | zidovudine oral syrup   | Nivel 2 | QL   |
| EDURANT ORAL TABLET   | Nivel 4 | PA; QL | zidovudine oral tablet  | Nivel 2 | QL   |
| EDURANT PED ORAL TABLET SOLUBLE   | Nivel 4 | PA; QL | <b>COMBINACIONES DE ANTIRRETROVIRALES</b>                           |         |  |
| efavirenz oral tablet   | Nivel 4 | QL     | abacavir sulfate-lamivudine oral tablet                             | Nivel 4 | QL   |
| etravirine oral tablet  | Nivel 4 | PA; QL | BIKTARVY ORAL TABLET  | Nivel 4 | QL   |
| INTELENCE ORAL TABLET 25 MG   | Nivel 4 | PA; QL | DELSTRIGO ORAL TABLET   | Nivel 4 | QL   |
| nevirapine oral suspension  | Nivel 2 | QL     | DESCOVI ORAL TABLET 200-25 MG                                       | NF      | \$0 (\$0 copay for pre-exposure prophylaxis); QL |
| nevirapine oral tablet  | Nivel 2 | QL     | DOVATO ORAL TABLET  | Nivel 4 | QL   |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas   |
|---|---------|---------|
| 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 |
| <b>EVOTAZ ORAL TABLET</b>   | Nivel 4 | QL      |
| <b>GENVOYA ORAL TABLET</b>  | Nivel 4 | QL      |
| lamivudine-zidovudine oral tablet   | Nivel 4 | QL      |
| lopinavir-ritonavir oral tablet   | Nivel 4 | QL      |
| <b>STRIBILD ORAL TABLET</b>   | Nivel 4 | QL      |
| <b>TRIUMEQ ORAL TABLET</b>  | Nivel 4 | QL      |
| trumeq pd oral tablet soluble   | Nivel 4 | QL      |
| <b>INHIBIDORES DE ENDONUCLEASAS PA</b>                                    |         |         |
| <b>XOFLUZA (40 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>                      | Nivel 3 | QL      |
| <b>XOFLUZA (80 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK</b>                      | Nivel 3 | QL      |
| <b>INHIBIDORES DE LA NEURAMINIDASA</b>                                    |         |         |
| oseltamivir phosphate oral capsule  | Nivel 2 | QL      |
| oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted                       | Nivel 2 | QL      |
| <b>RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED</b>       | Nivel 2 | QL      |

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas |
|---|---------|-------|
| <b>BETABLOQUEADORES</b>   |         |       |
| <b>BETABLOQUEADORES CARDIOSELECTIVOS</b>                                      |         |       |
| acebutolol hcl oral capsule   | Nivel 1 |       |
| atenolol oral tablet  | Nivel 1 |       |
| betaxolol hcl oral tablet   | Nivel 1 |       |
| bisoprolol fumarate oral tablet   | Nivel 1 |       |
| metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour                  | Nivel 1 |       |
| metoprolol tartrate oral tablet   | Nivel 1 |       |
| nebivolol hcl oral tablet   | Nivel 2 |       |
| <b>BETABLOQUEADORES NO SELECTIVOS</b>   |         |       |
| nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg  | Nivel 2 | DO    |
| nadolol oral tablet 80 mg   | Nivel 2 | QL    |
| pindolol oral tablet 10 mg  | Nivel 2 | QL    |
| pindolol oral tablet 5 mg   | Nivel 2 | DO    |
| propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 60 mg, 80 mg | Nivel 1 | DO    |
| propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 160 mg               | Nivel 1 | QL    |
| propranolol hcl oral solution   | Nivel 1 | QL    |
| propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg                        | Nivel 1 | DO    |
| propranolol hcl oral tablet 80 mg   | Nivel 1 | QL    |
| sotalol hcl (af) oral tablet  | Nivel 2 | QL    |
| sotalol hcl oral tablet   | Nivel 2 | QL    |
| timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg                                      | Nivel 1 | QL    |
| timolol maleate oral tablet 5 mg  | Nivel 1 | DO    |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas      | Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas |
|--|---------|------------|--|---------|-------|
| hydrocortisone oral tablet   | Nivel 1 |            | <b>BD INSULIN SYRINGE ULTRAFINE 29G X 1/2"</b><br><b>0.5 ML, 30G X 1/2" 0.3</b><br><b>ML, 30G X 1/2" 0.5 ML,</b><br><b>30G X 1/2" 1 ML, 31G X</b><br><b>5/16" 0.3 ML, 31G X 5/16"</b><br><b>0.5 ML, 31G X 5/16" 1 ML</b> | Nivel 3 | QL    |
| methylprednisolone oral tablet   | Nivel 1 |            | <b>BD PEN NEEDLE MICRO ULTRAFINE</b>   | Nivel 3 | QL    |
| methylprednisolone oral tablet therapy pack  | Nivel 1 |            | <b>BD PEN NEEDLE MINI U/F</b>  | Nivel 3 | QL    |
| prednisolone oral solution   | Nivel 1 |            | <b>BD PEN NEEDLE MINI ULTRAFINE</b>  | Nivel 3 | QL    |
| prednisolone sodium phosphate oral solution  | Nivel 1 |            | <b>BD PEN NEEDLE NANO 2ND GEN</b>  | Nivel 3 | QL    |
| prednisone oral solution   | Nivel 1 |            | <b>BD PEN NEEDLE NANO ULTRAFINE</b>  | Nivel 3 | QL    |
| prednisone oral tablet   | Nivel 1 |            | <b>BD PEN NEEDLE ORIG ULTRAFINE</b>  | Nivel 3 | QL    |
| prednisone oral tablet therapy pack  | Nivel 1 |            | <b>BD PEN NEEDLE SHORT ULTRAFINE</b>   | Nivel 3 | QL    |
| <b>ZILRETTA INTRA-ARTICULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER</b>  | Nivel 4 | PA; LD; QL | <b>BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE</b>  | Nivel 3 | QL    |
| <b>MINERALCORTICOIDES</b>  |         |            | <b>BD SAFETYGLIDE SYRINGE/NEEDLE 25G X 1" 3 ML</b>   | Nivel 3 |       |
| fludrocortisone acetate oral tablet  | Nivel 1 |            | <b>COMFORT EZ PRO PEN NEEDLES</b>  | Nivel 3 | QL    |
| <b>DISPOSITIVOS MÉDICOS</b>  |         |            | easy comfort pen needles 29g x 5mm   | Nivel 3 | QL    |
| <b>AGUJAS Y JERINGAS</b>   |         |            | <b>EMBRACE PEN NEEDLES 29G X 12MM , 31G X 5 MM</b>   | Nivel 3 | QL    |
| <b>ADVOCATE INSULIN PEN NEEDLE</b>   | Nivel 3 | QL         | insulin syringe  | Nivel 3 | QL    |
| <b>BD AUTOSHIELD DUO</b>   | Nivel 3 | QL         | insulin syringe-needle u-100   | Nivel 3 | QL    |
| <b>BD ECLIPSE SYRINGE 21G X 1" 3 ML</b>  | Nivel 3 |            | <b>INSUPEN32G EXTR3ME</b>  | Nivel 3 |       |
| <b>BD INS SYR ULTRAFINE 1/2UNIT</b>  | Nivel 3 | QL         | <b>MONOJECT PHARMACY TRAY 1 ML</b>   | Nivel 3 |       |
| <b>BD INSULIN SYRINGE 27G X 1/2" 1 ML, 29G X 1/2" 0.3 ML, 29G X 1/2" 0.5 ML, 29G X 1/2" 1 ML, U-100 1 ML</b> | Nivel 3 | QL         | <b>MONOJECT SOFTPACK/LLOCK 20 ML , 35 ML</b>   | Nivel 3 |       |
| <b>BD INSULIN SYRINGE HALF-UNIT</b>  | Nivel 3 | QL         |  |         |       |
| <b>BD INSULIN SYRINGE MICROFINE</b>  | Nivel 3 | QL         |  |         |       |
| <b>BD INSULIN SYRINGE U/F</b>  | Nivel 3 | QL         |  |         |       |

**Nivel 1**=tienen la distribución de costos más baja **Nivel 2**=tienen una distribución de costos más alta que los del nivel 1  
**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

**\$0**=medicamentos preventivos **BE**=exclusión de prestaciones **DO**=optimización de dosis **LD**=distribución limitada  
**PA**=autorización previa **QL**=límites de cantidad **SP**=medicamentos especializados **ST**=terapia escalonada

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas | Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas |  |
|---|---------|-------|---|---------|-------|--|
| MONOJECT SYRINGE CATH TIP 60 ML   | Nivel 3 |       | VANISHPOINT SAFETY SYRINGE 20G X 1" 3 ML, 21G X 1" 3 ML, 21G X 1" 5 ML, 21G X 1-1/2" 10 ML, 21G X 1-1/2" 3 ML, 21G X 1-1/2" 5 ML, 22G X 1" 3 ML, 22G X 1-1/2" 3 ML, 22G X 1-1/2" 5 ML, 23G X 1" 3 ML, 23G X 1-1/2" 3 ML, 25G X 1" 3 ML, 25G X 5/8" 3 ML | Nivel 3 |       |  |
| NOVOFINE PEN NEEDLE   | Nivel 3 | QL    | VERIFINE PLUS PEN NEEDLE  | Nivel 3 | QL    |  |
| NOVOFINE PLUS PEN NEEDLE  | Nivel 3 | QL    | VERISAFE SAFE STERILE SYRINGE   | Nivel 3 |       |  |
| pen needle/5-bevel tip  | Nivel 3 | QL    | <b>APLICADORES, BOLAS DE ALGODÓN, ETC.</b>  |         |       |  |
| pen needles   | Nivel 3 | QL    | alcohol swabs pad   | Nivel 3 |       |  |
| PENTIPS   | Nivel 3 | QL    | goodsense alcohol swabs pad   | Nivel 3 |       |  |
| PENTIPS GENERIC PEN NEEDLES   | Nivel 3 | QL    | <b>CAPUCHONES CERVICALES</b>  |         |       |  |
| RELION INSULIN SYRINGE  | Nivel 3 | QL    | FEMCAP VAGINAL DEVICE   | Nivel 3 | \$0   |  |
| RELION PEN NEEDLES  | Nivel 3 | QL    | <b>DIAFRAGMAS</b>   |         |       |  |
| sure comfort insulin syringe  | Nivel 3 | QL    | CAYA VAGINAL DIAPHRAGM  | Nivel 3 | \$0   |  |
| sure comfort pen needles  | Nivel 3 | QL    | OMNIFLEX DIAPHRAGM VAGINAL DIAPHRAGM  | Nivel 3 | \$0   |  |
| techlite insulin syringe  | Nivel 3 | QL    | WIDE-SEAL DIAPHRAGM 60 VAGINAL DIAPHRAGM  | Nivel 3 | \$0   |  |
| TECHLITE PEN NEEDLES  | Nivel 3 | QL    | WIDE-SEAL DIAPHRAGM 65 VAGINAL DIAPHRAGM  | Nivel 3 | \$0   |  |
| TECHLITE PLUS PEN NEEDLES   | Nivel 3 | QL    | WIDE-SEAL DIAPHRAGM 70 VAGINAL DIAPHRAGM  | Nivel 3 | \$0   |  |
| true comfort insulin syringe 31g x 5/16" 0.5 ml, 31g x 5/16" 1 ml   | Nivel 3 | QL    | WIDE-SEAL DIAPHRAGM 75 VAGINAL DIAPHRAGM  | Nivel 3 | \$0   |  |
| TRUE COMFORT PEN NEEDLES  | Nivel 3 | QL    | WIDE-SEAL DIAPHRAGM 80 VAGINAL DIAPHRAGM  | Nivel 3 | \$0   |  |
| true comfort pro insulin syr 30g x 1/2" 0.5 ml, 30g x 1/2" 1 ml, 30g x 5/16" 0.5 ml, 30g x 5/16" 1 ml, 32g x 5/16" 1 ml | Nivel 3 | QL    |   |         |       |  |
| UNIFINE PENTIPS   | Nivel 3 | QL    |   |         |       |  |
| UNIFINE PENTIPS PLUS  | Nivel 3 | QL    |   |         |       |  |
| UNIFINE ULTRA PEN NEEDLE  | Nivel 3 | QL    |   |         |       |  |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas   | Nombre del medicamento                            | Nivel   | Notas  |
|---|---------|---------|---|---------|--------|
| WIDE-SEAL<br>DIAPHRAGM 85<br>VAGINAL DIAPHRAGM                | Nivel 3 | \$0     | ACCU-CHEK SOFTCLIX<br>LANCET DEV KIT              | Nivel 2 | QL     |
| WIDE-SEAL<br>DIAPHRAGM 90<br>VAGINAL DIAPHRAGM                | Nivel 3 | \$0     | ACCUTREND GLUCOSE<br>CONTROL IN VITRO<br>SOLUTION | Nivel 2 |        |
| WIDE-SEAL<br>DIAPHRAGM 95<br>VAGINAL DIAPHRAGM                | Nivel 3 | \$0     | acti-lance universal 23g                          | Nivel 3 | QL     |
| <b>NEBULIZADORES</b>  |         |         | adjustable lancing device                         | Nivel 3 |        |
| AIRS DISPOSABLE<br>NEBULIZER                                  | Nivel 3 |         | ADVOCATE LANCETS<br>30G                           | Nivel 3 | QL     |
| COMPRESSOR<br>COMPRESSOR<br>NEBULIZER                         | Nivel 3 |         | ADVOCATE SAFETY<br>LANCETS 26G                    | Nivel 3 | QL     |
| PARI BABY NEBULIZER<br>SET                                    | Nivel 3 |         | AQUALANCE LANCETS<br>30G                          | Nivel 3 | QL     |
| <b>PRESERVATIVOS<br/>(FEMENINOS)</b>                          |         |         | assure comfort lancets<br>28g                     | Nivel 3 | QL     |
| FC2 FEMALE CONDOM   | Nivel 3 | \$0; QL | aurora lancet thin 23g                            | Nivel 3 | QL     |
| <b>SUMINISTROS DE<br/>PRUEBA DE CONTROL<br/>DE LA GLUCOSA</b> |         |         | CLEVER CHOICE<br>LANCETS 23G                      | Nivel 3 | QL     |
| ACCU-CHEK AVIVA IN<br>VITRO SOLUTION                          | Nivel 2 |         | comfort assured lancets<br>28g                    | Nivel 3 | QL     |
| ACCU-CHEK AVIVA<br>PLUS KIT                                   | Nivel 2 |         | comfort assured lancets<br>33g                    | Nivel 3 | QL     |
| ACCU-CHEK COMPACT<br>PLUS CARE KIT                            | Nivel 2 | QL      | DEXCOM G6 RECEIVER<br>DEVICE                      | Nivel 3 | PA; QL |
| ACCU-CHEK FASTCLIX<br>LANCET KIT                              | Nivel 2 | QL      | DEXCOM G6 SENSOR                                  | Nivel 3 | PA; QL |
| ACCU-CHEK GUIDE<br>CONTROL IN VITRO<br>LIQUID                 | Nivel 2 |         | DEXCOM G6<br>TRANSMITTER                          | Nivel 3 | PA; QL |
| ACCU-CHEK GUIDE KIT   | Nivel 2 |         | DEXCOM G7 RECEIVER<br>DEVICE                      | Nivel 3 | PA; QL |
| ACCU-CHEK GUIDE ME<br>KIT                                     | Nivel 2 |         | DEXCOM G7 SENSOR                                  | Nivel 3 | PA; QL |
| ACCU-CHEK NANO<br>SMARTVIEW KIT<br>W/DEVICE                   | Nivel 2 | QL      | easy comfort lancets                              | Nivel 3 | QL     |
| ACCU-CHEK<br>SMARTVIEW CONTROL<br>IN VITRO LIQUID             | Nivel 2 |         | EASY TOUCH LANCETS<br>21G                         | Nivel 3 | QL     |
|   |         |         | EASY TOUCH LANCETS<br>23G                         | Nivel 3 | QL     |
|   |         |         | EASY TOUCH SAFETY<br>LANCETS 26G                  | Nivel 3 | QL     |
|   |         |         | EASY TOUCH SAFETY<br>LANCETS 28G                  | Nivel 3 | QL     |
|   |         |         | FIFTY50 UNILET<br>LANCETS 33G                     | Nivel 3 | QL     |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                        | Nivel   | Notas | Nombre del medicamento                   | Nivel   | Notas |
|---|---------|-------|--|---------|-------|
| global lancing device                         | Nivel 3 |       | todays health lancing device             | Nivel 3 |       |
| <b>HAEMOLANCE PLUS LOW FLOW</b>               | Nivel 3 | QL    | todays health thin lancets 30g           | Nivel 3 | QL    |
| h-e-b incontrol lancets 33g                   | Nivel 3 | QL    | <b>TRAVEL LANCETS ADVANCED 28G</b>       | Nivel 3 | QL    |
| kinney thin lancets                           | Nivel 3 | QL    | <b>TRUEDRAW LANCING DEVICE</b>           | Nivel 3 |       |
| lancet device                                 | Nivel 3 |       | <b>TRUEPLUS SAFETY LANCETS 28G</b>       | Nivel 3 | QL    |
| lancet device with ejector                    | Nivel 3 |       | <b>UNILET GP 28 ULTRA THIN</b>           | Nivel 3 | QL    |
| lancets                                       | Nivel 3 | QL    | <b>UNILET MICRO-THIN 33G</b>             | Nivel 3 | QL    |
| <b>LANCETS SUPER THIN</b>                     | Nivel 3 | QL    | <b>UNILET ULTRA-THIN 28G</b>             | Nivel 3 | QL    |
| lancets super thin 28g                        | Nivel 3 | QL    | <b>UNISTIK 2</b>                         | Nivel 3 | QL    |
| leader advanced lancing device                | Nivel 3 |       | <b>UNISTIK 2 COMFORT</b>                 | Nivel 3 | QL    |
| <b>MEDLANCE PLUS EXTRA 21G</b>                | Nivel 3 | QL    | <b>UNISTIK 2 EXTRA</b>                   | Nivel 3 | QL    |
| <b>MEDLANCE PLUS LITE 25G</b>                 | Nivel 3 | QL    | <b>UNISTIK 2 NEONATAL</b>                | Nivel 3 | QL    |
| <b>MEDLANCE PLUS UNIVERSAL 21G</b>            | Nivel 3 | QL    | <b>UNISTIK 2 SUPER</b>                   | Nivel 3 | QL    |
| <b>MICROLET LANCETS</b>                       | Nivel 3 | QL    | <b>UNISTIK 3</b>                         | Nivel 3 | QL    |
| <b>ONETOUCH ULTRA 2 KIT</b>                   | Nivel 2 |       | <b>DIURÉTICOS</b>                        |         |       |
| <b>ONETOUCH ULTRA CONTROL IN VITRO LIQUID</b> | Nivel 2 |       | <b>COMBINACIONES DE DIURÉTICOS</b>       |         |       |
| <b>ONETOUCH ULTRA IN VITRO LIQUID</b>         | Nivel 2 |       | spironolactone-hctz oral tablet          | Nivel 1 |       |
| <b>ONETOUCH VERIO FLEX SYSTEM KIT</b>         | Nivel 2 |       | triamterene-hctz oral capsule            | Nivel 1 |       |
| <b>ONETOUCH VERIO IN VITRO LIQUID</b>         | Nivel 2 |       | triamterene-hctz oral tablet             | Nivel 1 |       |
| <b>RELION LANCETS</b>                         | Nivel 3 | QL    | <b>DIURÉTICOS AHORRADORES DE POTASIO</b> |         |       |
| <b>RELION LANCETS ULTRA-THIN 30G</b>          | Nivel 3 | QL    | amiloride hcl oral tablet                | Nivel 2 |       |
| <b>RELION LANCING DEVICE</b>                  | Nivel 3 |       | spironolactone oral tablet               | Nivel 1 |       |
| <b>RELION ULTRA THIN LANCETS 30G</b>          | Nivel 3 | QL    | triamterene oral capsule                 | Nivel 2 |       |
| <b>SIMPLE DIAGNOSTICS LANCING DEV</b>         | Nivel 3 |       | <b>DIURÉTICOS DEL ASA</b>                |         |       |
| <b>SINGLE-LET</b>                             | Nivel 3 | QL    | bumetanide oral tablet                   | Nivel 1 |       |
| super thin lancets                            | Nivel 3 | QL    | ethacrynic acid oral tablet              | Nivel 2 |       |
|   |         |       | furosemide oral solution                 | Nivel 1 |       |

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas  | Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  |  |  |  |
|--|---------|--------|---|---------|--------|--|--|--|
| furosemide oral tablet   | Nivel 1 |        | PREMPHASE ORAL TABLET   | Nivel 3 |        |  |  |  |
| torsemide oral tablet  | Nivel 1 |        | PREMPRO ORAL TABLET   | Nivel 3 |        |  |  |  |
| <b>DIURÉTICOS TIAZÍDICOS Y DIURÉTICOS TIPO TIAZÍDICOS</b>                                |         |        |   |         |        |  |  |  |
| chlorthalidone oral tablet   | Nivel 1 |        | <b>ESTRÓGENOS</b>   |         |        |  |  |  |
| hydrochlorothiazide oral capsule   | Nivel 1 |        | DOTTI TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY                          | Nivel 1 | QL     |  |  |  |
| hydrochlorothiazide oral tablet  | Nivel 1 |        | estradiol oral tablet   | Nivel 1 |        |  |  |  |
| indapamide oral tablet   | Nivel 1 |        | estradiol transdermal patch twice weekly                      | Nivel 1 | QL     |  |  |  |
| metolazone oral tablet   | Nivel 1 |        | estradiol transdermal patch weekly                            | Nivel 1 | QL     |  |  |  |
| <b>INHIBIDORES DE LA ANHIDRASA CARBÓNICA</b>   |         |        | LYLLANA TRANSDERMAL PATCH TWICE WEEKLY                        | Nivel 1 | QL     |  |  |  |
| acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour                                   | Nivel 1 |        | MENEST ORAL TABLET  | Nivel 3 |        |  |  |  |
| acetazolamide oral tablet  | Nivel 1 |        | PREMARIN ORAL TABLET  | Nivel 3 | QL     |  |  |  |
| methazolamide oral tablet  | Nivel 2 |        | <b>EXTRACTOS ALERGÉNICOS/PRODUCTOS BIOLÓGICOS MISCELÁNEOS</b> |         |        |  |  |  |
| <b>ESTRÓGENOS</b>  |         |        |   |         |        |  |  |  |
| <b>ESTRÓGENO - COMBINACIÓN DE MODULADORES SELECTIVOS DE LOS RECEPTORES DE ESTRÓGENOS</b> |         |        | <b>EXTRACTOS ALERGÉNICOS</b>                                  |         |        |  |  |  |
| DUAVEE ORAL TABLET   | Nivel 3 | PA; QL | GRASTEK SUBLINGUAL TABLET SUBLINGUAL                          | Nivel 3 | PA; QL |  |  |  |
| <b>ESTRÓGENO Y PROGESTINA</b>  |         |        | <b>FLUOROQUINOLONAS</b>                                       |         |        |  |  |  |
| ABIGALE LO ORAL TABLET   | Nivel 1 |        | FLUOROQUINOLONAS  |         |        |  |  |  |
| BIJUVA ORAL CAPSULE  | Nivel 3 | QL     | ciprofloxacin hcl oral tablet                                 | Nivel 1 |        |  |  |  |
| estradiol-norethindrone acet oral tablet   | Nivel 1 |        | levofloxacin oral tablet                                      | Nivel 2 |        |  |  |  |
| FYAVOLV ORAL TABLET  | Nivel 1 |        | moxifloxacin hcl oral tablet                                  | Nivel 2 |        |  |  |  |
| JINTELI ORAL TABLET  | Nivel 1 |        | ofloxacin oral tablet   | Nivel 1 |        |  |  |  |
| MIMVEY ORAL TABLET   | Nivel 1 |        | <b>HIPNÓTICOS</b>   |         |        |  |  |  |
| norethindrone-eth estradiol oral tablet  | Nivel 1 |        | <b>AGONISTAS DEL RECEPTOR DE MELATONINA SELECTIVO</b>         |         |        |  |  |  |
| ramelteon oral tablet  | Nivel 2 | ST; QL | tasimelteon oral capsule                                      | Nivel 4 | PA; QL |  |  |  |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas   | Nombre del medicamento                                     | Nivel   | Notas   |
|---|---------|---------|--|---------|---------|
| <b>HIPNÓTICOS - AGENTES TRICÍCLICOS</b>                                     |         |         |  |         |         |
| doxepin hcl oral tablet   | Nivel 2 | ST; QL  | peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted    | Nivel 1 | \$0; QL |
| <b>HIPNÓTICOS BARBITÚRICOS</b>  |         |         |  |         |         |
| phenobarbital oral elixir   | Nivel 1 | QL      | peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted          | Nivel 1 | \$0; QL |
| phenobarbital oral tablet 100 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg                   | Nivel 1 | QL      | peg-3350/electrolytes/ascorbat oral solution reconstituted | Nivel 1 | \$0; QL |
| phenobarbital oral tablet 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg                    | Nivel 1 | DO      | peg-kcl-nacl-nasulf-na asc-c oral solution reconstituted   | Nivel 1 | \$0; QL |
| <b>HIPNÓTICOS DE LA BENZODIAZEPINA</b>                                      |         |         |  |         |         |
| estazolam oral tablet   | Nivel 1 | QL      | <b>PLENU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED</b>                   | Nivel 3 | QL      |
| temazepam oral capsule  | Nivel 1 | QL      | <b>SUTAB ORAL TABLET</b>                                   | Nivel 3 | QL      |
| triazolam oral tablet   | Nivel 1 | QL      | <b>LAXANTES ESTIMULANTES</b>                               |         |         |
| <b>MEDICAMENTOS NO BENZODIAZEPÍNICOS - MODULADORES DEL RECEPTOR DE GABA</b> |         |         | bisacodyl ec oral tablet delayed release                   | Nivel 1 | \$0     |
| zaleplon oral capsule   | Nivel 1 | QL      | womens laxative oral tablet delayed release                | Nivel 1 | \$0     |
| zolpidem tartrate er oral tablet extended release                           | Nivel 2 | QL      | <b>LAXANTES SALINOS</b>                                    |         |         |
| zolpidem tartrate oral tablet   | Nivel 1 | QL      | citrate of magnesia oral solution                          | Nivel 1 | \$0     |
| <b>LAXANTES</b>   |         |         | magnesium citrate oral solution                            | Nivel 1 | \$0     |
| <b>COMBINACIONES DE LAXANTES</b>  |         |         | milk of magnesia oral suspension 400 mg/5ml, 7.75 %        | Nivel 3 | \$0     |
| GAVILYTE-C ORAL SOLUTION RECONSTITUTED                                      | Nivel 1 | \$0; QL | <b>PHILLIPS MILK OF MAGNESIA ORAL SUSPENSION</b>           | Nivel 3 | \$0     |
| GAVILYTE-G ORAL SOLUTION RECONSTITUTED                                      | Nivel 1 | \$0; QL | <b>LAXANTES VARIOS</b>                                     |         |         |
| GAVILYTE-N WITH FLAVOR PACK ORAL SOLUTION RECONSTITUTED                     | Nivel 1 | \$0; QL | constulose oral solution                                   | Nivel 1 |         |
| na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution                                  | Nivel 1 | \$0; QL | lactulose oral solution 10 gm/15ml                         | Nivel 1 |         |
|   |         |         | peg 3350 oral packet                                       | Nivel 1 | \$0     |
|   |         |         | polyethylene glycol 3350 oral packet                       | Nivel 1 | \$0     |
|   |         |         | polyethylene glycol 3350 oral powder                       | Nivel 1 | \$0     |
|   |         |         | <b>SMOOTH LAX ORAL PACKET</b>                              | Nivel 1 | \$0     |

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

**Nivel 3**=tienen un costo compartido más alta que los del nivel 2 **Nivel 4**=tienen la distribución de costos más alta y suelen incluir medicamentos especializados, genéricos y de marca **NF**=No incluido en la lista de medicamentos

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

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

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas  | Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  |
|--|---------|--------|---|---------|--------|
| <b>MACRÓLIDOS</b>  |         |        | <b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS NO NARCÓTICOS</b>             |         |        |
| <b>AZITROMICINA</b>  |         |        | promethazine-dm oral syrup                                      | Nivel 1 | QL     |
| azithromycin oral suspension reconstituted                           | Nivel 1 |        | <b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS OPIÁCEOS</b>                  |         |        |
| azithromycin oral tablet   | Nivel 1 |        | hydrocod poli-chlorphe poli er oral suspension extended release | Nivel 1 | PA; QL |
| <b>CLARITROMICINA</b>  |         |        | promethazine-codeine oral solution                              | Nivel 1 | PA; QL |
| clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour               | Nivel 1 |        | promethazine-codeine oral syrup                                 | Nivel 1 | PA; QL |
| clarithromycin oral suspension reconstituted                         | Nivel 1 |        | <b>ANTITUSIVOS - NO NARCÓTICOS</b>                              |         |        |
| clarithromycin oral tablet   | Nivel 1 |        | benzonatate oral capsule 100 mg, 200 mg                         | Nivel 1 |        |
| <b>ERITROMICINAS</b>   |         |        | <b>ANTITUSIVOS - OPIOIDES</b>                                   |         |        |
| <b>E.E.S. 400 ORAL TABLET</b>  | Nivel 2 |        | hydrocodone bit-homatrop mbr oral solution                      | Nivel 1 | PA; QL |
| <b>ERY-TAB ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>                           | Nivel 1 |        | hydromet oral solution  | Nivel 1 | PA; QL |
| erythromycin base oral capsule delayed release particles             | Nivel 2 |        | <b>MUCOLÍTICOS</b>  |         |        |
| erythromycin base oral tablet  | Nivel 2 |        | acetylcysteine inhalation solution                              | Nivel 2 |        |
| erythromycin base oral tablet delayed release                        | Nivel 1 |        | <b>MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS</b>                                |         |        |
| erythromycin ethylsuccinate oral tablet                              | Nivel 2 |        | <b>ANTAGONISTAS H2</b>  |         |        |
| erythromycin oral tablet delayed release                             | Nivel 1 |        | cimetidine hcl oral solution                                    | Nivel 1 |        |
| <b>FIDAXOMICINA</b>  |         |        | cimetidine oral tablet  | Nivel 1 |        |
| <b>DIFICID ORAL TABLET</b>   | Nivel 3 | PA; QL | famotidine oral suspension reconstituted                        | Nivel 1 |        |
| <b>MEDICAMENTOS PARA LA TOS/EL RESFRÍO/LA ALERGIA</b>                |         |        | famotidine oral tablet 20 mg, 40 mg                             | Nivel 1 |        |
| <b>ANTITUSIVOS - ANTIHISTAMÍNICOS - DESCONGESTIVOS NO NARCÓTICOS</b> |         |        | nizatidine oral capsule   | Nivel 1 |        |
| bromphen-pseudoeph-dm oral syrup                                     | Nivel 1 |        | <b>ANTICOLINÉRGICOS NASALES CUATERNARIOS</b>                    |         |        |
| pseudoeph-bromphen-dm oral syrup                                     | Nivel 1 |        | glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 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   |
|---|---------|---------|
| methscopolamine bromide oral tablet                 | Nivel 1 |         |
| <b>ANTIESPASMÓDICOS</b>                             |         |         |
| dicyclomine hcl oral capsule                        | Nivel 1 |         |
| dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml             | Nivel 1 |         |
| dicyclomine hcl oral tablet                         | Nivel 1 |         |
| <b>ANTIULCEROSOS VARIOS</b>                         |         |         |
| sucralfate oral suspension                          | Nivel 1 |         |
| sucralfate oral tablet                              | Nivel 1 |         |
| <b>INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES</b>          |         |         |
| dexlansoprazole oral capsule delayed release        | Nivel 2 | ST      |
| esomeprazole magnesium oral capsule delayed release | Nivel 1 |         |
| lansoprazole oral capsule delayed release 30 mg     | Nivel 1 |         |
| omeprazole oral capsule delayed release             | Nivel 1 |         |
| pantoprazole sodium oral tablet delayed release     | Nivel 2 |         |
| rabeprazole sodium oral tablet delayed release      | Nivel 2 |         |
| <b>MEDICAMENTOS PARA ÚLCERAS - PROSTAGLANDINAS</b>  |         |         |
| misoprostol oral tablet                             | Nivel 1 |         |
| <b>MINERALES Y ELECTROLITOS</b>                     |         |         |
| <b>FLUORURO</b>                                     |         |         |
| sodium fluoride oral solution                       | Nivel 1 | \$0; QL |
| sodium fluoride oral tablet                         | Nivel 1 | \$0     |
| sodium fluoride oral tablet chewable                | Nivel 1 | \$0     |

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas |
|--|---------|-------|
| <b>POTASIO</b>   |         |       |
| KLOR-CON 10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE                                 | Nivel 1 |       |
| KLOR-CON M10 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE                                | Nivel 1 |       |
| KLOR-CON M15 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE                                | Nivel 1 |       |
| KLOR-CON M20 ORAL TABLET EXTENDED RELEASE                                | Nivel 1 |       |
| KLOR-CON ORAL TABLET EXTENDED RELEASE                                    | Nivel 1 |       |
| potassium chloride crys er oral tablet extended release                  | Nivel 1 |       |
| potassium chloride er oral capsule extended release                      | Nivel 1 |       |
| potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq | Nivel 1 |       |
| <b>MULTIVITAMINAS</b>  |         |       |
| <b>VITAMINAS DEL COMPLEJO B</b>  |         |       |
| b complex-c oral tablet  | Nivel 1 | \$0   |
| b complex-c-biotin-e-fa oral tablet                                      | Nivel 3 | \$0   |
| b complex-c-folic acid oral tablet                                       | Nivel 1 | \$0   |
| balanced b-100 oral tablet extended release                              | Nivel 1 | \$0   |
| b-complex balanced oral tablet   | Nivel 1 | \$0   |
| b-complex/vitamin c oral tablet  | Nivel 1 | \$0   |
| super b complex/fa/vit c oral tablet                                     | Nivel 1 | \$0   |
| super b-complex/vit c/fa oral tablet                                     | Nivel 1 | \$0   |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                                       | Nivel   | Notas   | Nombre del medicamento                      | Nivel   | Notas |
|--|---------|---------|---|---------|-------|
| <b>VITAMINAS PEDIÁTRICAS</b>                                 |         |         | pnv prenatal plus multivit+dha oral         | Nivel 2 | QL    |
| multivitamin w/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg | Nivel 1 | \$0     | pnv-dha oral capsule                        | Nivel 1 | QL    |
| multi-vitamin/fluoride oral solution                         | Nivel 1 | \$0     | pnv-select oral tablet                      | Nivel 1 | QL    |
| multivitamin/fluoride oral tablet chewable 0.25 mg, 0.5 mg   | Nivel 1 | \$0     | prena 1 true oral                           | Nivel 2 | QL    |
| tri-vite/fluoride oral solution                              | Nivel 1 | \$0     | prenatal 19 oral tablet 29-1 mg             | Nivel 2 | QL    |
| <b>VITAMINAS PRENATALES</b>                                  |         |         | prenatal 19 oral tablet chewable            | Nivel 1 | QL    |
| <b>ATABEX EC ORAL TABLET DELAYED RELEASE</b>                 | Nivel 2 | QL      | prenatal 19 oral tablet chewable 29-1 mg    | Nivel 2 | QL    |
| <b>ATABEX OB ORAL TABLET</b>                                 | Nivel 2 | QL      | prenatal oral tablet 27-1 mg                | Nivel 2 | QL    |
| c-nate dha oral capsule                                      | Nivel 2 | QL      | prenatal plus oral tablet                   | Nivel 2 | QL    |
| complete natal dha oral                                      | Nivel 2 | QL      | prenatal plus vitamin/mineral oral tablet   | Nivel 2 | QL    |
| completenate oral tablet chewable                            | Nivel 2 | QL      | <b>PRENATAL-U ORAL CAPSULE</b>              | Nivel 2 | QL    |
| <b>CO-NATAL FA ORAL TABLET</b>                               | Nivel 2 | QL      | <b>PROVIDA OB ORAL CAPSULE</b>              | Nivel 2 | QL    |
| <b>CONCEPT DHA ORAL CAPSULE</b>                              | Nivel 2 | QL      | se-natal 19 oral tablet                     | Nivel 2 | QL    |
| <b>CONCEPT OB ORAL CAPSULE</b>                               | Nivel 2 | QL      | se-natal 19 oral tablet chewable            | Nivel 2 | QL    |
| <b>ELITE-OB ORAL TABLET</b>                                  | Nivel 1 | QL      | <b>TARON-C DHA ORAL CAPSULE</b>             | Nivel 2 | QL    |
| <b>FOLIVANE-OB ORAL CAPSULE</b>                              | Nivel 2 | QL      | thrivite rx oral tablet                     | Nivel 2 | QL    |
| <b>INATAL GT ORAL TABLET</b>                                 | Nivel 1 | QL      | trinatal rx 1 oral tablet                   | Nivel 2 | QL    |
| m-natal plus oral tablet                                     | Nivel 2 | QL      | <b>TRINATE ORAL TABLET</b>                  | Nivel 1 | QL    |
| <b>NIVA-PLUS ORAL TABLET</b>                                 | Nivel 2 | QL      | <b>VITAFOL GUMMIES ORAL TABLET CHEWABLE</b> | Nivel 2 | QL    |
| one vite womens plus oral tablet                             | Nivel 2 | QL      | wesnatal dha complete oral                  | Nivel 2 | QL    |
| pnv 27-ca/fe/fa oral tablet                                  | Nivel 2 | QL      | westab plus oral tablet                     | Nivel 2 | QL    |
| <b>NUTRIENTES</b>  |         |         |   |         |       |
| <b>MEZCLAS DE AMINOÁCIDOS</b>                                |         |         |   |         |       |
| <b>REFRESH AA 15 PKU ORAL LIQUID</b>                         |         | Nivel 3 |   |         |       |
| <b>REFRESH AA 15 TYR ORAL LIQUID</b>                         |         | Nivel 3 |   |         |       |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas | Nombre del medicamento                                     | Nivel   | Notas |
|---|---------|-------|--|---------|-------|
| <b>OXITÓCICOS</b>   |         |       | <b>ACCU-CHEK SMARTVIEW IN VITRO STRIP</b>                  | Nivel 2 | QL    |
| <b>OXITÓCICOS</b>   |         |       | <b>ACCUTREND GLUCOSE IN VITRO STRIP</b>                    | Nivel 2 | QL    |
| <b>METHERGINE ORAL TABLET</b>                                       | Nivel 2 |       | <b>CHEMSTRIP K IN VITRO STRIP</b>                          | Nivel 3 |       |
| methylergonovine maleate oral tablet                                | Nivel 2 |       | ketone test in vitro strip                                 | Nivel 3 |       |
| <b>PENICILINAS</b>  |         |       | <b>KETOSTIX IN VITRO STRIP</b>                             | Nivel 3 |       |
| <b>AMINOPENICILINAS</b>   |         |       | <b>ONETOUCH ULTRA BLUE TEST IN VITRO STRIP</b>             | Nivel 2 | QL    |
| amoxicillin oral capsule  | Nivel 1 |       | <b>ONETOUCH ULTRA IN VITRO STRIP</b>                       | Nivel 2 | QL    |
| amoxicillin oral suspension reconstituted                           | Nivel 1 |       | <b>ONETOUCH ULTRA TEST IN VITRO STRIP</b>                  | Nivel 2 | QL    |
| amoxicillin oral tablet   | Nivel 1 |       | <b>ONETOUCH VERIO IN VITRO STRIP</b>                       | Nivel 2 | QL    |
| amoxicillin oral tablet chewable                                    | Nivel 1 |       | <b>RELION KETONE TEST IN VITRO STRIP</b>                   | Nivel 3 |       |
| ampicillin oral capsule   | Nivel 1 |       | <b>MEDICAMENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>                         |         |       |
| <b>COMBINACIONES DE PENICILINA</b>                                  |         |       | glucagon hcl (diagnostic) injection solution reconstituted | Nivel 2 |       |
| amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour | Nivel 1 |       | <b>PRODUCTOS DIGESTIVOS</b>                                |         |       |
| amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted           | Nivel 1 |       | <b>ENZIMAS DIGESTIVAS</b>                                  |         |       |
| amoxicillin-pot clavulanate oral tablet                             | Nivel 1 |       | <b>ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES</b>       | Nivel 2 | QL    |
| <b>PENICILINAS NATURALES</b>  |         |       | <b>PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS</b>                  |         |       |
| penicillin v potassium oral solution reconstituted                  | Nivel 1 |       | <b>AGONISTAS SELECTIVOS DE SEROTONINA 5-HT(1)</b>          |         |       |
| penicillin v potassium oral tablet                                  | Nivel 1 |       | almotriptan malate oral tablet                             | Nivel 1 | QL    |
| <b>PENICILINAS RESISTENTES A LA PENICILINASA</b>                    |         |       | eletriptan hydrobromide oral tablet                        | Nivel 2 | QL    |
| dicloxacillin sodium oral capsule                                   | Nivel 1 |       |  |         |       |
| <b>PRODUCTOS DE DIAGNÓSTICO</b>                                     |         |       |  |         |       |
| <b>ANÁLISIS DE DIAGNÓSTICO</b>                                      |         |       |  |         |       |
| <b>ACCU-CHEK AVIVA PLUS IN VITRO STRIP</b>                          | Nivel 2 | QL    |  |         |       |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  | Nombre del medicamento                            | Nivel   | Notas  |
|---|---------|--------|---|---------|--------|
| frovatriptan succinate oral tablet  | Nivel 2 | ST; QL | <b>MIGERGOT RECTAL SUPPOSITORY</b>                | Nivel 2 |        |
| naratriptan hcl oral tablet   | Nivel 1 | QL     | <b>PRODUCTOS PARA TRATAR LAS MIGRAÑAS</b>         |         |        |
| rizatriptan benzoate oral tablet  | Nivel 1 | QL     | dihydroergotamine mesylate nasal solution         | Nivel 2 | ST; QL |
| rizatriptan benzoate oral tablet dispersible  | Nivel 1 | QL     | <b>PRODUCTOS VAGINALES</b>                        |         |        |
| sumatriptan nasal solution  | Nivel 1 | QL     | <b>ANTIINFECCIOSOS VAGINALES</b>                  |         |        |
| sumatriptan succinate oral tablet   | Nivel 1 | QL     | clindamycin phosphate vaginal cream               | Nivel 1 |        |
| sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge                                | Nivel 2 | QL     | metronidazole vaginal gel                         | Nivel 1 |        |
| sumatriptan succinate subcutaneous solution   | Nivel 2 | QL     | <b>VANDAZOLE VAGINAL GEL</b>                      | Nivel 1 |        |
| sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector                                   | Nivel 2 | QL     | <b>ANTIMICÓTICOS RELACIONADOS CON EL IMIDAZOL</b> |         |        |
| zolmitriptan oral tablet  | Nivel 1 | QL     | <b>GYNIAZOLE-1 VAGINAL CREAM</b>                  | Nivel 3 |        |
| zolmitriptan oral tablet dispersible  | Nivel 1 | QL     | miconazole 3 vaginal suppository                  | Nivel 1 |        |
| <b>ZOMIG ORAL TABLET</b>  | Nivel 1 | ST; QL | terconazole vaginal cream                         | Nivel 1 | QL     |
| <b>ANTAGONISTA DEL RECEPTOR DEL PÉPTIDO RELACIONADO CON EL GEN DE LA CALCITONINA (CGRP)</b> |         |        | terconazole vaginal suppository                   | Nivel 1 | QL     |
| <b>EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>                       | Nivel 2 | PA; QL | <b>ESPERMICIDAS</b>                               |         |        |
| <b>EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR</b>   | Nivel 2 | PA; QL | <b>VCF VAGINAL CONTRACEPTIVE VAGINAL FILM</b>     | Nivel 3 | \$0    |
| <b>EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>                                     | Nivel 2 | PA; QL | <b>ESTRÓGENOS Vaginales</b>                       |         |        |
| <b>COMBINACIONES DE ERGOTAMINA</b>  |         |        | estradiol vaginal cream                           | Nivel 2 | QL     |
| ergotamine-caffeine oral tablet   | Nivel 1 |        | estradiol vaginal tablet                          | Nivel 2 | QL     |
|   |         |        | <b>ESTRING VAGINAL RING</b>                       | Nivel 3 | QL     |
|   |         |        | <b>IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT</b>    | Nivel 3 | QL     |
|   |         |        | <b>IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT</b>        | Nivel 3 | QL     |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas  |
|--|---------|--------|
| PREMARIN VAGINAL CREAM   | Nivel 3 | QL     |
| YUVAFEM VAGINAL TABLET   | Nivel 2 | QL     |
| <b>PROGESTINAS</b>   |         |        |
| <b>PROGESTINAS</b>   |         |        |
| GALLIFREY ORAL TABLET  | Nivel 1 |        |
| medroxyprogesterone acetate oral tablet  | Nivel 1 | QL     |
| norethindrone acetate oral tablet  | Nivel 1 |        |
| progesterone oral capsule  | Nivel 1 | QL     |
| <b>SULFONAMIDAS</b>  |         |        |
| <b>SULFONAMIDAS</b>  |         |        |
| sulfadiazine oral tablet   | Nivel 2 |        |
| <b>TDAH/ANTINARCOLEPSIA/ANTIOBÉSICOS/ANOREXÍGENOS</b>  |         |        |
| *DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)***  |         |        |
| SUNOSI ORAL TABLET 150 MG  | Nivel 3 | PA; QL |
| SUNOSI ORAL TABLET 75 MG   | Nivel 3 | PA; DO |
| <b>AGENTE PARA EL TDAH - INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA RECAPTACIÓN DE NORADRENALINA</b>                                     |         |        |
| atomoxetine hcl oral capsule   | Nivel 2 | PA     |
| <b>AGENTE PARA EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH) - AGONISTAS ADRENÉRGICOS ALFA SELECTIVOS</b> |         |        |
| clonidine hcl er oral tablet extended release 12 hour  | Nivel 1 | PA     |

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  |
|---|---------|--------|
| guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour                          | Nivel 1 | PA     |
| <b>ANFETAMINAS</b>  |         |        |
| amphetamine sulfate oral tablet 10 mg   | Nivel 2 | QL     |
| amphetamine sulfate oral tablet 5 mg  | Nivel 2 | DO     |
| dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| dextroamphetamine sulfate er oral capsule extended release 24 hour 5 mg         | Nivel 1 | PA; DO |
| dextroamphetamine sulfate oral solution   | Nivel 2 | PA; QL |
| dextroamphetamine sulfate oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 7.5 mg        | Nivel 1 | PA; QL |
| dextroamphetamine sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg                              | Nivel 1 | PA; DO |
| lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg                    | Nivel 2 | PA; DO |
| lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg             | Nivel 2 | PA; QL |
| lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg            | Nivel 2 | PA; DO |
| lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg            | Nivel 2 | PA; QL |
| <b>PROCENTRA ORAL SOLUTION</b>  | Nivel 2 | PA; QL |
| <b>ZENZEDI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 30 MG, 7.5 MG</b>                   | Nivel 1 | PA; QL |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas  | Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  |
|--|---------|--------|---|---------|--------|
| ZENZEDI ORAL TABLET 2.5 MG, 5 MG   | Nivel 1 | PA; DO | methylphenidate hcl er oral tablet extended release 24 hour                           | Nivel 1 | PA; DO |
| <b>ESTIMULANTES VARIOS</b>   |         |        |   |         |        |
| armodafinil oral tablet  | Nivel 2 | PA; QL | methylphenidate hcl oral solution   | Nivel 1 | PA; QL |
| dexmethylphenidate hcl er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 5 mg  | Nivel 1 | PA; DO | methylphenidate hcl oral tablet 10 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 | methylphenidate hcl oral tablet 20 mg   | Nivel 1 | PA; QL |
| dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg   | Nivel 1 | PA; QL | modafinil oral tablet 100 mg  | Nivel 2 | PA; DO |
| dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg  | Nivel 1 | PA; DO | modafinil oral tablet 200 mg  | Nivel 2 | PA; QL |
| methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 10 mg, 20 mg, 30 mg              | Nivel 1 | PA; DO | <b>MEZCLAS DE ANFETAMINAS</b>   |         |        |
| methylphenidate hcl er (cd) oral capsule extended release 40 mg, 50 mg, 60 mg              | Nivel 1 | PA; QL | amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 5 mg  | Nivel 1 | PA; DO |
| methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 20 mg             | Nivel 1 | PA; DO | amphetamine-dextroamphet er oral capsule extended release 24 hour 20 mg, 25 mg, 30 mg | Nivel 1 | PA; QL |
| methylphenidate hcl er (la) oral capsule extended release 24 hour 30 mg, 40 mg, 60 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 |
| methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 18 mg, 27 mg                     | Nivel 1 | PA; DO | amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg, 30 mg                                | Nivel 1 | PA; QL |
| methylphenidate hcl er (osm) oral tablet extended release 36 mg, 54 mg                     | Nivel 1 | PA; QL | <b>TETRACICLINAS</b>  |         |        |
| methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg                                  | Nivel 1 | PA; DO | <b>*GLYCYLCYLINES***</b>  |         |        |
| methylphenidate hcl er oral tablet extended release 20 mg                                  | Nivel 1 | PA; QL | tigecycline intravenous solution reconstituted  | Nivel 2 |        |
| <b>FLUOROCICLINAS</b>  |         |        | <b>XERAVA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED</b>                                      |         |        |
| <b>TETRACICLINAS</b>   |         |        | Nivel 3   |         |        |
| avidoxy oral tablet  |         |        | Nivel 1   | QL      |        |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas  | Nombre del medicamento                               | Nivel   | Notas |
|---|---------|--------|--|---------|-------|
| demecclocycline hcl oral tablet                                       | Nivel 2 |        | DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION                    | Nivel 3 | \$0   |
| doxycycline hyclate oral capsule                                      | Nivel 1 | QL     | INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION                    | Nivel 3 | \$0   |
| doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg                         | Nivel 1 | QL     | KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE    | Nivel 3 | \$0   |
| doxycycline hyclate oral tablet 50 mg                                 | Nivel 1 | ST; QL | PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE  | Nivel 3 | \$0   |
| doxycycline hyclate oral tablet delayed release 100 mg, 150 mg, 75 mg | Nivel 1 | PA; QL | PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED      | Nivel 3 | \$0   |
| doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg             | Nivel 1 | QL     | QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION                   | Nivel 3 | \$0   |
| doxycycline monohydrate oral capsule 150 mg                           | Nivel 1 | ST; QL | QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE | Nivel 3 | \$0   |
| doxycycline monohydrate oral suspension reconstituted                 | Nivel 1 | QL     | TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE                     | Nivel 3 | \$0   |
| doxycycline monohydrate oral tablet                                   | Nivel 1 | QL     | <b>VACUNAS</b>                                       |         |       |
| minocycline hcl er oral tablet extended release 24 hour               | Nivel 2 | ST; QL | <b>COMBINACIONES DE VACUNAS VIRALES</b>              |         |       |
| minocycline hcl oral capsule  | Nivel 1 | QL     | M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED            | Nivel 3 | \$0   |
| minocycline hcl oral tablet   | Nivel 1 | QL     | PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED        | Nivel 3 | \$0   |
| <b>TARGADOX ORAL TABLET</b>   | Nivel 1 | ST; QL | TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE   | Nivel 3 | \$0   |
| tetracycline hcl oral capsule   | Nivel 1 | QL     |  |         |       |
| <b>TOXOIDES</b>   |         |        |  |         |       |
| <b>COMBINACIONES DE TOXOIDES</b>                                      |         |        |  |         |       |
| <b>ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>                                | Nivel 3 | \$0    |  |         |       |
| <b>BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>            | Nivel 3 | \$0    |  |         |       |

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                                       | Nivel   | Notas | Nombre del medicamento  | Nivel   | Notas   |
|--|---------|-------|---|---------|---------|
| <b>VACUNAS BACTERIANAS</b>                                   |         |       | <b>TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>                   | Nivel 3 |         |
| <b>ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED</b>           | Nivel 3 | \$0   | <b>VAXNEUVANCE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>               | Nivel 2 | \$0     |
| <b>BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>    | Nivel 2 | \$0   | <b>VIVOTIF ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE</b>                                 | Nivel 2 |         |
| <b>HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED</b>              | Nivel 3 | \$0   | <b>VACUNAS VIRALES</b>  |         |         |
| <b>MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>                      | Nivel 3 | \$0   | <b>AFLURIA INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>                                     | Nivel 1 | \$0; QL |
| <b>MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>                         | Nivel 3 | \$0   | <b>AFLURIA PRESERVATIVE FREE INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b> | Nivel 1 | \$0; QL |
| <b>MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED</b>           | Nivel 3 | \$0   | <b>COMIRNATY INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>                 | Nivel 2 | \$0     |
| <b>PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>                   | Nivel 3 | \$0   | <b>ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION</b>                                       | Nivel 3 | \$0     |
| <b>PENBRAYA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED</b>       | Nivel 3 | \$0   | <b>ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>                     | Nivel 3 | \$0     |
| <b>PNEUMOVAX 23 INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>     | Nivel 2 | \$0   | <b>FLUAD INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>                     | Nivel 1 | \$0; QL |
| <b>PREVNAR 20 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b> | Nivel 2 | \$0   | <b>FLUARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>                   | Nivel 1 | \$0; QL |
| <b>TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE</b>   | Nivel 2 | \$0   | <b>FLUBLOK INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE</b>                     | Nivel 1 | \$0; QL |
| <b>TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION</b>                      | Nivel 3 |       | <b>FLUCELVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION</b>                                   | Nivel 1 | \$0; QL |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento   | Nivel   | Notas      |
|--|---------|------------|
| <b>VARIVAX INJECTION SUSPENSION RECONSTITUTED</b>                      | Nivel 3 | \$0        |
| <b>YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE</b>                                  | Nivel 3 |            |
| <b>VASOPRESORES</b>  |         |            |
| <b>AGENTES PARA EL TRATAMIENTO DE LA ANAFILAXIA</b>                    |         |            |
| epinephrine injection solution auto-injector                           | Nivel 1 | QL         |
| <b>HIPOTENSIÓN ORTOSTÁTICA NEUROGÉNICA (NOH) - AGENTES</b>             |         |            |
| droxidopa oral capsule   | Nivel 4 | PA; SP; QL |
| <b>VASOPRESORES</b>  |         |            |
| midodrine hcl oral tablet  | Nivel 2 |            |
| <b>VITAMINAS</b>   |         |            |
| <b>VITAMINA B</b>  |         |            |
| pyridoxine hcl injection solution                                      | Nivel 3 |            |
| thiamine hcl injection solution  | Nivel 1 |            |
| <b>VITAMINA D</b>  |         |            |
| ergocalciferol oral capsule  | Nivel 1 |            |
| vitamin d (ergocalciferol) oral capsule 1.25 mg (50000 ut), 50000 unit | Nivel 1 |            |
| <b>VITAMINA K</b>  |         |            |
| phytonadione injection solution  | Nivel 1 |            |
| phytonadione oral tablet   | Nivel 2 |            |
| vitamin k1 injection 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

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

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

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

Si tienes alguna pregunta, estamos aquí para ayudarte.

Llámanos al número de Servicios de Farmacia para Miembros que aparece en tu tarjeta de identificación.



Anthem Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de varias entidades según el estado: en Colorado, Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc., con productos HMO suscritos por HMO Colorado, Inc. (los planes de acceso a la red de Colorado están disponibles previa solicitud a servicios para miembros o en [anthem.com/co/networkaccess](http://anthem.com/co/networkaccess)); en Connecticut, Anthem Health Plans, 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 Plans 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.