

## Crterios de Terapia Escalonada de 2026

Actualizado el 04/01/2026

# ANTIDEPRESIVOS

---

### Productos Afectados

#### Paso 1:

- bupropion HCl SR, tableta de liberación prolongada 12 horas de 100 mg
- bupropion HCl SR, tableta de liberación prolongada 12 horas de 150 mg
- bupropion HCl SR, tableta de liberación prolongada 12 horas de 200 mg
- bupropion HCl XL, tableta de liberación prolongada 24 horas de 150 mg
- bupropion HCl XL, tableta de liberación prolongada 24 horas de 300 mg
- citalopram, tableta de 10 mg
- citalopram, solución oral de 10 mg/5 mL
- citalopram, tableta de 20 mg
- citalopram, tableta de 40 mg
- duloxetine cápsula de liberación retardada de 20 mg
- duloxetine cápsula de liberación retardada de 30 mg
- duloxetine cápsula de liberación retardada de 60 mg
- escitalopram, tableta de 10 mg
- escitalopram, tableta de 20 mg
- escitalopram, tableta de 5 mg
- fluoxetine, cápsula de 10 mg
- fluoxetine, cápsula de 20 mg
- fluoxetine, solución oral de 20 mg/5 mL (4 mg/mL)
- fluoxetine, cápsula de 40 mg
- fluvoxamine, tableta de 100 mg
- fluvoxamine, tableta de 25 mg
- fluvoxamine, tableta de 50 mg
- paroxetine, tableta de 10 mg
- paroxetine, tableta de 20 mg
- paroxetine, tableta de 30 mg
- paroxetine, tableta de 40 mg
- sertraline, tableta de 100 mg
- sertraline, concentrado oral de 20 mg/mL
- sertraline, tableta de 25 mg
- sertraline, tableta de 50 mg
- venlafaxine, tableta de 100 mg
- venlafaxine, tableta de 25 mg
- venlafaxine, tableta de 37.5 mg
- venlafaxine, tableta de 50 mg
- venlafaxine, tableta de 75 mg
- venlafaxine ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 150 mg
- venlafaxine ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 37.5 mg
- venlafaxine ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 75 mg

#### Paso 2:

- Exxua, tableta de 18.2 mg (32 tabletas) en paquete de dosis de liberación prolongada (ER) de 24 horas
- Exxua, tableta de 18.2 mg, liberación prolongada
- Exxua, tableta de 36.3 mg, liberación prolongada
- Exxua, tableta de 54.5 mg, liberación prolongada
- Exxua, tableta de 72.6 mg, liberación prolongada

## Detalles

<b>Criterios</b>	Se proporcionará la cobertura si se ha probado uno de los medicamentos del Paso 1 (al menos un suministro de 1 día en los 180 días previos.) Los medicamentos del Paso 1 incluyen Bupropion SR/XL, Citalopram, Duloxetine, Escitalopram, Fluoxetine, Fluvoxamine, Paroxetine, Sertraline o Venlafaxine IR/ER. Aprobar Exxua si el paciente tiene ideas suicidas sin un intento de tratamiento previo con los medicamentos requeridos. Aprobar Exxua si el paciente actualmente está tomando Exxua o si lo hizo en el pasado.
------------------	--

# ANTIPSIÓTICOS (ORALES): PST

---

## Productos Afectados

### Paso 1:

- aripiprazole, solución oral de 1 mg/mL
- aripiprazole, tableta de desintegración de 10 mg
- aripiprazole, tableta de 10 mg
- aripiprazole, tableta de desintegración de 15 mg
- aripiprazole, tableta de 15 mg
- aripiprazole, tableta de 2 mg
- aripiprazole, tableta de 20 mg
- aripiprazole, tableta de 30 mg
- aripiprazole, tableta de 5 mg
- asenapine, tableta sublingual de 10 mg
- asenapine, tableta sublingual de 2.5 mg
- asenapine, tableta sublingual de 5 mg
- Caplyta, cápsula de 10.5 mg
- Caplyta, cápsula de 21 mg
- Caplyta, cápsula de 42 mg
- Cobenfy, cápsula de 100 mg-20 mg
- Cobenfy, cápsula de 125 mg-30 mg
- Cobenfy, cápsula de 50 mg-20 mg
- Cobenfy Paquete de inicio con cápsulas de 50 mg-20 mg/100 mg-20 mg en un paquete de dosis
- lurasidone, tableta de 120 mg
- lurasidone, tableta de 20 mg
- lurasidone, tableta de 40 mg
- lurasidone, tableta de 60 mg
- lurasidone, tableta de 80 mg
- olanzapine, tableta de desintegración de 10 mg
- olanzapine, tableta de 10 mg
- olanzapine, tableta de desintegración de 15 mg
- olanzapine, tableta de 15 mg
- olanzapine, tableta de 2.5 mg
- olanzapine, tableta de desintegración de 20 mg
- olanzapine, tableta de 20 mg
- olanzapine, tableta de desintegración de 5 mg
- olanzapine, tableta de 5 mg
- olanzapine, tableta de 7.5 mg
- paliperidone ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 1.5 mg
- paliperidone ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 3 mg
- paliperidone ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 6 mg
- paliperidone ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 9 mg
- quetiapine, tableta de 100 mg
- quetiapine, tableta de 150 mg
- quetiapine, tableta de 200 mg
- quetiapine, tableta de 25 mg
- quetiapine, tableta de 300 mg
- quetiapine, tableta de 400 mg
- quetiapine, tableta de 50 mg
- quetiapine ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 150 mg
- quetiapine ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 200 mg
- quetiapine ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 300 mg
- quetiapine ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 400 mg
- quetiapine ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 50 mg
- Rexulti, tableta de 0.25 mg
- Rexulti, tableta de 0.5 mg
- Rexulti, tableta de 1 mg
- Rexulti, tableta de 2 mg
- Rexulti, tableta de 3 mg
- Rexulti, tableta de 4 mg
- risperidone, tableta de desintegración de 0.25 mg
- risperidone, tableta de 0.25 mg
- risperidone, tableta de desintegración de 0.5 mg
- risperidone, tableta de 0.5 mg

- risperidone, tableta de desintegración de 1 mg
- risperidone, tableta de 1 mg
- risperidone, solución oral de 1 mg/mL
- risperidone, tableta de desintegración de 2 mg
- risperidone, tableta de 2 mg
- risperidone, tableta de desintegración de 3 mg
- risperidone, tableta de 3 mg
- risperidone, tableta de desintegración de 4 mg
- risperidone, tableta de 4 mg
- Vraylar, cápsula de 0.5 mg
- Vraylar, cápsula de 0.75 mg
- Vraylar, cápsula de 1.5 mg
- Vraylar, cápsula de 3 mg
- Vraylar, cápsula de 4.5 mg
- Vraylar, cápsula de 6 mg
- ziprasidone, cápsula de 20 mg
- ziprasidone, cápsula de 40 mg
- ziprasidone, cápsula de 60 mg
- ziprasidone, cápsula de 80 mg

**Paso 2:**

- Fanapt, tableta de 1 mg
- Fanapt, tableta de 10 mg
- Fanapt, tableta de 12 mg
- Fanapt, tableta de 2 mg
- Fanapt, tableta de 4 mg
- Fanapt, tableta de 6 mg
- Fanapt, tableta de 8 mg
- Fanapt, paquete de valoración A, tabletas de 1 mg (2)-2 mg (2)-4 mg (2)-6 mg (2)
- Fanapt, paquete de valoración B, tabletas de 1 mg (6)-2 mg (2)-6 mg (2)-8 mg (2)
- Fanapt, paquete de valoración C, tabletas de 1 mg (4)-2 mg (2)-6 mg (2)

**Detalles**

<b>Criterios</b>	Se proporcionará la cobertura si se han probado dos de los medicamentos del Paso 1 (al menos un suministro de 1 día en los 180 días previos.) Los medicamentos del Paso 1 incluyen formulaciones orales de Aripiprazole, Asenapine Maleate, Brexpiprazole, Cariprazine HCl, Lumateperone Tosylate, Lurasidone HCl, Olanzapine, Paliperidone, Quetiapine Fumarate, Risperidone, Xanomeline/Trospium Chloride o Ziprasidone HCl. [Nota: Un ensayo del equivalente de marca de un producto genérico del paso 1 también contará para este requisito.] Aprobar si el paciente actualmente está tomando Fanapt o si lo hizo en el pasado.
------------------	---

# DEXTROMETHORPHAN/BUPROPION

---

## Productos Afectados

### Paso 1:

- bupropion HCl, tableta de 100 mg
- bupropion HCl, tableta de 75 mg
- bupropion HCl SR, tableta de liberación prolongada 12 horas de 100 mg
- bupropion HCl SR, tableta de liberación prolongada 12 horas de 150 mg
- bupropion HCl SR, tableta de liberación prolongada 12 horas de 200 mg
- bupropion HCl XL, tableta de liberación prolongada 24 horas de 150 mg
- bupropion HCl XL, tableta de liberación prolongada 24 horas de 300 mg
- citalopram, tableta de 10 mg
- citalopram, solución oral de 10 mg/5 mL
- citalopram, tableta de 20 mg
- citalopram, tableta de 40 mg
- desvenlafaxine succinate ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 100 mg
- desvenlafaxine succinate ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 25 mg
- desvenlafaxine succinate ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 50 mg
- duloxetine cápsula de liberación retardada de 20 mg
- duloxetine cápsula de liberación retardada de 30 mg
- duloxetine cápsula de liberación retardada de 40 mg
- duloxetine cápsula de liberación retardada de 60 mg
- escitalopram, tableta de 10 mg
- escitalopram, tableta de 20 mg
- escitalopram, tableta de 5 mg
- escitalopram, solución oral de 5 mg/5 mL
- fluoxetine, cápsula de 10 mg
- fluoxetine, cápsula de 20 mg
- fluoxetine, solución oral de 20 mg/5 mL (4 mg/mL)
- fluoxetine, cápsula de 40 mg
- fluvoxamine, tableta de 100 mg
- fluvoxamine, tableta de 25 mg
- fluvoxamine, tableta de 50 mg
- nefazodone, tableta de 100 mg
- nefazodone, tableta de 150 mg
- nefazodone, tableta de 200 mg
- nefazodone, tableta de 250 mg
- nefazodone, tableta de 50 mg
- paroxetine, tableta de 10 mg
- paroxetine, suspensión oral de 10 mg/5 mL
- paroxetine, tableta de 20 mg
- paroxetine, tableta de 30 mg
- paroxetine, tableta de 40 mg
- paroxetine ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 12.5 mg
- paroxetine ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 25 mg
- paroxetine ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 37.5 mg
- sertraline, tableta de 100 mg
- sertraline, concentrado oral de 20 mg/mL
- sertraline, tableta de 25 mg
- sertraline, tableta de 50 mg
- venlafaxine, tableta de 100 mg
- venlafaxine, tableta de 25 mg
- venlafaxine, tableta de 37.5 mg
- venlafaxine, tableta de 50 mg
- venlafaxine, tableta de 75 mg
- venlafaxine ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 150 mg

- venlafaxine ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 37.5 mg
- venlafaxine ER, tabletas de liberación prolongada 24 horas de 75 mg
- vilazodone, tableta de 10 mg
- vilazodone, tableta de 20 mg
- vilazodone, tableta de 40 mg

**Paso 2:**

- Auvelity, tableta de liberación prolongada de 45 mg-105 mg

**Detalles**

<b>Criterios</b>	Se proporcionará cobertura si el paciente ha probado 1) un inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina (SSRI) genérico o un inhibidor de la recaptación de serotonina Y norepinefrina (SNRI) Y 2) bupropion (al menos un suministro de 1 día en los 180 días anteriores.) Aprobar Auvelity si el paciente tiene ideas suicidas sin un intento tratamiento previo con los medicamentos requeridos. Aprobar Auvelity si el paciente actualmente está tomando Auvelity o si lo hizo en el pasado.
------------------	--

# TRAZODONE

---

## Productos Afectados

### Paso 1:

- trazodone, tableta de 100 mg
- trazodone, tableta de 150 mg
- trazodone, tableta de 50 mg

### Paso 2:

- Raldesy, solución oral de 10 mg/mL

## Detalles

---

<b>Criterios</b>	Se proporcionará cobertura si el paciente ha probado una presentación en tabletas de Trazodone genérica (al menos un suministro de 1 día en los 180 días anteriores.) Aprobar Raldesy si el paciente tiene dificultad para tragar tabletas o no puede tragar tabletas. Aprobar si el paciente actualmente está tomando Raldesy o si tomó Raldesy en algún momento en el pasado.
------------------	---