

Crterios de Terapia Escalonada 2024

Actualizado el 10/15/2023

INHIBIDORES DE LA HMG-COA

Productos Afectados

Paso 1:

- amlodipine 10 mg/atorvastatin 10 mg tableta
- amlodipine 10 mg/atorvastatin 20 mg tableta
- amlodipine 10 mg/atorvastatin 40 mg tableta
- amlodipine 10 mg/atorvastatin 80 mg tableta
- amlodipine 2.5 mg/atorvastatin 10 mg tableta
- amlodipine 2.5 mg/atorvastatin 20 mg tableta
- amlodipine 2.5 mg/atorvastatin 40 mg tableta
- amlodipine 5 mg/atorvastatin 10 mg tableta
- amlodipine 5 mg/atorvastatin 20 mg tableta
- amlodipine 5 mg/atorvastatin 40 mg tableta
- amlodipine 5 mg/atorvastatin 80 mg tableta
- atorvastatin 10 mg tableta
- atorvastatin 20 mg tableta
- atorvastatin 40 mg tableta
- atorvastatin 80 mg tableta
- ezetimibe 10 mg/simvastatin 10 mg tableta
- ezetimibe 10 mg/simvastatin 20 mg tableta
- ezetimibe 10 mg/simvastatin 40 mg tableta
- ezetimibe 10 mg/simvastatin 80 mg tableta
- fluvastatin 20 mg cápsula
- fluvastatin 40 mg cápsula
- fluvastatin ER 80 mg tableta de liberación prolongada de 24 h
- lovastatin 10 mg tableta
- lovastatin 20 mg tableta
- lovastatin 40 mg tableta
- pravastatin 10 mg tableta
- pravastatin 20 mg tableta
- pravastatin 40 mg tableta
- pravastatin 80 mg tableta
- rosuvastatin 10 mg tableta
- rosuvastatin 20 mg tableta
- rosuvastatin 40 mg tableta
- rosuvastatin 5 mg tableta
- simvastatin 10 mg tableta
- simvastatin 20 mg tableta
- simvastatin 40 mg tableta
- simvastatin 5 mg tableta
- simvastatin 80 mg tableta

Paso 2:

- Altoprev 20 mg tableta de liberación prolongada
- Altoprev 40 mg tableta de liberación prolongada
- Altoprev 60 mg tableta de liberación prolongada
- Ezallor Sprinkle 10 mg cápsula
- Ezallor Sprinkle 20 mg cápsula
- Ezallor Sprinkle 40 mg cápsula
- Ezallor Sprinkle 5 mg cápsula
- Zypitamag 2 mg tableta
- Zypitamag 4 mg tableta

Detalles

Criterios	Se proveerá la cobertura si se probaron atorvastatin, ezetimibe/simvastatin, fluvastatin, fluvastatin de liberación prolongada, lovastatin, pravastatin, rosuvastatin tabletas, simvastatin tabletas o amlodipine/atorvastatin (al menos un suministro de 30 días en los 180 días previos).
------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

BIFOSFONATOS ORALES

Productos Afectados

Paso 1:

- alendronate 10 mg tableta
- alendronate 35 mg tableta
- alendronate 70 mg tableta
- alendronate 70 mg/75 mL solución oral
- ibandronate 150 mg tableta
- risedronate 150 mg tableta
- risedronate 30 mg tableta
- risedronate 35 mg tableta
- risedronate 35 mg tableta (paquete de 12)
- risedronate 35 mg tableta (paquete de 4)
- risedronate 35 mg tableta de liberación prolongada
- risedronate 5 mg tableta

Paso 2:

- Fosamax Plus D 70 mg/2,800 U.I. tableta
- Fosamax Plus D 70 mg/5,600 U.I. tableta

Detalles

Criterios	Se proveerá la cobertura si se probaron dos medicamentos del Paso 1 (al menos un suministro de 1 día en los 180 días previos).
------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS

Productos Afectados

Paso 1:

- fesoterodine ER 4 mg tableta de liberación prolongada de 24 h
- fesoterodine ER 8 mg tableta de liberación prolongada de 24 h
- Gemtesa 75 mg tableta
- Myrbetriq 25 mg tableta de liberación prolongada
- Myrbetriq 50 mg tableta de liberación prolongada
- Myrbetriq 8 mg/mL suspensión oral de liberación prolongada
- oxybutynin chloride 5 mg tableta
- oxybutynin chloride 5 mg/5 mL jarabe oral
- oxybutynin chloride ER 10 mg tableta de liberación prolongada de 24 h
- oxybutynin chloride ER 15 mg tableta de liberación prolongada de 24 h
- oxybutynin chloride ER 5 mg tableta de liberación prolongada de 24 h
- solifenacin 10 mg tableta
- solifenacin 5 mg tableta
- tolterodine 1 mg tableta
- tolterodine 2 mg tableta
- trospium 20 mg tableta

Paso 2:

- darifenacin ER 15 mg tableta de liberación prolongada de 24 h
- darifenacin ER 7.5 mg tableta de liberación prolongada de 24 h
- tolterodine ER 2 mg cápsula de liberación prolongada de 24 h
- tolterodine ER 4 mg cápsula de liberación prolongada de 24 h

Detalles

Criterios	Se proveerá la cobertura si se probaron fesoterodine, mirabegron, oxybutynin, oxybutynin de liberación prolongada, solifenacin tabletas, tolterodine tabletas, trospium de liberación inmediata o vibegron (al menos un suministro de 30 días en los 180 días previos).
------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------