



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**Administración de Seguros de Salud**

Hon. Ricardo A. Rosselló Nevares  
 Gobernador

Sra. Angela M. Avila Marrero  
 Directora Ejecutiva

**CARTA NORMATIVA 17- 0105**  
 1 de mayo de 2017

**A:**                    **Aseguradoras,**  
**Compañías de Servicios de Salud Mental,**  
**Administrador del Beneficio de Farmacia,**  
**Farmacias,**  
**Grupos Médicos Primarios**  
**y Proveedores Participantes del Plan de Salud del Gobierno**

**Asunto:**            **Cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta del Plan de Salud del Gobierno**  
**Efectivo el 1 de mayo de 2017**

Para preservar la continuidad del Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico (PSG), la Administración de Seguros de Salud (ASES) realizó varios cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC) que entran efecto hoy 1 de mayo de 2017. Estos cambios aplican únicamente a los medicamentos despachados a través de la red de farmacias contratadas del PSG. El objetivo es garantizar el acceso a medicamentos para los beneficiarios del PSG y controlar los gastos, a tono con lo dispuesto en el Plan Fiscal de Puerto Rico certificado por la Junta de Supervisión Fiscal. Para cumplir con esta encomienda hicimos, entre otros, un análisis comprensivo de la lista de medicamentos en el FMC e implantamos ajustes con la retroalimentación de médicos generalistas y especialistas para mantener medicamentos costo-efectivos en la cubierta del plan. Además, dichas modificaciones atemperan nuestro ofrecimiento a la par con el manejo de planes *Medicaid* en los Estados Unidos.

Todos los formularios y sub-formularios que conforman el FMC se mantienen activos. Lo único que cambia es la inclusión o eliminación de algunos medicamentos, así como la adición de límite en cantidad de suplido para varios medicamentos en el FMC.

Medicamentos no incluidos en el FMC estarán sujetos al mecanismo de excepción manejado por la aseguradora contratada para cada región. Estos se evaluarán conforme a la necesidad médica del paciente y deberán ser justificados por el médico del paciente.

Los cambios específicos al FMC se detallan a continuación:

- (1) Los medicamentos en la siguiente tabla estarán dentro de la cubierta del PSG a partir del 1 de mayo de 2017:

<b>MEDICAMENTOS DENTRO DE LA CUBIERTA DEL PSG A PARTIR DEL 1 DE MAYO DE 2017</b>			
<b>Nombre de Marca</b>	<b>Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)</b>	<b>Formulario</b>	<b>Guías de Referencia</b>
Advate® IV Sol. Reconstituted	Antihemophilic Factor rAHF-PFM Intravenous Solution Reconstituted	Salud Física	Pre-autorización (PA), Contratado (C) Preferido



<b>MEDICAMENTOS DENTRO DE LA CUBIERTA DEL PSG A PARTIR DEL 1 DE MAYO DE 2017</b>			
<b>Nombre de Marca</b>	<b>Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)</b>	<b>Formulario</b>	<b>Guías de Referencia</b>
Alphanate/VWF Complex/Human <sup>®</sup> Intravenous Solution Reconstituted	Antihemophilic Factor/VWF Cmplx (Human) Intravenous Solution Reconstituted	Salud Física	PA No-preferido
Amicar <sup>®</sup> oral sol. 0.25 GM/ML	Aminocaproic Acid oral solution 0.25 GM/ML, 500 MG Tab	Salud Física	PA No-Preferido
Arava <sup>®</sup> oral tab.	Leflunomide oral tab.	Salud Física	PA No-preferido
Azasan <sup>®</sup> oral tab.	Azathioprine Oral tab 75 MG, 100 MG	Salud Física	No-preferido
BeneFIX <sup>®</sup> Intravenous Kit	Coagulation Factor Ix, Recombinant Intravenous Kit	Salud Física	PA, C Preferido
Celestone <sup>®</sup> Soluspan Injection Suspension	Betamethasone Sod Phos & Acet Injection Suspension	Salud Física ObGyn	Preferido
Cyklokapron <sup>®</sup> IV Sol.	Tranexamic Acid IV Soln 1000 MG/10ML (100 MG/ML)	Salud Física	PA No-preferido
Elocon External Cream 0.1 %, External Lotion 0.1%	Mometasone Furoate external Cr. 0.1 %, External Solution 0.1%	Salud Física	Preferido
Furadantin <sup>®</sup> oral suspension 25 MG/5ML	Nitrofurantoin oral suspension 25 MG/5ML	Salud Física ObGyn FEI	No-preferido
Intron A <sup>®</sup> Injection Solution	Interferon Alfa-2B Injection Solution	Salud Física	PA No-preferido
Keppra XR <sup>®</sup> oral tab.	Levetiracetam ER oral tab. Extended Release 24 Hour	Salud Física FEI	Preferido
Lamictal <sup>®</sup> oral chewable tab.	Lamotrigine oral chewable tab.	Salud Física Salud Mental FEI	No-preferido
Lupron <sup>®</sup> Injection SC	Leuprolide Acetate Injection SC	Salud Física Oncología	No-preferido PA
Lysteda <sup>®</sup> oral tab.	Tranexamic Acid tab 650 MG	Salud Física	PA No-preferido
Methylin <sup>®</sup> oral sol.	Methylphenidate HCl oral solution	Salud Mental	No-preferido
Mobic <sup>®</sup> oral tab.	Meloxicam oral tab.	Salud Física Oncología	Se cubre para 15 días, Tratamiento (Tx) agudo Preferido

MEDICAMENTOS DENTRO DE LA CUBIERTA DEL PSG A PARTIR DEL 1 DE MAYO DE 2017			
Nombre de Marca	Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Formulario	Gúfas de Referencia
Monodox <sup>®</sup> oral cap.	Doxycycline Monohydrate oral cap.	Salud Física VIH/SIDA	No-preferido
Oxsoralen <sup>®</sup> Ultra oral capsule	Methoxsalen Rapid Oral Capsule	Salud Física	Preferido
Paxil <sup>®</sup> Oral Tab 10 MG	Paroxetine HCl oral tab. 10 MG	Salud Mental	Preferido
Prilosec <sup>®</sup> oral capsule Delayed Release 40 MG	Omeprazole oral cap Delayed Release 40 MG	Salud Física Oncología FEI	Quantity Limit (QL)=180 caps/ 365 días No-Preferido
Pulmicort <sup>®</sup> Inhalation Suspension 1 MG/2ML	Budesonide Inhalation Suspension 1 MG/2ML	Salud Física Sub Física ObGyn FEI	Age Limit (AL) No-preferido
Salagen <sup>®</sup> oral tab.	Pilocarpine HCl Oral Tab	Salud Física	Preferido
Tamiflu <sup>®</sup> oral cap.	Oseltamivir Phosphate oral cap.	Salud Física ObGyn	Preferido
Tamiflu <sup>®</sup> oral suspension Reconstituted 6 MG/ML	Oseltamivir Phosphate oral suspension Reconstituted 6 MG/ML	Salud Física	No-preferido
Viramune XR <sup>®</sup> oral tab. Extended Release 24 Hour 100 MG	Nevirapine ER oral tab. Extended Release 24 Hour 100 MG	Salud Física VIH/SIDA	No-preferido
Zoladex <sup>®</sup> Subcutaneous Implant	Goserelin Acetate SC Implant	Salud Física Oncología ObGyn	PA No-preferido
Zoloft <sup>®</sup> Oral Concentrate 20 MG/ML	Sertraline HCl oral concentrate 20 MG/ML	Salud Mental	No-preferido
Leyenda:			
AL: Age Limit		C: Contratado	QL: Quantity Limit
PA: Pre-Autorización		Tx: Tratamiento	

(2) Los medicamentos en la siguiente tabla estarán fuera de la cubierta del PSG a partir del 1 de mayo de 2017:

Aquellos pacientes que actualmente tomen alguno de estos medicamentos tendrán un período de gracia o transición de noventa (90) días, el cual comienza el 1 de mayo de 2017 y finaliza el 1 de agosto de 2017. Este periodo se otorga para que puedan hacer los ajustes necesarios a las terapias que se vean impactadas. Se honrarán repeticiones (*refills*, como se conoce en inglés) para estos productos hasta el 1 de agosto de 2017. Luego de esta fecha no se cubrirá el costo de los mismos.

Los medicamentos que aparecen en la tabla y tienen un asterisco (\*) son considerados medicamentos de tratamiento agudo por lo que el periodo de gracia de 90 días no les aplicará. Estos medicamentos se excluirán de la cubierta a partir del 1 de mayo de 2017.

Es importante señalar que el FMC cubre otros medicamentos dentro de su cubierta igual o más costo-efectivos que los médicos pueden recetar a los pacientes con dichas condiciones de salud. Estos medicamentos están incluidos en el FMC y pueden ser accedidos en la siguiente página web:

<http://www.asespr.org/conocenos/medicamentos>

<b>MEDICAMENTOS FUERA DE LA CUBIERTA DEL PSG A PARTIR DEL 1 DE MAYO DE 2017</b>		
<b>Nombre de Marca</b>	<b>Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)</b>	<b>Formulario</b>
AccuNeb® Inhalation Nebulization soln. 0.63 MG/3ML	<b>Albuterol Sulfate soln. nebu 0.63 MG/3ML, 1.25 MG/3ML (Base Equiv)</b>	Salud Física Sub Física FEI ObGyn
Adalat CC® tab. 30 MG, 60 MG	<b>Nifedipine tab. SR 24HR 30 MG, 60 MG</b>	Salud Física Sub Física FEI Nefrología ObGyn
Anaprox/Anaprox DS® oral tab.	<b>Naproxen Sodium oral tab. 275 MG, 550 MG</b>	Salud Física Sub Física Oncología
Artane oral tab. 2 MG, 5 MG	<b>Trihexyphenidyl HCl oral tab 2 MG, 5 MG</b>	Salud Física Sub Física FEI
Augmentin® chew tab. 200-28.5 MG, chew tab. 400-57 MG	<b>Amoxicillin &amp; K Clavulanate* chew tab. 200-28.5 MG, chew tab. 400-57 MG</b>	Salud Física Sub Física Dental VIH/SIDA FEI Oncología Nefrología ObGyn
Avalide® oral tab.	<b>Irbesartan- HCT oral tab.</b>	Salud Física Sub Física FEI Nefrología
Avapro® oral tab.	<b>Irbesartan oral tab.</b>	Salud Física Sub Física FEI Nefrología
Celebrex® oral cap.	<b>Celecoxib oral cap.</b>	Salud Física Oncología

<b>MEDICAMENTOS FUERA DE LA CUBIERTA DEL PSG A PARTIR DEL 1 DE MAYO DE 2017</b>		
<b>Nombre de Marca</b>	<b>Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)</b>	<b>Formulario</b>
Concerta <sup>®</sup> oral tab. Extended Release	<b>Methylphenidate HCl Tab SA OSM 18 MG, 27 MG, 36 MG, 54 MG</b>	Salud Mental Sub Mental
Cordarone <sup>®</sup> oral tab. 400 MG	<b>Amiodarone HCl oral tab. 400 MG</b>	Salud Física Sub Física FEI
Depakote <sup>®</sup> Sprinkles cap DR 125 MG	<b>Divalproex Sodium cap Delayed Release Sprinkle 125 MG</b>	Salud Física FEI Salud Mental Sub Mental
Depo-Provera <sup>®</sup> IM susp. 400 MG/ML	<b>Medroxyprogesterone Acetate IM susp. 400 MG/ML</b>	Salud Física ObGyn
DidroneI <sup>®</sup> oral tab. 400 MG	<b>Etidronate Disodium oral tab. 400 MG</b>	Salud Física
Dipentum <sup>®</sup> oral cap. 250 MG	<b>Olsalazine Sodium oral cap. 250 MG</b>	Salud Física Sub Física FEI
Eligard <sup>®</sup> Subcutaneous Inj Kit 7.5 MG	<b>Leuprolide Acetate Subcutaneous Inj Kit 7.5 MG</b>	Salud Física Oncología
Feiba <sup>®</sup> inj. sol.	<b>Anti-Inhibitor Coagulant Complex Factor VIII inj.</b>	Salud Física
Femara <sup>®</sup> oral tab. 2.5 MG	<b>Letrozole oral tab. 2.5 MG</b>	Salud Física Oncología
Floxin <sup>®</sup> Otic Soln. 0.3%	<b>Ofloxacin* Otic Soln. 0.3%</b>	Salud Física Sub Física FEI
Focalin XR <sup>®</sup> cap 24 HR 5 MG, 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG, 35 MG, 40 MG	<b>Dexmethylphenidate HCl cap. SR 24 HR 5 MG, 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG, 35 MG, 40 MG</b>	Salud Mental Sub Mental
Gabitril <sup>®</sup> oral tab. 4 MG	<b>Tiagabine HCl oral tab 4 MG</b>	Salud Física Sub Física FEI
Hemofil M <sup>®</sup> IV sol.	<b>Antihemophilic Factor IV Sol.</b>	Salud Física
Indocin ER <sup>®</sup> oral cap.	<b>Indomethacin* ER oral cap. Extended Release</b>	Salud Física
Kazano <sup>®</sup> tab.	<b>Alogliptin-Metformin HCl oral tab.</b>	Salud Física Sub Física FEI Nefrología
Koate-DVI <sup>®</sup> IV sol.	<b>Antihemophilic Factor VIII (Human) IV Sol.</b>	Salud Física

<b>MEDICAMENTOS FUERA DE LA CUBIERTA DEL PSG A PARTIR DEL 1 DE MAYO DE 2017</b>		
<b>Nombre de Marca</b>	<b>Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)</b>	<b>Formulario</b>
Lamisil <sup>®</sup> Cream 1%	Terbinafine* HCl Cream 1%	Salud Física
Lasix <sup>®</sup> oral soln. 8 MG/ML	Furosemide oral soln. 8 MG/ML	Salud Física Sub Física FEI Nefrología
Leucovorin Injection sol. Reconstituted <sup>®</sup>	Leucovorin Calcium Injection Sol. Reconstituted	Salud Física Sub Física FEI Oncología
Lotrimin External Soln. 1%	Clotrimazole* Soln. 1%	Salud Física ObGyn
Metadate ER <sup>®</sup> oral tab. Extended Release	Methylphenidate HCl Tab CR 10 MG, 20 MG	Salud Mental Sub Mental
Mexitil <sup>®</sup> cap. 250 MG	Mexiletine HCl oral cap. 250 MG	Salud Física Sub Física FEI
Mononine <sup>®</sup> 1000 Unit	Coagulation Factor IX For Inj 1000 Unit	Salud Física
Moxatag <sup>®</sup> chew tab. 125 MG, 250 MG	Amoxicillin* (Trihydrate) chew tab. 125 MG, 250 MG	Salud Física Sub Física Dental VIH/SIDA FEI Oncología Nefrología ObGyn
Nesina <sup>®</sup> tab.	Alogliptin Benzoate oral tab.	Salud Física Sub Física FEI Nefrología
Nizoral <sup>®</sup> Shampoo 2%	Ketoconazole* Shampoo 2%	Salud Física ObGyn
Normodyne <sup>®</sup> oral tab.	Labetalol HCl oral tab.	Salud Física Sub Física FEI Nefrología ObGyn
Orencia <sup>®</sup> IV 250 MG	Abatacept For IV Soln 250 MG	Salud Física

<b>MEDICAMENTOS FUERA DE LA CUBIERTA DEL PSG A PARTIR DEL 1 DE MAYO DE 2017</b>		
<b>Nombre de Marca</b>	<b>Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)</b>	<b>Formulario</b>
Oseni® tab.	Alogliptin-Pioglitazone oral tab.	Salud Física Sub Física FEI Nefrología
Phoslo® oral tab. 667 MG	Calcium Acetate (Phosphate Binder) oral tab. 667 MG	Salud Física
Prolixin® Oral Elixir 2.5 MG/5ML, Oral Conc. 5 MG/ML, Decanoate Inj. 25 MG/ML	Fluphenazine HCl Elixir 2.5 MG/5ML, Oral Conc. 5 MG/ML, Decanoate Inj. 25 MG/ML	Salud Mental
Recombinante® IV sol.	Antihemophilic Factor (Recombinant) VIII IV sol.	Salud Física
Retin-A cream 0.025%, 0.1%; gel 0.01%, 0.025%	Tretinoin cream 0.025%, 0.1%; gel 0.01%, 0.025%	Salud Física
Rixubis® IV sol.	Coagulation Factor IX, Recombinant IV sol.	Salud Física
Stelara® SC sol.	Ustekinumab Sol. Prefilled Syringe	Salud Física
Tegretol-XR® oral tab.	Carbamazepine ER oral tab.	Salud Física
Thorazine® oral tab. 10 MG	Chlorpromazine HCl oral tab. 10 MG	Salud Mental
Trexall® tab.	Methotrexate oral tab.	Salud Física
Vasotec® oral tab.	Enalapril oral tab.	Salud Física Sub Física FEI Nefrología
Vaseretic® oral tab.	Enalapril-HCT oral tab.	Salud Física Sub Física FEI Nefrología
Vibramycin® oral cap.	Doxycycline* Hyclate oral cap.	Salud Física VIH/SIDA
Vitafol-OB® tab. 65-1 MG	Prenatal Vit w/ Fe Fumarate-FA tab. 65-1 MG	Salud Física
Vitamin D/D3, Dialyvit® Vitamin D3 Max	Cholecalciferol Cap 400 Unit, 1000 Unit, 2000 Unit, 3000 Unit, 5000 Unit, 50000 Unit	Salud Física Sub Física FEI
Xarelto® tab.	Rivaroxaban oral tab.	Salud Física

MEDICAMENTOS <u>FUERA</u> DE LA CUBIERTA DEL PSG A PARTIR DEL 1 DE MAYO DE 2017		
Nombre de Marca	Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Formulario
Leyenda:		
AL: Age Limit	C: Contratado	QL: Quantity Limit
PA: Pre-Autorización	Tx: Tratamiento	

(3) Los medicamentos en la siguiente tabla permanecerán en la cubierta del PSG pero se les aplicará límite de cantidad a ser dispensada como se indica en las guías de referencia a continuación:

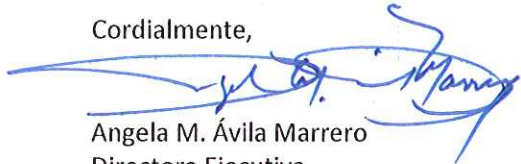
MEDICAMENTOS <u>DENTRO</u> DE LA CUBIERTA DEL PSG (CON LIMITES DE CANTIDAD) A PARTIR DEL 1 DE MAYO DE 2017			
Nombre de Marca	Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Formulario	Guías de Referencia
EC Naprosyn oral tabs	Naproxen 375mg, 500mg EC oral tab.	Salud Física Sub Física Oncología	15 días No refills
Dazidox <sup>®</sup> oral tab.	Oxycodone oral tab.	Oncología	15 días No refills
Fioricet <sup>®</sup> oral tab, oral cap.	Butalbital-APAP-Caffeine oral tab, oral cap.	Salud Física FEI	15 días No refills
Motrin <sup>®</sup> oral tab.	Ibuprofen oral tab.	Salud Física Sub Física Dental FEI Oncología	15 días No refills
Naprosyn <sup>®</sup> oral tab.	Naproxen 250mg, 375mg, 500mg oral tab.	Salud Física Sub Física Oncología	15 días No refills
Percocet <sup>®</sup> oral tab.	Oxycodone-Acetaminophen oral tab.	Salud Física Oncología OBGyn	15 días No refills
Prilosec <sup>®</sup> oral capsule Delayed Release	Omeprazole 20mg oral cap. Delayed Release	Salud Física Oncología FEI	QL=180 caps/ 365 días
Tylenol-Codeina <sup>®</sup> #2, #3, #4 oral tab.	Acetaminophen- Codeine #2, #3, #4 oral tab.	Salud Física Oncología	15 días No refills
Vicodin <sup>®</sup> oral tab.	Hydrocodone-acetaminophen oral tab.	Salud Física Oncología	15 días No refills
Leyenda:			
AL: Age Limit	C: Contratado	QL: Quantity Limit	
PA: Pre-Autorización	Tx: Tratamiento		



También les recordamos que en el PSG aplica como regla general el despacho de medicamentos genéricos bioequivalentes mandatorios como primera opción para la cubierta del beneficio de farmacia. Por lo cual, todo paciente que sea diagnosticado por primera vez con alguna condición que está en la cubierta del PSG deberá comenzar su tratamiento con medicamento genéricos bioequivalentes que están en los FMC. Para esto se requiere el uso de genéricos clasificados "AB" por la Administración de Alimentos y Drogas (FDA, por sus siglas en inglés). El nombre de marca en esta carta se menciona sólo para su referencia.

Agradecemos su colaboración para asegurarnos de que los beneficiarios del PSG tengan acceso a medicamentos costo-efectivos.

Cordialmente,



Angela M. Ávila Marrero  
Directora Ejecutiva

Cc: Nayda Rivera, abarca health;  
Nélida Luna, MC-21