



ACTUALIZACIONES DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS

1 de junio de 2017

No hay actualizaciones este mes

1 de mayo de 2017

Añadir 17-Hydroxyprogesterone al formulario

5 de abril de 2017

Añadir Levalbuterol al formulario con ST (iniciales en inglés de Terapia Escalonada)

Añadir Vitamina D3 masticable de 5000 unidades al formulario

Añadir Jentaduetto XR al formulario con ST

Añadir Linzess de 72mcg en cápsula al formulario

Cambiar requisitos de ST en Ribavirin

Añadir Pyrantel Pamoate al formulario

Añadir Ivermectin en comprimidos al formulario

1 de marzo de 2017

Retirar la marca Tamiflu del formulario

Retirar la marca Vagifem del formulario

Retirar metaxolone del formulario

Retirar carisoprodol del formulario

Retirar Amnesteem del formulario

Retirar Claravis del formulario

Retirar Storet del formulario

Retirar Clindamycin Aerosol del formulario

Retirar Benzoyl peroxide/clindamycin del formulario

Retirar Benzoyl peroxide/erythromycin del formulario

Retirar sulfacetamide/sulfur del formulario

Retirar salicylic acid en gel al 6% del formulario

Retirar Benzoyl peroxide BP Lavado Líq. al 7%, BPO Creamy Kit al 4%, Lavado, y BPO gel al 4% en gel del formulario

Retirar naproxen sodium de 550 mg en comprimidos (Anaprox DS) del formulario

Retirar Zetia del formulario

Retirar las cremas contra las arrugas del formulario

Retirar la modificación de ST de Pantoprazole del formulario

Añadir Liletta al formulario con QLL (siglas en inglés de Límites de cantidad) de 1 cada 3 años

Añadir Kyleena al formulario con QLL de 1 cada 3 años

Añadir Zenatane al formulario con ST y QLL= #60/30 días en 10mg, 20mg, 30mg

(excluye 40mg); QL (siglas en inglés de Límites de cantidad) a lo largo del tiempo – 10

ACTUALIZACIONES DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS

meses en total por toda la vida

Añadir Myorisan al formulario con ST y QL= #60/30 días en 10mg, 20mg, 30mg (excluye 40mg); QL a lo largo del tiempo – 10 meses en total por toda la vida

Añadir Adapalene al 0.1% en crema/gel al formulario con PA (siglas en inglés de Autorización Previa) y QL =45 g/30 días

Añadir Entresto al formulario con PA y QLL = #60/30días

Añadir Anoro Elipta al formulario con ST y QLL=#1/30días

Añadir Stiolto al formulario con ST y QLL=#1/30días

Añadir Movantik al formulario con PA y QLL=#30/30días

Añadir Rabeprazole al formulario con QLL=#30/30días

Añadir Ezetimibe al formulario con ST y QL = #30/30 días

Añadir QLL a Epinephrine de 0.3 mg en inyector automático y de 0.15 mg en inyector automático (genéricos autorizados de Epi-Pen y Epi-Pen Jr) al formulario; QL=6 plumas (ya sea 6 individuales o 3X2 paquetes/año).

Añadir PA a Prevacid Solu-tab en el formulario

Añadir PA para edad >35 a menos que el paciente tenga Dx de acné y QL a todas las cremas/los geles de tretinoin

Añadir QLL a los DIU: Paragard, Skyla, Mirena en el formulario; QLL = 1 cada 3 años

Cambiar ST en Celecoxib; retirar tramadol como medicamento elegible

Añadir PA a todos los opioides de acción prolongada

1 de febrero de 2017

Retirar Amitiza del formulario

Retirar Ciprodex OTIC del formulario

Retirar Cipro HC del formulario

Retirar Pradaxa del formulario

Retirar Lidocaine al 3% en loción del formulario

Retirar Doxycycline hyclate IR del formulario

Retirar Doxycycline monohydrate de 150 mg en cápsulas del formulario

Retirar Minocycline en comprimidos del formulario

Retirar Nystatin/Triamcinolone del formulario

Retirar Mupirocin en crema del formulario

Retirar la marca Valcyte del formulario

Añadir Lizness al formulario

Añadir Ciprofloxacin OTIC al formulario

Añadir Albuterol al 0.021% y 0.042% (AccuNeb genérico) al formulario con TERAPIA ESCALONADA

Añadir Gilenya al formulario

Añadir Tecfidera al formulario

Añadir Epinephrine de 0.3 mg en inyector automático y de 0.15 mg en inyector

ACTUALIZACIONES DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS

automático (genérico para EpiPen y EpiPen Jr) al formulario
Añadir QLL a colchicine; QL = #9/30 días; excepto si se está en terapia para disminuir uratos -entonces QL = #60/30 días
Añadir QLL a Epipen/Adrenaclick/Jr; QL = 6 plumas (ya sea 6 individuales o 3X2 paquetes/año)
Añadir QLL a Lidocaine/prilocaine; QL = 240 g/30 días
Añadir QLL a Lidocaine al 5% en ungüento; QL = 90 g/30 días
Añadir QLL a Mupirocin en ungüento; QL = 110 g/30 días
Añadir PA y límite de edad >18 años de edad a parches de Lidocaine

5 de enero de 2017

Retirar Nitrostat del formulario
Retirar Eryped del formulario
Retirar E.E.S suspensión del formulario
Se añadió valganciclovir solución oral con PA al formulario
Se añadió Oseltamivir (Tamiflu genérico) en cápsulas 30, 45 y 75 mg al formulario
Se añadió Yuvaferm (Vagifem genérico) de 10 mg al formulario
Se añadió Basaglar Kwipen al formulario

1 de diciembre de 2016

Se añadió erythromycin ethylsuccinate suspensión de 200 mg/5mL
Se añadió nitroglycerin en comprimidos sublinguales

1 de noviembre de 2016

Se añadió ondansetron hcl comprimido oral de 24 mg al formulario con PA y QLL = 12/30 días
Se añadió galantamine solución oral con QLL = 150 mL/30 días
Se añadió QLL = 30/30 días a amlodipine/benazepril
Se retiró la marca Flolan del formulario; genérico disponible
Se retiró Flumist Quadrivalent Suspensión nasal del formulario

1 de octubre de 2016

Se añadió TESTOSTERONE PAK al 1% de 25MG/2.5GM con PA; QLL= 30 paquetes/ 30 días
Se añadió TESTOSTERONE PAK al 1% de 50MG/5GM con PA; QLL= 60 paquetes/30 días
Se añadió TESTOSTERONE PUMP al 1% de 12.5MG con PA; QLL= 4 unidades/ 30 días
Se añadió TESTOST PUM GEL al 2% de 10MG con PA; QLL= 2 unidades/30 días
Se añadió TESTOSTERONE ENANTHATE con PA; QLL= 5mL/ 60 días
Se añadió Alogliptin (Nessina genérico); QLL= #30/30 días

ACTUALIZACIONES DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS

Se añadió Alogliptin/metformin (Kazano genérico); QLL= #60/30 días
Se añadió Alogliptin/pioglitazone (Oseni genérico); QLL= #30/30 días
Se añadió Paricalcitol con TERAPIA ESCALONADA; QLL= #30/30 días
Se añadió Suprax de 100 mg y 200mg en comprimidos masticables; QLL = #20/30 días
Se añadió Azopt con TERAPIA ESCALONADA; QLL = 1 frasco/30 días
Se añadió Abreva; QLL = #1 tubo/30 días
Se añadió Plumas Humalog con PA (excepto para las edades de 2-17)
Se añadió Plumas Novolog con PA (excepto para las edades de 2-17)
Se añadió methotrexate 25mg/mL; QLL= 4 viales/28días
Se añadió Rhinocort OTC (siglas en inglés de “Venta sin receta”); QLL= 1 frasco/30 días
Se añadió Plumas Lantus
Se añadió Plumas Levemir
Se cambió requisitos de ST de Fluticasone Nasal (producto con leyenda genérica)
Se cambió requisitos de ST de Triamcinolone Nasal (producto de leyenda genérica)
Se cambió requisitos de ST de Flunisolide nasal
Se cambió requisitos de ST de acyclovir al 5% en ungüento; se añadió QLL #1 tubo/30 días
Se cambió requisitos de QLL de cámaras/espaciadores; QLL = #2/365 días
Se cambió requisitos de QLL de Tramadol/acetaminophen en comprimidos; QLL = #240/30 días
Se retiró Zovirax en crema del formulario
Se retiró Minocycline en comprimidos del formulario

Septiembre de 2016

Se retiró Janumet del formulario
Se retiró el kit de Amoxicillin de 500mg /clarithromycin de 500 mg/lansoprazole de 30 mg
Se retiró S.S.S Tonic líquido (OTC) y S.S.S. Tonic en comprimidos (OTC) del formulario
Se retiró Vitalize SF Líquido B-Complex (OTC) del formulario
Se retiró Iromin-G en comprimidos (OTC) del formulario
Se retiró Mykidz suspensión de hierro de 10 mg/2mL (OTC) del formulario
Se retiró Panatuss DXP líquido pediátrico (OTC) del formulario
Se añadió Tanzeum con terapia escalonada al formulario

1 de agosto de 2016

Se retiró Januvia del formulario
Se retiró Janumet XR del formulario
Se retiró Byetta del formulario
Se retiró Relpax del formulario
Se retiró Minastrin FE 24 del formulario
Se añadió naratriptan al formulario con QLL 9/30 días
Se añadió rizatriptan al formulario con QLL 9/30 días
Se añadió modificación en la edad a Tramadol, Tramadol ER, Tramadol/APAP: PA

ACTUALIZACIONES DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS

requerida para <16 años de edad

5 de julio de 2016

Se retiró bimatoprost 0.03%
Se retiró Lumigan 0.01%
Se añadió pyridostigmine al formulario

1 de junio de 2016

Se añadió formas genéricas de Sodium fluoride en gel y crema dental; QLL = 2 tubos/30 días

1 de mayo de 2016

Se añadió Kaitlib Fe (norethindrone/ethinyl estradiol)
Se añadió Tri-Lo-Estarylla (norgestimate/ethinyl estradiol), Tri-Estarylla y Estarylla
Se retiró Omeprazole de 10, 20, 40 mg versiones con receta; la versión OTC permanece en el formulario
Pantoprazole; se cambiaron los requisitos de terapia escalonada

1 de abril de 2016

Se añadió repaglinide/metformin
Se añadió Tri-Lo-Marzia (norgestimate/ethinyl estradiol)
Se retiró Prandimet
Se añadió Tri-Lo-Sprintec (norgestimate/ethinyl estradiol)
Se añadió Blisovi 24 Fe (norethindrone/ethinyl estradiol)

1 de marzo de 2016

Se retiró Suprax suspensión de 500 mg/5 mL
Se añadió QLL a QVAR; QLL = 1 inhalador/30 días
Se añadió QLL a Zetia; #30/30 días
Se añadió Crestor al formulario con PA y QLL = #30/30 días
Se añadió Creon 36000 unidades al formulario
Se aumentó el QLL de enoxaparin; QLL= 42 jeringas/año
Se aumentó el QLL de Fragmin; QLL = 21 jeringas/año
Se añadió QLL a fondaparinux de 21 jeringas/año; se eliminó la PA
Se añadió QLL a Ortho Tri-Cyclen genérico; QLL = #28/28 días
Se retiró Ortho Tri-Cyclen Lo del formulario

ACTUALIZACIONES DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS

1 de febrero de 2016

Se añadió Aubagio al formulario con PA y QLL = 30/30 días
Se añadió Extavia al formulario con PA y QLL = #15 jeringas/30 días
Se retiró Avonex del formulario sólo para nuevos pacientes
Se retiró Betaseron del formulario sólo para nuevos pacientes
Se añadió epinastine con ST comenzando con OTC ketotifen.
Se añadió azelastine oftálmico con ST comenzando con OTC ketotifen
Se añadió Trulicity al formulario con TERAPIA ESCALONADA
Se añadió tacrolimus tópico al formulario con TERAPIA ESCALONADA; cubierto para 2-12 años de edad sin ST; QLL = 30g/30días
Se añadió Sandostatin LAR al formulario con PA
Se añadió Rective con PA y QLL #30/30 días
Se añadió Tradjenta con ST; QLL = #30/30 días
Se añadió Jentaduetto al formulario con; QLL = #60/30 días
Se añadió Hyalgan con PA
Se añadió Gel-One con PA
Se añadió lansoprazole OTC con QL #60/30 días
Se añadió esomeprazole OTC con QL #60/30 días
Se añadió Zetia con TERAPIA ESCALONADA
Se añadió ST a Vytorin; QLL= #30/30 días.
Se añadió QLL a parches de lidocaine #90/30 días
Se añadió Ortho Tri-Cyclen Lo genérico (norgestimate/ethinyl estradiol triphasic) al formulario

1 de enero de 2016

P. 5: Retirar ceftriaxone (disponible a través de medical)
P. 6: Retirar Grifulvin V de 500 mg en comprimidos
P. 12: Retirar Benicar y Benicar HCT
P. 18: Se añadió Glatopa (glatiramer acetate) de 20 mg
P. 18: Se añadió Omnitrope en VIALES solamente
P. 18: Retirar Norditropin
P. 18: Retirar Nutropin
P. 18: Retirar Nutropin AQ
P. 23: Añadir Larin 24 Fe (norethindrone/ethinyl estradiol) al formulario
P. 26: Añadir Arcapta Neohaler al formulario
P. 26: Budesonide respules (en ampollas): Añadir PA para >5 años de edad; QL = 120 mL/30 días (60 ampollas / 30 días).
P. 26: Retirar PA de Foradil; cambiar a TERAPIA ESCALONADA
P. 26: Retirar ProAir HFA
P. 26: Retirar Proventil HFA

ACTUALIZACIONES DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS

- P. 26: Retirar Serevent del formulario
- P. 26: Añadir Striverdi Respimat al formulario
- P. 26: Retirar Flovent HFA
- P. 26: Añadir QVAR al formulario
- P. 27: Añadir Epinephrine de 0.3 mg/0.3mL y 0.15 mL plumas únicas y paquetes dobles al formulario
- P. 27: Añadir TERAPIA ESCALONADA a Epipen y Epipen Jr.
- P. 27: Añadir Incruse Ellipta al formulario
- P. 27: Spiriva y Spiriva Respimat; se cambió los requisitos de terapia escalonada
- P. 27: Añadir Tudorza al formulario
- P. 28: Retirar todos los productos AccuChek para diabéticos

1 de diciembre de 2015

- P. 7: Retirar Olysio del formulario
- P. 7: Retirar Viekira Pak del formulario
- P. 7: Añadir PA a Daraprim
- P. 10: Se retiró Kapvay del formulario
- P. 20: Se añadió B-Complex W/ C y Folic Acid en comprimidos de 1 MG*** (Triphrocaps, MyNephrocaps, Renal Cap, Reno Cap, Virt-Caps)
- P. 20: Se retiró Nephrocaps del formulario
- P. 21: Todas las vitaminas prenatales para mujeres solamente
- P. 24: Se retiró Plan B One-step (Marca); el genérico está en el formulario
- P. 27: Se añadió Epinephrine de 0.3 mg/0.3mL y 0 mL plumas únicas y paquetes dobles al formulario
- P. 27: Se añadió TERAPIA ESCALONADA a Epipen, Epipen Jr; debe probar Epinephrine (Adrenaclick genérico primero).

1 de noviembre de 2015

- P. 5: Se añadió Cefixime (genérico para Suprax) suspensión de 100mg/5 mL y 200 mg/5 mL solamente al formulario. Genérico no está disponible para compr./cáp. en este momento; Suprax de 500 mg/ mL de marca continúa en el formulario.
- P. 5: Se retiró Suprax suspensión de 100mg/5mL; 200mg/5 mL
- P. 6: Retirar Gris-Peg en comprimidos
- P. 6: Añadir Griseofulvin ultramicrosized en comprimidos, todas las concentraciones
- P. 6: Retirar Macrobid de 100 mg en comprimidos

ACTUALIZACIONES DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS

- P. 6: Añadir nitrofurantoin monohydrate macrocystalline en comprimidos de 100 mg
- P. 7: Se retiró Valcyte.
- P. 7: Se añadió Valganciclovir HCl con PA.
- P. 8: Se retiró Megace ES de 625 mg/5mL
- P. 8: Se añadió Megesterol acetate susp. de 625 mg/5mL al formulario
- P. 9: Dihydroergotamine mesylate atomizador nasal de 4mg/mL; QL=8 unidades/30 días
- P. 10: Añadir clonidine HCl tab (comprimido) SR 12 HR. de 0.1 mg; PA para <6 y >17; para personas de 6 - 17 años de edad, este medicamento es parte del formulario para salud mental y se cobra bajo pago por servicio. Para las personas que no están en el intervalo de edad, este medicamento sigue siendo parte del beneficio de farmacia de la MCO.
- P. 10: Se retiró los Parches de Exelon y la solución se discontinuó en EE.UU.
- P. 10: Se añadió los Parches de Rivastigmine al formulario con PA.
- P. 10: Se retiró Intuniv Extended Release (de liberación prolongada) del formulario
- P. 10: Se añadió Guanfacine HCl SR 24 hr. al formulario; PA para <6 y >17 años de edad; para las personas de 6 - 17 años de edad, este medicamento es parte del formulario para salud mental y se cobra bajo pago por servicio. Para las personas que no están en el intervalo de edad, este medicamento sigue siendo parte del beneficio de farmacia de la MCO.
- P. 12: Se añadió Candesartan; candesartan HCTZ al formulario con QLL = 30 comprimidos/30 días.
- P. 14: Se retiró Carac del formulario.
- P. 14: Se añadió Fluorouracil al 0.5% crema tópica al formulario.
- P. 17: Retirar Analpram HC al 1%
- P. 17: Añadir Hydrocortisone acetate c/ pramoxine crema rectal al 1-1%
- P. 23: Retirar Generess FE Chew (masticable)
- P. 23: Añadir Layolis FE Chew (masticable) al formulario
- P. 24: Añadir Norethindrone/Ethinyl estradiol Chew (masticable) FE al formulario
- P. 25: Se retiró Lumigan al 0.03% del formulario. Lumigan al 0.01% todavía está disponible.
- P. 25: Se añadió Bimatoprost al 0.03% al formulario.
- P. 26: Añadir Budesonide respules (ampollas) de 1 mg/2mL; QL = 120mL/30 días (60 ampollas/30 días)
- P. 27: Retirar Pulmicort 1mg/2 mL respules (ampollas)

Productos OTC:

- P. 17: Se retiró la marca Senokot (todas las concentraciones)
- P. 17: Se añadió Sennosides de 15 mg, 17.2 mg, y 25 mg y masticable de 25 mg
- P. 26: Se retiró Zaditor OTC.
- P. 28: Se retiró Mucinex DM ER
- P. 28: Se añadió Dextromethorphan-guaifenesin SR 12 hr. de 60-1200 mg.
- P. 28: Se retiró Mucinex ER en comprimidos de 600 mg.
- P. 28: Se añadió Guaifenesin SR 12 Hr. en comprimidos de 600 mg.

ACTUALIZACIONES DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS

1 de octubre de 2015

P. 28: Todos los glucómetros: Se añadió QL. 1 medidor / 365 días.

1 de septiembre de 2015

P. 14: Flunisolide atomizador nasal; se añadió TERAPIA ESCALONADA; QL permanece en 2 frascos/mes.

P. 14: Fluticasone proprionate atomizador nasal; se añadió TERAPIA ESCALONADA; QL permanece en 2 frascos/mes.

P. 15: Se retiró Nasonex del formulario.

P. 15: Se añadió Invokana

P. 22: Se añadió Junel FE 24 (genérico para Loestrin 24 FE) al formulario.

P. 23: Se añadió Lomedia 24 FE (genérico para Loestrin 24 FE) al formulario.

P. 26: Advair Diskus; cubierto para 4-11 años de edad; todos los otros requieren PA. QL permanece en 60 inhalaciones/mes.

P. 26: Advair HFA; se añadió PA; QL permanece en 2 inhaladores/30 días.

1 de agosto de 2015

P. 19: Se retiró Hectorol en cápsulas del formulario.

P. 28: One Touch y Accu-Check tiras de prueba para diabéticos, el QLL combinado cambió a #150/30 días.

1 de julio de 2015

P. 5: Se añadió Cefixime (genérico para Suprax) al formulario con QL = 1 compr./Rx

P. 6: Se retiró Incivek del formulario debido a que el fabricante lo discontinuó.

P. 7: Se retiró Victrelis del formulario debido a que el fabricante lo discontinuó.

P. 9: Se añadió Oxymorphone ER al formulario con ST y QL= 60/30 días; requiere prueba y error de 2 opioides LA genéricos del formulario antes de la aprobación.

P. 19: Se añadió Doxercalciferol (genérico para Hectorol) al formulario

P. 26: Se añadió Dulera al formulario.

1 de junio de 2015

P. 22: Se añadió Ashlyna (levonorgestrel/ethinyl estradiol), genérico para Seasonique al formulario

P. 23: Se añadió Nikki (drospirenone/ethinyl estradiol), genérico para Yaz al formulario

P. 24: Vyfemla (norethindrone/ethinyl estradiol), genérico para Ovcon-35

ACTUALIZACIONES DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS

1 de mayo de 2015

- sin actualizaciones

1 de abril de 2015

- P. 8: Morphine sulfate ER en comprimidos; se cambió el QL a #90/30 días
- P. 12: Se añadió Amlodipine/valsartan (Exforge), Amlodipine/valsartan/H (Exforge HCT); QLL = #30/30días
- P. 12: Valsartan, valsartan hctz. Retirar terapia escalonada. Valsartan QLL= #60/30 días; Valsartan HCTZ QLL = #30/30 días.
- P. 18: Se añadió Gardasil 9 (vacuna para human papillomavirus 9-valent); mujeres de 9 -26 años de edad y hombres de 9-15 años de edad solamente; QL 3 dosis por toda la vida; farmacia especializada solo envía al consultorio del proveedor
- P. 23: Se añadió Tarina Fe 1/20 (norethindrone/ethinyl estradiol)
- P. 26: Retirar la marca Allegra en suspensión de 30 mg/mL del formulario
- P. 26: Se añadió Spiriva Respimat (tiotropium inhaled) con TERAPIA ESCALONADA; QL 1 inhalador (4 gm)/30 días

1 de marzo de 2015

- P. 5: Añadir Lidocaine-Prilocaine al 2.5% en crema (EMLA) al formulario
- P. 8: Morphine sulfate ER en comprimidos; añadir QL de #60/30 días
- P. 9: Se retiró la Marca Norco del formulario
- P. 12: Amlodipine/valsartan/HCTZ (Exforge HCT genérico); todas las concentraciones añadidas al formulario con TERAPIA ESCALONADA; añadir QLL #60/30 días
- P. 14: Añadir QL individual a todos los productos escabicidas (excepto Ulesfia, permethrin al 1% en loción y pyrethrin al 0.33% en champú) de #1 paquete/180 días. Además añadir un QL acumulativo en todos los productos de 454 g por 180 días
- P. 14: Se añadió Ulesfia con QL de 2 paquetes/180 días
- P. 14: Se añadió OTC Permethrin al 1% con QL de 2 paquetes/180 días
- P. 14: Se añadió OTC Pyrethrin en champú con QL de 2 paquetes/180 días
- P. 14: Se añadió OTC Flonase Allegrly Relief de 50 mcg al formulario
- P. 18: Se retiró Celebrex
- P. 19: Se retiró Colcrys
- P. 21: Se retiró Sevelamer (Renvela genérico) del formulario debido a la discontinuación por el fabricante.
- P. 22: Se añadió Larin 1.5/30 (norethindrone acetate/ethinyl estradiol) al formulario
- P. 22: Se añadió Larin 1/20 (norethindrone/ethinyl estradiol)
- P. 26: Añadir OTC fexofenadine suspensión de 30 mg/mL al formulario

1 de febrero de 2015

ACTUALIZACIONES DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS

P. 9: Se añadió Viekira Pak (Ombitasvir/Paritaprevir/Ritonavir/Dasabuvir) al formulario con PA

P. 19: Se añadió Celecoxib al formulario

P. 19: Se añadió Colchicine al formulario

1 de enero de 2015

P. 9: Se añadió Methadone con QLL; #180/30 días

P. 9: Se retiró Buprenorphine del formulario; transferido a pago por servicio

P. 9: Se retiró Buprenorphine-naloxone del formulario; transferido a pago por servicio

P. 10: Se retiró Antabuse del formulario; transferido a pago por servicio

P. 10: Se retiró Campral del formulario; transferido a pago por servicio

P. 10: Se retiró Chantix del formulario; transferido a pago por servicio

P. 10: Se retiró nicotina OTC en parche del formulario; transferido a pago por servicio

P. 10: Se retiró el sistema de inhalador de nicotina del formulario; transferido a pago por servicio

P. 10: Se retiró los comprimidos de nicotina OTC del formulario; transferido a pago por servicio

P. 10: Se retiró la goma de mascar de nicotina OTC del formulario; transferido a pago por servicio

P. 10: Se retiró Zyban (bupropion HCl) del formulario; transferido a pago por servicio

P. 11: Se retiró Naltrexone del formulario; transferido a pago por servicio

P. 15: Se añadió Nasacort Allergy 24HR en atomizador nasal (Triamcinolone Acetonide)

P. 18: Se retiró Asacol del formulario debido a discontinuación del fabricante

P. 18: Se retiró Ultrase MT12, MT18, MT20 del formulario debido a discontinuación del fabricante

P. 21: Añadir Pediatric multivitamin (multivitaminas infantiles) –con flúor; -con hierro; -con flúor y hierro

P. 21: Poly-vitamin en gotas, -con gotas de hierro

Lista OTC P.2 Añadir Nasacort Allergy 24HR en atomizador nasal (Triamcinolone Acetonide)

Lista OTC P.3 Retirar el encabezado de “Productos para dejar de fumar” y parches, pastillas, goma de mascar de nicotina, debido a que se transfirió a pago por servicio

Lista OTC P.3 Añadir Pediatric multivitamin (multivitaminas infantiles) –con flúor; -con hierro; -con flúor y hierro

Lista OTC P.3 Añadir Poly-vitamin en gotas, -con gotas de hierro

1 de diciembre de 2014

P. 18: Se retiró Viokase 8, 16 del formulario debido a discontinuación del fabricante

P. 18: Se retiró Ultrase del formulario debido a discontinuación del fabricante



**ACTUALIZACIONES DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS
PREFERIDOS
1 de noviembre de 2014**

P.7: Se añadió Harvoni (Ledipasvir/ Sofosbuvir) al formulario con PA
Lista OTC Actualizada para reflejar los productos anticonceptivos que no requieren receta en el punto de servicio con un asterisco (Condomes de látex, Plan B, My Way, Next Choice One Dose).



ACTUALIZACIONES DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS

1 de octubre de 2014

- P. 12: Se retiró la marca Diovan del formulario
- P. 14: Se retiró del formulario la modificación de PA requerida > 30 años para Tretinoín

1 de septiembre de 2014

- P.12: Se añadió valsartan genérico (Diovan) al formulario; TERAPIA ESCALONADA, QL= 60 compr./30 días
- P.19: Se añadió Copaxone de 20, 40 mg al formulario con PA

1 de agosto de 2014

- sin actualizaciones

1 de julio de 2014

- P. 9: Se retiró los productos combinados de hidrocodone con >325mg de APAP
- P. 8: Se retiró los productos combinados de oxycodone con >325mg de APAP
- P. 24: Se retiró Ortho Evra en parche del formulario
- P. 21: Se añadió Sevelamer al formulario

1 de junio de 2014

- P. 22: Se retiró Evista del formulario
- P. 9: Se retiró Suboxone film del formulario
- P. 25: Se añadió xulane (genérico para Ortho Evra) al formulario

1 de mayo de 2014

- P.22: Se añadió Raloxifene genérico (Evista) al formulario
- P.12: Se retiró la marca Hyzaar del formulario (genérico añadido abril 2014)
- P. 8: Se retiró la marca Xeloda del formulario (genérico añadido abril de 2014)
- Lista OTC Se añadió OTC Phenylephrine/Dexbromphen/DM-GG al formulario
- Lista OTC Se añadió OTC Phenylephrine/Dexbromphen/DM-GG al formulario
- Lista OTC Meclizine de 12.5, 25 mg en comprimidos

1 de abril de 2014

- P.7: Se añadió Sovaldi (sofosbuvir) al formulario con PA
- P.7: Se añadió Olysio (simprevir) al formulario con PA
- P. 26 Se añadió Adempas (riociguat) al formulario con PA
- P. 26 Se añadió Opsumit (macitentan) al formulario con PA
- P. 27 Retirada progresiva de Combivent Inhalador (ipratropium bromide/albuterol sulfate) debido a los CFC, transición a Combivent Respimat sin propelente (ipratropium bromide y albuterol)
- P. 12 Se añadió Losartan/hydrochlorothiazide genérico (Hyzaar) al formulario

ACTUALIZACIONES DE LA LISTA DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS

P. 8 Se añadió Capecitabine genérico (Xeloda) al formulario

1 de marzo de 2014

P.8: Se retiró la marca Myfortic del formulario debido a disponibilidad de genérico

P.17: Se retiró la marca PrevPac del formulario debido a disponibilidad de genérico

1 de febrero de 2014

P.8: Se añadió Mycophenolic acid genérico al formulario

P.9: Sumatriptan en atomizador nasal, el QL cambia de 12/meses a 6/meses

1 de enero de 2014

P.10: Pastilla de nicotina OTC: añadida al formulario con QL = suministro de 90días /año MENSUALMENTE QLL=324 pastillas/30 días

P.10: Se añadió Nicotrol en atomizador nasal al formulario. Suministro de 90días/año, MENSUALMENTE QLL=15 frascos/30 días

P.10: Se añadió goma de mascar de Nicotina OTC al formulario, QL = suministro de 90días/año, MENSUALMENTE QLL de 2 MG=660 piezas/30 días; MENSUALMENTE QLL de 4 MG=330 piezas/30 días

P.16: Byetta: se retiró la PA, se añadió la TERAPIA ESCALONADA

P.16: Januvia, Janumet: se retiró la PA, se añadió la TERAPIA ESCALONADA

P.17: Desmopressin: se retiró el requisito de PA

P.22: Brevicon, Estrostep FE: Anticonceptivos orales de marca fueron retirados del formulario

P.22-25: Se añadió al formulario: Alyacen, Amethia, Amethia- Lo, Amethyst, Aubra, Azurette, Balziva, Beyaz, Briellyn, Camrese, Camrese Lo, Chateal, Dasetta 1/35, Elinest, Enskyce, Estarylla, Falmina Gildagia, Gildess, Heather, Introvale, Jencycla, Kurvelo, Larin FE, Levnorgestrel 1.5mg (Next Choice, My Way), Levonest, Lo Minastrin FE, Lornya, Lyza, Marlissa, Minastrin FE, Mono-Linyah, Natazia, Pimtrea, Pirmella, Ortho Tri Cyclen Lo, Orsythia, Philith, Quartette, Safyral, Syeda, Tri-Estaryll, Tri-Linyah, Vestura, Viorele, Wera, Zarah, Zenchento

P.25: Zymaxid (marca): retirado del formulario

P.28: Tamsulosin: Requisitos de terapia escalonada retirados