

2019 Formulario Enfoque Clínico

La siguiente es una lista de los fármacos más comúnmente recetados. Representa una versión resumida de la lista de fármacos (lista de medicamentos disponibles) que es el eje de su plan de beneficios para fármacos de venta con receta. Esta lista no es completa y no garantiza la cobertura. Además de usar esta lista, le recomendamos que le pida a su médico que le recete fármacos genéricos siempre que sea apropiado.

TENGA EN CUENTA LO SIGUIENTE: Es posible que los medicamentos de marca cambien al estado de "Fuera de Formulario" si durante el año una versión genérica se pone a disposición. No todos los fármacos que aparecen en la lista están cubiertos por todos los programas de beneficios de fármacos recetados; lea su material sobre beneficios para ver qué medicamentos específicos están cubiertos y cuáles son los copagos según su programa de beneficios de medicamentos recetados. Si tiene preguntas específicas sobre su cobertura, llame al número de teléfono que aparece en su tarjeta de identificación de miembros.

A	AZASITE	CIALIS^{QL}	dextroamphetamine- amphetamine ER ^{AE}	ezetimibe ^{QL ST}	hydralazine
acetaminophen- codeine	azelastine nasal spray ^{QL ST}	CIPRODEX	diazepam	ezetimibe- simvastatin ^{QL ST}	hydrochlorothiazide
ACTEMRA^{† PA QL LD [INJ]}	azithromycin	ciprofloxacin	diclofenac	F	acetaminophen
ACTHAR H.P.^{† PA LD [INJ]}	B	citalopram ^{QL}	dicyclomine	famotidine	hydrocortisone
acyclovir	baclofen	clarithromycin	digoxin	FARXIGA^{QL}	hydromorphone
ADCIRCA^{† PA QL}	benazepril	clindamycin hcl	diltiazem ER	fenofibrate ^{QL ST}	hydroxychloroquine
ADEMPAS^{† PA QL LD}	benzonatate	clindamycin- phosphate	divalproex DR	fenofibrate micronized ^{QL ST}	hydroxyzine hcl
ADVAIR DISKUS^{QL}	BEPREVE	clindamycin- benzoyl peroxide ^{AE}	divalproex ER	fentanyl patch ^{QL}	hydroxyzine pamoate
ADVAIR HFA^{QL}	BETHKIS^{† PA QL LD}	clobetasol propionate	DIVIGEL	FETZIMA^{QL}	HYSINGLA ER^{QL}
AKYNZEO^{PA QL}	bimatoprost eye soln ST	clomiphene citrate	donepezil ^{QL}	FINACEA^{AE PA}	I
albuterol nebulizing soln	bisoprolol- hydrochlorothiazide	clonazepam	doxazosin	finasteride	ibandronate soln ^{† PA QL}
alendronate	BREO ELLIPTA^{QL}	clonidine	doxycycline hyclate	FLOVENT DISKUS^{QL}	ibandronate ^{QL}
allopurinol	BREVICON	clopidogrel	doxycycline monohydrate	FLOVENT HFA^{QL}	ibuprofen
ALPHAGAN P 0.1%	BRILINTA^{QL}	clotrimazole- betamethasone	DUAVEE^{QL}	fluconazole	ICLUSIG^{† PA QL LD}
alprazolam	budesonide ER	COLCRYS^{QL}	duloxetine DR ^{QL ST}	fluocinonide	ILEVRO
ALREX	budesonide nebulizing soln ^{QL}	colesevelam ^{QL}	DYMISTA^{QL ST}	fluoxetine	indapamide
amiodarone	buprenorphine- naloxone ^{QL}	COMBIGAN	E	fluticasone nasal spray	indomethacin
AMITIZA^{PA QL}	buprenorphine patch ^{QL}	COMBIPATCH^{QL}	ELIDEL^{PA}	FORTEO^{† PA QL [INJ]}	INLYTA^{† PA QL LD}
amitriptyline	bupropion	COMBIVENT	ELIQUIS^{QL}	FRAGMIN^{QL [INJ]}	irbesartan
amlodipine	bupropion ER	RESPIMAT^{QL}	enalapril	furosemide	irbesartan- hydrochlorothiazide
amlodipine- benazepril ST	buspirone	CORLANOR^{PA QL}	ENBREL^{† PA QL [INJ]}	FYCOMPA^{QL}	IRESSA^{† PA QL LD}
amlodipine- valsartan ^{QL ST}	butalbital- acetaminophen- caffeine ^{QL}	COSENTYX^{† PA LD [INJ]}	ENJUVIA^{QL}	G	isosorbide dinitrate
amoxicillin	BYSTOLIC^{QL ST}	CREON	enoxaparin [INJ]	G	isosorbide mononitrate
amoxicillin- clavulanate	C	CRINONE	ENSTILAR^{QL}	GABAPENTIN	isotretinoin ^{PA}
anastrozole	CANASA	cyanocobalamin [INJ]	ENTRESTO^{PA QL}	GELNIQUEST	J
ANORO ELLIPTA^{QL}	carbidopa-levodopa	cyclobenzaprine	EPIDUO FORTE^{AE}	GENERESS FE	JANUMET^{QL}
APRISO^{QL}	carvedilol	D	EPIPEN^{QL [INJ]}	GENOTROPIN^{† PA [INJ]}	JANUMET XR^{QL}
ARCAPTA NEOHALER^{QL}	cefdinir	dalfampridine ^{PA QL}	EPIPEN JR^{QL [INJ]}	GILENYA^{† PA QL}	JANUVIA^{QL}
aripiprazole ^{QL}	cefuroxime axetil	DALIRESP^{PA QL}	ergocalciferol	GILOTRIF^{† PA QL LD}	JARDIANCE^{QL}
ARISTADA^{PA QL [INJ]}	celecoxib ^{QL ST}	DAYTRANA^{AE QL}	erythromycin eye ointment	glatiramer ^{† PA QL [INJ]}	JENTADUETO^{QL}
ARNUITY ELLIPTA^{QL}	cephalexin	desloratadine ^{QL}	escitalopram	glimepiride	JENTADUETO XR^{QL}
ASMANEX HFA^{QL}	CETROTIDE ^{† PA [INJ]}	desonide	esomeprazole DR ^{QL ST}	glipizide	K
ASMANEX	CHANTIX^{QL}	desvenlafaxine ^{QL ST}	estradiol	glipizide ER	KALBITOR^{† PA LD [INJ]}
TWISTHALER^{QL}	chlorhexidine	dexamethasone	estradiol patch ^{QL}	GLUCAGON^{QL [INJ]}	ketoconazole
atenolol	chlorhexidine gluconate	DEXILANT^{QL ST}	estradiol vaginal cream	glyburide	KISQAL^{† PA QL}
atenolol- chlorthalidone	chorionic gonadotropin ^{† [INJ]}	dexamethasone dexamethylphenidate ^{AE QL}	ESTROSTEP FE	GONAL-F[†]	KITABIS PAK^{† PA QL LD}
atomoxetine ^{AE QL}		dexamethylphenidate ER ^{AE QL}	eszopiclone ^{QL ST}	GONAL-F RFF[†]	L
atorvastatin		dextroamphetamine- amphetamine ^{AE}	etodolac	GRANIX^{† PA [INJ]}	labetalol
AVONEX^{† PA QL [INJ]}			EUFLEXXA^{† PA QL [INJ]}	guanfacine ER ^{QL}	lamotrigine
			EVEKEO^{AE QL}	H	lansoprazole DR
			EXTAVIA^{† PA QL [INJ]}	HUMIRA^{† PA LD [INJ]}	LANTUS [INJ]

(continuación)

latanoprost eye soln	MIRENA ^{LD}	OTEZLA ^{† PA QL}	QVAR REDIHALER ^{QL}	tacrolimus ointment	VENTOLIN HFA ^{QL}
LATUDA ^{QL}	mirtazapine	oxcarbazepine	R	tamoxifen	verapamil ER
LAZANDA ^{PA QL}	MIRVASO ^{AE PA QL}	oxybutynin ER	rabeprazole ST	tamsulosin	VESICARE ^{QL ST}
LETAIRIS ^{† PA QL LD}	mometasone	oxycodone	raloxifene ^{QL}	TARCEVA ^{† PA QL LD}	VIBERZ ^{PA QL}
LEVEMIR [INJ]	MONOVISC ^{† PA QL} [INJ]	oxycodone-	ramipril	TAZORAC ^{AE}	VICTOZA ^{PA QL} [INJ]
LEVEMIR	montelukast	acetaminophen ^{QL}	RANEXA ^{QL}	TECFIDERA ^{† PA QL LD}	VIIBRYD ^{QL ST}
FLEXTOUCH [INJ]	morphine sulfate ER ^{QL}	OXYCONTIN ^{QL}	ranitidine	TEKTRUNA ^{QL ST}	VIMPAT ^{QL}
levetiracetam	MOVANTIK ^{PA QL}	OZEMPIC ^{PA QL} [INJ]	RAPAFLO ^{QL}	TEKTRUNA HCT ^{QL ST}	VIOKACE
levocetirizine	MOXEZA ST	P	rasagiline ^{QL}	temazepam ST	VYVANSE ^{AE QL}
levofloxacin	moxifloxacin eye soln ST	paliperidone ER ^{QL}	RASUVO ^{† PA QL} [INJ]	terazosin	W
levofloxacin eye soln	mupirocin	pantoprazole	REBIF ^{PA QL} [INJ]	terconazole vaginal	warfarin
levothyroxine	MUSE ^{QL}	paroxetine	RECTIV	testosterone cypionate ^{PA}	X-Y
lidocaine patches ^{QL}	MYRBETRIQ ^{QL ST}	paroxetine ER ST	RELISTOR ^{PA QL} [INJ]	[INJ]	XARELTO ^{QL}
LINZESS ^{PA QL}	N	PAZEO	REMICADE ^{† PA} [INJ]	testosterone topical ^{PA}	XELJANZ ^{† PA QL}
liothyronine	nabumetone	penicillin v potassium	RESTASIS ^{PA QL}	timolol eye soln	XELJANZ XR ^{† PA QL}
lisinopril	naltrexone ^{QL}	PENTASA	rizatriptan ^{QL}	tizanidine ^{QL}	XIFAXAN ^{PA QL}
lisinopril-	NAMZARIC ^{QL ST}	PERFOROMIST	ropinirole	TOBI PODHALER ^{† PA QL LD}	XIGDUO XR ^{QL}
hydrochlorothiazide	naproxen	PICATO ^{PA}	rosuvastatin ^{QL ST}	TOBRADEX	XULTOPHY ^{QL} [INJ]
LO LOESTRIN FE	NARCAN	pioglitazone	S	OINTMENT	Z
lorazepam	neomycin-polymyxin-	PLEGRIDY ^{† PA QL LD} [INJ]	SANCUSO ^{PA QL}	TOBRADEX ST	ZENPEP
losartan	hydrocortisone	polymyxin-	SAVELLA ^{QL}	tobramycin eye soln	ZEPATIER ^{† PA QL}
losartan-	otic soln	trimethoprim eye soln	SEGLUROMET ^{QL}	tobramycin-	zolmitriptan ^{QL}
hydrochlorothiazide	NEUPOGEN ^{† PA} [INJ]	potassium chloride ER	SEREVENT DISKUS ^{QL}	dexamethasone	zolpidem ^{QL}
LOTEMAX	NEVANAC	POTIGA ^{QL}	sertraline	tolterodine ER ^{QL ST}	zolpidem ER ^{QL ST}
lovastatin	niacin ER ^{QL}	pramipexole	sevelamer	topiramate	ZOMIG NASAL ^{QL}
LYRICA ^{QL ST}	nifedipine ER	prasugrel ^{QL}	SIGNIFOR ^{† PA QL}	TOUJEO	ZONTIVITY ^{QL}
M	nitrofurantoin	pravastatin	SIGNIFOR LAR ^{† PA QL}	SOLOSTAR [INJ]	ZYLET
MAKENA ^{† PA QL LD} [INJ]	NORDITROPIN ^{† PA} [INJ]	prednisolone	sildenafil ^{QL}	TOVIAZ ^{QL ST}	ZYTIGA ^{† PA QL LD}
MAVYRET ^{† PA QL}	nortriptyline	prednisone	simvastatin	TRACLEER ^{† PA QL LD}	
meclizine	NOVOLIN [INJ]	PREMARIN TABS ^{QL}	SOMATULINE	TRADJENTA ^{QL}	
medroxyprogesterone	NOVOLOG [INJ]	PREMARIN VAGINAL	DEPOT ^{† PA QL LD} [INJ]	tramadol	
meloxicam	NUCYNTA ^{QL}	CREAM	SPIRIVA HANDIHALER ^{QL}	TRAVATAN Z ST	
memantine ER ^{QL ST}	NUCYNTA ER ^{QL}	PREMPRO ^{QL}	SPIRIVA RESPIMAT ^{QL}	trazodone	
mesalamine DR	NUVARING ^{QL}	PREPOPIK ^{QL}	spironolactone	TRESIBA	
metaxalone	nystatin	PROAIR HFA ^{QL}	SPRYCEL ^{† PA QL}	FLEXTOUCH [INJ]	
metformin	nystatin	PROAIR RESPICLICK ^{QL}	STEGLATRO ^{QL}	triamcinolone	
methimazole	oral suspension	PROCRIT ^{† PA} [INJ]	STEGLUJAN ^{QL}	triamterene-	
methocarbamol	O	progesterone	STELARA ^{† PA QL} [INJ]	hydrochlorothiazide	
methotrexate	OFEV ^{† PA QL LD}	micronized	STIOLTO RESPIMAT ^{QL}	TRULICITY ^{PA QL} [INJ]	
methylphenidate ^{AE QL}	olanzapine ^{QL}	PROLENSA	SUBOXONE SL FILM ^{QL}	TYMLOS ^{† PA QL} [INJ]	
methylphenidate ER ^{AE QL}	olmesartan ^{QL ST}	promethazine	sulfamethoxazole-	U	
methylprednisolone	olmesartan-	promethazine-	trimethoprim	ULORIC ^{QL}	
metoclopramide	amlodipine ^{QL ST}	dextromethorphan	sumatriptan ^{QL}	UPTRAVI ^{† PA QL LD}	
metoprolol	olmesartan-	propranolol	SUPREP ^{QL}	V	
succinate ER ST	hydrochlorothiazide ^{QL ST}	propranolol ER	SYNJARDY ^{QL}	valacyclovir	
metoprolol tartrate	olopatadine eye soln	PULMICORT	SYNJARDY XR ^{QL}	valsartan	
metronidazole	omeprazole DR	FLEXHALER ^{QL}	SYMBICORT ^{QL}	valsartan-	
metronidazole topical	ondansetron ^{QL}	Q	SYMLINPEN ^{PA} [INJ]	hydrochlorothiazide	
metronidazole	ONETOUCH ^{QL}	QNASL ^{QL ST}	T	VASCEPA ^{QL}	
vaginal gel	OPSUMIT ^{† PA QL LD}	quetiapine ^{QL}	TACLONEX	VELTASSA ^{QL}	
MINASTRIN 24 FE	ORACEA ^{PA QL}	quetiapine ER ^{QL}	SUSPENSION	venlafaxine	
minocycline	ORTHOVISC ^{† PA QL} [INJ]	quinapril		venlafaxine ER ST	

Ejemplos de medicamentos excluidos con alternativas seleccionadas del formulario

La siguiente lista indica algunos medicamentos excluidos con ejemplos de alternativas seleccionadas del formulario. La Columna 1 indica ejemplos de medicamentos excluidos. La Columna 2 indica algunas alternativas que se pueden recetar.

Medicamentos excluidos	Muestra de alternativa(s) preferida(s)
ACANYA and ONEXTON (clindamycin phosphate-benzoyl peroxide)	clindamycin and benzoyl peroxide (separate agents)
ADMELOG (insulin lispro)	NOVOLOG
AEROSPAN (flunisolide)	ARNUITY ELLIPTA ^{OL} , ASMANEX HFA ^{OL} , ASMANEX TWISTHALER ^{OL} , FLOVENT DISKUS ^{OL} , FLOVENT HFA, ^{OL} PULMICORT FLEXHALER ^{OL} , QVAR ^{OL}
ALVESCO (ciclesonide)	ARNUITY ELLIPTA ^{OL} , ASMANEX HFA ^{OL} , ASMANEX TWISTHALER ^{OL} , FLOVENT DISKUS ^{OL} , FLOVENT HFA, ^{OL} PULMICORT FLEXHALER ^{OL} , QVAR ^{OL}
APIDRA (insulin glulisine)	NOVOLOG
APIDRA SOLOSTAR (insulin glulisine)	NOVOLOG
AUVI-Q (epinephrine solution)	EPIPEN ^{OL} , EPIPEN JR ^{OL}
BASAGLAR (insulin glargine)	LANTUS, LEVEMIR, TOUJEO, TRESIBA
BELSOMRA (suvorexant)	zolpidem IR ^{OL} , zaleplon
BONJESTA and DICLEGIS (doxylamine-pyridoxine)	OTC doxylamine and OTC pyridoxine
BRAVELLE (urofollitropin)	GONAL-F [†] , GONAL-F RFF [†]
BYETTA (exenatide), BYDUREON (exenatide ER)	OZEMPIC ^{PA OL} , TRULICITY ^{PA OL} , VICTOZA ^{PA OL}
CAMBIA (diclofenac)	diclofenac sodium DR
DENAVIR (penciclovir)	acyclovir ointment
DIABETES TEST STRIPS (e.g., Accu-Chek, Ascensia, Breeze, Contour, Freestyle, etc.)	ONETOUCH ^{OL}
DORYX (doxycycline hyclate DR)	doxycycline hyclate
DUREZOL (difluprednate)	prednisolone acetate solution
FOLLISTIM AQ (follitropin beta)	GONAL-F [†] , GONAL-F RFF [†]
FORFIVO XL (bupropion ER)	bupropion ER
GLUMETZA and FORTAMET (metformin ER modified/osmotic)	metformin ER (generic Glucophage XR)
GRALISE (gabapentin once-daily)	gabapentin
HORIZANT (gabapentin ER)	gabapentin
HUMALOG (insulin lispro)	NOVOLOG
HUMULIN (insulin NPH isophane and insulin regular), HUMULIN N (insulin NPH isophane), HUMULIN R (insulin regular)	NOVOLIN, NOVOLIN N, NOVOLIN R
INCRUSE ELLIPTA (umeclidinium)	SPIRIVA ^{OL}
INVOKAMET (canagliflozin-metformin), INVOKAMET XR (canagliflozin-metformin ER)	SYNJARDY ^{OL} , SYNJARDY XR ^{OL} , XIGDUO XR ^{OL}
INVOKANA (canagliflozin)	FARXIGA ^{OL} , JARDIANCE ^{OL}
JUBLIA (eficonazole)	ciclopirox
KAZANO (alogliptin-metformin)	JANUMET ^{OL} , JANUMET XR ^{OL} , JENTADUETO ^{OL} , JENTADUETO XR ^{OL}
KERYDIN (tavaborole)	ciclopirox
KOMBIGLYZE XR (saxagliptin-metformin ER)	JANUMET ^{OL} , JANUMET XR ^{OL} , JENTADUETO ^{OL} , JENTADUETO XR ^{OL}
NASCOBAL (cyanocobalamin nasal)	OTC vitamin B12
NESINA (alogliptin)	JANUVIA ^{OL} , TRAJENTA ^{OL}

(continuación)

Medicamentos excluidos	Muestra de alternativa(s) preferida(s)
ONGLYZA (saxagliptin)	JANUVIA ^{QL} , TRADJENTA ^{QL}
OSENI (alogliptin-pioglitazone)	JANUVIA ^{QL} and pioglitazone or TRADJENTA ^{QL} and pioglitazone
PANCREAZE (pancrelipase DR)	CREON, ZENPEP
PERTZYE (pancrelipase DR)	CREON, ZENPEP
PROVENTIL HFA (albuterol)	PROAIR HFA ^{QL} , VENTOLIN HFA ^{QL}
QTERN (dapagliflozin-saxagliptin)	GLYXAMBI ^{QL}
SOLARAZE (diclofenac 3% gel)	fluorouracil cream
SOLIQUA (insulin glargine-lixisenatide)	XULTOPHY ^{PA QL}
SOLODYN (minocycline ER)	minocycline
SOOLANTRA (ivermectin cream)	metronidazole cream ^{AE}
TIROSINT (levothyroxine)	levothyroxine
TREXIMET (sumatriptan-naproxen)	sumatriptan ^{QL} and naproxen (separate agents)
TUDORZA PRESSAIR (aclidinium)	SPIRIVA ^{QL}
VIMOVO (esomeprazole-naproxen)	OTC esomeprazole and OTC naproxen
XOPENEX HFA (levalbuterol)	PROAIR HFA ^{QL} , VENTOLIN HFA ^{QL}
ZEGERID (omeprazole-sodium bicarbonate)	OTC omeprazole-sodium bicarbonate
ZIANA and VELTIN (clindamycin phosphate-tretinoin)	clindamycin and tretinoin ^{AE} (separate agents)
ZIOPTAN (tafluprost)	latanoprost
ZORVOLEX (diclofenac)	diclofenac sodium DR
ZOVIRAX (acyclovir cream)	acyclovir ointment

LEYENDA

[INJ]: fármaco inyectable

ER: liberación prolongada

DR: liberación retardada

AE: especificación de edad

LD: distribución limitada

PA: autorización previa

QL: límite de cantidad

ST: terapia escalonada

† Indica medicamentos de especialidad

Para el miembro: Es posible que el diseño específico de su plan de beneficios de medicamentos no cubra determinados productos o categorías, independientemente de que aparezcan en este documento. Puede que los productos recientemente aprobados por la Administración de Medicamentos y Alimentos (FDA, Food and Drug Administration) de los EE. UU. no estén cubiertos tras su lanzamiento al mercado.

WellDyneRx podrá comunicarse con su proveedor tras recibir una receta para solicitar la consideración de un producto que figura en la lista de fármacos o de un equivalente genérico. Esto puede dar como resultado que su proveedor recete, cuando sea clínicamente apropiado, un producto de marca diferente o un equivalente genérico en lugar del producto original. Los medicamentos genéricos contienen los mismos ingredientes activos que los correspondientes medicamentos de marca, aunque pueden ser de color o forma diferente. Han sido aprobados por la FDA, de acuerdo con estrictas normas.

En la mayoría de los casos, cuando un producto genérico se hace disponible, el fármaco de marca correspondiente se designará como no preferido o la opción se excluirá tras el lanzamiento al mercado del producto genérico.

Para el médico: Los genéricos deben considerarse primero a la hora de recetar. Recete productos preferidos y permita sustituciones por genéricos cuando sea clínicamente adecuado. Los fármacos de marca se enumeran con letras MAYÚSCULAS, mientras que los genéricos se enumeran en letras minúsculas.

Esta lista de fármacos es un resumen de la cobertura de medicamentos, no incluye todas las opciones posibles y no garantiza la cobertura. Es posible que el diseño específico del plan de beneficios de medicamentos del miembro no cubra determinados productos o categorías, independientemente de que aparezcan en este documento. Puede que los productos recientemente aprobados por la FDA no estén cubiertos tras su lanzamiento al mercado..