



Febrero de 2026

Cambios al *Formulario de Medicamentos Value*

En Blue Shield of California tenemos el compromiso de brindarles acceso a medicamentos seguros, efectivos y económicos a nuestros miembros. Por eso, revisamos y actualizamos nuestros formularios de medicamentos cuatro veces al año. Nuestro Pharmacy and Therapeutics Committee (P&T, Comité de Farmacia y Terapéutica) es el que se encarga de hacer los cambios y está formado por un grupo de médicos y farmacéuticos en ejercicio.

Los cambios que le hacemos a nuestro formulario tienen que ver con estas cuestiones:

- Nuevas pautas clínicas
- Nueva información brindada por los principales expertos médicos
- Actualizaciones de la Food and Drug Administration (FDA, Administración de Alimentos y Medicamentos)
- Literatura médica reciente

A continuación, podrá consultar los cambios del Comité P&T al *Formulario de Medicamentos Value* a partir de **marzo de 2026**. Visite nuestro sitio web para [descargar una copia](#) del *Formulario de Medicamentos Value*.

Los medicamentos incluidos en las listas que siguen se usan según las indicaciones aprobadas por la FDA, pero también pueden usarse para tratar otros problemas de salud.

1. Medicamentos agregados al formulario			
Medicamento	Indicación o indicaciones de la FDA	Restricción o restricciones de cobertura	Nivel
enjuague bucal de gluconato de clorhexidina al 0.12 % (Peridex)	Gingivitis		Nivel 1
Periogard			
comprimidos de estrógenos conjugados (Premarin)	Síntomas vasomotores, atrofia vulvovaginal, hipoestrogenismo, cáncer de seno, cáncer de próstata, osteoporosis posmenopáusica		Nivel 3

1. Medicamentos agregados al formulario

Medicamento	Indicación o indicaciones de la FDA	Restricción o restricciones de cobertura	Nivel
Cryselle	Anticonceptivo		Nivel 1
Iomustina (Gleostine)	Metástasis cerebrales, linfoma de Hodgkin, glioma maligno		Nivel 4
comprimidos de Wegovy	Control crónico del peso, reducción del riesgo de eventos cardiovasculares adversos mayores	Autorización previa, límite de cantidad	Nivel 3

2. Medicamentos agregados al nivel especializado (Nivel 4)

Medicamento especializado	Indicación o indicaciones de la FDA	Restricción o restricciones de cobertura
autoinyector y jeringa precargada Simlandi de 40 mg	Artritis reumatoide, artritis idiopática juvenil poliarticular, artritis psoriásica, espondilitis anquilosante, psoriasis en placas, enfermedad de Crohn, colitis ulcerosa, hidradenitis supurativa, uveítis	Autorización previa, límite de cantidad

3. Medicamentos eliminados del formulario

Medicamentos de marca eliminados del formulario a partir del 1 de mayo de 2026 porque hay un medicamento genérico disponible. El medicamento genérico se ha agregado al formulario.

Medicamento	Indicación o indicaciones de la FDA	Alternativa o alternativas
Gleostine	Metástasis cerebrales, linfoma de Hodgkin, glioma maligno	Iomustina
comprimidos de Premarin	Síntomas vasomotores, atrofia vulvovaginal, hipoestrogenismo, cáncer de seno, cáncer de próstata, osteoporosis posmenopáusica	comprimidos de estrógenos conjugados

4. Medicamentos que dejan de tener cobertura porque no están aprobados por la FDA

Medicamento
Sulfamez Wash