



Mayo de 2026

Cambios al Formulario de Medicamentos Performance

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 Performance* a partir de junio de 2026. Visite nuestro sitio web para [descargar una copia](#) del *Formulario de Medicamentos Performance*.

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
gotas para los ojos de bimatoprost al 0.01 % (Lumigan)	Glaucoma	Tratamiento escalonado, límite de cantidad	Nivel 2
dapagliflozina (Farxiga)	Diabetes, enfermedad crónica de los riñones, insuficiencia cardíaca	Tratamiento escalonado, límite de cantidad	Nivel 2
dapagliflozina y metformina (Xigduo XR)			
febuxostat (Uloric)	Hiperuricemia	Tratamiento escalonado, límite de cantidad	Nivel 1

1. Medicamentos agregados al formulario

Medicamento	Indicación o indicaciones de la FDA	Restricción o restricciones de cobertura	Nivel
bromuro de ipratropio en aerosol (Atrovent HFA)	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Límite de cantidad	Nivel 2
suspensión oral de naproxeno de 125 mg/5 ml	Artrosis, artritis reumatoide, espondilitis anquilosante, artritis idiopática juvenil poliarticular, tendinitis, bursitis, gota aguda, dolores, dismenorrea	Límite de cantidad	Nivel 2
rilpivirina (Edurant)	Infección por VIH	Límite de cantidad	Nivel 2
cápsulas de tizanidina de 2 mg, 4 mg, 6 mg	Espasticidad muscular		Nivel 1
comprimidos de fluoxetina de 60 mg	Depresión, trastorno obsesivo-compulsivo, bulimia, trastorno de angustia		Nivel 1
comprimidos de clorhidrato de venlafaxina de 225 mg de liberación prolongada, 24 horas	Depresión, ansiedad	Límite de cantidad	Nivel 1
vilazodona (Viibryd)	Depresión	Límite de cantidad	Nivel 1
Zepbound KwikPen	Control del peso, apnea obstructiva del sueño	Autorización previa, límite de cantidad (Límite de beneficio)	Nivel 3

2. Medicamentos del formulario con cambios de nivel y/o en la restricción de cobertura

Medicamento	Indicación o indicaciones de la FDA	Restricción o restricciones de cobertura	Nivel nuevo
alosetrón (Lotronex)	Síndrome del colon irritable con diarrea	Autorización previa	Nivel 2
budesonida (Entocort EC)	Enfermedad de Crohn	Límite de cantidad, se elimina la autorización previa	Sigue en el Nivel 1
cinacalcet (Sensipar)	Hiperparatiroidismo, hipercalcemia	Se elimina la autorización previa	Nivel 1
clomipramina	Trastorno obsesivo-compulsivo		Nivel 2

2. Medicamentos del formulario con cambios de nivel y/o en la restricción de cobertura

Medicamento	Indicación o indicaciones de la FDA	Restricción o restricciones de cobertura	Nivel nuevo
dofetilida (Tikosyn)	Fibrilación auricular o aleteo auricular		Nivel 1
erlotinib (Tarceva)	Carcinoma de células pequeñas, cáncer de páncreas	Autorización previa, límite de cantidad	Nivel 2
mesilato de imatinib (Gleevec)	Leucemia mieloide crónica con cromosoma filadelfia positivo, leucemia linfoblástica aguda con cromosoma filadelfia positivo, síndrome mielodisplásico/neoplasia mieloproliferativa, mastocitosis sistémica activa, síndrome hipereosinofílico/leucemia eosinofílica crónica, dermatofibrosarcoma protuberante, tumor del estroma gastrointestinal	Autorización previa, límite de cantidad	Nivel 2
desipramina	Depresión		Nivel 1
succinato de desvenlafaxina (Pristiq)	Depresión	Límite de cantidad	Nivel 1
solución oral de oxalato de escitalopram (Lexapro)	Depresión, ansiedad	Límite de cantidad	Nivel 1
entecavir (Baraclude)	Hepatitis B	Límite de cantidad	Nivel 1
comprimidos de fumarato de disoproxilo de tenofovir de 300 mg (Viread)	Infección por VIH, hepatitis B	Límite de cantidad	Nivel 1
micofenolato sódico, ácido micofenólico (Myfortic)	Prevención del rechazo al trasplante renal		Nivel 1
clorhidrato de nebivolol (Bystolic)	Hipertensión	Límite de cantidad	Nivel 1
fosfato de oseltamivir (Tamiflu)	Gripe	Límite de cantidad	Nivel 1

2. Medicamentos del formulario con cambios de nivel y/o en la restricción de cobertura

Medicamento	Indicación o indicaciones de la FDA	Restricción o restricciones de cobertura	Nivel nuevo
roflumilast (Daliresp)	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Límite de cantidad, se elimina la autorización previa	Nivel 1

3. Medicamentos agregados al nivel especializado (Nivel 4)

Medicamento especializado	Indicación o indicaciones de la FDA	Restricción o restricciones de cobertura
brivaracetam (Briviact)	Convulsiones	Tratamiento escalonado, límite de cantidad
Lasix ONYU	Insuficiencia cardíaca crónica	Autorización previa, límite de cantidad
esilato de nintedanib (Ofev)	Fibrosis pulmonar, enfermedad pulmonar intersticial	Autorización previa, límite de cantidad
Orladeyo, sobres de gránulos para uso oral	Angioedema hereditario	Autorización previa, límite de cantidad
pomalidomida (Pomalyst)	Mieloma múltiple, sarcoma de Kaposi	Autorización previa, límite de cantidad
oxibato de sodio (Xyrem)	Narcolepsia	Autorización previa, límite de cantidad
Truqap	Cáncer de seno	Autorización previa, límite de cantidad

4. Medicamentos eliminados del formulario

Medicamentos de marca que se eliminaron del formulario desde agosto 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
Atrovent HFA	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	bromuro de ipratropio en aerosol
Briviact	Convulsiones	brivaracetam
Diskets ¹	Adicción a los opiáceos	comprimidos para suspensión oral, comprimidos, solución oral de metadona
Edurant	Infección por VIH	rilpivirina
Farxiga	Diabetes, enfermedad crónica de los riñones, insuficiencia cardíaca	dapagliflozina
Xigduo XR		dapagliflozina y metformina

4. Medicamentos eliminados del formulario

Medicamentos de marca que se eliminaron del formulario desde agosto 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
gotas para los ojos Lumigan 0.01 %	Glaucoma	gotas para los ojos de bimatoprost al 0.01 %
Ofev ²	Fibrosis pulmonar, enfermedad pulmonar intersticial	esilato de nintedanib
Pomalyst ²	Mieloma múltiple, sarcoma de Kaposi	pomalidomida

1. Válido desde el: 31/1/2026; 2. Los medicamentos que no estén en el formulario y que cumplan con la descripción del Nivel 4 exigen una excepción por necesidad médica para que se cubran con el costo compartido de ese nivel.

5. Medicamentos eliminados del formulario porque ya no se fabrican.

Medicamento	Indicación o indicaciones de la FDA	Alternativa o alternativas
Zontivity	Prevención de infarto de miocardio, accidente cerebrovascular o trombosis	clopidogrel, ticagrelor, prasugrel

6. Medicamentos eliminados del formulario. Para conseguir la cobertura de estos medicamentos, ahora se exige una excepción al formulario por una necesidad médica.

Medicamento	Indicación o indicaciones de la FDA	Alternativa o alternativas
Auryxia ²	Hiperfosfatemia, falta de hierro	comprimidos de carbonato de sevelámero de 800 mg, cápsulas de acetato de calcio de 667 mg
Austedo ²	Discinesia tardía, corea de Huntington	Ingrezza, tetrabenazina
Austedo XR ²		
Veltassa ²	Hiperpotasemia	Lokelma

2. Los medicamentos que no estén en el formulario y que cumplan con la descripción del Nivel 4 exigen una excepción por necesidad médica para que se cubran con el costo compartido de ese nivel.