



Mayo de 2026

Cambios al Formulario de Medicamentos Plus

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

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
dipropionato de beclometasona en aerosol (Qvar HFA) ¹	Asma	Autorización previa, límite de cantidad
gotas para los ojos de bimatoprost al 0.01 % (Lumigan)	Glaucoma	Tratamiento escalonado, límite de cantidad
brivaracetam (Briviact) ¹	Convulsiones	Tratamiento escalonado, límite de cantidad
dapagliflozina y metformina 5-500 mg, 10-500 mg (Xigduo XR)	Diabetes, enfermedad crónica de los riñones, insuficiencia cardíaca	Tratamiento escalonado, límite de cantidad
bromuro de ipratropio en aerosol (Atrovent HFA)	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Límite de cantidad

1. Medicamentos agregados al formulario

Medicamento	Indicación o indicaciones de la FDA	Restricción o restricciones de cobertura
gotas para los ojos de loteprednol y tobramicina (Zylet)	Inflamación ocular	
clorhidrato de milnaciprán (Savella)	Fibromialgia	Tratamiento escalonado, límite de cantidad
comprimidos de ranitidina de 150 mg, 300 mg	Úlcera gástrica, enfermedades hipersecretoras, enfermedad por reflujo gastroesofágico, esofagitis erosiva	Autorización previa
rilpivirina (Edurant)	Infección por VIH	Límite de cantidad

1. Se aplica a planes con derechos adquiridos (grandfathered plans).

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 ²
Atrovent HFA ³	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Límite de cantidad	Nivel 3
roflumilast (Daliresp)		Límite de cantidad, se elimina la autorización previa	Nivel 1 ² Sigue en el Nivel 1 ¹
Daliresp			Sigue en el Nivel 3
budesonida (Entocort EC)	Enfermedad de Crohn	Límite de cantidad, se elimina la autorización previa	Sigue en el Nivel 1
Entocort EC			Sigue en el Nivel 3
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, se elimina el tratamiento escalonado	Nivel 1 ² Sigue en el Nivel 1 ¹
Viibryd			Sigue en el Nivel 3
cinacalcet (Sensipar)	Hiperparatiroidismo, hipercalcemia	Se elimina la autorización previa	Nivel 1 ² Sigue en el Nivel 1 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
Sensipar			Sigue en el Nivel 4 ² Sigue en el Nivel 3 ¹
dapagliflozina (Farxiga)	Diabetes, enfermedad crónica de los riñones, insuficiencia cardíaca	Límite de cantidad, se elimina la autorización previa, se agrega el tratamiento escalonado	Nivel 2 ² Nivel 1 ¹
Farxiga ³		Tratamiento escalonado, límite de cantidad	Nivel 3
dapagliflozina y metformina 5-1000 mg, 10-1000 mg (Xgeva XR)		Límite de cantidad, se elimina la autorización previa, se agrega el tratamiento escalonado	Nivel 2 ² Nivel 1 ¹
Xgeva XR ³		Tratamiento escalonado, límite de cantidad	Nivel 3
Humulin R U-500 KwikPen	Diabetes		Nivel 2
clorhidrato de metformina de liberación prolongada (osmótica) (Fortamet)	Diabetes de tipo 2	Autorización previa	Nivel 2 ²
Detrol, Detrol LA	Vejiga hiperactiva	Límite de cantidad, se elimina el tratamiento escalonado	Sigue en el Nivel 3
Diskets	Adicción a los opiáceos	Autorización previa, límite de cantidad	Nivel 3
Edurant	Infección por VIH	Límite de cantidad	Nivel 3
erlotinib (Tarceva)	Carcinoma de células pequeñas, cáncer de páncreas	Autorización previa, límite de cantidad	Nivel 2 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
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 ²
febuxostat (Uloric)	Hiperuricemia	Tratamiento escalonado, límite de cantidad	Nivel 1 ²
citrato férrico (Auryxia)	Hiperfosfatemia, anemia ferropénica	Autorización previa, límite de cantidad	Nivel 1 ¹
Galzin	Enfermedad de Wilson	Se agrega un límite de cantidad	Nivel 4
solución oral de lacosamida de 10 mg/ml (Vimpat)	Convulsiones	Límite de cantidad	Nivel 1 ²
Lokelma	Hiperpotasemia	Límite de cantidad	Nivel 2
gotas para los ojos Lumigan 0.01 % ³	Glaucoma	Tratamiento escalonado, límite de cantidad	Nivel 3
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, se elimina la autorización previa	Nivel 2 ² Sigue en el Nivel 1 ¹
sumatriptán y naproxeno de 85-500 mg (Treximet)	Migraña	Autorización previa, límite de cantidad	Nivel 3 ²
tavaborol (Kerydin)	Onicomycosis	Autorización previa, límite de cantidad	Nivel 2 ²

1. Se aplica a planes con derechos adquiridos (grandfathered plans). 2. No se aplica a planes con derechos adquiridos (grandfathered plans). 3. Válido desde agosto de 2026.

3. Medicamentos agregados al nivel especializado (Nivel 4)		
Medicamento especializado	Indicación o indicaciones de la FDA	Restricción o restricciones de cobertura
Atmeksi ²	Trastornos osteomusculares dolorosos	Autorización previa, límite de cantidad
Avtozma	Artritis reumatoide, arteritis de células gigantes, artritis idiopática juvenil poliarticular, artritis idiopática juvenil sistémica	Autorización previa, límite de cantidad
brivaracetam (Briviact) ²	Convulsiones	Tratamiento escalonado, límite de cantidad
Corphena ²	Diversas afecciones alérgicas	Autorización previa, límite de cantidad
Daybue Stix	Síndrome de Rett	Autorización previa, límite de cantidad
Desmoda	Diabetes insípida de origen central	Autorización previa, límite de cantidad
Icotyde	Psoriasis en placas	Autorización previa, límite de cantidad
Kygevvi	Falta de timidina cinasa 2	Autorización previa, límite de cantidad
Lifyorli	Cáncer epitelial de ovario, de trompas de Falopio o cáncer peritoneal primario	Autorización previa, límite de cantidad
comprimidos de metoprolol de 12.5 mg (Lopressor)	Hipertensión	Autorización previa, límite de cantidad
Sdamlo ²		Autorización previa, límite de cantidad
Myqorzo	miocardiopatía hipertrófica obstructiva	Autorización previa, límite de cantidad
Natalchew ²	Vitaminas prenatales	Autorización previa, límite de cantidad
Relevia ²		Autorización previa, límite de cantidad
esilato de nintedanib (Ofev)	Fibrosis pulmonar, enfermedad pulmonar intersticial	Autorización previa, límite de cantidad
Ontralfy ²	Espasticidad muscular	Autorización previa, límite de cantidad
cápsulas de tizanidina de 8 mg (Zanaflex) ²		Autorización previa, límite de cantidad

3. Medicamentos agregados al nivel especializado (Nivel 4)

Medicamento especializado	Indicación o indicaciones de la FDA	Restricción o restricciones de cobertura
Orladeyo, sobres de gránulos para uso oral	Angioedema hereditario	Autorización previa, límite de cantidad
Pivya ²	Infecciones urinarias no complicadas en mujeres	Autorización previa, límite de cantidad
pomalidomida (Pomalyst)	Mieloma múltiple, sarcoma de Kaposi	Autorización previa, límite de cantidad
Orudis, 75 mg ²	Artrosis, artritis reumatoide, dismenorrea	Autorización previa, límite de cantidad
Zybic ²	Artrosis, artritis reumatoide, artritis reumatoide juvenil	Autorización previa, límite de cantidad
Yuviwel	Acondroplasia	Autorización previa, límite de cantidad
Zycubo	Enfermedad de Menkes	Autorización previa, límite de cantidad

2. No se aplica a planes con derechos adquiridos (grandfathered plans).