



Noviembre de 2025

# 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 **diciembre de 2025**. 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   |
|--|---|--|---------|
| Comprimidos de alprazolam de liberación prolongada (Xanax XR)    | Trastorno de angustia                   | Límite de cantidad                       | Nivel 1 |
| solución de tartrato de arformoterol para nebulización (Brovana) | Enfermedad pulmonar obstructiva crónica | Límite de cantidad                       | Nivel 1 |

## 1. Medicamentos agregados al formulario

| Medicamento   | Indicación o indicaciones de la FDA                      | Restricción o restricciones de cobertura   | Nivel   |
|---|--|--|---------|
| solución oftálmica de bimatoprost al 0.03 % (Lumigan)                       | Glaucoma   | Tratamiento escalonado, límite de cantidad | Nivel 1 |
| suspensión oftálmica de brinzolamida al 1 % (Azopt)                         |  | Tratamiento escalonado                     | Nivel 2 |
| solución oftálmica de tartrato de brimonidina al 0.1 % (Alphagan P)         |  |  |         |
| solución oftálmica de hemihidrato de timolol al 0.5 % (Betimol)             |  |  |         |
| solución oftálmica de bromfenaco al 0.09 % (Bromday)                        | Inflamación y dolores oculares posquirúrgicos            |  | Nivel 1 |
| emulsión oftálmica vial de dosis única de ciclosporina al 0.05 % (Restasis) | Síndrome del ojo seco                                    | Límite de cantidad                         | Nivel 1 |
| solución oral de calcitriol de 1 mcg/ml (Rocaltrol)                         | Hiperparatiroidismo, hipocalcemia                        |  | Nivel 1 |
| cápsulas de paricalcitol (Zemlar)   | Hiperparatiroidismo                                      |  | Nivel 1 |
| comprimidos de carisoprodol de 250 mg (Soma)                                | Trastornos osteomusculares agudos y dolorosos            | Límite de edad, límite de cantidad         | Nivel 1 |
| comprimidos de metaxalona de 400 mg, 800 mg (Skelaxin)                      |  |  | Nivel 2 |
| comprimidos de citrato de orfenadrina de 100 mg                             |  | Límite de edad                             | Nivel 1 |
| cápsulas de tizanidina de 2 mg, 4 mg, 6 mg (Zanaflex)                       | Espasticidad   |  | Nivel 1 |
| comprimidos de cefalexina de 250 mg, 500 mg                                 | Infección bacteriana                                     |  | Nivel 1 |
| comprimidos de fidaxomicina de 200 mg (Dificid)                             | Diarrea causada por la bacteria clostridioides difficile | Autorización previa, límite de cantidad    | Nivel 2 |
| óvulo vaginal de terconazol de 80 mg  | Candidosis vulvovaginal                                  |  | Nivel 1 |
| espuma de propionato de clobetasol al 0.05 % (Olux)                         | Dermatosis sensibles a corticosteroides                  |  | Nivel 1 |
| loción de desonida al 0.05 %  |  |  |         |

## 1. Medicamentos agregados al formulario

| Medicamento   | Indicación o indicaciones de la FDA  | Restricción o restricciones de cobertura   | Nivel   |
|---|--|--|---------|
| cápsulas de mesilato de dabigatrán etexilato de 75 mg, 110 mg, 150 mg (Pradaxa)       | Fibrilación auricular, trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, tromboembolia venosa | Límite de cantidad                         | Nivel 1 |
| cápsulas de Eliquis con gránulos dispersables, comprimidos de Eliquis para suspensión | Tromboembolia venosa   | Límite de cantidad                         | Nivel 2 |
| comprimidos de doxepina de 3 mg, 6 mg (Silenor)                                       | Insomnio   | Tratamiento escalonado, límite de cantidad | Nivel 2 |
| comprimidos de triazolam de 0.125 mg, 0.25 mg (Halcion)                               |  | Límite de cantidad                         | Nivel 1 |
| bromhidrato de darifenacina (Enblex)  | Vejiga hiperactiva   | Límite de cantidad                         | Nivel 1 |
| suspensión oral de diazóxido (Proglycem)  | Hipoglucemia causada por hiperinsulinia  |  | Nivel 2 |
| Piridoxina y doxilamina (Diclegis)  | Náusea y vómitos en el embarazo  | Límite de cantidad                         | Nivel 1 |
| acetato de eslicarbazepina (Aptiom)   | Convulsiones de inicio parcial   | Tratamiento escalonado, límite de cantidad | Nivel 2 |
| comprimidos de rufinamida (Banzel)  | Síndrome de Lennox-Gastaut   | Tratamiento escalonado, límite de cantidad | Nivel 2 |
| cápsulas de fenofibrato micronizado de 43 mg, 130 mg (Antara)                         | Hipertrigliceridemia, hiperlipidemia   | Tratamiento escalonado, límite de cantidad | Nivel 1 |
| insulina glargina-yfgn ( <i>de CivicaScript</i> )                                     | Diabetes   | Límite de cantidad                         | Nivel 2 |
| isradipino (DynaCirc)   | Hipertensión   |  | Nivel 1 |
| moexipril (Univasc)   |  |  | Nivel 1 |
| nisoldipino (Sular)   |  |  | Nivel 2 |
| Liomny  | Hipotiroidismo, cáncer tiroideo, prueba de supresión tiroidea                            |  | Nivel 1 |
| liraglutida (Saxenda)   | Control del peso   | Autorización previa, límite de cantidad    | Nivel 3 |
| lubiprostone (Amitiza)  | Constipación   | Límite de edad, límite de cantidad         | Nivel 1 |
| Luizza  | Anticonceptivo   |  | Nivel 1 |
| Orquidea  |  |  |         |
| Valtya  |  |  |         |

## 1. Medicamentos agregados al formulario

| Medicamento  | Indicación o indicaciones de la FDA   | Restricción o restricciones de cobertura   | Nivel   |
|--|---|--|---------|
| MiloPhene  | Esterilidad   |  | Nivel 1 |
| óvulo vaginal de progesterona de 100 mg (Endometrin)                             |   | Autorización previa                        | Nivel 2 |
| diclofenaco y misoprostol (Arthrotec)  | Artrosis o artritis reumatoide y riesgo alto de úlceras gástricas o duodenales producidas por medicamentos antiinflamatorios no esteroideos                 |  | Nivel 1 |
| comprimidos de naproxeno sódico de 275 mg, 550 mg (Anaprox, Anaprox DS)          | Artritis reumatoide, artrosis, espondilitis anquilosante, artritis idiopática juvenil poliarticular, tendinitis, bursitis, gota aguda, dolores, dismenorrea |  | Nivel 1 |
| comprimidos de salsalato de 500 mg, 750 mg                                       | Artritis reumatoide, artrosis   |  | Nivel 1 |
| clorhidrato de pentazocina y naloxona (Talwin NX)                                | Dolores   | Límite de edad, límite de cantidad         | Nivel 1 |
| cápsulas de memantina de liberación prolongada (Namenda XR)                      | Demencia por Alzheimer  | Límite de cantidad                         | Nivel 1 |
| comprimidos de diclorhidrato de pramipexol de liberación prolongada (Mirapex ER) | Enfermedad de Parkinson   | Límite de cantidad                         | Nivel 2 |
| cápsulas de maleato de fluvoxamina de liberación prolongada (Luvox CR)           | Trastorno obsesivo-compulsivo   | Tratamiento escalonado, límite de cantidad | Nivel 2 |
| comprimidos de paliperidona de liberación prolongada (Invega)                    | Esquizofrenia, trastorno esquizoafectivo  | Límite de cantidad                         | Nivel 1 |
| comprimidos de fumarato de quetiapina de liberación prolongada (Seroquel XR)     | Esquizofrenia, trastorno bipolar, trastorno depresivo mayor   |  | Nivel 1 |
| comprimidos de paroxetina de liberación prolongada (Paxil CR)                    | Depresión, trastorno de angustia, trastorno de ansiedad social  |  | Nivel 1 |

## 1. Medicamentos agregados al formulario

| Medicamento  | Indicación o indicaciones de la FDA                       | Restricción o restricciones de cobertura | Nivel   |
|--|---|--|---------|
| comprimidos de clorhidrato de venlafaxina de 37.5 mg, 75 mg, 150 mg de liberación prolongada, 24 horas | Depresión, trastorno de ansiedad social                   | Límite de cantidad                       | Nivel 1 |
| mesilato de paroxetina (Brisdelle)   | Síntomas vasomotores relacionados con la menopausia       | Límite de cantidad                       | Nivel 1 |
| solución oral de cloruro de potasio de 20 mEq/15 ml (10 %), 40 mEq/15 ml (20 %)                        | Hipopotasiemia  |  | Nivel 1 |
| Solución oral de citrato de potasio y sodio, y ácido cítrico   | Alcalinización urinaria, acidosis tubular renal           |  | Nivel 1 |
| progesterona, 50 mg/ml en aceite inyectable  | Amenorrea, hemorragia uterina fuera del período menstrual |  | Nivel 1 |
| solución oral de bromuro de piridostigmina de 60 mg/5 ml   | Miastenia grave   | Límite de cantidad                       | Nivel 2 |
| comprimidos de bromuro de piridostigmina de 180 mg de liberación prolongada                            |   |  |         |
| Se-Natal 19  | Vitaminas prenatales                                      |  | Nivel 1 |
| Select-OB  |   | Límite de cantidad                       |         |
| testosterona de 30 mg/pulsación (Axiron)   | Hipogonadismo   | Autorización previa, 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 |
|--|-------------------------------------|--|-------------|
| solución oftálmica de tartrato de brimonidina al 0.15 % (Alphagan P) | Glaucoma                            |  | Nivel 2     |
| comprimidos de cefpodoxima proxetilo                                 | Infección bacteriana                |  | Nivel 1     |
| pomada de lidocaína al 5 %   | Dolores                             | Límite de cantidad                       | Nivel 1     |
| lurasidona (Latuda)  |                                     | 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 |
|---|-------------------------------------|--|-------------|
| olanzapina de disolución oral (Zyprexa Zydus) | Esquizofrenia, depresión bipolar    |  |             |

## 3. Medicamentos agregados al nivel especializado (Nivel 4)

| Medicamento especializado  | Indicación o indicaciones de la FDA   | Restricción o restricciones de cobertura |
|--|---|--|
| comprimidos de bosentan de 32 mg para suspensión (Tracleer)            | Hipertensión arterial pulmonar  | Autorización previa, límite de cantidad  |
| comprimidos de Brukinsa de 180 mg                                      | Linfoma de células del manto, macroglobulinemia de Waldenström, linfoma de la zona marginal, leucemia linfocítica crónica, leucemia linfocítica de células pequeñas, linfoma no Hodgkin | Autorización previa, límite de cantidad  |
| Doptelet en gránulos dispersables                                      | Trombocitopenia   | Autorización previa, límite de cantidad  |
| comprimidos de everolimus de 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg (Zortress) | Prevención del rechazo al trasplante renal y hepático   | Límite de cantidad                       |
| Otezla XR, Otezla/Otezla XR paquete inicial                            | Artropatía psoriásica, psoriasis en placas, enfermedad de Behçet  | Autorización previa, límite de cantidad  |
| Vyvgart Hytrulo  | Miastenia grave generalizada, polineuropatía desmielinizante inflamatoria crónica   | Autorización previa, límite de cantidad  |

# 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 **enero 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   |
|------------------------|---|--|---------|
| mirabegrón (Myrbetriq) | Vejiga hiperactiva, hiperactividad neurógena del detrusor | Tratamiento escalonado, límite de cantidad | 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 |
|--|-------------------------------------|--|-------------|
| comprimidos de fluoxetina de 10 mg, 20 mg              | Trastorno disfórico premenstrual    | Límite de cantidad                         | Nivel 2     |
| amlodipino, valsartán, hidroclorotiazida (Exforge HCT) | Hipertensión                        | Tratamiento escalonado, límite de cantidad | 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 |
|-------------|-------------------------------------|--|-------------|
| Prenaisance | Vitaminas prenatales                |  | Nivel 2     |

## 3. Medicamentos agregados al nivel especializado (Nivel 4)

| Medicamento especializado | Indicación o indicaciones de la FDA                                   | Restricción o restricciones de cobertura |
|---------------------------|---|--|
| Fulphila                  | Neutropenia producida por quimioterapia, síndrome agudo por radiación | Autorización previa                      |

## 4. Medicamentos eliminados del formulario

Medicamentos de marca que se eliminaron del formulario porque hay un medicamento genérico disponible. El medicamento genérico se ha agregado al formulario.

| Medicamento   | Indicación o indicaciones de la FDA  | Alternativa o alternativas                                 |
|---|--|--|
| Endometrin <sup>2</sup>                                       | Esterilidad  | óvulo vaginal de progesterona                              |
| Entresto  | Insuficiencia cardíaca   | sacubitrilo y valsartán                                    |
| Dificid   | Diarrea causada por la bacteria clostridioides difficile   | Vancomicina, fidaxomicina                                  |
| Epipen, Epipen Jr.  | Reacción alérgica  | autoinyector de epinefrina                                 |
| comprimidos de Klor-Con de liberación prolongada              | Hipopotasiemia   | comprimidos de cloruro de potasio de liberación prolongada |
| Promacta <sup>1</sup>   | Trombocitopenia, anemia aplásica   | eltrombopag olamina  |
| Revlimid <sup>1</sup>   | Mieloma múltiple, síndrome mielodisplásico, linfoma de células del manto, linfoma folicular, linfoma de la zona marginal | lenalidomida   |
| Qsymia  | Control del peso   | fentermina y topiramato                                    |
| Saxenda   |  | liraglutida  |
| Tasigna <sup>1</sup>  | Leucemia mieloide crónica con cromosoma filadelfia positivo  | clorhidrato de nilotinib                                   |
| comprimidos de Tracleer de 32 mg para suspensión <sup>1</sup> | Hipertensión arterial pulmonar   | bosentán   |
| cápsulas de Vyvanse   | Trastorno por déficit de atención e hiperactividad, trastorno de atracones periódicos                                    | lisdexamfetamina   |

1. 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; 2. Válido desde el 1/5/2026



**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  |
|---|---|---|
| Endari <sup>1</sup>   | Enfermedad de células falciformes                         | Droxia  |
| Linzzess  | Constipación  | Trulance, lubiprostona  |
| Myrbetriq   | Vejiga hiperactiva, hiperactividad neurógena del detrusor | oxibutinina, trospio, fesoterodina, solifenacina, tolterodina   |
| Nyvepria <sup>1</sup>   | Neutropenia producida por quimioterapia                   | Fulphila, Udenyca   |
| Semglee   | Diabetes  | Tresiba   |
| tiras reactivas para medir el azúcar en la sangre OneTouch        | Diabetes  | tiras reactivas para medir el azúcar en la sangre Accu-Chek   |
| Spiriva HandiHaler  | Enfermedad pulmonar obstructiva crónica                   | Spiriva Respimat, Incruse Ellipta   |
| limpiador Avar 10 %-5 %   | Acné común, acné rosácea, dermatitis seborreica           | líquido de sulfacetamida sódica al 10 % y azufre al 5 %, suspensión de sulfacetamida sódica al 8 % y azufre al 4 %, líquido de sulfacetamida sódica al 10 % y azufre al 2 %   |
| líquido de sulfacetamida sódica al 9 % y azufre al 4 %            |   |   |
| líquido limpiador de sulfacetamida sódica al 9 % y azufre al 4 %  |   |   |
| suspensión tópica SulfaCleanse 8/4 8 %-4 %                        |   |   |
| toallitas de sulfacetamida sódica al 10 % y azufre al 4 %         |   |   |
| crema de sulfacetamida sódica al 9.8 % y azufre al 4.8 %          | Acné común, acné rosácea, dermatitis seborreica           | crema o loción de sulfacetamida sódica al 10 % y azufre al 5 %  |
| loción de sulfacetamida sódica al 9.8 % y azufre al 4.8 %         |   |   |
| crema de sulfacetamida sódica al 10 % y azufre al 2 %             |   |   |
| suspensión tópica de sulfacetamida sódica al 10 % y azufre al 5 % |   |   |
| espuma SSS 10-5, (sulfacetamida sódica al 10 % y azufre al 5 %)   | Acné común, acné rosácea, dermatitis seborreica           | crema o loción de sulfacetamida sódica al 10 % y azufre al 5 %, líquido de sulfacetamida sódica al 10 % y azufre al 5 %, suspensión de sulfacetamida sódica al 8 % y azufre al 4 %, líquido de sulfacetamida sódica al 10 % y azufre al 2 % |

*1. 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 que dejan de tener cobertura porque hay otro medicamento igual o similar disponible. Se aplican limitaciones a los beneficios.**

| Medicamento  | Indicación o indicaciones de la FDA                    | Alternativa o alternativas  |
|--|--|---|
| Altprev  | Arteriopatía coronaria, aterosclerosis, hiperlipidemia | lovastatina, atorvastatina, cápsulas de fluvastatina, pravastatina, rosuvastatina, simvastatina   |
| Epsolay  | Acné rosácea   | crema, gel y loción de metronidazol al 0.75 %, gel de metronidazol al 1 %, gel de ácido azelaico al 15 %  |
| solución tópica de halcinonida al 0.1 % (Halog)                              | Dermatosis sensibles a corticosteroides                | solución de fluocinonida al 0.05 %, crema y pomada de dipropionato de betametasona al 0.05 %, crema y pomada de acetónido de triamcinolona al 0.5 % |
| loción Ala-Scalp 2 %   |  | loción de hidrocortisona al 2.5 %, solución de acetónido de fluocinolona al 0.01 %  |
| loción de hidrocortisona al 2 %  |  |   |
| ibuprofeno y famotidina (Duexis)   | Artritis reumatoide, artrosis                          | comprimidos de ibuprofeno de 800 mg, famotidina   |
| Kristalose, paquetes de 10 g, 20 g en polvo                                  | Constipación   | solución oral de lactulosa de 10 g/15 ml  |
| comprimidos de clorhidrato de metformina de liberación prolongada (Glumetza) | Diabetes de tipo 2                                     | comprimidos de metformina de 500 mg o 750 mg de liberación prolongada (Glucophage XR)   |
| cápsulas de omeprazol y bicarbonato de sodio de 40-1100 mg (Zegerid)         | Úlceras, enfermedad por reflujo gastroesofágico        | cápsulas de omeprazol de 40 mg de absorción lenta   |
| Oracea   | Acné rosácea   | comprimidos de doxiciclina de 20 mg   |
| comprimidos de pirfenidona de 534 mg   | Fibrosis pulmonar idiopática                           | comprimidos o cápsulas de pirfenidona de 267 mg   |
| Soaanz   | Edema  | comprimidos de torasemida de 20 mg  |