

Fecha de entrada en vigor: 24 de marzo de 2025

Actualizaciones a la Lista de medicamentos preferidos de Peach State Health Plan: 1^{er} trimestre de 2025



Cada tres meses, Peach State Health Plan examina los medicamentos incluidos en la Lista de medicamentos preferidos (Preferred Drug List; PDL). Algunos medicamentos se añaden, otros se eliminan o se cambian debido a las normas de la industria, su disponibilidad y las cantidades utilizadas. A continuación, se indican los cambios realizados a la PDL este trimestre. Los productos genéricos son medicamentos preferidos.

| Nombre del medicamento | Actualización | Notas |
|--|---------------|---|
| Comprimido masticable de dimesilato de lisdexanfetamina (genérico masticable - VYVANSE) [Lisdexamfetamine Dimesylate Chewable Tablet (generic VYVANSE chewable)] | SE AÑADE | Añadir a la PDL; Se requiere Autorización previa (PA, por sus siglas en inglés); QL = 1/día |
| LUMAKRAS (Comprimido de Sotorasib de 240 MG) [LUMAKRAS (Sotorasib Tablet 240 MG)] | SE AÑADE | Añadir a la PDL; Se requiere Autorización previa (PA, por sus siglas en inglés) |
| Pluma para inyección cargada con liraglutide de 18 MG/3ML (6 MG/ML) (genérico - VICTOZA) [Liraglutide Pen-injector 18 MG/3ML (6 MG/ML) (generic VICTOZA)] | SE CAMBIA | Eliminar la Autorización previa (PA, por sus siglas en inglés); Añadir AL = 10 años y más |
| TRULICITY (Pluma para autoinyección cargada con dulaglutida de 0.75 MG/0.5ML) (Pluma para autoinyección cargada con dulaglutida de 1.5 MG/0.5ML) (Pluma para autoinyección cargada con dulaglutida de 3 MG/0.5ML) (Pluma para autoinyección cargada con dulaglutida de 4.5 MG/0.5ML) [TRULICITY (Dulaglutide Auto-injector 0.75 MG/0.5ML) (Dulaglutide Auto-injector 1.5 MG/0.5ML) (Dulaglutide Auto-injector 3 MG/0.5ML) (Dulaglutide Auto-injector 4.5 MG/0.5ML)] | SE CAMBIA | Añadir AL = 10 años y más |

| Nombre del medicamento | Actualización | Notas |
|--|---------------|--|
| Insulina aspart (genérico autorizado - NOVOLOG) [Insulin Aspart (authorized generic NOVOLOG)] | SE ELIMINA | Usar insulina lispro alternativa de la lista de medicamentos preferidos (PDL) |
| Insulina aspart protamine y aspart (genérico autorizado NOVOLOG MIX 70/30) [Insulin Aspart Protamine & Aspart (authorized generic NOVOLOG MIX 70/30)] | SE ELIMINA | Usar insulinas alternativas de la PDL |
| Insulina degludec (genérico autorizado - TRESIBA) [Insulin Degludec (authorized generic TRESIBA)] | SE ELIMINA | Usar insulina glargine-yfgn alternativa de la PDL (genérico - SEMGLEE) |
| OFEV (Cápsula de esilato de nintedanib de 100 MG) (Cápsula de esilato de nintedanib de 150 MG) [OFEV (Nintedanib Esylate Capsule 100 MG) (Nintedanib Esylate Capsule 150 MG)] | SE ELIMINA | Usar pirfenidona alternativa de la PDL (genérico ESBRIET) **Se requiere Autorización previa (PA, por sus siglas en inglés) para la alternativa de la PDL |
| WAKIX (Comprimido de pitolisant de 4.45 MG) (Comprimido de pitolisant de 17.8 MG) [WAKIX (Pitolisant Tablet 4.45 MG) (Pitolisant Tablet 17.8 MG)] | SE ELIMINA | Usar medicamento alternativo de la PDL para la narcolepsia |
| XYREM (Solución oral de oxibato sódico de 500 MG/ML) [XYREM (Sodium Oxybate Oral Solution 500 MG/ML)] | SE ELIMINA | Usar medicamento alternativo de la PDL para la narcolepsia |
| XYWAV (Solución oral de calcio, magnesio, potasio y oxibato sódico de 500 MG/ML) [XYWAV (Calcium, Magnesium, Potassium, & Sodium Oxybate Oral Solution 500 MG/ML)] | SE ELIMINA | Usar medicamento alternativo de la PDL para la narcolepsia |

Para obtener una copia de la lista de medicamentos preferidos (preferred drug list; PDL), puede llamar a Servicios para los Afiliados al 1-800-704-1484 (TTY/TTD 1-800-255-0056) o visitar el sitio de Internet de Peach State Health Plan en www.pshp.com.

Para obtener más información sobre estos programas, por favor visite nuestro sitio de Internet en www.pshp.com, o consulte el manual de afiliados de Peach State Health Plan.