

Fecha de entrada en vigor: 23 de diciembre de 2019



Actualizaciones a la Lista de medicamentos preferidos de Peach State Health Plan: 4^{to} trimestre de 2019

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 indica los cambios realizados a la PDL este trimestre. Los productos genéricos son medicamentos preferidos.

Nombre del medicamento	Ingredientes	Forma de administración	Potencia	ACTUALIZACIÓN	Notas
DIACOMIT	Stiripentol	Cápsula, o sobres con polvo para suspensión oral	250 MG; 500 MG	SE AÑADE	Añadir a la PDL; QL = 500 mg: 6/día; 250 mg: 12/día
DOVATO	Dolutegravir sódico-Lamivudine	Comprimido	50-300 MG	SE AÑADE	
MAKENA	Caproato de hidroxiprogesterona	Inyección	250 MG/ML	SE ACTUALIZA	Añadir QL = 2 mL/llenado
Short-Acting Opioids (Opiáceos de acción corta)	Algunos ejemplos: Codeína Hidrocodona Morfina Oxicodona	Todas las formas: Comprimido Cápsula Líquido	Todas las concentraciones son de liberación inmediata	SE ACTUALIZA	Sin tratamiento previo* Límites: • Dosis diaria máxima = 50 MME** • Suministro máximo de días= 7 días Deben usarse opiáceos de acción corta antes de administrar opiáceos de acción prolongada

*Sin tratamiento previo significa que no ha recibido opiáceos en los últimos 180 días

**MME = Equivalente en miligramos de morfina

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.