



**Carta Circular**  
**2017-AM-13**

13 de diciembre de 2017

**A:** Farmacias, Grupos Médicos Primarios y Proveedores Participantes de la Cubierto de la Administración de Compensaciones por Accidentes de Automóviles del Gobierno de Puerto Rico

**Asunto:** Notificación de Cambios al Formulario de Medicamentos

**Los siguientes medicamentos serán eliminados del Formulario.** Este cambio será efectivo el 2 de enero de 2018.

Nombre Genérico	Nombre de Marca
Supositorio de Glicerina	(OTC)
Cimetidine	Tagamet
Pantoprazole	Protonix
<b>Cardiovasculares:</b>	
Clonidine	Catapress
Propranolol	Inderal
Atenolol	Tenormin
Metoprolol	Lopressor
Amlodipine	Norvasc
Digoxin	Lanoxin
Losartan	Cozaar
Losartan HCTZ	Hyzaar
Enalapril	Vasotec



**Los siguientes medicamentos serán restringidos en el límite de cantidad (QL) a dispensar.** Este cambio será efectivo el 2 de enero de 2018.

Nombre Genérico	Nombre de Marca (incluido solo de referencia)	Guías de Referencia
<b>Anti-Inflamatorios No esteroideos (NSAIDS):</b> Diclofenac potassium Diclofenac sodium Flurbiprofen Ibuprofen Indomethacin Ketoprofen Meloxicam Nabumetone Naproxen Naproxen sodium Piroxicam Sulindac	Cataflam Voltaren & Voltaren XR Ansaïd Motrin Indocin & Indocin SR Orudis Mobic Relafen Naprosyn & Naprosyn EC Anaprox Feldene Clinoril	QL=20/30 días
<b>Relajantes Musculares:</b> Carisoprodol Chlorzoxazone Cyclobenzaprine hcl Methocarbamol Orphenadrine w/aspirin & caffeine	Soma Parafon Forte Flexeril Robaxin Norgesic	QL=20/30 días
Bisacodyl en tableta y supositorio	Dulcolax (OTC)	QL 15/30 días
Ranitidine	Zantac (OTC)	QL=180/en 365 días
Omeprazole	Prilosec (OTC)	QL=180/ en 365 días
Fluticasone Nasal Solution	Flonase (OTC)	QL= 1/ en 2 años
Diphenhydramine	Benadryl	QL=20/30 días
Meclizine	Antivert	QL=20/30 días
Metoclopramide	Reglan	QL=20/30 días
Promethazine	Phenergan	QL=20/30 días
Baclofen	Lioresal	QL=20/30 días
Dantrolene)	Dantrium	QL=20/30 días
Tizanidine	Zanaflex	QL=20/30 días

Recuerden que, como regla general, la cubierta de beneficio de farmacia es **genérico bioequivalente mandatorio** como primera opción. Requiere el uso de genéricos clasificados "AB" por la Administración de Alimentos y Drogas, FDA por sus siglas en inglés.

El médico cuyo paciente no pueda ser estabilizado con el uso de medicamentos genéricos bioequivalentes, deberá iniciar una solicitud para el proceso de excepción ante la ACAA. Estos casos serán evaluados por la ACAA, tomando en cuenta las condiciones específicas de cada paciente que pueden incluir, pero no se limitan a lo siguiente:

- a) Fallo terapéutico a todas las alternativas de medicamentos en el formulario.
- b) La no disponibilidad de alternativas terapéuticas en el formulario para los servicios o condiciones cubiertas.
- c) Historial de reacciones adversas o contraindicaciones a los medicamentos incluidos en el formulario.

La solicitud de excepción puede enviarla a la atención de la Dra. Ana T. Arroyo, a través del fax (787) 274-8166 y/o vía correo electrónico [AArroyo@acaapr.gov](mailto:AArroyo@acaapr.gov). De necesitar información adicional, puede comunicarse a través del (787) 759-8989 ext. 2762.

Cordialmente,



Dra. Aileen Rosario Cuevas  
Directora Médica  
Departamento de Asuntos Médicos  
y Relaciones con Proveedores

