



## Carta Normativa 21-0121

21 de enero de 2021

**A:** ORGANIZACIONES DE MANEJO DE CUIDADO DIRIGIDO (MCOs POR LAS SIGLAS EN INGLES), GRUPOS MEDICOS, MEDICOS PRIMARIOS, FARMACIAS Y PROVEEDORES PARTICIPANTES DEL PLAN DE SALUD DEL GOBIERNO, PLAN VITAL

**RE:** CAMBIO EN EL FORMULARIO DE MEDICAMENTOS DE CUBIERTA

A continuación, se detalla cambios al Formulario de Medicamentos en Cubierta del Plan de Salud Vital del Gobierno de Puerto Rico (PSV).

- (1) Los siguientes **medicamentos** están disponibles en el Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC) o en LME. Estos cambios fueron efectivos el **1 de enero de 2021**.

Nombre del Medicamento que entra al Formulario	Nombre de Referencia	Guía de Referencia	Formularios
Xeljanz®	tofacitinib tab.	PA, C	Salud Física
Ziextenzo®	pegfilgrastim-bmez inj.	PA	Salud Física, Oncología
Ruxience®	rituximab-pvvr inj.	PA	Salud Física, Oncología
Venclexta®	venetoclax tab.	PA	Salud Física, Oncología
Kevzara®	sarilumab inj.	PA	LME
Entyvio®	vedolizumab inj.	PA	LME

(2) El siguiente medicamento se **removió** del LME efectivo el **1 de enero de 2021**.

Nombre del Medicamento que Sale al Formulario	Nombre de Referencia	Guía de Referencia	Formularios
Kineret®	anakinra inj.	PA	LME

Se les permitirá a los pacientes en Kineret®, que puedan continuar con su terapia, hasta que el médico crea conveniente cambiar a otra opción más costo-efectiva.

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

Cordialmente,

Jorge E. Galva, JD, MHA  
Director Ejecutivo