



Carta Normativa 22-0628-1

28 de junio de 2022

A: Aseguradoras, Compañías de Servicios de Salud Mental, Administrador del Beneficio de Farmacia, Farmacias, Grupos Médicos Primarios y Proveedores Participantes del Plan Vital

Asunto: Cambios en el Formulario de Medicamentos en 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** se incluyen en el Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC) y Listado de Medicamentos por Excepción (LME) como se detalla a continuación. Estos cambios serán efectivos el **1 de julio de 2022**.

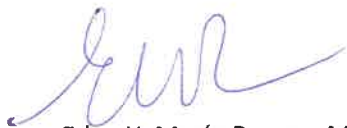
Nombre del medicamento que entra al formulario	Nombre de referencia	Guía de Referencia	Formularios
Infliximab® 100mg iv sol. vial	Infliximab® iv sol. vial	PA	Salud Física
Avsola®100mg vial	Infliximab axxq IV sol	PA, C	Salud Física
Stelara® iv sol. 130mg/26ml, sq sol. 45mg/0.5mlvial/ prefilled syr., 90mg/ml prefilled syr.	Ustekinumab inj.	PA	LME

- (2) Los siguientes **medicamentos** se excluyen del Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC) como se detalla a continuación. Estos cambios serán efectivos el **1 de julio de 2022**.

Nombre del medicamento que sale del formulario	Nombre de referencia	Guía de Referencia	Formularios
Rituxan®100mg/10ml vial, 500mg/50ml vial	Rituximab inj.	PA, C	Cubierta Médica y Farmacia Salud Física, Oncología
Truxima®100mg/10ml vial, 500mg/50ml vial	Rituximab inj.	PA	Cubierta Médica y Farmacia Salud Física, Oncología

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.

Cordialmente,



Edna Y. Marín Ramos, MA
Directora Ejecutiva