



Carta Normativa 23-1010-1 Enmendada

23 de octubre de 2023

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

Asunto: Escasez de Genotropin

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) y la Sociedad Estadounidense de Farmacéuticos del Sistema de Salud (ASHP, por sus siglas en inglés) han publicado escasez del producto Genotropin®. Este último es una hormona del crecimiento que está disponible para el tratamiento de la baja estatura asociada con la deficiencia de la hormona del crecimiento (GHD). Las hormonas de crecimiento que tienen el ingrediente activo de somatropina son de administración subcutánea diariamente y son bioequivalentes, ya que tienen la misma estructura química.

Para mitigar la escasez del Genotropin®, la Administración de Seguros de Salud (ASES) ampliará el acceso en el formulario al incluir en el Listado de Medicamentos Preferidos (PDL) las siguientes formulaciones de somatropinas efectivo el miércoles, 11 de octubre de 2023:

HORMONAS DE CRECIMIENTO QUE SE AÑADEN AL PDL	
Omnitrope Subcutaneous Solution Cartridge 10 MG/1.5ML ^a	PA
Omnitrope Subcutaneous Solution Cartridge 5 MG/1.5ML	PA
Omnitrope Subcutaneous Solution Reconstituted 5.8 MG	PA
Zomacton Subcutaneous Solution Reconstituted 10 MG	PA
Zomacton Subcutaneous Solution Reconstituted 5 MG	PA

*Se añade dosis

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,

Roxana K. Rosario Serrano, BHE, MS
Directora Ejecutiva Interina