



ADMINISTRACIÓN DE
SEGUROS DE SALUD

ASES

GOBIERNO DE PUERTO RICO



CARTA NORMATIVA ASES-CN-2026-0010-OC

A: ORGANIZACIONES DE CUIDADO COORDINADO DE SALUD (MCOS, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS) CONTRATADAS BAJO EL PLAN DE SALUD DEL GOBIERNO – PLAN VITAL, ADMINISTRADOR DEL BENEFICIO DE FARMACIA (PBM, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS), FARMACIAS, GRUPOS MÉDICOS PRIMARIOS (GMP) Y PROVEEDORES PARTICIPANTES

ASUNTO: CAMBIOS AL LISTADO DE MEDICAMENTOS PREFERIDOS (PDL)

I. PROPÓSITO

El propósito de esta Carta Normativa es informar y detallar los cambios que se realizarán al Listado de Medicamentos Preferidos (PDL) del Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

II. BASE LEGAL

La presente Carta Normativa se emite al amparo de las facultades y poderes ministeriales conferidos por las siguientes disposiciones estatutarias y reglamentarias:

- **Ley Núm. 72-1993, según enmendada, conocida como “Ley de la Administración de Seguros de Salud de Puerto Rico”:** Confiere a la ASES la facultad exclusiva de planificar, configurar, contratar y fiscalizar un sistema de seguros de salud integrado que garantice el acceso a servicios médicos de alta calidad, velando por la utilización eficiente y transparente de los recursos económicos asignados.
- **Sección 1902(a)(4) de la Ley de Seguridad Social Federal (Social Security Act):** Exige que el Estado adopte métodos y procedimientos que aseguren que los pagos a los proveedores del Programa Medicaid cumplan con los estándares federales de eficiencia, economía, idoneidad y calidad de cuidado.

- **Contratos Vigentes entre la ASES y los MCOs:** Estipulan las obligaciones contractuales para las provisiones de servicios físicos y mentales bajo el Plan Vital, incluyendo la adherencia mandatoria a las Cartas Circulares y Normativas de la ASES.

III. DEFINICIONES

1. Listado de Medicamentos Preferidos (PDL) – Lista de medicamentos cubiertos preferentemente bajo el beneficio de farmacia del Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

IV. APLICABILIDAD

Esta Carta Normativa aplica a las Organizaciones de Cuidado Coordinado de Salud (MCOs, por sus siglas en inglés) contratadas bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico o Plan Vital, al Administrador de Beneficios de Farmacia (PBM, por sus siglas en inglés), farmacias, Grupos Médicos Primarios (GMP) y proveedores participantes.

V. DISPOSICIONES GENERALES

A continuación, se detallan los cambios al Formulario de Medicamentos de la cubierta del Plan Vital.

(1) El siguiente medicamento se añade al Listado de Medicamentos Preferidos (PDL):

Nombre del medicamento que entra al PDL	Nombre de Referencia	Guía de Referencia	Formulario
¹ Dapagiflozin 5mg, 10mg	Farxiga®	---	Salud Física

¹Genérico bioequivalente con clasificación *AB-rated* según el Orange Book

(2) El siguiente medicamento se remueve del Listado de Medicamentos (PDL):

Nombre del medicamento que sale del PDL	Nombre de Referencia	Guía de Referencia	Formulario
Farxiga® 5mg, 10mg	---	--	Non PDL

Los medicamentos cubiertos en el beneficio de farmacia son aquellos que están en el Listado de Medicamentos Preferidos (PDL), que como regla general es genérico mandatorio o el intercambio por genérico bioequivalente clasificado “AB” según el Orange Book, excepto aquellos medicamentos originales identificados en el PDL. Los medicamentos biológicos, como regla general, deben utilizar biosimilares intercambiables incluidos en el PDL, según el Purple Book.

VI. CLÁUSULA DE SEPARABILIDAD

Si cualquier disposición de esta Carta Normativa fuese declarada nula o inconstitucional por un tribunal con jurisdicción y competencia, la declaración no afectará o invalidará las disposiciones restantes.

VII. DEROGACIÓN O ENMIENDAS

Por la presente Carta Normativa se deroga cualquier norma anterior que sea incompatible con lo aquí dispuesto.

VIII. VIGENCIA

Esta Carta Normativa tiene efectividad a partir del 23 de septiembre de 2026.

Aprobada hoy, 23 de septiembre de 2026, en San Juan, Puerto Rico.



Lcdo. Carlos A. Santiago Rosario, JD, LL.M., MHSA, FACHE, CHC
Director Ejecutivo



NORMATIVE LETTER ASES-CN-2026-0010-OC

TO: MANAGED CARE ORGANIZATIONS (MCOs) CONTRACTED UNDER THE GOVERNMENT HEALTH PLAN – PLAN VITAL, PHARMACY BENEFIT MANAGER (PBM), PHARMACIES, PRIMARY MEDICAL GROUPS (GMPS), AND PARTICIPATING PROVIDERS

SUBJECT: CHANGES TO THE PREFERRED DRUG LIST (PDL)

I. PURPOSE

The purpose of this Normative Letter is to inform and detail the changes that will be made to the Preferred Drug List (PDL) of the Government of Puerto Rico Health Plan.

II. LEGAL FRAMEWORK

This Normative Letter is issued under the authority granted by the following statutory and regulatory provisions:

- **Act No. 72-1993, as amended, known as the “Puerto Rico Health Insurance Administration Act”:** Grants ASES the exclusive authority to plan, design, contract, and oversee an integrated health insurance system that guarantees access to high-quality medical services, ensuring the efficient and transparent use of allocated financial resources.
- **Section 1902(a)(4) of the Federal Social Security Act:** Requires the State to adopt methods and procedures that ensure that payments to Medicaid Program providers comply with federal standards of efficiency, economy, appropriateness, and quality of care.
- **Current Contracts between ASES and the MCOs:** Establish the contractual obligations for the provision of physical and mental health services under the Plan Vital, including mandatory adherence to ASES’s Circular and Normative Letters.

III. DEFINITIONS

1. Preferred Drug List (PDL) – List of drugs preferentially covered under the pharmacy benefit of the Puerto Rico Government Health Plan.

IV. APPLICABILITY

This Letter applies to Managed Care Organizations (MCOs) contracted under the Government of Puerto Rico Health Plan or Plan Vital, the Pharmacy Benefits Manager (PBM), pharmacies, Primary Medical Groups (GMPs), and participating providers.

V. GENERAL PROVISIONS

Below are the changes to the PDL of the coverage of the Vital Health Plan of the Government of Puerto Rico.

(1) The following drug is added to the Preferred Drug List (PDL):

Name of the drug that enters the PDL	Reference Name	Reference Guide	Formulary
¹ Dapagiflozin 5mg, 10mg	Farxiga®	---	Physical Health

¹Generic bioequivalent with *AB-rated rating* according to the Orange Book

(2) The following drug is removed from the Drug List (PDL):

Name of the drug coming out of the PDL	Reference Name	Reference Guide	Formulary
Farxiga® 5mg, 10mg	---	--	Non PDL

Drugs covered in the pharmacy benefit are those that are on the Preferred Drug List (PDL), which as a general rule, is mandatory generic or the exchange for generic bioequivalent classified "AB" according to the Orange Book, except for those original drugs identified in the PDL. Biologic drugs, generally, must use interchangeable biosimilars included in the PDL, according to the Purple Book.

VI. SEVERABILITY CLAUSE

If any provision of this Normative Letter is declared null or unconstitutional by a court of jurisdiction and competence, the declaration shall not affect or invalidate the remaining provisions.

VII. REPEAL OR AMENDMENTS

This Normative Letter repeals any previous rule that is incompatible with the provisions herein.

VIII. VALIDITY

This Normative Letter is effective as of September 23, 2026.

Approved today, September 23, 2026, in San Juan, Puerto Rico.



Lcdo. Carlos A. Santiago Rosario, JD, LL.M., MHSA, FACHE, CHC
Director Ejecutivo