



## Carta Normativa 20-1008

08 de octubre de 2020

**A: ORGANIZACIONES DE MANEJO DE CUIDADO DIRIGIDO (MCOS), ADMINISTRADOR DEL BENEFICIO DE FARMACIA, FARMACIAS, MEDICOS PRIMARIOS, GRUPOS MÉDICOS PRIMARIOS Y PROVEEDORES EL PLAN DE SALUD DEL GOBIERNO, PLAN VITAL**

**Re: CAMBIO 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** estarán disponibles en el Formulario de Medicamentos en Cubierta (FMC) como se detalla a continuación. Este cambio será efectivo el **15 de octubre de 2020**.

Nombre del medicamento que entra al formulario	Nombre de referencia	Guía de Referencia	Formularios
Verzenio® 50 mg tab, 100 mg tab, 150 mg tab, 200 mg tab	Abemaciclib	PA, C	Salud Física, Oncología
Efavirenz 50 mg cap, 200 mg cap, 600 mg tab	Sustiva®		Salud Física, VIH
Dimethyl Fumarate 120 mg DR cap, 240 mg DR cap, 120 mg & 240 mg starter pack	Tecfidera®	PA	Salud Física
Serevent® Diskus Inhalation Aerosol Powder Breath Activated 50 mcg/dose	Salmeterol Xinafoate Inh Aerosol Powder Breath Activated	PA	Salud Física
Novoseven RT® IV Sol. Reconstituted 1 mg, 2 mg, 5 mg, 8 mg	Coagulation Factor VIIa Recomb	PA	LME

Icatibant Acetate Subcutaneous Solution 30 mg / 3 mL	Firazyr®	PA	LME
Sapropterin Dihydrochloride 100 mg tab soluble, 100 mg oral packet, 500 mg oral packet	Kuvan®	PA	LME

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,



Jorge E. Galva, JD, MHA  
Director Ejecutivo