



PO Box 723308, Atlanta, GA 31139-1308 | CareSource.com

Asunto: Resumen de los cambios a la PDL, con vigencia a partir del 1 de abril de 2025

Estimado/a afiliado/a de CareSource:

Su atención médica es nuestra prioridad. Por este motivo, le escribimos para informarle que el 1 de enero de 2025, CareSource cambiará la Lista de medicamentos preferidos (Preferred Drug List, PDL). Una PDL es una lista de medicamentos preferidos.

**LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SERÁN PREFERIDOS EN LA PDL A PARTIR DEL 1 DE ABRIL DE 2025.**

Nombre de marca	Nombre genérico	Dosis	Notas
Enbrel, frasco	etanercept	25 mg/0.5 ml	Requiere autorización previa

**LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SERÁN NO PREFERIDOS EN LA PDL A PARTIR DEL 1 DE ABRIL DE 2025**

Nombre de marca	Nombre genérico	Dosis	Notas
Aqneursa, gránulos en paquete	levacetilleucina	1 g	Se aplican límites respecto a las cantidades
Cobenfy, cápsula	xanomelina/cloruro de trospio	Todas	
Cometriq, cápsula	malato de cabozantinib S	100 mg	
Fabhalta, cápsula	clorhidrato de iptacopán	200 mg	
Livdelzi, cápsula	seladelpar	10 mg	Se aplican límites respecto a las cantidades
Miplyffa, cápsula	citrato de arimoclomol	Todas	Se aplican límites respecto a las cantidades
Neffy, aerosol	epinefrina	2 mg/pulverización	
Nemluvio, inyector en lapicera	nemolizumab-ilto	30 mg	Se aplican límites respecto a las cantidades
Ocrevus Zunova, frasco	ocrelizumab-hialuronidasa-ocsq	920 mg-23,000	
Ohtuvayre, ampolla para nebulización	ensifentrina	3 mg/2.5 ml	

Nombre de marca	Nombre genérico	Dosis	Notas
Onyda XR, suspensión	clorhidrato de clonidina	0.1 mg/ml	
Vigafyde, solución oral	vigabatrina	100 mg/ml	
Yorvipath, lapicera inyectora	palopegteriparatida	Todas	Se aplican límites respecto a las cantidades

**LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS TENDRÁN UN CAMBIO EN SU ESTADO A PARTIR DEL 1 DE ABRIL DE 2025.**

Nombre de marca	Nombre genérico	Dosis	Notas
Adbry, autoinyector	tralokinumab-ldrm	300 mg/2 ml	Se actualiza el límite de cantidad
Cipro, suspensión reconstituida de microcápsulas	ciprofloxacina	Todas	Se actualizaron los criterios; También se aplica a la planificación familiar y la atención entre embarazos.
Corlanor, solución oral, comprimido	clorhidrato de ivabradina	Todas	Se aplican límites respecto a las cantidades
Duopa, cassette	carbidopa y levodopa	4.63 - 20/ml	Se aplican límites respecto a las cantidades
Ebglyss, lapicera, jeringa	lebrikizumab-lbkz	250 mg/2 ml	Requiere autorización previa para el beneficio médico. También cubierto, pero no preferido con límites de cantidad en el beneficio de farmacia.
Erzofri, jeringa	etanercept	Todas	Requiere autorización previa para el beneficio médico.
Esbriet, comprimido	pirfenidona	Todas	Se actualiza el límite de cantidad
Hympavzi, lapicera inyectora	marstacimab-hncq	150 mg/ml	Ahora está cubierto por el beneficio de farmacia.
Ilumya, jeringa	tildrakizumab-asmn	100 mg/ml	Se requiere autorización previa para el beneficio médico código: J3245
Opfolda, cápsula	miglustat	65 mg	Se requiere autorización previa para el beneficio médico código: J1202

Nombre de marca	Nombre genérico	Dosis	Notas
Rybelsus, comprimido	semaglutida	Todas	Se aplica únicamente a la atención entre embarazos: se actualiza el requisito de prueba.
Vioice, gránulos en paquete	alpelisib	Todas	Se actualiza el límite de cantidad
Voquezna, comprimido	fumarato de vonozoprazán	Todas	Se actualiza el límite de cantidad
Vyalev, frasco	foscarbidopa/foslevodopa	12 - 240/ml	Se actualiza la cobertura de la farmacia para exigir autorización previa para el beneficio médico.

### ¿Qué debe hacer?

En primer lugar, hable con su proveedor de atención médica. Es posible que haya otros medicamentos en la PDL de CareSource que puede tomar en su lugar. Hay varias maneras en que usted o la persona que receta pueden encontrar medicamentos:

- Puede consultar nuestro sitio web en **CareSource.com**. En la página Afiliados, vaya a Herramientas y recursos y haga clic en “Encontrar mis medicamentos con receta”.
- También puede llamar al Departamento de Servicios para Afiliados al **1-855-202-0729** (TTY: 1-800-255-0056 o 711).

Estamos aquí para ayudarle. El Departamento de Servicios para Afiliados a CareSource está abierto de lunes a viernes, de 7 a. m. a 7 p. m.

Atentamente,

CareSource RX Innovations

CareSource cumple las leyes vigentes sobre derecho civil estatales y federales, y no discrimina por motivos de edad, sexo, identidad de género, color, raza, discapacidad, nacionalidad, estado civil, preferencia sexual, filiación religiosa, estado de salud ni estado de asistencia pública.

Si usted o alguien a quien ayuda tiene preguntas sobre CareSource, tiene derecho a recibir esta información y ayuda en su propio idioma sin costo. Para hablar con un

intérprete, llame al número de Servicios para Afiliados que figura en su tarjeta de identificación.

如果您或者您在帮助的人对 CareSource 存有疑问, 您有权 免费获得以您的语言提供的帮助和信息。 如果您需要与一位翻译交谈, 请拨打您的会员 ID 卡上的会员服务电话号码

GA-MMED-1760a-V.19-SPA  
Aprobado por DCH: 02/21/2019