

# Lista de medicamentos esenciales

## Medicamentos alternativos



La Lista de medicamentos esenciales es una lista de medicamentos recetados aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA). Hemos revisado estos medicamentos mediante nuestro Proceso Terapéutico y de Farmacia (P&T), que evalúa los siguientes aspectos de un medicamento:

- Eficacia
- Seguridad
- Similitud con otros medicamentos de esa categoría terapéutica
- Asequibilidad

La Lista de medicamentos esenciales es un formulario cerrado, es decir, tu plan solo cubre los medicamentos recetados de esta lista. Para los medicamentos que no tienen cobertura, hay alternativas disponibles económicas y de buena calidad. Es posible que haya una alternativa de marca, un equivalente genérico o una opción de venta libre (OTC). Los medicamentos de marca que tengan un equivalente genérico disponible no están comprendidos en la Lista de medicamentos esenciales. Abajo se detallan algunos medicamentos comunes que no se encuentran en la Lista de medicamentos esenciales. También pueden estar disponibles otros alternativas preferidos. Tenga en cuenta que puede haber limitaciones y exclusiones. Para saber más sobre qué tiene cobertura y qué no, la mejor opción es consultar tu Certificado/Evidencia de cobertura o el resumen de la descripción del plan (SPD).

**Para ver la información más actualizada**, los miembros deben iniciar sesiones [anthem.com](https://www.anthem.com) y seleccionar **Prescription Benefits (beneficios en medicamentos)**.

Para ver la Lista de medicamentos esenciales y hacer búsquedas, los miembros deben iniciar sesión en [es.anthem.com](https://www.anthem.com) y seleccionar Prescription Benefits (beneficios en medicamentos). Hay información disponible sobre opciones de dosis/concentraciones y sobre restricciones, como límites de cantidad, aprobación previa o requisitos para la terapia escalonada. Los miembros también pueden llamar a Servicios para miembros al número que aparece en la tarjeta de identificación.

### ¿Qué sucede si un medicamento no está en la Lista de medicamentos esenciales?

Puede suceder que el medicamento que un miembro necesita no esté en la Lista de medicamentos esenciales. Si las opciones alternativas cubiertas no son adecuadas para el miembro, el médico puede presentar una solicitud para una excepción. Este proceso, llamado autorización previa, requiere que el médico llame al número de Servicios al Miembro en la tarjeta de identificación del miembro o inicie sesión en [es.anthem.com](https://www.anthem.com) y elija Herramientas y recursos para descargar y enviar el formulario de autorización previa.

Los médicos también pueden presentar autorizaciones previas de forma electrónica, que llevan menos tiempo de procesamiento y es posible que se aprueben en tiempo real, para que los miembros puedan surtir las recetas de inmediato.

Tipo de medicamento	Medicamentos que no están en la Lista de medicamentos esenciales	Medicamentos alternativos preferidos
Acné, antibiótico	Acticlate, Doryx, Oracea (brand and generic), Seysara, Solodyn, Vibramycin, Ximino ER	Generic minocycline and doxycycline products
Tratamiento de reacciones alérgicas	Auvi-Q, EpiPen, EpiPen JR	epinephrine auto-injector (Authorized generic EpiPen from Mylan)
Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (ADHD)	Adderall XR, Focalin XR	amphetamine-dextroamphetamine ER, dexamethylphenidate ER, Vyvanse
Alergias, antihistamínicos	Karbinal ER, levocetirizine	desloratadine, Zytac solution OTC*, cetirizine*, fexofenadine*, loratadine*
Modificadores de la sangre	Epogen, Mircera	Procrit, Aranesp, Retacrit
Colesterol	Altoprev, Crestor, Livalo	atorvastatin, ezetimibe, ezetimibe-simvastatin, lovastatin, pravastatin, rosuvastatin, simvastatin
Diabetes, insulina	Admelog, Basaglar, Afrezza, Apidra, Fiasp, Insulin Aspart, Insulin Aspart Protamine-Aspart, Novolin, Novolog, Tresiba	Humulin, Humalog, Insulin Lispro, Insulin Lispro Protamine-Lispro, Lantus, Levemir, Toujeo
Diabetes, biguanidas	Fortamet (brand and generic), Glumetza (brand and generic), Riomet/ER	metformin, metformin ER (generic Glucophage XR)
Diabetes, inhibidores de DPP4, combinación	Kazano, Kombiglyze XR	Janumet/XR
Diabetes, inhibidores de DPP4	Nesina, Onglyza	Januvia
Diabetes, agonistas del receptor de GLP1	Tanzeum	Ozempic, Trulicity, Victoza
Diabetes, SGLT2/combinación	Glyxambi, Invokana, Invokamet/XR, Qtern, Segluromet, Steglatro, Steglujan	Farxiga, Jardiance, Synjardy/XR, Xigduo XR
Diabetes, tiras reactivas	All except OneTouch & Accu-chek	OneTouch & Accu-chek
Disfunción eréctil	Cialis, Levitra, Staxyn, Stendra, Viagra	sildenafil citrate (generic Viagra), tadalafil (generic Cialis)
Gastrointestinal, inhibidores de la bomba de protones (PPI)	Aciphex (brand and generic), Nexium (brand and generic), Prevacid/ODT (brand and generic), Protonix	omeprazole, pantoprazole

# Lista de medicamentos esenciales

## Medicamentos alternativos



Tipo de medicamento	Medicamentos que no están en la Lista de medicamentos esenciales	Medicamentos alternativos preferidos
<b>Somatotropina</b>	Genotropin, Norditropin, Omnitrope, Saizen, Zomacton	Humatrope, Nutropin AQ
<b>Hepatitis C, genotipo 1</b>	Daklinza, Harvoni, Ledipasvir-Sofosbuvir, Mavyret, Pegasys, Sofosbuvir-Velpatasvir, Sovaldi, Viekira Pak/XR	Eplclusa
<b>Inmunológicos</b>	Actemra, Cimzia, Ilumya, Kevzara, Orencia	Cosentyx, Enbrel, Humira, Rinvoq, Simponi, Stelara, Skyrizi, Tremfya
<b>Productos Infiximab</b>	Avsola, Inflectra, Renflexis	Remicade
<b>Migrañas</b>	Frova, Relpax	rizatriptan, sumatriptan, zolmitriptan
<b>Esclerosis múltiple</b>	Tysabri	Avonex, Betaseron, Copaxone, Extavia, Gilenya, glatiramer, glatopa, Plegridy, Rebif, Tecfidera
<b>Esteroides nasales y combinaciones</b>	Beconase AQ, flunisolide, Nasonex, Omnaris, Qnasl/children, Xhance, Zetonna	fluticasone nasal
<b>Respiratorios, anticolinérgico</b>	Incruse Ellipta, Tudorza Pressair	Spiriva
<b>Respiratorios, antiinflamatorios</b>	Alvesco, Armonair, Asmanex, Pulmicort	Arnuity Ellipta, Flovent, Qvar Redihaler
<b>Respiratorios, corticoides inhalados (ICS)/beta agonistas de acción prolongada (LABA)</b>	Advair Diskus, Airduo, Dulera	Advair HFA, Breo Ellipta, budesonide-formoterol, fluticasone-salmeterol (generic Advair Diskus and Airduo), wixela
<b>Respiratorios, beta agonistas de acción prolongada (LABA)</b>	Arcapta, Brovana, Striverdi	Perforomist, Serevent
<b>Respiratorios, agonistas muscarínicos de acción prolongada (LAMA)/beta agonistas de acción prolongada (LABA)</b>	Bevespi, Utibron	Anoro Ellipta, Combivent, Stiolto
<b>Respiratorios, agonistas beta adrenérgicos de acción corta (SABA)</b>	ProAir Digihaler, Proventil HFA, Ventolin HFA, Xopenex HFA	albuterol HFA, levalbuterol HFA, ProAir HFA, ProAir Respiclick
<b>Sedantes/hipnóticos</b>	Intermezzo, Rozerem, zolpidem ER	eszopiclone, zolpidem
<b>Testosterona, tópico</b>	Androgel 1%, 1.62%, Fortesta, Natesto, Testim, Vogelxo	testosterone gel, gel pump, topical solution
<b>Tiroide</b>	Armour Thyroid, Synthroid, Tirosint	levothyroxine
<b>*De venta libre: disponible para venta sin receta</b>	<b>*De venta libre: disponible para venta sin receta</b>	

### Medicamentos comunes que no están en la Lista de medicamentos esenciales (por orden alfabético)

Actemra	Bevespi	Glumetza (brand and generic)	Livalo	Pulmicort	Tanzeum
Acticlate	Brovana	Glyxambi	Mircera	Qnasl/children	Testim
Aciphex (brand and generic)	Bydureon	Harvoni	Mavyret	Qtern	Tirosint
Adderall XR	Byetta	Ilumya	Natesto	Relpax	Tradjenta
Admelog	Cialis	Incruse Ellipta	Nesina	Renflexis	Tremfya
Advair Diskus	Cimzia	Inflectra	Nexium (brand and generic)	Riomet/ER	Tresiba
Afrezza	Crestor	Insulin Aspart	Norditropin	Rozerem	Tudorza Pressair
Airduo	Daklinza	Insulin Aspart Protamine-Aspart	Novolin	Saizen	Tysabri
Altprev	Diabetic test strips – all except OneTouch & Accu-chek	Intermezzo	Novolog	Segluromet	Utibron
Alvesco	Doryx	Invokamet/XR	Omnaris	Seysara	Ventolin HFA
Androgel 1%, 1.62%	Dulera	Invokana	Omnitrope	Skyrizi	Viagra
Apidra	EpiPen	Jentaduetto/XR	Onglyza	Sofosbuvir-Velpatasvir	Vibramycin
Arcapta	EpiPen JR	Karbinal ER	Oracea (brand and generic)	Solodyn	Viekira Pak/XR
Armonair	Epogen	Kazano	Orencia	Sovaldi	Vogelxo
Armour Thyroid	Fiasp	Kevzara	Otezla	Staxyn	Xhance
Asmanex	Focalin XR	Kombiglyze XR	Pegasys	Steglatro	Ximino ER
Auvi-Q	Fortamet (brand and generic)	Iansoprazole/ODT	Prevacid/ODT (brand and generic)	Steglujan	Xopenex HFA
Avsola	Fortesta	Ledipasvir-Sofosbuvir	ProAir Digihaler	Stendra	zolpidem ER
Basaglar	Frova	Levitra	Protonix	Striverdi	Zomacton
Beconase AQ	Genotropin	levocetirizine	Proventil HFA	Synthroid	

# Lista de medicamentos esenciales

Medicamentos alternativos



*This list may change without notice which may affect your benefit coverage. To be sure your medication is covered under the PreventiveRx benefit, call the pharmacy member services number located on your ID card.*

Anthem Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de: En Colorado: Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc. Productos de HMO asegurados por HMO Colorado, Inc. Copias de los planes de acceso a la red de Colorado están disponibles bajo pedido a servicios para miembros o puede obtenerlas entrando a [anthem.com/co/networkaccess](http://anthem.com/co/networkaccess). En Connecticut: Anthem Health Plans, Inc. En Georgia: Blue Cross Blue Shield Healthcare Plan of Georgia, Inc. En Indiana: Anthem Insurance Companies, Inc. En Kentucky: Anthem Health Plans of Kentucky, Inc. En Maine: Anthem Health Plans of Maine, Inc. En Missouri (salvo 30 condados en el área de Kansas City): RightCHOICE Managed Care, Inc. (RIT), Healthy Alliance Life Insurance Company (HALIC) y HMO Missouri, Inc. RIT y algunos afiliados administran beneficios que no corresponden a planes HMO asegurados por HALIC y beneficios de planes HMO asegurados por HMO Missouri, Inc. RIT y ciertos afiliados brindan solamente servicios administrativos para planes autofinanciados y no aseguran beneficios. En Nevada: Rocky Mountain Hospital and Medical Service, Inc. Productos de HMO asegurados por HMO Colorado, Inc., que opera bajo el nombre comercial HMO Nevada. En New Hampshire: Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc.; Los planes HMO son administrados por Anthem Health Plans of New Hampshire, Inc. y asegurados por Matthew Thornton Health Plan, Inc. En Ohio: Community Insurance Company. En Virginia: Anthem Health Plans of Virginia, Inc. comercializa a través del nombre comercial Anthem Blue Cross and Blue Shield en Virginia, y su área de servicios abarca todo Virginia salvo la ciudad de Fairfax, el municipio de Vienna y el área al este de la ruta estatal 123. En Wisconsin: Blue Cross Blue Shield of Wisconsin (BCBSWI), asegura o administra PPO y pólizas de indemnización y asegura los beneficios no incluidos de pólizas POS ofrecidas por CompCare Health Services Insurance Corporation (CompCare) o Wisconsin Collaborative Insurance Corporation (WCIC). CompCare asegura o administra pólizas HMO o POS; WCIC asegura o administra pólizas Well Priority HMO o POS. Licenciarios independientes de Blue Cross and Blue Shield Association. Anthem es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.

64147MUESPABS Rev. 10/1/2020

# Get help in your language

Curious to know what all this says? We would be too. Here's the English version:

You have the right to get this information and help in your language for free. Call the Member Services number on your ID card for help. (TTY/TDD: 711)

Separate from our language assistance program, we make documents available in alternate formats for members with visual impairments. If you need a copy of this document in an alternate format, please call the customer service telephone number on the back of your ID card.

## Spanish

Tiene el derecho de obtener esta información y ayuda en su idioma en forma gratuita. Llame al número de Servicios para Miembros que figura en su tarjeta de identificación para obtener ayuda. (TTY/TDD: 711)

## Chinese

您有權使用您的語言免費獲得該資訊和協助。請撥打您的 ID 卡上的成員服務號碼尋求協助。(TTY/TDD: 711)

## Vietnamese

Quý vị có quyền nhận miễn phí thông tin này và sự trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị. Hãy gọi cho số Dịch Vụ Thành Viên trên thẻ ID của quý vị để được giúp đỡ. (TTY/TDD: 711)

## Korean

귀하에게는 무료로 이 정보를 얻고 귀하의 언어로 도움을 받을 권리가 있습니다. 도움을 얻으려면 귀하의 ID 카드에 있는 회원 서비스 번호로 전화하십시오. (TTY/TDD: 711)

## Tagalog

May karapatan kayong makuha ang impormasyon at tulong na ito sa ginagamit ninyong wika nang walang bayad. Tumawag sa numero ng Member Services na nasa inyong ID card para sa tulong. (TTY/TDD: 711)

## Russian

Вы имеете право получить данную информацию и помощь на вашем языке бесплатно. Для получения помощи звоните в отдел обслуживания участников по номеру, указанному на вашей идентификационной карте. (TTY/TDD: 711)

## Arabic

يحق لك الحصول على هذه المعلومات والمساعدة بلغتك مجاناً. اتصل برقم خدمات الأعضاء الموجود على بطاقة التعريف الخاصة بك للمساعدة. (TTY/TDD: 711)

## Armenian

Ձեր իրավունք ունեք Ձեր լեզվով անվճար ստանալ այս տեղեկատվությունը և ցանկացած օգնություն: Օգնություն ստանալու համար զանգահարեք Անդամների սպասարկման կենտրոն՝ Ձեր ID քարտի վրա նշված համարով: (TTY/TDD: 711)

## Farsi

شما این حق را دارید که این اطلاعات و کمکها را به صورت رایگان به زبان خودتان دریافت کنید. برای دریافت کمک به شماره مرکز خدمات اعضاء که بر روی کارت شناساییتان درج شده است، تماس بگیرید. (TTY/TDD: 711)

## French

Vous avez le droit d'accéder gratuitement à ces informations et à une aide dans votre langue. Pour cela, veuillez appeler le numéro des Services destinés aux membres qui figure sur votre carte d'identification. (TTY/TDD: 711)

#### Japanese

この情報と支援を希望する言語で無料で受けることができます。支援を受けるには、IDカードに記載されているメンバーサービス番号に電話してください。(TTY/TDD: 711)

#### Haitian

Ou gen dwa pou resevwa enfòmasyon sa a ak asistans nan lang ou pou gratis. Rele nimewo Manm Sèvis la ki sou kat idantifikasyon ou a pou jwenn èd. (TTY/TDD: 711)

#### Italian

Ha il diritto di ricevere queste informazioni ed eventuale assistenza nella sua lingua senza alcun costo aggiuntivo. Per assistenza, chiami il numero dedicato ai Servizi per i membri riportato sul suo libretto. (TTY/TDD: 711)

#### Polish

Masz prawo do bezpłatnego otrzymania niniejszych informacji oraz uzyskania pomocy w swoim języku. W tym celu skontaktuj się z Działem Obsługi Klienta pod numerem telefonu podanym na karcie identyfikacyjnej. (TTY/TDD: 711)

#### Punjabi

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਮਦਦ ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਮਦਦ ਲਈ ਆਪਣੇ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਉੱਤੇ ਮੈਂਬਰ ਸਰਵਿਸਜ਼ ਨੰਬਰ ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। (TTY/TDD: 711)

#### Navajo

Bee ná ahoót'í t'áá ni nizaad k'ehjí níká a'doowół t'áá jík'e. Naaltsoos bee atah nilínígíí bee né'cho'dólzingo nanitínígíí béésh bee hane'í bikáá' áájí' hodiílnih. Naaltsoos bee atah nilínígíí bee né'cho'dólzingo nanitínígíí béésh bee hane'í bikáá' áájí' hodiílnih. (TTY/TDD: 711)

#### **It's important we treat you fairly**

That's why we follow federal civil rights laws in our health programs and activities. We don't discriminate, exclude people, or treat them differently on the basis of race, color, national origin, sex, age or disability. For people with disabilities, we offer free aids and services. For people whose primary language isn't English, we offer free language assistance services through interpreters and other written languages. Interested in these services? Call the Member Services number on your ID card for help (TTY/TDD: 711). If you think we failed to offer these services or discriminated based on race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a complaint, also known as a grievance. You can file a complaint with our Compliance Coordinator in writing to Compliance Coordinator, P.O. Box 27401, Mail Drop VA2002-N160, Richmond, VA 23279. Or you can file a complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights at 200 Independence Avenue, SW; Room 509F, HHH Building; Washington, D.C. 20201 or by calling 1-800-368-1019 (TDD: 1-800-537-7697) or online at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>. Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.