

## Exclusiones de la lista de medicamentos seleccionados de Serve You Rx / 2017

CATEGORÍA TERAPÉUTICA	MEDICAMENTOS EXCLUIDOS	ALTERNATIVAS PREFERIDAS
<b>REACCIONES ALÉRGICAS</b>		
Tratamiento de la anafilaxia	Adrenallick, Auvi-Q, Epinephrine (Impax manufacturer), EpiPen	Epinephrine (Mylan manufacturer)
<b>ANALGÉSICOS</b>		
Los agentes no esteroides anti-inflamatorios	Cambia	celecoxib, diflunisal, etodolac, fenoprofen, flurbiprofen, ibuprofen, indomethacin, ketoprofen, ketorolac, meclofenamate, meloxicam, nabumetone, naproxen, oxaprozin, piroxicam, sulindac, tolmetin
<b>SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL</b>		
Medicamentos con interferón beta para la esclerosis múltiple	Extavia <sup>1</sup> , Plegridy <sup>1</sup> , Rebif <sup>1</sup>	Avonex, Betaseron
Analgésicos opioides de acción prolongada y administración por vía oral	Hysingla ER, Kadian, Nucynta ER, Opana ER, Xtampza ER, Zohydro ER	hydromorphone HCl ER, morphine sulfate ER, oxycodone HCl ER, oxymorphone HCl ER, Embeda, OxyContin
Analgésicos con fentanilo de administración por vía transmucosa oral	Abstral, Fentora, Lazanda, Subsys	fentanyl citrate lozenge
<b>AGENTES DERMATOLÓGICOS</b>		
El tratamiento tópico para el acné	Acanya, Benzaclyn, Benzaclyn Pump, Benzamycin, Duac, Veltin, Ziana Gel	adapalene gel, clindamycin gel/lotion/solution, clindamycin/benzoyl peroxide, erythromycin/benzoyl peroxide, tretinoin cream, Epiduo, Epiduo Forte, Onexton
<b>DIABETES</b>		
Medidores de glucosa en sangre, tiras de prueba y soluciones de control	Ejemplos: Abbott (FreeStyle, Precision), Arkray (Glucocard), Bayer (Breeze, Contour), Nipro (TRUEtest, TRUEtrack), Roche (Accu-Chek)	Lifescan (One Touch)
Inhibidores de la dipeptidil peptidasa-4 (DPP-IV) y combinaciones	Alogliptin, Alogliptin/metformin, Alogliptin/pioglitazone, Kazano, Kombiglyze XR, Nesina, Onglyza, Oseni	Janumet, Janumet XR, Januvia, Jentadueto, Jentadueto XR, Tradjenta
Inhibidores del cotransportador sodio-glucosa (SGLT2) y combinaciones	Farxiga, Xigduo XR	Invokamet, Invokamet XR, Invokana, Jardiance, Synjardy
Agonistas del péptido 1 similar al glucagón (GLP-1)	Adlyxin, Tanzeum	Bydureon, Byetta, Trulicity, Victoza
Insulinas	Novolin	Humulin
Insulina de rápida acción	Apidra, Novolog	Humalog
Insulina basal	Basaglar, Levemir, Tresiba	Lantus, Toujeo
<b>ENFERMEDADES ENDOCRINAS (OTRAS)</b>		
Hormonas del crecimiento	Genotropin, Humatrope, Omnitrope, Saizen, Zomacton	Norditropin, Nutropin
Esterilidad	Bravelle, Follistim AQ	Gonal-F
Productos tópicos de testosterona	Androgel 1% Gel, Axiron, Fortesta, Testim, Testosterone 1% gel, Vogelxo	Androgel 1.62%

## Exclusiones de la lista de medicamentos seleccionados de Serve You Rx / 2017

CATEGORÍA TERAPÉUTICA	MEDICAMENTOS EXCLUIDOS	ALTERNATIVAS PREFERIDAS
<b>ENFERMEDADES GASTROINTESTINALES</b>		
Agentes antiinflamatorios/antiulcerosos	Duexis, Vimovo	famotidine incluso ibuprofen, omeprazole incluso naproxen
	Zorvolex	ibuprofen, naproxen
Enzimas pancreáticas	Pancreaze, Pertzze, Ultresa, Viokace	Creon, Zenpep
Enfermedad inflamatoria intestinal	Mesalamine DR, Asacol HD, Delzicol	balsalazide, Apriso, Lialda
Constipación inducida por opioides	Movantik	Amitiza
<b>ENFERMEDADES HEMATOLÓGICAS</b>		
Agentes estimulantes de la eritropoyesis	Aranesp, Epogen	Procrit
<b>IMMUNOMODULADORES</b>		
Interleucina-17 (IL-17)	Cosentyx <sup>1</sup>	Taltz
Factor de necrosis tumoral (TNF)	Inflectra <sup>1</sup>	Remicade
<b>ENFERMEDADES OFTÁLMICAS</b>		
Medicamentos para el glaucoma	Rescula, Zioptan	latanoprost ophthalmic solution, travoprost ophthalmic solution, Lumigan, Travatan Z
<b>ENFERMEDADES RESPIRATORIAS</b>		
Inhaladores con antiinflamatorios pulmonares	Alvesco, Asmanex, QVAR	Arnuity Ellipta, Flovent, Pulmicort Flexhaler
Inhaladores con combinación de antiinflamatorios pulmonares y beta-agonistas de acción prolongada	Dulera	Advair Diskus, Advair HFA, Breo Ellipta, Symbicort
Inhaladores con beta-2 adrenérgicos de acción corta	Proventil HFA, Levalbuterol, Xopenex HFA	ProAir HFA, Ventolin HFA
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (anticolinérgicos inhalados)	Tudorza	Incruse Ellipta, Spiriva
Fibrosis quística (antibióticos inhalados)	Kitabis Pak, TOBI, TOBI Nebulizer, TOBI Podhaler, Tobramycin Neb (Genericus manufacturer)	Bethkis
<b>ENFERMEDADES UROLÓGICAS</b>		
Agentes orales para la disfunción eréctil	Levitra, Staxyn, Stendra	Cialis, Viagra

### MEDICAMENTOS ADICIONALES QUE REQUIEREN AUTORIZACIÓN PREVIA<sup>2</sup>

CLASE TERAPÉUTICA	MEDICAMENTOS NO PREFERIDOS	MEDICAMENTOS PREFERIDOS
Hepatitis C	Todos los demás medicamentos de marca <sup>1</sup> no preferidos con autorización previa	Eplclusa, Harvoni, Sovaldi, Zepatier
Inmunomoduladores	Todos los demás medicamentos de marca <sup>1</sup> no preferidos	Cimzia, Humira, Simponi, Stelara
Esclerosis múltiple	Todos los demás medicamentos de marca <sup>1</sup> no preferidos con autorización previa	Avonex, Betaseron, Copaxone, Tecfidera
Inhibidores de PCSK9	Repatha <sup>1</sup>	Praluent

1 Se permite la exención por derechos adquiridos, sin límite de duración. Todas las demás clases terapéuticas no permiten dicha exención, sin excepciones.

2 Todos los medicamentos, tanto los preferidos como los no preferidos, requieren autorización previa. En el caso de tratamientos nuevos con productos no preferidos, se exige que los medicamentos de marca preferidos se prueben y se descarten como parte del proceso de autorización previa.