



Asunto: Resumen de los cambios a la PDL, con vigencia a partir del 1. de mayo de 2026

Estimado/a afiliado/a a CareSource:

Su atención médica es nuestra prioridad. Por este motivo, le escribimos para informarle que el **1 de mayo de 2026**, CareSource cambiará la Lista de medicamentos preferidos (Preferred Drug List, PDL). Una PDL es una lista de medicamentos preferidos.

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SERÁN NO PREFERIDOS EN LA PDL A PARTIR DEL 1.º DE MAYO DE 2026.

Nombre de marca	Nombre genérico	Concentración	Notas
	Clorhidrato de besifloxacin	0.6 %	Se actualizó la autorización previa.
	Loteprednol etabonato/ Tobramicina	0.3 %-0.5 %	Se actualizó la autorización previa.

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SE INCLUIRÁN COMO PREFERIDOS EN LA PDL EN VIGOR A PARTIR DEL 1.º DE MAYO DE 2026.

Nombre de marca	Nombre genérico	Concentración	Notas
Eritromicina, comprimidos	Eritromicina base	250 mg, 500 mg	

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS TENDRÁN UN CAMBIO EN SU ESTADO A PARTIR DEL 1.º DE MAYO DE 2026.

Nombre de marca	Nombre genérico	Concentración	Notas
Wegovy, comprimidos	Semaglutida	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se agregaron el límite de edad y el límite de cantidad.
Wegovy, lapicera	Semaglutida	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Mounjaro	Tirzepatida	Todas las concentraciones	Se actualiza la autorización previa, el límite de edad y el límite de cantidad.
	Exenatida	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
	Liraglutida	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.

Nombre de marca	Nombre genérico	Concentración	Notas
Ozempic	Semaglutida	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Rybelsus	Semaglutida	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Soliqua	Insulina glargina/Lixisenatida	100 unidades-33 mcg/ml	Se actualizó la autorización previa.
Trulicity	Dulaglutida	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Victoza	Liraglutida	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Xultophy	Insulina degludec/liraglutida	100 unidades-3.6 mg/ml	Se actualizó la autorización previa.
Zepbound	Tirzepatida	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Voyxact	Sibeprenlimab-szsi	Jeringa de 400 mg/2 ml	Se actualizó la autorización previa; se agregaron el límite de edad y el límite de cantidad.
Filspari	Esparsentán	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Tarpeyo DR	Budesonida	Cápsula de 4 mg	Se actualizó la autorización previa.
Vanrafia	Clorhidrato de atrasentán	Comprimido de 0.75 mg	Se actualizó la autorización previa.
Jascayd	Nerandomilast	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se agregaron el límite de edad y el límite de cantidad.
Daybue en solución	Trofinetida	200 mg/ml	Se agregó el límite de cantidad.
Daybue STIX	Trofinetida	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de cantidad.
Aspruzo Sprinkle, liberación prolongada (ER)	Ranolazina	Todas las concentraciones	Se retiró de la Lista de medicamentos preferidos unificada a nivel estatal (Statewide Uniform Preferred Drug List, SUPDL).
Siklos	Hidroxiurea	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de edad.

Nombre de marca	Nombre genérico	Concentración	Notas
Xromi	Hidroxiurea	100 mg/ml	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de edad.
	Capsaicina	Crema 0.075 %	Se retiró del formulario de medicamentos de venta libre (Over-the-Counter, OTC).
Daytrana	Metilfenidato	Todas las concentraciones	Se retiró de la SUPDL.
Trelegy Ellipta	Fluticasona/umeclidinio/vilanterol	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Eritromicina DR, cápsulas	Eritromicina base	250 mg	Se retiró de la SUPDL.

¿Qué debe hacer?

Primero, hable con la persona que le receta los medicamentos. 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/IN**. En la página “Afiliados”, vaya a “Herramientas y recursos”, elija su plan y haga clic en “Encontrar mis medicamentos con receta”.
- O bien, llame a Servicios para Afiliados al **1-844-607-2829 (TTY: 1-800-743-3333 o 711)**.

Estamos aquí para ayudarle. El horario de atención de Servicios para Afiliados es de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m, hora del este (ET) y de 7 a. m. a 7 p. m., hora central (CT).

Atentamente,

CareSource

IN-MED-M-3083118-V.9-SPA; Primer uso: 4/29/2025 Aprobado por OMPP: 4/29/2025