



Asunto: Resumen de cambios al Formulario/a la Autorización previa en vigor a partir del 1 DE OCTUBRE DE 2025

Le escribimos para informarle que el **1 DE OCTUBRE DE 2025** habrá cambios en la Lista de medicamentos preferidos (Preferred Drug List, PDL) de Medicaid de Arkansas y en la administración de productos que no están en la PDL de Medicaid de Arkansas de CareSource PASSE. Una PDL es una lista de medicamentos preferidos.

RESUMEN DE CAMBIOS A LA PDL DE MEDICAID DE ARKANSAS EN VIGOR A PARTIR DEL 1 DE OCTUBRE DE 2025:

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SERÁN PREFERIDOS EN LA PDL EN VIGOR A PARTIR DEL 1 DE OCTUBRE DE 2025

Nombre del producto	Dosis	Notas
Captopril (genérico de Capoten®), comprimidos	Todas	Se actualizó a preferido y se eliminó la edición de edad, en vigor 8/1/25.
Cartia® XT, cápsulas	Todas	
Fasenra®, lapicera, jeringa	Todas	Se actualizó a preferido, entró en vigor el 8/1/25.
Metronidazol (genérico de Metrogel®), gel	1 % gel con dispensador	
Vigpoder (genérico de Sabril®), sobre en polvo	500 mg	Se actualizó a preferido, entró en vigor el 7/2/25.

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SERÁN NO PREFERIDOS EN LA PDL EN VIGOR A PARTIR DEL 1 DE OCTUBRE DE 2025.

Nombre del producto	Dosis	Notas
Tartrato de brimonidina (genérico de Alphagan P®), gotas	0.15 %	Se actualizó a no preferido, entró en vigor el 7/14/25.
Metronidazol (genérico de MetroLotion®), loción	0.75 %	
Rimantadina (genérico de Flumadine®), comprimidos	100 mg	
Rosadan®, crema, gel	0.75 %	
Productos OneTouch®	N/C	No todos los productos de OneTouch® estarán cubiertos. Incluye glucómetros, tiras de prueba, lancetas, dispositivos para lancetas y soluciones de control, en vigor a partir del 9/15/25.

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS TIENEN UN CAMBIO EN LA AUTORIZACIÓN PREVIA/LOS CRITERIOS DE LA PDL A PARTIR DEL 1 DE OCTUBRE DE 2025

Nombre del producto	Dosis	Notas
Acitoretina (genérico de Soriatane®), cápsulas	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Accrufer®, capsulas	Todas	Se actualizó el límite de la cantidad, entró en vigor el 7/10/25.
Aciclovir (genérico de Zovirax®), suspensión		Criterios actualizados
Aimovig®, autoinyector	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 8/8/25.
Ajovy®, autoinyector, jeringa	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 8/8/25.
Sulfato de albuterol, jarabe, comprimidos (de liberación inmediata y liberación prolongada)	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Altrixa®, comprimidos prenatales (OB),	15 mg-1750	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 8/1/25.
Andembry®, autoinyector	Todas	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 6/17/25.
Anzupgo®, crema	2 %	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 7/23/25.
Aralast NP®, frasco	1,000 mg	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Atovaquone (genérico de Mepron®), suspensión oral	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Attruby®, comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 4/16/25.
Auranofin®, cápsulas	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Averi®, comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 6/5/25.
Avmapki-Fakzynja®, co-pack	Todas	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 5/8/25.
Azelastina-fluticasona (genérico de Dymista®), aerosol, vaporizador nasal con dispensador	137-50 mcg	Se actualizó el límite de cantidad; entró en vigor el 7/18/25.
Benlysta®, autoinyector, jeringa	200 mg/ml	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Fumarato de bisoprolol (genérico de Zebeta®), comprimidos	5 mg	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 7/25/25.
Bomyntra®, jeringa	120 mg/1.7 ml	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 6/30/25.

Nombre del producto	Dosis	Notas
Brinsupri [®] , comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 8/22/25.
Brynovin [®] , solución	25 mg/ml	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 8/8/25.
Bucapsol [®] , cápsulas	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 5/15/25.
Carisoprodol y marca Soma [®] , Vanadom [®] , comprimidos	250 mg, 350 mg	
Cibinqo [®] , comprimidos		Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 5/21/25.
Clorhidrato de clonidina de liberación prolongada (genérico de Kavay [®]), comprimidos	0.1 mg	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 5/13/25.
Conexxence [®] , jeringa	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Crenessity [®] , cápsulas	25 mg, 100 mg	Se actualizó el límite de cantidad, aplicable a la concentración de 100 mg, entró en vigor el 4/16/25. Se actualizó el límite de cantidad, aplicable a la concentración de 25 mg, entró en vigor el 6/20/25.
Dartisla [®] , comprimidos de desintegración	1.7 mg	Se actualizó el límite de la cantidad, entró en vigor el 7/10/25.
Deflazacort y marca Emflaza [®] , suspensión oral, comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Diclorfenamida y marca Keveyis [®] , comprimidos	50 mg	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Doptelet [®] , comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 8/1/25.
Edurant [®] , comprimidos pediátricos para suspensión	2.5 mg	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 5/12/25.
Egrifta [®] , WR kit	11.6 mg	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 7/21/25.
Ekterly [®] , comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 8/5/25.
Emblaveo [®] , frasco	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 5/22/25.
Emgality [®] , lapicera, jeringa	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 8/8/25.
Eprontia [®] y topiramato genérico, solución oral	25 mg/ml	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 7/14/25.
Fanapt [®] , envase dosificador	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/7/25.
Firdapse [®] , comprimidos	10 mg	Se actualizó el límite de la cantidad, entró en vigor el 7/10/25.

Nombre del producto	Dosis	Notas
Furoato de fluticasona (genérico de Arnuity®, Ellipta®), inhalador	50 mcg	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 7/21/25.
Fosamax® Plus D, comprimidos	70 mg-2800-unidad, 70 mg-5600 unidad	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 7/24/25.
Glassia®, frasco	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Glycate®, comprimidos	1.5 mg	Se actualizó el límite de la cantidad, entró en vigor el 7/10/25.
Gomekli®, cápsulas, comprimidos para la suspensión	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 4/16/25.
Grastek®, comprimido sublingual	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Guanfacina clorhidrato de liberación prolongada (genérico de Intuniv®), comprimidos	Todas	Se eliminó el límite de edad, entró en vigor el 5/30/25.
Harliku®, comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 7/2/25.
Hernexeos®, comprimidos	60 mg	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 8/8/25.
Hidrocodona-acetaminofén (genérico de Lortab®), solución oral	10-300/15	Se elimina el límite de cantidad, entró en vigor el 6/2/25.
Ibuprofeno (genérico de Motrin®), comprimidos	300 mg	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 7/3/25.
Introvale®, comprimidos	0.15-0.03 mg	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/7/25.
Inzirqo®, suspensión	10 mg/ml	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 4/16/25.
Jaythari® (genérico de Emflaza®), comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 8/22/25.
Jynarque®, comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 5/19/25.
Kerendia®, comprimidos	40 mg	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 7/11/25.
Khindivi®, solución oral	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 5/29/25.
Kineret®, jeringa	100 mg/0.67 ml	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Koselugo®, cápsulas	10 mg	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 8/8/25.
Leqselvi®, comprimidos	8 mg	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 5/29/25.

Nombre del producto	Dosis	Notas
Lodoco®, comprimidos	0.5 mg	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Lopressor®, solución oral	10 mg/ml	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 7/7/25.
Clorhidrato de memantina (genérico de Namenda®), cápsulas de liberación prolongada	7 mg, 14 mg, 28 mg	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 8/8/25.
Mepron®, suspensión	750 mg/5 ml	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Mifepristona y marca Korlym®, comprimidos	300 mg	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 5/13/25.
Mytesi®, liberación retardada, comprimidos	125 mg	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Nemludio®, lapicera	30 mg	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Neomaterna®, comprimidos neonatales		Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 8/1/25.
Nilotinib tartrate®, cápsulas	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 6/23/25.
Nourianz®, comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Nuedexta®, cápsulas	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Nurtec®, comprimidos de desintegración oral	75 mg	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 8/8/25.
Nuvigil® y armodafinilo genérico, comprimidos	50 mg	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 5/15/25.
Odactra®, comprimido sublingual	12SQ-HDM	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Olanzapina (genérico de Zyprexa®), frasco	10 mg	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 8/8/25.
Oralair®, comprimido sublingual	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Ormalvi®, comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Osenvelt®, frasco	120 mg/1.7 ml	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 6/4/25.
Oxervate®, gotas para los ojos	0.002 %	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 7/9/25.
Paxlovid®, envase dosificador	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 7/9/25.

Nombre del producto	Dosis	Notas
Pilocarpina (genérico de Vuity®), gotas para los ojos	1.25 %	Se actualizó el límite de edad aplicable a los tamaños de envase de 2.5 ml y 5 ml, entró en vigor el 8/8/25; y se actualizó el límite de cantidad aplicable al tamaño del paquete de 2.5 ml, entró en vigor el 5/8/25.
Prolastin® C, frasco	1,000 mg/20 ml	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Pyzchiva®, frasco	45 mg/0.5 ml	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 6/26/25.
Qulipta®, comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 8/8/25.
Ragwitek®, comprimido sublingual	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Recorlev®, comprimidos	150 mg	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Ridaura®, cápsulas	3 mg	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Ryzneuta®, jeringa	20 mg/ml	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 5/8/25.
Sacubitrilo-valsartán (genérico de Entresto®), comprimidos	24-26 mg	Se actualizaron los criterios, entró en vigor 7/24 - 8/1/25.
Samsca® y genérico de tolvaptán, comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 5/21/25.
Silodosina (genérico de Rapaflo®), cápsulas	4 mg	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 7/24/25.
Simplera®, Simplera® Sync	N/C	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 6/1/25.
Sirturo®, comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Fluoruro de sodio (genérico de Prevident®), gel	1.1 %	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 7/1/25.
Sofdra®, gel	12.45 %	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 4/16/25.
Spevigo®, jeringa	300 mg/2 ml	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 7/25/25.
Tryngolza®, autoinyector	80 mg/0.8 ml	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 5/15/2025.
Triptyr®, solución oftálmica	0.003 %	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 6/26/25.
Tukysa®, comprimidos	150 mg	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 5/15/25.
Ubrelvy®, comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 8/8/25.

Nombre del producto	Dosis	Notas
Valsartán, solución oral	20 mg/5 ml	Se actualizó el límite de la edad y la cantidad, entró en vigor el 6/16/25 y el 7/1/25.
Vowst [®] , cápsulas	N/C	Se actualizó el límite de la cantidad, entró en vigor el 7/10/25.
Voydeya [®] , comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 7/10/25.
Vtama [®] , crema	1 %	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 5/21/25.
Vykat [®] , comprimidos de liberación prolongada	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 7/16/25.
Wyost [®] , frasco	120 mg/1.7 ml	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 5/13/25.
Xgeva [®] , frasco	120 mg/1.7 ml	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 5/13/25.
Xifaxan [®] , comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 6/11/25.
Yeztugo [®] , comprimidos, frasco	Todas	Se actualizó el límite de edad, entró en vigor el 6/18/25.
Zelsuvmi [®] , gel	Gel al 10.3 %	Se actualizó el límite de la cantidad y la edad, entró en vigor el 5/30/25.
Zemaira [®] , frasco	1,000 mg	Se actualizó el límite de la edad y la cantidad, entró en vigor el 7/10/25.
Zepbound [®] , lapicera, frasco	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 5/15/25.
Zokinvy [®] , cápsulas	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, entró en vigor el 7/21/25.
Ztalmy [®] , suspensión	50 mg/ml	Se actualizó el límite de la cantidad, entró en vigor el 7/10/25.

¿Qué debe hacer?

Primero, hable con la persona que le receta los medicamentos. Hay distintas formas en que usted y la persona que receta pueden encontrar información sobre medicamentos:

- Puede buscar en nuestro sitio web, en **CareSourcePASSE.com**. En la página “Afiliados”, vaya a “Herramientas y Recursos” y haga clic en “Encontrar mis medicamentos con receta”.
- Llame a Servicios para Afiliados al **1-833-230-2005** (TDD/TTY: 711).

Estamos aquí para ayudarle. El horario de atención de Servicios para Afiliados es de lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m., hora central (CT).

Atentamente,

CareSource PASSE

AR-PAS-M-1135300-V.16-SPA

Plantilla aprobada por DHS: 2/23/2022