



Asunto: Resumen de cambios al formulario/a la autorización previa en vigor a partir del 1 de julio de 2026

Estimado/a afiliado/a a CareSource PASSE:

Su atención médica es nuestra prioridad. Le escribimos para informarle que el **1 de julio de 2026** habrá cambios en la Lista de medicamentos preferidos (Preferred Drug List, PDL) de Medicaid de Arkansas y en la administración de productos de CareSource PASSE que no están en la PDL de Medicaid de Arkansas. 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 JULIO DE 2026:

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SERÁN PREFERIDOS EN LA PDL A PARTIR DEL 1 DE JULIO DE 2026.

Nombre del producto	Dosis	Notas
Armour [®] , comprimidos para la tiroides	Todas	
Bonsity [®] , lapicera inyectora	Todas	Se requiere autorización previa.
Enoby [®] (biosimilar para Prolia [®]), jeringa	Todas	Se requiere autorización previa.
Eplerenona (genérico de Inspra [®]), comprimidos	Todas	
Oxalato de escitalopram (genérico de Lexapro [®]), solución oral	10 MG/ 10 ML	La actualización se adapta a la concentración de 5 MG/5 ML; se requiere autorización previa.
Forteo [®] , inyectable	Todas	Se requiere autorización previa.
Lasix [®] ONYU kit	Todas	Se requiere autorización previa.
Lisdexamfetamina (genérico de Vyvanse [®]), cápsulas masticables	Todas	Se actualizó a preferido; entró en vigor el 4/29/26; el medicamento de marca Vyvanse también es preferido.
Acetato de octreotida (genérico de Sandostatin [®]), jeringa	Todas	Se requiere autorización previa.
Sandostatin [®] LAR Depot, frasco	Todas	Se requiere autorización previa.
Xtrenbo [®] (biosimilar para Xgeva [®]), inyectable	Todas	Se requiere autorización previa.

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

Nombre del producto	Dosis	Notas
Nizatidina (genérico de Axid [®]), cápsulas	Todas	
Unithroid [®] , comprimidos	Todas	

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS TIENEN UN CAMBIO EN LA AUTORIZACIÓN PREVIA/LOS CRITERIOS PARA LA PDL A PARTIR DEL 1 DE JULIO DE 2026

Nombre del producto	Dosis	Notas
Amjevita [®] , jeringa, autoinyector	Todas	Se actualizó el límite de cantidad; entró en vigor el 2/18/26.
Apretude [®] , frasco de liberación prolongada	Todas	Se actualizó el límite de edad; entró en vigor el 3/10/26.
Atmeski [®] , suspensión oral	Todas	Se actualizaron el límite de cantidad y el límite de edad; entraron en vigor el 1/19/26.
Aukelso [®] , frasco	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, que entró en vigor el 2/23/26, y el límite de edad, que entró en vigor el 3/10/26.
Bosaya [®] , jeringa	Todas	Se actualizó el límite de edad, que entró en vigor el 2/23/26, y el límite de edad, que entró en vigor el 3/16/26.
Cafergot [®] , comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de edad; entró en vigor el 3/25/26.
Clonidina de liberación inmediata (genérico de Catapres [®]), comprimidos	0.1 MG, 0.2 MG, 0.3 MG	Se actualizó el límite de edad.
Contepo [®] , frasco	Todas	Se actualizó el límite de edad, que entró en vigor el 3/9/26, y el límite de cantidad, que entró en vigor el 3/20/26.
Famotidina (genérico de Pepcid [®]), suspensión oral	Todas	Se actualizaron los criterios.
Granisol [®] , solución oral	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, que entró en vigor el 4/24/26, y el de límite de cantidad, que entró en vigor el 5/4/26.
Guanfacina de liberación inmediata (genérico de Tenex [®]), comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de edad.
Hidromorfona, jeringa	Todas	Se actualizaron los criterios; entraron en vigor el 4/8/26.
Idvynso [®] , comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de edad; entró en vigor 5/5/26.
Jakafi [®] XR, comprimidos	Todas	Se actualizó el límite de edad; entró en vigor el 5/1/26.
Loargys [®] , frasco	Todas	Se actualizó el límite de edad; entró en vigor el 3/6/26.
Matronex [®] , comprimidos prenatales	Todas	Se actualizaron el límite de cantidad y el límite de edad; entraron en vigor el 12/15/25.
MicRhogam [®] Ultra-filtered plus, jeringa	Todas	Se actualizaron los criterios; entraron en vigor el 4/29/26.

Nombre del producto	Dosis	Notas
Se actualizó el límite de cantidad de varios medicamentos.	Todas	Se actualizaron los límites de cantidad de un límite de cantidad acumulativo (por días de suministro) a una cantidad máxima por día. Las fechas de entrada en vigor van del 1/29/26 a 5/11/26.
Inmunoglobulinas múltiples (IVIG)	Todas	Se actualizaron los criterios; entraron en vigor el 4/29/26.
Orladeyo®, paquete de perlas	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, que entró en vigor el 1/9/26, y el límite de edad, que entró en vigor el 1/16/26.
Palynziq®, jeringa	Todas	Se actualizó el límite de edad; entró en vigor el 3/9/26.
Qivigy®, frasco	Todas	Se actualizó el límite de edad; entró en vigor el 2/23/26.
Relgaabi®, cápsulas	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, que entró en vigor el 4/14/26, y el límite de edad, que entró en vigor el 3/10/26.
Saphnelo®, lapicera	Todas	Se actualizó el límite de cantidad, que entró en vigor el 4/29/26, y el límite de edad, que entró en vigor el 5/4/26.
Savella®, comprimidos, paquete de ajuste de dosis (titulación)	Todas	Se actualizaron los criterios, el límite de cantidad y de edad; entraron en vigor el 3/16/26.
Stelara®, ustekinumab, jeringa, frasco	Todas	Se actualizó el límite de edad; entró en vigor el 4/20/26.
Taltz®, jeringa, autoinyector	Todas	Se actualizó el límite de cantidad; entró en vigor el 1/29/26.
Xepi®, crema	Todas	Se actualizó el límite de cantidad; entró en vigor 5/6/26.
Zepbound®, lapicera inyectora	Todas	Se actualizó el límite de cantidad; entró en vigor 3/2/26.

¿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”.
- O bien, 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