



Asunto: Resumen de los cambios a la PDL, a partir del 1 de octubre 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 octubre 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 PREFERIDOS EN LA PDL A PARTIR DEL 1 DE OCTUBRE DE 2026:

Nombre de marca	Nombre genérico	Concentración	Notas
Breztri Aerosphere	Budesonida/Glicopirrolato/Fumarato de formoterol	Todas las concentraciones	Se actualizó la terapia escalonada.
Ebglyss	Lebrikizumab-lbkz	250 mg/2 ml	Se actualizó la terapia escalonada.
Starjemza	Ustekinumab-hmny	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Tremfya	Guselkumab	Todas las concentraciones	
Humalog Kwikpen	Insulina lispro	200 unidades/ml	Se agregó la terapia escalonada.

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SERÁN NO PREFERIDOS EN LA PDL A PARTIR DEL 1 DE OCTUBRE DE 2026:

Nombre de marca	Nombre genérico	Concentración	Notas
	Dipropionato de beclometasona HFA	Todas las concentraciones	Se agregó el límite de cantidad.
DermacinRx Fungizyl AL	Dimetil sulfóxido/Nitrato de miconazol	2 %-2 %	
Widaplik	Telmisartán/Amlodipina/Indapamida	Todas las concentraciones	Se agregó la terapia escalonada.
Cardamyst, aerosol nasal	Etripamil	70 mg	Se actualizó la autorización previa.
Sdamlo, polvo para solución oral	Besilato de amlodipina	Todas las concentraciones	Se agregó la terapia escalonada.

Praluent	Alirocumab	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se actualizó la terapia escalonada.
Icotyde	Clorhidrato de icotrokinra	200 mg	Se actualizó la autorización previa.
Selarsdi	Ustekinumab-aekn	Todas las concentraciones	Beneficio médico: se actualizó la autorización previa.
Bysanti	Milsaperidona	Todas las concentraciones	Se agregó el límite de edad; se agregó el límite de cantidad; se agregó la terapia escalonada.
Atoncy	Clorhidrato de atomoxetina	4 mg/ml	Se agregó la terapia escalonada.
	Clorhidrato de atomoxetina	4 mg/ml	Se agregó la terapia escalonada.
Arynta	Dimesilato de lisdexanfetamina	10 mg/ml	Se agregó la terapia escalonada.
	Fosfato de sitagliptina	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
	Fosfato de sitagliptina/Clorhidrato de metformina	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
	Citrato de tofacitinib, comprimidos	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
	Citrato de tofacitinib, solución	1 mg/ml	Se actualizó la autorización previa.

EL ESTADO DE LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS CAMBIARÁ A PARTIR DEL 1 DE OCTUBRE DE 2026:

Nombre de marca	Nombre genérico	Concentración	Notas
AirDuo RespiClick	Propionato de fluticasona/Salmeterol	Todas las concentraciones	Se retiró de la Lista de medicamentos preferidos unificada a nivel estatal (Statewide Uniform Preferred Drug List, SUPDL).
Airsupra	Sulfato de albuterol/Budesonida	90-80 mcg	Se actualizó la autorización previa.
Spiriva Respimat	Bromuro de tiotropio	2.5 mcg	Se actualizó la autorización previa.
Dupixent	Dupilumab	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se

			actualizó el límite de edad.
Fasenra	Benralizumab	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Sitavig	Aciclovir	50 mg	Se retiró de la SUPDL.
Brexafemme	Citrato de ibrexafungerp	150 mg	Se retiró de la SUPDL.
Vfend, comprimidos	Voriconazol	Todas las concentraciones	Se retiró de la SUPDL.
Accuretic	Quinapril/Hidroclorotiazida	Todas las concentraciones	Se retiró de la SUPDL.
Lotrel	Besilato de amlodipina/Benazepril	Todas las concentraciones	Se retiró de la SUPDL.
Micardis	Telmisartán	Todas las concentraciones	Se retiró de la SUPDL.
Verelan PM	Clorhidrato de verapamilo	Todas las concentraciones	Se retiró de la SUPDL.
Camzyos	Mavacamten	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Evkeeza	Evinacumab-dgnb	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se actualizó la terapia escalonada.
Juxtapid	Mesilato de lomitapida	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa, el límite de edad, el límite de cantidad y la terapia escalonada.
Leqvio	Inclisirán sódico	284 mg/1.5 ml	Se actualizó la autorización previa; se actualizó la terapia escalonada.
Tryngolza	Olezarsén sódico	Todas las concentraciones	Se actualizó la terapia escalonada.
Onzetra Xsail	Succinato de sumatriptán	11 mg	Se retiró de la SUPDL.
	Acetato de glatiramer	Todas las concentraciones	Se actualizó el límite de cantidad.
Copaxone	Acetato de glatiramer	Todas las concentraciones	Se actualizó el límite de cantidad.
Glatopa	Acetato de glatiramer	Todas las concentraciones	Se actualizó el límite de cantidad.
Sotyktu	Deucravacitinib	6 mg	Se actualizó la autorización previa.

Auvelity, paquete de titulación	Dextrometorfano/Bupropión	30-45-105 mg	Se agregó el límite de edad y de cantidad.
	Clorhidrato de clonidina	0.05 mg	Se agregó el límite de cantidad.
Strattera	Clorhidrato de atomoxetina	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de edad.
	Clorhidrato de atomoxetina	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de edad.
Baxfendy	Baxdrostat	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Zavesa	Miglustat	100 mg	Se actualizó la autorización previa.
Yargesa	Miglustat	100 mg	Se actualizó la autorización previa.
	Miglustat	100 mg	Se actualizó la autorización previa.
Filspari	Esparsentán	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se actualizó el límite de cantidad.
Tryngolza	Olezarsén sódico	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se actualizó el límite de cantidad.
Tzield	Teplizumab-mzmv	2 mg/2 ml	Beneficio médico: se actualizó la autorización previa y el límite de edad.
Cotempla XR-ODT	Metilfenidato	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
	Metilfenidato, de liberación prolongada, comprimido oral soluble (ER-ODT)	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Janumet	Fosfato de sitagliptina/Clorhidrato de metformina	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Januvia	Fosfato de sitagliptina	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Myrbetriq de liberación prolongada (ER)	Mirabegrón	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
	Mirabegrón	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.

Xeljanz, comprimidos de liberación inmediata (IR)	Citrato de tofacitinib	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Xeljanz, solución	Citrato de tofacitinib	1 mg/ml	Se actualizó la autorización previa.
Emtriva	Emtricitabina	200 mg	Se actualizó la autorización previa.
	Emtricitabina	200 mg	Se actualizó la autorización previa.
Rectiv	Nitroglicerina	0.4 % (p/p)	Se actualizó la autorización previa.
	Pomada de nitroglicerina	0.4 % (p/p)	Se actualizó la autorización previa.
Yuvezzi	Carbacol/Tartrato de brimonidina	2.75 %-0.1 %	Se agregó el límite de cantidad.
Aimovig	Erenumab-aooe	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Ajovy	Fremanezumab-vfrm	225 mg/1.5 ml	Se actualizó la autorización previa.
Emgality	Galcanzumab-gnlm	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Nurtec-ODT	Sulfato de rimegepant	75 mg	Se actualizó la autorización previa.
Qulipta	Atogepant	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Ubrelvy	Ubrogepant	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Vyepti	Eptinezumab-jjmr	100 mg/ml	Se actualizó la autorización previa.
Zavezpret, aerosol nasal	Clorhidrato de zavegepant	10 mg	Se actualizó la autorización previa.
Repatha	Evolocumab	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.

¿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).

Si tiene preguntas, comuníquese con Servicios para Afiliados. Nuestro horario de atención es de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este (ET)/de 7 a. m. a 7 p. m., hora central (CT).

Atentamente,

CareSource

IN-MED-M-3083118-SPA-V.12; Primer uso: 7/31/2026

Aprobado por OMPP: 4/29/2025