



Asunto: Resumen de los cambios en la PDL en vigor a partir del 1 de diciembre de 2025

Estimado afiliado a CareSource:

Su atención médica es nuestra prioridad. Por este motivo, le escribimos para informarle que el 1 de diciembre de 2025, CareSource cambiará la Lista de medicamentos preferidos (Preferred Drug List, PDL). Una PDL es una lista de medicamentos preferidos.

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

Nombre de marca	Nombre genérico	Dosis	Notas
Ampyra	Dalfampridina	Comprimidos de 10 mg	Solo de marca

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS TENDRÁN UN CAMBIO EN SU ESTADO A PARTIR DEL 1 DE DICIEMBRE DE 2025

Nombre de marca	Nombre genérico	Dosis	Notas
Kuvan	Diclorhidrato de sapropterina	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Javygtor	Diclorhidrato de sapropterina	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Zelvysia	Diclorhidrato de sapropterina	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Palynziq	Pegvaliasa-pqpz	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Sephience	Sepiapterina	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Aduhelm	Aducanumab-avwa	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Kisunla	Donanemab-azbt	Frasco de 350 mg	Se actualizó la autorización previa.
Leqembi	Lecanemab-irmb	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Leqembi Iqlik	Lecanemab-irmb	Autoinyector de 360 mg	Se actualizó la autorización previa.
Empaveli	Pegcetacoplan	Frasco de 1,080 mg	Se actualizó la autorización previa.

Nombre de marca	Nombre genérico	Dosis	Notas
Epysqli	Eculizumab-aagh	Frasco de 300 mg	Se actualizó la autorización previa.
Fabhalta	Clorhidrato de iptacopán	Cápsulas de 200 mg	Se actualizó la autorización previa.
Metopirona	Metirapona	Cápsulas de 250 mg	Se actualizó el límite de cantidad.
Ozempic	Semaglutida	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Victoza	Liraglutida	Inyección de 18 mg/3 ml	Se actualizó la autorización previa.
Zepbound	Tirzepatida	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Wegovy	Semaglutida	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Kerendia	Finerenona	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Doptelet	Maleato de avatrombopag	Comprimidos de 20 mg	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”.
- 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.5-SPA; Primer uso: 4/29/2025

Aprobado por OMPP: 4/29/2025