



**Asunto: Resumen de los cambios a la PDL en vigor a partir del 1 de enero de 2026**

Estimado/a afiliado/a de CareSource:

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

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

Nombre de marca	Nombre genérico	Dosis	Notas
Tryptryr	Acoltremón	Gotas para los ojos al 0.003 %	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de cantidad.
Widaplik	Telmisartán/ Amlodipina/ Indapamida	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de cantidad.
Anzupgo	Delgocitinib	Crema al 2 %	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de cantidad.
Andembry	Garadacimab-gxii	Inyección de 200 mg/1.2 ml	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de cantidad.
Harliku	Nitisinona	Comprimido de 2 mg	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de cantidad.
Yeztugo	Lenacapavir sódico	Inyección de 463.5 mg/1.5 ml	Se actualizó la autorización previa; beneficio médico.
Ekterly	Sebetralstat	Comprimido de 300 mg	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de cantidad.
Sylvant	Siltuximab	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; beneficio médico.
Radicava, Radicava ORS	Edaravona	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Firazyr	Acetato de icatibant	Inyección de 30 mg/3 ml	Se actualizó la autorización previa.
	Acetato de Icatibant, Sajazir	Inyección de 30 mg/3 ml	Se actualizó la autorización previa.
Cinryze	Inhibidor de C1 esterasa	Inyección, 500 unidades	Se actualizó el límite de cantidad.
Rivfloza	Nedosirán sódico	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se actualizó el límite de edad.

Nombre de marca	Nombre genérico	Dosis	Notas
Xiaflex	Colagenasa de Clostridium histolyticum	Inyección de 0.9 mg	Se actualizó la autorización previa.
Gamifant	Emapalumab-lzsg	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Apretude	Cabotegravir	Inyección de 600 mg/3 ml	Se actualizó la autorización previa.
Tavalisse	Fostamatinib disódico	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Triumeq	Abacavir/Doluteg ravir/Lamivudina	Comprimidos de 600 mg, 50 mg, 300 mg	Se eliminó la autorización previa.
Yutrepia	Treprostinil sódico	Todas las concentraciones	Se agregó el límite de cantidad.
Vykat XR	Diazóxido colina	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se actualizó el límite de cantidad.
Ebglyss	Lebrikizumab-lbkz	250 mg/2 ml, inyectable	Se actualizó la autorización previa.
Nemludio	Nemolizumab-ilto	30 mg, inyectable	Se actualizó la autorización previa.
Alvaiz	Eltrombopag colina	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de cantidad.
Doptelet	Maleato de avatrombopag	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se actualizó el límite de cantidad para comprimidos; se agregó el límite de cantidad para cápsulas dispersables.
Mulpleta	Lusutrombopag	Comprimidos de 3 mg	Se actualizó la autorización previa; se actualizó el límite de cantidad.
Nplate	Romiplostim	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de cantidad.
Promacta	Eltrombopag olamina	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se actualizó el límite de cantidad.
Wayrilz	Rilzabrutinib	Comprimidos de 400 mg	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de cantidad.
	Diclofenaco epolamina	Parches al 1.3 %	Se actualizó la terapia escalonada.

## ¿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.6-SPA; Primer uso: 4/29/2025      Aprobado por OMPP: 4/29/2025