



Asunto: Resumen de los cambios a la PDL, con vigencia a partir del 1.º de abril de 2026

Estimado/a afiliado/a a CareSource:

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

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS SE INCLUIRÁN COMO PREFERIDOS EN LA PDL EN VIGOR A PARTIR DEL 1.º DE ABRIL DE 2026

Nombre de marca	Nombre genérico	Concentración	Notas
	Acetato de glatiramer	40 mg/ml	Se actualizó la autorización previa.
Glatopa	Acetato de glatiramer	40 mg/ml	Se actualizó la autorización previa.
	Clorhidrato de fexofenadina	Suspensión de 30 mg/5 ml	Se actualizaron el límite de edad y el límite de cantidad; se agregó la terapia escalonada.
Natroba	Spinosad	Suspensión tópica al 0.9 %	Se actualizó la autorización previa.
	Rivaroxabán	2.5 mg	Se actualizó la autorización previa.

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

Nombre de marca	Nombre genérico	Concentración	Notas
	Desloratadina	Solución de 0.5 mg/ml	Se actualizó la autorización previa; se agregaron el límite de cantidad y la terapia escalonada.
	Fluticasona/Salmeterol Respclick	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Trelegy Ellipta	Fluticasona/umeclidinio/vilanterol	Todas las concentraciones	
Arbli	Losartán potásico	Suspensión de 10 mg/ml	Se actualizó la autorización previa; se agregó la terapia escalonada.

Nombre de marca	Nombre genérico	Concentración	Notas
Tyruko	Natalizumab-sztn	Solución de 300 mg/5 ml	Se actualizó la autorización previa; se actualizó el límite de cantidad.
Actemra	Tocilizumab	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Avtozma	Tocilizumab-anoh	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Rhapsido	Remibrutinib	25 mg	Se actualizó la autorización previa.
	Azelastina/fluticasona	Spray nasal, 137 mcg-50 mcg	Se actualizó la autorización previa.
	Ciprofloxacina/hidrocortisona	Suspensión ótica al 0.2-1 %	Se actualizó la autorización previa.
Copaxone	Acetato de glatiramer	40 mg/ml	Se actualizó la autorización previa.

LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS TENDRÁN UN CAMBIO EN SU ESTADO A PARTIR DEL 1.^º DE ABRIL DE 2026.

Nombre de marca	Nombre genérico	Concentración	Notas
Otezla XR	Apremilast	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Clarinex RX	Desloratadina	Jarabe oral 0.5 mg/ml	Se retiró de la Lista de medicamentos preferidos unificada a nivel estatal (Statewide Uniform Preferred Drug List, SUPDL).
	Diclorhidrato de levocetirizina RX	Solución de 2.5 mg/5 ml	Se actualizó la terapia escalonada.
Breztri Aerosphere	Budesonida/glicopirro lato/formoterol	160 mcg-9 mcg-4.8 mcg/pulsación	Se actualizó la terapia escalonada.
ProAir Dihaler	Sulfato de albuterol	90 mcg/ /pulsación	Se retiró de la SUPDL.
Singulair	Montelukast sódico	Gránulos de 4 mg	Se retiró de la SUPDL.
Zetonna	Ciclesonida	37 mcg/ /pulsación	Se retiró de la SUPDL.
ArmonAir Dihaler	Propionato de fluticasona	Todas las concentraciones	Se retiró de la SUPDL.
Liqrev	Sildenafil (citrato)	Suspensión de 10 mg/ml	Se retiró de la SUPDL.

Nombre de marca	Nombre genérico	Concentración	Notas
Revatio	Sildenafil (citrato)	Suspensión de 10 mg/ml	Se retiró de la SUPDL.
Ventavis	Iloprost trometamol	Todas las concentraciones	Se retiró de la SUPDL.
Tezspire	Tezepelumab-ekko	210 mg/1.91 ml	Se actualizó la autorización previa.
Diflucan	Fluconazol	Todas las concentraciones de los comprimidos	Se retiró de la SUPDL.
Noxafil DR	Posaconazol	100 mg, comprimidos	Se retiró de la SUPDL.
Altace	Ramipril	Todas las concentraciones	Se retiró de la SUPDL.
Evkeeza	Evinacumab-dgnb	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de edad.
Lovaza	Ésteres etílicos de ácidos omega-3	1 g	Se retiró de la SUPDL.
Ajovy	Fremanezumab-vfrm	225 mg/1.5 ml	Se actualizó la autorización previa.
	Succinato de sumatriptán/ naproxeno sódico	85 mg-500 mg	Se agregó la terapia escalonada.
Symbravo	Benzoato de rizatriptán/ meloxicam	10 mg-20 mg	Se agregó la terapia escalonada.
Treximet	Succinato de sumatriptán/ naproxeno sódico	85 mg-500 mg	Se retiró de la SUPDL.
	Cladribina	10 mg	Se actualizó la autorización previa.
Extavia	Interferón beta-1b	0.3 mg	Se retiró de la SUPDL.
Tysabri	Natalizumab	300 mg/15 ml	Se actualizó la autorización previa.
Zeposia	Clorhidrato de ozanimod	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Rinvoq	Upadacitinib	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Tremfya, paquete de inducción	Guselkumab	200 mg/2 ml	Se agregó el límite de cantidad.

Nombre de marca	Nombre genérico	Concentración	Notas
Brinsupri	Brensocatib	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se agregaron el límite de edad y el límite de cantidad.
Jascayd	Nerandomilast	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se agregaron el límite de edad y el límite de cantidad.
Papzimeos	Zopapogene imadenovec-drba		Beneficio médico: se actualizó la autorización previa; se agregaron el límite de edad y el límite de cantidad.
Rezdifra	Resmetirom	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Vizz	Clorhidrato de aceclidina	Gotas para los ojos al 1.44 %	Se agregó el límite de cantidad.
Koselugo	Sulfato de selumetinib	Todas las concentraciones	Se actualiza la autorización previa y el límite de cantidad
Koselugo dispersable	Sulfato de selumetinib	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de cantidad.
Wayrilz	Rilzabrutinib	400 mg	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de cantidad.
Dawnzera	Donidalorsén sódico	80 mg/0.8 ml	Se agregó el límite de cantidad.
Javadin	Clorhidrato de clonidina	Solución de 0.02 mg/ml	Se actualizó la autorización previa.
Spravato	Clorhidrato de esketamina	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa.
Kit Lasix ONYU	Furosemida	80 mg/2.67 ml	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de cantidad.
Unidad reutilizable Lasix ONYU			Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de cantidad.
Bynfezia	Acetato de octreotida	7000 mcg/2.8 ml	Se actualizó la autorización previa.
Mycapssa DR	Acetato de octreotida	20 mg	Se actualizó la autorización previa.
Palsonify	Clorhidrato de paltusotina	Todas las concentraciones	Se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de cantidad.
Vyjuvek	Beremagene geperpavec-svdt		Beneficio médico: se actualizó la autorización previa; se eliminó el límite de edad.

Nombre de marca	Nombre genérico	Concentración	Notas
Somatuline Depot	Acetato de lanreotida	Todas las concentraciones	Beneficio médico: se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de edad
	Acetato de lanreotida	120 mg/0.5 ml	Beneficio médico: se actualizó la autorización previa; se agregó el límite de edad.
Sandostatin	Acetato de octreotida	Todas las concentraciones	Beneficio médico: se actualizó la autorización previa
Sandostatin LAR Depot	Acetato de octreotida	Todas las concentraciones	Beneficio médico: se actualizó la autorización previa
Epioxa, kit de crosslinking	Riboflavina 5-fosfato sódico (B2)	0.239-0.177 %	Beneficio médico: se actualizó la autorización previa; se agregaron el límite de edad y el límite de cantidad.
Forzinity	Clorhidrato de elamipretide	280 mg/3.5 ml	Se actualizó la autorización previa; se agregaron el límite de edad y el límite de cantidad.
Gazyva	Obinutuzumab	1000 mg/40 ml	Beneficio médico: se actualizó la autorización previa; se agregaron el límite de edad y el límite de cantidad.
Benlysta	Belimumab	Autoinyector de 200 mg/ml	Se agregó el límite de cantidad.
Clotic	Clotrimazol	Solución ótica al 1 %	Se actualizó la autorización previa; se agregaron el límite de edad y el límite de cantidad.

¿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)**.

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.8-SPA; Primer uso: 4/29/2025 Aprobado por OMPP: 4/29/2025