

Actualización de cambios al formulario Abril 2026

PharmPix puede añadir o remover medicamentos del formulario durante el año. Si removemos medicamentos del formulario, añadimos restricciones tales como pre-Autorización, límite de cantidad o terapia escalonada a algún medicamento en el formulario y/o movemos un medicamento a un nivel de copago más alto, le notificaremos a más tardar la fecha de efectividad del cambio. Sin embargo, si la Administración de Drogas y Alimentos (FDA, por sus siglas en inglés) considera que un medicamento incluido en el formulario no es seguro o la casa farmacéutica del medicamento lo retira del mercado, nosotros removeremos el medicamento inmediatamente de nuestro formulario.

La siguiente tabla describe los cambios al formulario Abril 2026

Nombre del Medicamento	Descripción del Cambio	Restricciones	Co-pago del Medicamento	Fecha de Efectividad del cambio
Wegovy HD Subcutaneous Solution Auto-injector 7.2 MG/0.75ML	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 2	Abril 1, 2026
Methylphenidate HCl ER(Diffus) Oral Tablet Extended Release 27 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Limite de Cantidad	Nivel de Copago 1	Abril 1, 2026
Methylphenidate HCl ER(Diffus) Oral Tablet Extended Release 36 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Limite de Cantidad	Nivel de Copago 1	Abril 1, 2026
Methylphenidate HCl ER(Diffus) Oral Tablet Extended Release 54 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Limite de Cantidad	Nivel de Copago 1	Abril 1, 2026
Tolvaptan (Hyponatremia) Oral Tablet 15 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada, con Limite en Cantidad y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Abril 1, 2026

Nombre del Medicamento	Descripción del Cambio	Restricciones	Co-pago del Medicamento	Fecha de Efectividad del cambio
Tolvaptan (Hyponatremia) Oral Tablet 30 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada, con Limite en Cantidad y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Abril 1, 2026
Nintedanib Esylate Oral Capsule 100 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Abril 8, 2026
Nintedanib Esylate Oral Capsule 150 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Abril 8, 2026
levETIRAcetam Oral Solution 500 MG/5ML	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario	Nivel de Copago 1	Abril 8, 2026
Juxtapid Oral Capsule 2 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada con Limite en Cantidad	Nivel de Copago 4	Abril 15, 2026
Dapagliflozin Oral Tablet 5 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Limite de Cantidad y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 1	Abril 15, 2026
Dapagliflozin Oral Tablet 10 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Limite de Cantidad y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 1	Abril 15, 2026
Dapaglifloz Base-metFORMIN ER Oral Tablet Extended Release 24 Hour 5-500 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Limite de Cantidad y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 1	Abril 15, 2026
Dapaglifloz Base-metFORMIN ER Oral Tablet Extended Release 24 Hour 5-1000 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Limite de Cantidad y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 1	Abril 15, 2026

Nombre del Medicamento	Descripción del Cambio	Restricciones	Co-pago del Medicamento	Fecha de Efectividad del cambio
Dapaglifloz Base-metFORMIN ER Oral Tablet Extended Release 24 Hour 10-500 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Limite de Cantidad y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 1	Abril 15, 2026
Dapaglifloz Base-metFORMIN ER Oral Tablet Extended Release 24 Hour 10-1000 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Limite de Cantidad y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 1	Abril 15, 2026
ZyrTEC Allergy Oral Tablet Disintegrating 10 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Limite de Cantidad	Nivel de Copago 10	Abril 21, 2026
Nasal Allergy Spray Nasal Aerosol 55 MCG/ACT	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario	Nivel de Copago 10	Abril 21, 2026
Nitroglycerin Transdermal Ointment 2 %	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario	Nivel de Copago 1	Abril 22, 2026
cloNIDine HCl Oral Tablet 0.05 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario	Nivel de Copago 1	Abril 22, 2026
Ofev Oral Capsule 100 MG	Se elimina medicamento del formulario			Agosto 1, 2026
Ofev Oral Capsule 150 MG	Se elimina medicamento del formulario			Agosto 1, 2026
Farxiga Oral Tablet 5 MG	Se elimina medicamento del formulario			Agosto 1, 2026



Nombre del Medicamento	Descripción del Cambio	Restricciones	Co-pago del Medicamento	Fecha de Efectividad del cambio
Farxiga Oral Tablet 10 MG	Se elimina medicamento del formulario			Agosto 1, 2026
Xigduo XR Oral Tablet Extended Release 24 Hour 5-500 MG	Se elimina medicamento del formulario			Agosto 1, 2026
Xigduo XR Oral Tablet Extended Release 24 Hour 5-1000 MG	Se elimina medicamento del formulario			Agosto 1, 2026
Xigduo XR Oral Tablet Extended Release 24 Hour 10-500 MG	Se elimina medicamento del formulario			Agosto 1, 2026
Xigduo XR Oral Tablet Extended Release 24 Hour 10-1000 MG	Se elimina medicamento del formulario			Agosto 1, 2026

