

Actualización de cambios al formulario Junio 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 Junio 2026

Nombre del Medicamento	Descripción del Cambio	Restricciones	Co-pago del Medicamento	Fecha de Efectividad del cambio
Orladeyo Oral Packet 72 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Junio 2, 2026
Orladeyo Oral Packet 96 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Junio 2, 2026
Orladeyo Oral Packet 108 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Junio 2, 2026
Orladeyo Oral Packet 132 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Junio 2, 2026
Ozempic Oral Tablet 1.5 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Límite de Cantidad y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 3	Junio 2, 2026

Nombre del Medicamento	Descripción del Cambio	Restricciones	Co-pago del Medicamento	Fecha de Efectividad del cambio
Ozempic Oral Tablet 4 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Límite de Cantidad y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 3	Junio 2, 2026
Ozempic Oral Tablet 9 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Límite de Cantidad y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 3	Junio 2, 2026
Desmoda Oral Solution 0.05 MG/ML	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 3	Junio 2, 2026
Icotyde Oral Tablet 200 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada con Límite de Cantidad y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Junio 2, 2026
Lifyorli (125 MG DOSE) Oral Capsule Therapy Pack 1 x 25 MG & 1 x 100 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Junio 2, 2026
Lifyorli (150 MG DOSE) Oral Capsule Therapy Pack 2 x 25 MG & 1 x 100 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Junio 2, 2026
Fenoprofen Calcium Oral Capsule 200 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario	Nivel de Copago 1	Junio 3, 2026
Butalbital-APAP-Caffeine Oral Solution 50-325-40 MG/15ML	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario	Nivel de Copago 1	Junio 3, 2026
SITagliptin Phosphate Oral Tablet 25 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Límite de Cantidad y con Terapia Escalonada	Nivel de Copago 1	Junio 3, 2026

Nombre del Medicamento	Descripción del Cambio	Restricciones	Co-pago del Medicamento	Fecha de Efectividad del cambio
SITagliptin Phosphate Oral Tablet 50 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Límite de Cantidad y con Terapia Escalonada	Nivel de Copago 1	Junio 3, 2026
SITagliptin Phosphate Oral Tablet 100 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Límite de Cantidad y con Terapia Escalonada	Nivel de Copago 1	Junio 3, 2026
SITagliptin Phos-metFORMIN HCl Oral Tablet 50-1000 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Límite de Cantidad y con Terapia Escalonada	Nivel de Copago 1	Junio 3, 2026
SITagliptin Phos-metFORMIN HCl Oral Tablet 50-500 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Límite de Cantidad y con Terapia Escalonada	Nivel de Copago 1	Junio 3, 2026
Tofacitinib Citrate Oral Solution 1 MG/ML	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Junio 10, 2026
Tofacitinib Citrate ER Oral Tablet Extended Release 24 Hour 22 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada con Límite de Cantidad y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Junio 10, 2026
Tofacitinib Citrate ER Oral Tablet Extended Release 24 Hour 11 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada con Límite de Cantidad y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Junio 10, 2026
Tofacitinib Citrate Oral Tablet 5 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada con Límite de Cantidad y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Junio 10, 2026

Nombre del Medicamento	Descripción del Cambio	Restricciones	Co-pago del Medicamento	Fecha de Efectividad del cambio
Tofacitinib Citrate Oral Tablet 10 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada con Límite de Cantidad y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Junio 10, 2026
Bosutinib Oral Tablet 100 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Junio 24, 2026
Bosutinib Oral Tablet 400 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Junio 24, 2026
Bosutinib Oral Tablet 500 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario como droga Especializada y requiere Pre-Autorización	Nivel de Copago 4	Junio 24, 2026
Loratadine Oral Tablet Chewable 10 MG	Se añade medicamento al formulario	Se añade al formulario con Límite de Cantidad	Nivel de Copago 10	Junio 25, 2026
Januvia Oral Tablet 25 MG	Se elimina medicamento del formulario			Octubre 1, 2026
Januvia Oral Tablet 50 MG	Se elimina medicamento del formulario			Octubre 1, 2026
Januvia Oral Tablet 100 MG	Se elimina medicamento del formulario			Octubre 1, 2026

Nombre del Medicamento	Descripción del Cambio	Restricciones	Co-pago del Medicamento	Fecha de Efectividad del cambio
Janumet Oral Tablet 50-500 MG	Se elimina medicamento del formulario			Octubre 1, 2026
Janumet Oral Tablet 50-1000 MG	Se elimina medicamento del formulario			Octubre 1, 2026
Xeljanz Oral Solution 1 MG/ML	Se elimina medicamento del formulario			Octubre 1, 2026
Xeljanz XR Oral Tablet Extended Release 24 Hour 11 MG	Se elimina medicamento del formulario			Octubre 1, 2026
Xeljanz XR Oral Tablet Extended Release 24 Hour 22 MG	Se elimina medicamento del formulario			Octubre 1, 2026
Xeljanz Oral Tablet 5 MG	Se elimina medicamento del formulario			Octubre 1, 2026
Xeljanz Oral Tablet 10 MG	Se elimina medicamento del formulario			Octubre 1, 2026
Bosulif Oral Tablet 100 MG	Se elimina medicamento del formulario			Octubre 1, 2026
Bosulif Oral Tablet 400 MG	Se elimina medicamento del formulario			Octubre 1, 2026



Nombre del Medicamento	Descripción del Cambio	Restricciones	Co-pago del Medicamento	Fecha de Efectividad del cambio
Bosulif Oral Tablet 500 MG	Se elimina medicamento del formulario			Octubre 1, 2026