

Suplemento de la Lista de Medicamentos de WellCare



Esta es una lista de los cambios realizados a nuestra Lista de Medicamentos.
Por favor revise estos cambios cuidadosamente y llame a WellCare si tiene alguna pregunta.

Clave	
MAYÚSCULAS = Medicamentos de marca	PA = Autorización previa
Minúscula cursiva = Medicamentos genéricos	QL = Límites de cantidad
LA = Acceso limitado	ST = Terapia escalonada

Fecha de cambio: 01/01/2010

Lista de Medicamentos archivo 10114
Lista de Medicamentos versión 9

Nombre del medicamento	Clase terapéutica	Nivel del medicamento	Qué necesita saber:
<i>amoxicilina/clavulanato de potasio 250 mg/5 ml; 62.5 mg/5 ml susr</i>	Betalactamasa, penicilinas	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>sulfato de codeína 15 mg, tabletas</i>	Opioides, analgésicos	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>sulfato de codeína 30 mg, tabletas</i>	Opioides, analgésicos	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>sulfato de codeína 60 mg, tabletas</i>	Opioides, analgésicos	Nivel 1	Medicamento agregado
COLCRYS 0.6 MG, TABLETAS	Antigota, agentes	Nivel 3	Medicamento agregado
<i>cytra-2 334 mg/5 ml; 500 mg/5 ml, solución</i>	Alcalinizantes, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>cytra-3 334 mg/5 ml; 550 mg/5 ml; 500 mg/5 ml, jarabe</i>	Alcalinizantes, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>bromhidrato de galantamina 4 mg/ml, solución</i>	Colinesterasa, inhibidores	Nivel 1	Medicamento agregado

Nombre del medicamento	Clase terapéutica	Nivel del medicamento	Qué necesita saber:
<i>gavilyte-g 236 gm; 2.97 gm; 6.74 gm; 5.86 gm; 22.74 gm, solr</i>	Gastrointestinales, otros agentes	Nivel 1	Medicamento agregado
HECTOROL 1 MCG, CÁPSULAS	Enfermedades óseas metabólicas, agentes	Nivel 2	Medicamento agregado
LOTRONEX 0.5 MG, TABLETAS	Síndrome del intestino irritable, agentes	Nivel 2	PA retirada
LOTRONEX 1 MG, TABLETAS	Síndrome del intestino irritable, agentes	Nivel 4	PA retirada
<i>malatión 0.5%, loción</i>	Pediculicidas/Escabiocidas	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>naproxen 250 mg, tabletas</i>	Analgésicos y antipiréticos	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>naproxen 500 mg, tabletas</i>	Analgésicos y antipiréticos	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>nifedipina 10 mg, cápsulas</i>	Bloqueadores del canal de calcio, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>nifedipina 20 mg, cápsulas</i>	Bloqueadores del canal de calcio, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado
PREZISTA 150 MG, TABLETAS	Agentes anti-VIH, inhibidores de proteasa	Nivel 2	Medicamento agregado
PROTONIX 40 MG, SOLR	Inhibidores de la bomba de protones	Nivel 3	PA retirada
SABRIL 500 MG, TABLETAS	Gamma aminobutírico (GABA), agentes promotores de ácido	Nivel 4	Medicamento agregado
SAPHRIS 10 MG, SUBL	Atípicos	Nivel 3	Medicamento agregado
SAPHRIS 5 MG, SUBL	Atípicos	Nivel 3	Medicamento agregado
<i>sumatriptán succinato 4 mg/0.5 ml, kit</i>	Abortivo	Nivel 1	QL aumentados
<i>sumatriptán succinato 4 mg/0.5 ml, solución</i>	Abortivo	Nivel 1	QL aumentados
<i>sumatriptán succinato 6 mg/0.5 ml, kit</i>	Abortivo	Nivel 1	QL aumentados
<i>sumatriptán succinato 6 mg/0.5 ml, solución</i>	Abortivo	Nivel 1	QL aumentados

Fecha de cambio: 03/01/2010

Lista de Medicamentos archivo 10114
Lista de Medicamentos versión 9

Nombre del medicamento	Clase terapéutica	Nivel del medicamento	Qué necesita saber:
ADCIRCA 20 MG, TABLETA	Antihipertensivos pulmonares	Nivel 4	Medicamento agregado PA agregada
<i>ak-con 0.1%, solución</i>	Agentes oftálmicos, otros	Nivel 1	Medicamento agregado
AMINOSYN-RF 113 MEQ/L; 600 MG/100 ML; 429 MG/100 ML; 462 MG/100 ML; 726 MG/100 ML; 535 MG/100 ML; 726 MG/100 ML; 726 MG/100 ML; 330 MG/100 ML; 165 MG/100 ML; 528 MG/100 ML, SOLUCIÓN	Electrolito/minerales	Nivel 2	Medicamento agregado
<i>amoclan 200 mg/5 ml; 28.5 mg/5 ml suspensión, reconstitutable</i>	Betalactamasa, penicilinas	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>amoclan 400 mg/5 ml; 57 mg/5 ml suspensión, reconstitutable</i>	Betalactamasa, penicilinas	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>tartrato de brimonidina 0.15%, solución</i>	Oftálmicos, agentes antiglaucoma	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>buprenorfina hcl 2 mg, tableta sublingual</i>	Opioides, analgésicos	Nivel 1	Medicamento agregado PA agregada
<i>buprenorfina hcl 8 mg, tableta sublingual</i>	Opioides, analgésicos	Nivel 1	Medicamento agregado PA agregada
<i>bupropión hcl xl 150 mg, tableta las 24 horas</i>	Psicoterapéuticos, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>bupropión hcl xl 300 mg, tableta las 24 horas</i>	Psicoterapéuticos, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado
SUSPENSIÓN CERVARIX	Vacunas	Nivel 2	Medicamento agregado PA agregada
<i>ácido cítrico/citrato de sodio 334 mg/5 ml; 500 mg/5 ml, solución</i>	Electrolito/minerales	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>ciclosporina modificado 25 mg, cápsula</i>	Inmunosupresores, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado PA agregada
<i>ciclosporina modificado 50 mg, cápsula</i>	Sistema inmunológico, supresores	Nivel 1	Medicamento agregado PA agregada

Nombre del medicamento	Clase terapéutica	Nivel del medicamento	Qué necesita saber:
DERMA-SMOOTHIE/ FS ACEITE DEL CUERO CABELLUDO 0.01%, ACEITE	Antiinflamatorios, agentes	Nivel 2	Medicamento agregado
FANAPT 10 MG, TABLETA	Atípicos	Nivel 3	Medicamento agregado PA agregada
FANAPT 12 MG, TABLETA	Atípicos	Nivel 3	Medicamento agregado PA agregada
FANAPT 1 MG, TABLETA	Atípicos	Nivel 3	Medicamento agregado PA agregada
FANAPT 2 MG, TABLETA	Atípicos	Nivel 3	Medicamento agregado PA agregada
FANAPT 4 MG, TABLETA	Atípicos	Nivel 3	Medicamento agregado PA agregada
FANAPT 6 MG, TABLETA	Atípicos	Nivel 3	Medicamento agregado PA agregada
FANAPT 8 MG, TABLETA	Atípicos	Nivel 3	Medicamento agregado PA agregada
FANAPT TITRATION PACK	Atípicos	Nivel 3	Medicamento agregado PA agregada
FLOVENT DISKUS 100 MCG/POLVO BLIST PARA INHALACIÓN	Antiinflamatorios, corticosteroides inhalados	Nivel 2	Cambio de nivel a marca preferida
FLOVENT DISKUS 250 MCG/POLVO BLIST PARA INHALACIÓN	Antiinflamatorios, corticosteroides inhalados	Nivel 2	Cambio de nivel a marca preferida
FLOVENT DISKUS 50 MCG/POLVO BLIST PARA INHALACIÓN	Antiinflamatorios, corticosteroides inhalados	Nivel 2	Cambio de nivel a marca preferida
FLOVENT HFA 110 MCG/ ACT, AEROSOL	Antiinflamatorios, corticosteroides inhalados	Nivel 2	Cambio de nivel a marca preferida
FLOVENT HFA 220 MCG/ ACT, AEROSOL	Antiinflamatorios, corticosteroides inhalados	Nivel 2	Cambio de nivel a marca preferida
FLOVENT HFA 44 MCG/ ACT, AEROSOL	Antiinflamatorios, corticosteroides inhalados	Nivel 2	Cambio de nivel a marca preferida
<i>gengraf 100 mg, cápsula</i>	Sistema inmunológico, supresores	Nivel 1	Medicamento agregado PA agregada
<i>gengraf 100 mg/ml, solución</i>	Sistema inmunológico, supresores	Nivel 1	Medicamento agregado PA agregada

32955

Nombre del medicamento	Clase terapéutica	Nivel del medicamento	Qué necesita saber:
<i>gengraf 25 mg, cápsula</i>	Sistema inmunológico, supresores	Nivel 1	Medicamento agregado PA agregada
INTRON-A 10 MU/ML, SOLUCIÓN	Inmunomoduladores	Nivel 3	Medicamento agregado PA agregada
INVEGA 1.5 MG, TABLETA LAS 24 HORAS	Atípicos	Nivel 3	Medicamento agregado PA agregada QL agregados
INVEGA SUSTENNA 117 MG/0.75 ML, SUSPENSIÓN	Atípicos	Nivel 4	Medicamento agregado PA agregada
INVEGA SUSTENNA 156 MG/ML, SUSPENSIÓN	Atípicos	Nivel 4	Medicamento agregado PA agregada
INVEGA SUSTENNA 234 MG/1.5 ML, SUSPENSIÓN	Atípicos	Nivel 4	Medicamento agregado PA agregada
INVEGA SUSTENNA 39 MG/0.25 ML, SUSPENSIÓN	Atípicos	Nivel 3	Medicamento agregado PA agregada
INVEGA SUSTENNA 78 MG/0.5 ML, SUSPENSIÓN	Atípicos	Nivel 3	Medicamento agregado PA agregada
<i>ketorolaco trometamol 0.4%, solución</i>	Oftálmicos, agentes antiinflamatorios	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>ketorolaco trometamol 0.5%, solución</i>	Oftálmicos, agentes antiinflamatorios	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>lansoprazol 15 mg, cápsula de liberación prolongada</i>	Inhibidores de la bomba de protones	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>lansoprazol 30 mg, cápsula de liberación prolongada</i>	Inhibidores de la bomba de protones	Nivel 1	Medicamento agregado
LIPOSYN II 2.5%; 10%; 10%, EMULSIÓN	Terapéuticos varios, agentes	Nivel 2	Medicamento agregado
LIPOSYN II 2.5%; 5%; 5%, EMULSIÓN	Terapéuticos varios, agentes	Nivel 2	Medicamento agregado
LIPOSYN III 1.2%; 2.5%; 10%, EMULSIÓN	Terapéuticos varios, agentes	Nivel 2	Medicamento agregado
LIPOSYN III 1.2%; 2.5%; 20%, EMULSIÓN	Terapéuticos varios, agentes	Nivel 2	Medicamento agregado

Nombre del medicamento	Clase terapéutica	Nivel del medicamento	Qué necesita saber:
LIPOSYN III 1.8%; 2.5%; 30%, EMULSIÓN	Terapéuticos varios, agentes	Nivel 2	Medicamento agregado
<i>nateglinida 120 mg, tableta</i>	Antidiabéticos, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>nateglinida 60mg, tableta</i>	Antidiabéticos, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>oxcarbazepine 300 mg/ 5 ml, suspensión</i>	Sodio, inhibidores del canal	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>piperacilina de sodio/ tazobactam de sodio 3 gm; 0.375 gm solución, reconstitutable</i>	Betalactamasa, penicilinas	Nivel 1	Medicamento agregado
RENAGEL 400 MG, TABLETA	Aglutinantes de fosfato	Nivel 3	Medicamento agregado PA agregada
RENAGEL 800 MG, TABLETA	Aglutinantes de fosfato	Nivel 3	Medicamento agregado PA agregada
RENVELA 2.4 GM, PAQUETE	Aglutinantes de fosfato	Nivel 3	Medicamento agregado
RENVELA 800 MG, TABLETA	Aglutinantes de fosfato	Nivel 3	Medicamento agregado
SEREVENT DISKUS 50 MCG/POLVO BLIST PARA INHALACIÓN	Broncodilatadores simpatomiméticos	Nivel 2	Cambio de nivel a marca preferida
<i>sotalol hcl (af) 120 mg, tableta</i>	Antiarrítmicos	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>sotalol hcl (af) 160 mg, tableta</i>	Antiarrítmicos	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>sotalol hcl (af) 80 mg, tableta</i>	Antiarrítmicos	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>tacrolimus 0.5 mg, cápsula</i>	Sistema inmunológico, supresores	Nivel 1	Medicamento agregado PA agregada
<i>tacrolimus 1 mg, cápsula</i>	Sistema inmunológico, supresores	Nivel 1	Medicamento agregado PA agregada
<i>tacrolimus 5 mg, cápsula</i>	Sistema inmunológico, supresores	Nivel 1	Medicamento agregado
TAZORAC 0.05%, CREMA	Dermatológicos, agentes	Nivel 3	PA retirada
TAZORAC 0.05%, GEL	Dermatológicos, agentes	Nivel 3	PA retirada
TAZORAC 0.1%, CREMA	Dermatológicos, agentes	Nivel 3	PA retirada

Nombre del medicamento	Clase terapéutica	Nivel del medicamento	Qué necesita saber:
TAZORAC 0.1%, GEL	Dermatológicos, agentes	Nivel 3	PA retirada
<i>gel de formación oftálmica de maleato de timolol 0.25%</i>	Oftálmicos, agentes antiglaucoma	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>gel de formación oftálmica de maleato de timolol 0.5%</i>	Oftálmicos, agentes antiglaucoma	Nivel 1	Medicamento agregado
SOLUCIÓN DE TREANDA 25 MG, RECONSTITUTABLE	Alkilantes, agentes	Nivel 4	Medicamento agregado PA agregada
<i>valaciclovir hcl 1000 mg, tableta</i>	Antiherpéticos, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado QL agregados
<i>valaciclovir hcl 500 mg, tableta</i>	Antiherpéticos, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado QL agregados
VOTRIENT 200 MG, TABLETA	Antiangiogénicos, agentes	Nivel 4	Medicamento agregado PA agregada
ZENPEP 109000 UNIDAD; 20000 UNIDAD; 68000 UNIDAD, CÁPSULA	Enzimas, reemplazos/modificadores	Nivel 2	Medicamento agregado
ZENPEP 27000 UNIDAD; 5000 UNIDAD; 17000 UNIDAD, CÁPSULA	Enzimas, reemplazos/modificadores	Nivel 2	Medicamento agregado
ZENPEP 55000 UNIDAD; 10000 UNIDAD; 34000 UNIDAD, CÁPSULA	Enzimas, reemplazos/modificadores	Nivel 2	Medicamento agregado
ZENPEP 82000 UNIDAD; 15000 UNIDAD; 51000 UNIDAD, CÁPSULA	Enzimas, reemplazos/modificadores	Nivel 2	Medicamento agregado

Fecha de Cambio: 04/01/2010

Lista de Medicamentos archivo 10114
Lista de Medicamentos versión 11

Nombre del medicamento	Clase terapéutica	Nivel del medicamento	Qué necesita saber:
CARAC 0.5%, CREMA	Dermatológicos, agentes	Nivel 2	Medicamento agregado PA agregada
<i>clorotiazida de sodio de 500 mg, solución reconstitutable</i>	Diuréticos	Nivel 1	Medicamento agregado

Nombre del medicamento	Clase terapéutica	Nivel del medicamento	Qué necesita saber:
CIMZIA 200 MG/ML KIT	Sistema inmunológico, supresores	Nivel 4	Medicamento agregado PA agregada
IXIARO SUSPENSIÓN	Vacunas	Nivel 2	Medicamento agregado
<i>Kit de comienzo de lamotrigina para pacientes que toman valproato, 25 mg</i>	Bipolar, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado
OFORTA 10 MG, TABLETAS	Antimetabolitos	Nivel 4	Medicamento agregado PA agregada
<i>piperacilina de sodio/ tazobactam de sodio 2 gm; 0.25 gm, solución</i>	Penicilinas	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>piperacilina de sodio/ tazobactam de sodio 36 gm; 4.5 gm, solución</i>	Penicilinas	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>piperacilina de sodio/ tazobactam de sodio 4 gm; 0.5 gm, solución</i>	Penicilinas	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>dihidrocloruro de pramipexol de 0.125 mg, tabletas</i>	Antiparkinsonianos, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>dihidrocloruro de pramipexol de 0.25 mg, tabletas</i>	Antiparkinsonianos, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>dihidrocloruro de pramipexol de 0.5 mg, tabletas</i>	Antiparkinsonianos, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>dihidrocloruro de pramipexol de 1.5 mg, tabletas</i>	Antiparkinsonianos, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado
<i>dihidrocloruro de pramipexol de 1 mg, tabletas</i>	Antiparkinsonianos, agentes	Nivel 1	Medicamento agregado
SORIATANE 10 MG, CÁPSULAS	Dermatológicos, agentes	Nivel 3	Medicamento agregado QL agregados
SORIATANE 17.5 MG, CÁPSULAS	Dermatológicos, agentes	Nivel 4	Medicamento agregado

Nombre del medicamento	Clase terapéutica	Nivel del medicamento	Qué necesita saber:
SORIATANE 22.5 MG, CÁPSULAS	Dermatológicos, agentes	Nivel 4	Medicamento agregado
SORIATANE 25 MG, CÁPSULAS	Dermatológicos, agentes	Nivel 4	Medicamento agregado
ZYPREXA RELPREVV 210 MG, SUSPENSIÓN RECONSTITUTABLE	Atípicos	Nivel 3	Medicamento agregado PA agregada
ZYPREXA RELPREVV 300 MG, SUSPENSIÓN RECONSTITUTABLE	Atípicos	Nivel 4	Medicamento agregado PA agregada
ZYPREXA RELPREVV 405 MG, SUSPENSIÓN RECONSTITUTABLE	Atípicos	Nivel 4	Medicamento agregado PA agregada

Fecha de Cambio: 05/01/2010

Lista de Medicamentos archivo 10114
Lista de Medicamentos versión 12

Nombre del medicamento	Clase terapéutica	Nivel del medicamento	Qué necesita saber:
<i>ciclopirox 1%, champú</i>	Antifúngicos	Nivel 1	Medicamento agregado QL agregada
<i>ciclopirox 8%, laca para uñas, solución</i>	Antifúngicos	Nivel 1	PA Eliminada
<i>dronabinol 10 mg, cápsula</i>	Antieméticos	Nivel 1	Cambio de nivel a Genérico
<i>dronabinol 5 mg, cápsula</i>	Antieméticos	Nivel 1	Cambio de nivel a Genérico
EMEND 40 MG, CÁPSULA	Antieméticos	Nivel 3	Medicamento agregado PA agregada
<i>fomepizol 1 gm/ml, solución</i>	Antídotos	Nivel 1	Cambio de nivel a Genérico
LOVAZA 375 MG; 465 MG; 1 GM, CÁPSULA	Dislipidémicos	Nivel 3	PA Eliminada
<i>nimodipina 30 mg, cápsula</i>	Bloqueadores del canal de calcio, agentes	Nivel 1	Cambio de nivel a Genérico

Nombre del medicamento	Clase terapéutica	Nivel del medicamento	Qué necesita saber:
<i>acetato de octreótida 1000 mcg/ml, solución</i>	Hormonales, agentes supresores (pituitaria)	Nivel 1	Cambio de nivel a Genérico
<i>acetato de octreótida 100 mcg/ml, solución</i>	Hormonales, agentes supresores (pituitaria)	Nivel 1	Cambio de nivel a Genérico
<i>acetato de octreótida 200 mcg/ml, solución</i>	Hormonales, agentes supresores (pituitaria)	Nivel 1	Cambio de nivel a Genérico
<i>acetato de octreótida 500 mcg/ml, solución</i>	Hormonales, agentes supresores (pituitaria)	Nivel 1	Cambio de nivel a Genérico
<i>oxandrolona 10 mg, tableta</i>	Esteroides anabólicos	Nivel 1	Cambio de nivel a Genérico
VALCYTE 50 MG/ML SOLUCIÓN, RECONSTITUTABLE	Anticitomegalovirales (CMV), agentes	Nivel 4	Medicamento agregado PA agregada

Si necesita información adicional, visite www.wellcare.com o llame a Servicio al Cliente al número de teléfono sin cargo indicado para su estado y su plan.



Para Access (HMO) o Select (HMO/HMOPOS), llame sin cargo al:

Connecticut:	1-866-635-7047
Florida:	1-866-637-8041
Georgia:	1-866-482-3361
Illinois:	1-866-439-1190
Indiana:	1-866-482-3362
Louisiana:	1-866-530-9488
Missouri:	1-866-635-7049
New Jersey:	1-866-530-9496
New York:	1-866-482-3363
Ohio:	1-866-530-9487
Texas:	1-866-530-9495
Para todos los estados:	TTY/TDD: 1-877-247-6272

De lunes a domingo de 8 am a 9 pm, hora del este. O visítenos en cualquier momento en www.wellcare.com.



Para todos los otros planes de WellCare, llame sin cargo al:

Connecticut:	1-866-579-8006
Florida:	1-888-888-9355
Georgia:	1-866-334-7730
Illinois:	1-866-334-6876
Indiana:	1-866-424-4963
Louisiana:	1-866-804-5926
Missouri:	1-866-687-8994
New Jersey:	1-866-687-8570
New York:	1-800-278-5155
New York Advocate Complete:	1-866-661-1232
New York Liberty:	1-866-491-5746
Ohio:	1-866-687-8815
Texas:	1-866-687-8878
Para todos los estados:	TTY/TDD: 1-877-247-6272

De lunes a domingo de 8 am a 9 pm, hora del este. O visítenos en cualquier momento en www.wellcare.com.

Este documento se encuentra disponible en formatos o idiomas alternativos. Para obtener información sobre la disponibilidad de los formatos o idiomas alternativos en su área de servicio, por favor llame a Servicio al Cliente al número indicado más arriba.

WellCare es un plan de salud con un contrato de Medicare. WellCare utiliza una Lista de Medicamentos. Es posible que pueda obtener ayuda adicional para pagar sus primas y costos de medicamentos con receta de Medicare. Para ver si califica, llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. También puede llamar a la Administración del Seguro Social al 1-800-772-1213, de lunes a viernes entre las 7 am y las 7 pm; los usuarios de TTY pueden llamar al 1-800-325-0778 o a la oficina de Medicaid de su estado.