

Aviso de cambios en el formulario de Medicare Advantage (febrero de 2026)

Planes afectados: Duals (One Care y SCO)

Los planes Medicare Advantage de Mass General Brigham pueden eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos por un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en uno menor y con las mismas restricciones o menos. O bien, al agregar el nuevo medicamento genérico, podemos decidir si mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero moverlo inmediatamente a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Es posible que no le comuniquemos por adelantado antes de realizar ese cambio, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hayamos realizado. Además, si la Administración de Alimentos y Medicamentos considera que un medicamento de nuestro formulario no es seguro o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, podemos eliminar inmediatamente el medicamento de nuestro formulario y notificaremos a los miembros que estén tomando dicho medicamento.

Antes de realizar otros cambios durante el año en nuestra Lista de medicamentos que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento y que nos exijan que notifiquemos por adelantado, notificaremos el cambio a los miembros afectados al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigor, o en el momento en que el miembro solicite una reposición del medicamento, momento en el cual el miembro recibirá un suministro de un mes del medicamento.

Si se ve afectado por un cambio en la cobertura o restricción del medicamento, dependiendo del tipo de cambio, puede haber diferentes opciones para considerar. Por ejemplo:

Es posible que pueda usar otro medicamento de nuestra Lista de medicamentos para tratar su afección médica.

Usted, su médico que emite la receta o su representante autorizado también puede solicitar una excepción. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre los pasos para solicitar una excepción. Para obtener más información sobre las decisiones de cobertura y cómo solicitar una excepción, consulte su *Evidencia de cobertura* o llame a Atención al Cliente al 1-888-816-6000 (TTY: 711). Horario de Atención al Cliente: Del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. Del 1 de abril al 30 de septiembre, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., de lunes a viernes.

Nombre del medicamento afectado	Descripción del cambio	Fecha de entrada en vigencia
Anzupgo crema	Incorporación al formulario con restricciones de autorización previa con límite de cantidad	02/01/2026
comprimido de Brinsupri	Incorporación al formulario con restricciones de autorización previa con límite de cantidad	02/01/2026
comprimido de Difigid (medicamento de marca)	Sustitución genérica inmediata: eliminación de marca Incorporación de <i>comprimido de fidaxomicin genéricas</i>	02/01/2026
Eohilia suspensión oral	Incorporación al formulario con restricciones de autorización previa	02/01/2026
comprimido de Exxua	Incorporación al formulario con requisitos de terapia escalonada y con límite de cantidad	02/01/2026
cápsulas de Gleostine (medicamento de marca)	Sustitución genérica inmediata: eliminación de marca Incorporación de <i>cápsulas de lomustine genéricas</i>	02/01/2026
comprimido de Gralise (medicamento de marca)	Sustitución genérica inmediata: eliminación de marca Incorporación de <i>comprimido de gabapentin una vez al día genéricas</i>	02/01/2026
comprimido de Inluriyo	Incorporación al formulario con restricciones de autorización previa con límite de cantidad	02/01/2026
comprimido de Orlynvah	Incorporación al formulario con restricciones de autorización previa con límite de cantidad	02/01/2026
comprimido de Otezla XR y Otezla XR paquete inicio	Incorporación al formulario con restricciones de autorización previa con límite de cantidad	02/01/2026
Ravicti líquido oral (medicamento de marca)	Sustitución genérica inmediata: eliminación de marca Incorporación de <i>líquido oral glycerol phenylbutyrate genéricas</i>	02/01/2026
cápsulas de Rytary CR (medicamento de marca)	Sustitución genérica inmediata: eliminación de marca Incorporación de <i>cápsulas de carbidopa/levodopa genéricas</i>	02/01/2026
comprimido de Tracleer soluble (medicamento de marca)	Sustitución genérica inmediata: eliminación de marca Incorporación de <i>comprimido soluble bosentan genéricas</i>	02/01/2026
Zurnai auto-inyección	Incorporación al formulario	02/01/2026