

# Hablemos de la prevención

## Servicios preventivos que no le cuestan nada a usted

Los servicios preventivos ayudan a mantenerle sano. Un médico no es solo alguien quien usted consulta solo cuando se enferma. Los médicos también prestan servicios que ayudan a prevenir problemas médicos y mantenerle sano. Estar sano le puede ayudar a:

- Tener una vida más gratificante
- Ahorrar el dinero que ha ganado con tanto esfuerzo

Ahora su plan de seguro médico ofrece ciertos beneficios de servicios preventivos sin costarle nada a usted. Eso quiere decir que no tiene que pagar un copago\* ni coseguro, aunque no haya pagado el deducible en su totalidad. Dichos beneficios, sin costarle nada a usted, forman parte de la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio [*Affordable Care Act, ACA*]. Incluyen:

- Medicamentos y suplementos para prevenir algunos problemas médicos para los adultos, las mujeres y los niños
- Medicamentos y productos para dejar de fumar o masticar tabaco (dejar de usar tabaco)
- Medicamentos que se utilizan antes de llevar a cabo pruebas de detección de ciertos problemas médicos en los adultos
- Vacunas e inmunizaciones para prevenir ciertas enfermedades en los bebés, niños y adultos
- Anticonceptivos para las mujeres

CVS Caremark® colabora con su plan de seguro médico a fin de proporcionarle estos beneficios. Las listas siguientes<sup>†</sup> explican:

- Cuáles medicamentos, suplementos, productos de salud o vacunas cubre el plan
- Para quiénes están cubiertos (por ejemplo, para los niños hasta los seis años de edad o los adultos de 65 años de edad en adelante)
- Cuáles problemas médicos o enfermedades ayudan a prevenir
- Otra información importante

### Consejos para utilizar las listas

- Lleve estas listas cada vez que usted o su familia tengan un reconocimiento físico general o anual.
- **Su médico tiene que escribir una receta médica para que su plan cubra dichos servicios preventivos, aun si se indica que son de venta libre.**

- La forma de la dosis es cómo se surte el producto. Por ejemplo, tableta, cápsula, líquido, jarabe o tableta masticable.
- Se indica “genérico” o “marca” solo si se cubre ese tipo de producto.
- Pueden variar las recomendaciones de tratamientos. Favor de llamar a su médico o farmacéutico si tiene preguntas acerca de su salud o medicamento<sup>†</sup>.
- Tal vez se apliquen otros reglamentos, límites y exclusiones. Favor de comunicarse con su plan de seguro médico para informarse más a fondo sobre la cobertura<sup>†</sup>.
- Está a su disposición un proceso de exenciones para circunstancias más allá de los servicios preventivos enumerados; por ejemplo, se puede solicitar la cobertura de un producto de marca porque los productos genéricos enumerados no son médicamente adecuados. Además, hay un proceso que está a su disposición para cubrir los servicios preventivos sin tener que compartir los costos para los asegurados del plan que identifican con un género diferente del sexo que se le asignó al nacer; por ejemplo, una solicitud de cobertura para anticonceptivos o prevención primaria de cáncer mamario para los asegurados transgénero.

Clave	
<b>mast:</b> masticable	<b>mL:</b> mililitro
<b>cap:</b> cápsula	<b>oral:</b> se toma por la boca
<b>FE:</b> sulfato ferroso (hierro)	<b>OTC:</b> producto de venta libre
<b>EE:</b> etinilestradiol	<b>Rx:</b> producto con receta
<b>hr:</b> hora	<b>soln:</b> solución
<b>IM:</b> intramuscular	<b>SR:</b> liberación sostenida
<b>IU:</b> unidad internacional	<b>susp:</b> suspensión
<b>mcg:</b> microgramo	<b>tab:</b> tableta
<b>mg:</b> miligramo	<b>TD:</b> transdérmico

## Servicios preventivos<sup>†</sup>

**Aspirina** para ayudar a prevenir problemas graves del corazón y de los vasos sanguíneos (enfermedades cardiovasculares) y cáncer colorrectal en los adultos de 50 a 59 años de edad que estén en riesgo.

### Formas de dosificación genérica de 81 mg

#### Productos de aspirina (OTC)

- Aspirina tab mast 81 mg
- Aspirina tab con cubierta entérica 81 mg

**Aspirina** para ayudar a prevenir las enfermedades y la mortalidad debido a la preclamsia en las mujeres<sup>‡</sup> de por lo menos 12 años de edad, después de doce (12) semanas de embarazo y si corren alto riesgo de padecer el problema médico.

### Formas de dosificación genérica de 81 mg

#### Productos de aspirina (OTC)

- Aspirina tab mast 81 mg
- Aspirina tab con cubierta entérica 81 mg

**Suplementos de fluoruro** para ayudar a prevenir las caries (desgaste dental) en los niños de cinco años de edad y menores cuya agua contiene niveles bajos de fluoruro.

### Todas las formas de dosificación oral hasta 0.5 mg

#### Productos de fluoruro (Rx)

- Fluoruro de sodio tab mast, de 0.25 mg a 0.5 mg
- Fluoruro de sodio soln 0.125 mg/gotas
- Fluoruro de sodio soln 0.25 mg/0.6 mL
- Fluoruro de sodio soln 0.25 mg/gotas
- Fluoruro de sodio soln 0.5 mg/mL
- Fluoruro de sodio tab 0.5 mg

**Suplementos de ácido fólico** para ayudar a prevenir los defectos de nacimiento, para las mujeres<sup>‡</sup> de 55 años de edad o más jóvenes quienes planean caer embarazadas o pudieran caer embarazadas.

### Formas de dosificación genérica

#### Productos de ácido fólico (OTC)

- Ácido fólico tab 0.4 mg (400 mcg)
- Ácido fólico tab 0.8 mg (800 mcg)
- Ácido fólico cap 0.8 mg (800 mcg)

## Servicios preventivos<sup>†</sup>

**Productos para dejar de usar tabaco** para ayudar a los adultos, con tal que no estén embarazadas, a dejar de usar tabaco a fin de prevenir los problemas de salud. El uso de tabaco incluye fumar o masticar tabaco.

**Productos genéricos de sustitución de nicotina:** parche, chicle y grageas

**Marca Nicotrol** (sistema de inhalación de nicotina)

**Marca Nicotrol NS** (rociador nasal de nicotina)

**Bupropion genérico** (genérico de la marca Zyban): NO se cubre Zyban

**Marca Chantix** (tartrato de vareniclina)

**Productos para dejar de usar tabaco** (OTC y Rx)

- Bupropion HCl tab SR 12 hr 150 mg
- Chantix tab 0.5 mg y 1 mg
- Chantix tab 0.5 mg x 11 tabs y 1 mg x paquete de 42
- Nicotine polacrilex chicle 2 mg y 4 mg
- Nicotine polacrilex gragea 2 mg y 4 mg
- Nicotine TD parche 24 hr 21 mg, 14 mg y 7 mg/24 hr
- Nicotrol sistema inhalador 10 mg
- Nicotrol NS rociador nasal 10 mg/mL

**Vacunas (inmunizaciones)** para prevenir ciertas enfermedades en las personas de todas las edades. Pueden variar las edades, las poblaciones y las dosis recomendadas (Rx)

### Menores

- COVID-19<sup>1</sup>
- Difteria, tétano, tos ferina
- Haemophilus Influenzae Tipo B
- Hepatitis A
- Hepatitis B
- Virus papiloma humana
- Virus de polio desactivado
- Influenza
- Sarampión, paperas, rubeola
- Meningocócica
- Neumocócica
- Rotavirus

### Adultos

- COVID-19<sup>1</sup>
- Hepatitis A
- Hepatitis B
- Herpes Zoster
- Virus papiloma humana
- Influenza
- Sarampión, paperas, rubeola
- Meningocócica
- Neumocócica
- Tétano, difteria, tos ferina
- Varicela

1. Se cubre para las poblaciones recomendadas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [*Centers for Disease Control and Prevention, CDC*] en el momento de la administración. Sujeto a las directrices y la disponibilidad de la distribución estatal.

## Servicios preventivos<sup>†</sup>

**Medicamentos de preparación intestinal** para limpiar los intestinos antes de los procedimientos de colonoscopia para los adultos de 50 a 74 años de edad. Las colonoscopias detectan cánceres del colon y rectales.

Los medicamentos genéricos están en *itálicas*. Los medicamentos de marca están en MAYÚSCULAS. Los medicamentos genéricos y de marca solo si no está disponible un genérico.

No se proporcionarán los medicamentos de marca sin costarle nada a usted una vez que esté disponible el medicamento genérico.

### Productos de preparación intestinal (Rx):

- CLENPIQ (picosulfato de sodio, óxido de magnesio y ácido cítrico anhidro) solución oral
- MOVIPREP (polietilenglicol-3350, sulfato de sodio, cloruro de sodio, cloruro de potasio, ascorbato de sodio y ácido ascórbico) de solución oral
- PLENVU (polietilenglicol-3350, sulfato de sodio, cloruro de sodio, cloruro de potasio, ascorbato de sodio y ácido ascórbico) de solución oral
- PREPOPIK (picosulfato de sodio, óxido de magnesio y ácido cítrico anhidro) de solución oral
- *SUPREP BOWEL PREP KIT* (sulfato de sodio, sulfato de potasio y sulfato de magnesio) de solución oral
- *SUTAB* (sulfato de sodio, sulfato de magnesio y cloruro de potasio) tableta oral
- *Peg-Prep Kit* (bisacodilo, PEG 3350, cloruro de potasio, bicarbonato de sodio, cloruro de sodio) de solución oral

**Estatinas** para ayudar a prevenir problemas graves del corazón y de los vasos sanguíneos (enfermedades cardiovasculares) en los adultos de 40 a 75 años de edad que estén en riesgo.

### Estatinas genéricas de intensidad baja a moderada (Rx):

- Atorvastatin 10 mg, 20 mg
- Fluvastatin 20 mg, 40 mg
- Fluvastatin ER 80 mg
- Lovastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg
- Pravastatin 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg
- Rosuvastatin 5 mg, 10 mg
- Simvastatin 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg

**Terapia antiretroviral** para la prevención previa a la exposición a la infección del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en personas que corren mayor riesgo de contraerla.

### Terapia antiretroviral genérica (Rx):

Emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200 mg-300 mg

## Servicios preventivos de salud femenina<sup>†</sup>

### Anticonceptivos orales genéricos<sup>‡</sup>

Productos de marca solo para fines de referencia	Medicamentos genéricos equivalente(s) a los productos de marca
Allesse	Afirmelle, Aubra, Aubra EQ, Aviane-28, Delyla, Falmina, Larissia, Lessina, Lutera, Orsythia, Sronyx, Vienva
Demulen 1/35	Kelnor 1/35, Zovia 1/35E
Demulen 1/50	Ethynodiol 1/50, Kelnor 1/50
Desogen	Apri, Cyred, Cyred EQ, Emoquette, Enskyce, Isibloom, Juleber, Kalliga, Reclipsen
Estrostep FE	Tilia FE ( <b>previa autorización requerida</b> ), Tri-Legest FE
Femcon FE	Wymzya FE
Generess FE	Kaitlib FE ( <b>previa autorización requerida</b> ), Layolis FE ( <b>previa autorización requerida</b> )
Loestrin 24 FE	Aurovela 24 FE, Blisovi 24 FE, Hailey 24 FE, Junel 24 FE, Larin 24 FE, Microgestin 24 FE, Tarina 24 FE
Loestrin 1.5/30	Aurovela 1.5/30, Hailey 1.5/30, Junel 1.5/30, Larin 1.5/30, Microgestin 1.5/30
Loestrin FE 1.5/30	Aurovela FE 1.5/30, Blisovi FE 1.5/30, Junel FE 1.5/30, Larin FE 1.5/30, Microgestin FE 1.5/30
Lo/Ovral	Cryselle-28, Elinest, Low-Ogestrel
LoSeasonique	Camrese Lo, LoJaimiess
Lybrel	Amethyst, Dolishale
Minastrin 24 FE	Charlotte 24 FE ( <b>previa autorización requerida</b> )
Mircette	Azurette, Bekyree, Kariva, Pimtrea, Simliya, Viorele
Modicon	Necon 0.5/35, Nortrel 0.5/35, Wera
Nordette	Altavera, Ayuna, Chateal, Chateal EQ, Kurvelo, Levora, Lillow, Marlissa, Portia-28
Ortho-Cyclen	Estarylla, Femynor, Mili, Mono-linyah, Previfem, Sprintec, Vylibra
Ortho Micronor	Camila, Deblitane, Errin, Heather, Incassia, Jencycla, Lyleq, Lyza, Nora-BE, Norlyda, Norlyroc, Sharobel, Tulana
Ortho-Novum 1/35	Alyacen 1/35, Cyclofem 1/35, Dasetta 1/35, Nortrel 1/35, Pirmella 1/35
Ortho-Novum 7/7/7	Alyacen 7/7/7, Cyclofem 7/7/7, Dasetta 7/7/7, Nortrel 7/7/7, Nylia 7/7/7, Pirmella 7/7/7
Ortho Tri-Cyclen	Tri-Estarylla, Tri-Femynor, Tri-Linyah, Tri-Mili, TriNessa, Tri-Nymyo, Tri-Previfem, Tri-Sprintec, Tri-Vylibra
Ortho Tri-Cyclen Lo	Tri-Lo Estarylla, Tri-Lo Marzia, Tri-Lo-Mili, Tri-Lo-Sprintec, Tri-Vylibra Lo
Ovcon-35	Balziva-28, Briellyn, Philith, Vyfemla
Ovral	Ogestrel 0.5/50
Quartette	Fayosim, Rivelsa
Safyral	Tydemy ( <b>previa autorización requerida</b> )
Seasonale	Iclevia, Introvale, Jolessa, Setlakin
Seasonique	Amethia, Ashlyna, Camrese, Daysee, Simpesse, Jaimiess
Taytulla	Gammily ( <b>previa autorización requerida</b> ), Merzee
Tri-Norinyl	Aranelle, Leena
Triphasil	Enpresse, Levonest, Trivora
Yasmin	Ocella, Syeda, Zarah, Zumandimine
Yaz	Jasmiel, Lo-Zumandimine, Loryna, Nikki, Vestura

## Servicios preventivos de salud femenina<sup>†</sup>

### Otros anticonceptivos<sup>‡</sup>

Medicamentos genéricos y de marca solo si no está disponible un genérico.

Los medicamentos genéricos están en *itálicas*. Los medicamentos de marca están en MAYÚSCULAS

No se proporcionarán los medicamentos de marca sin costarle nada a usted una vez que esté disponible el medicamento genérico

Los medicamentos de marca, que se indican en **[rojo]** y en corchetes, solo son para su información.

<p><b>Anticonceptivos orales de marca (Rx)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• BALCOLTRA (<b>previa autorización requerida</b>)</li><li>• LO LOESTRIN FE (<b>previa autorización requerida</b>)</li><li>• NATAZIA (<b>previa autorización requerida</b>)</li><li>• NEXTSTELLIS</li><li>• SLYND (<b>previa autorización requerida</b>)</li><li>• TYBLUME</li></ul>	<p><b>Métodos de barrera (Rx)</b></p> <p><b>Diafragmas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• MILEX WIDE-SEAL</li><li>• OMNIFLEX COIL SPRING SILICONE</li><li>• CAYA</li></ul> <p><b>Capuchones cervicales</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• FEMCAP</li></ul>
<p><b>Dispositivos intrauterinos, varillas subdérmicas y aros vaginales (Rx)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• NEXPLANON</li><li>• MIRENA</li><li>• SKYLA</li><li>• LILETTA</li><li>• KYLEENA</li><li>• PARAGARD T 380A</li><li>• Ethinyl estradiol 15 mcg/Etonogestrel 120 mcg aro vaginal, EluRyng <b>[NUVARING]</b></li><li>• ANNOVERA (<b>previa autorización requerida</b>)</li></ul>	<p><b>Anticonceptivos de emergencia (Rx u OTC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ELLA</li><li>• <i>Levonorgestrel 1.5 mg tableta, Aftera, Econtra EZ, Econtra OS, My Choice, My Way, New Day, Opcicon, Option 2, Preventeza, Take Action, React</i> <b>[PLAN B]</b></li></ul>
<p><b>Parches transdérmicos (Rx)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Xulane</i></li><li>• <i>Zafemy</i></li><li>• TWIRLA</li></ul>	<p><b>Condomes femeninos (OTC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• FC-2</li></ul>
<p><b>Inyectables (Rx)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• DEPO-SUBQ-PROVERA 104 (<b>previa autorización requerida</b>)</li><li>• <i>Medroxyprogesterone acetate 150 mg</i> <b>[DEPO-PROVERA]</b></li></ul>	<p><b>Esponja vaginal (OTC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• TODAY</li></ul>
	<p><b>Espermicidas (OTC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ENCARE SUPOSITORIOS VAGINALES</li><li>• GYNOL II GEL 3%</li><li>• <i>Nonoxynol-9 gel vaginal del 4%, VCF Gel vaginal anticonceptivo</i> <b>[CONCEPTROL GEL 4%]</b></li><li>• SHUR-SEAL GEL 2%</li><li>• VCF CAPA VAGINAL 28%</li><li>• VCF ESPUMA VAGINAL 12.5%</li></ul>

## Servicios preventivos de salud femenina<sup>†</sup>

### Prevención de cáncer mamario

Prevención primaria de cáncer mamario en las mujeres<sup>#</sup> de 35 años de edad en adelante que estén en riesgo mayor.

#### Genérico, tabletas orales (Rx)

- Anastrozole tab 1 mg<sup>§</sup>
- Exemestane tab 25 mg<sup>§</sup>
- Raloxifene HCl tab 60 mg
- Tamoxifen citrate tab 10 mg y 20 mg

## Servicios preventivos opcionales: tratamiento asistido con medicamentos para el trastorno del uso de sustancias adictivas<sup>†</sup>

### Tratamiento opcional asistido con medicamentos [MAT por sus siglas en inglés]

Para ayudar a las personas que adictas a los medicamentos opioides. Por lo general, eso se utiliza como parte de un programa de tratamiento completo que también incluye la terapia de comportamiento y de consejos.

#### Formas de dosificación genérica

#### Productos de tratamiento asistido con medicamentos (Rx)

- Buprenorfina tab sublingual 2 mg, 8 mg
- Buprenorfina-naloxona tab sublingual 2 mg-0.5 mg, 8 mg-2 mg
- Naltrexona tab 50 mg



\*Copago o coseguro quiere decir la cantidad de gasto del bolsillo que se exige que pague un asegurado por una receta médica conforme al plan, lo cual pudiera ser un deducible, un porcentaje del precio de la receta médica, una suma fija u otro cobro y el plan paga el saldo, si lo hay.

<sup>†</sup>Pueden variar las recomendaciones, las edades y las poblaciones. Los productos que se enumeran se pueden actualizar periódicamente. El hecho de que aparezcan en la lista no garantiza la cobertura. Su beneficio de recetas médicas a lo mejor no cubra ciertos productos o categorías, aunque se encuentren en este documento. Tal vez sus beneficios médicos o farmacéuticos cubran las vacunas, inmunizaciones y dispositivos intrauterinos. Consulte las estipulaciones de su plan para conseguir detalles completos de la cobertura y la lista.

<sup>‡</sup>Las hembras o las aseguradas que pudieran caer embarazadas.

<sup>#</sup>Las hembras o las aseguradas que corren mayor riesgo de padecer cáncer mamario.

<sup>§</sup> Se agregarán dichos productos a partir del 1º de septiembre del 2020, salvo si el patrocinador del plan o el plan seguro médico solicitan una fecha fuera de lo corriente.

Los productos que se enumeran son solo para fines de información y no deberán sustituir el juicio clínico del recetador.

Este documento contiene referencias a medicamentos con receta de marca que son marcas registradas de fabricantes farmacéuticos no afiliados a CVS Caremark.

Esta lista presenta los productos de marca en MAYÚSCULAS, genéricos de marca en mayúsculas y minúsculas itálicas y productos genéricos en minúsculas itálicas.

A lo mejor no se incluyan algunas potencias o formas de dosificación en la lista de medicamentos de terapia preventiva del plan de seguro médico de deducible alto-cuenta de ahorros de gastos médicos [HDHP-HSA por sus siglas en inglés] y tal vez no se cubran ciertos productos o categorías, aunque se encuentren en este documento. Favor de consultar al proveedor de su plan si tiene preguntas referentes a la cobertura.

De vez en cuando a lo mejor se incluyan medicamentos adicionales en esta lista a fin de cumplir los requisitos de la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio y/o de la dirección del Servicio de Impuestos Internos [IRS por sus siglas en inglés].

El plan de seguro médico mencionado ha adoptado esta lista de medicamentos preventivos. Se deberán modificar esta lista de servicios preventivos y la lista de medicamentos de terapia preventiva de HDHP-HSA según sea necesario o según desee el patrocinador del plan, conforme a los consejos del asesor del patrocinador del plan.

Su privacidad es importante para nosotros. Nuestros empleados han sido capacitados con respecto a la manera debida de manejar la información privada sobre su salud.