DEPARTAMENTO DE SALUD
Secretaría Auxiliar de Servicios para la Salud Integral
División de Prevención y Control de Enfermedades
Sección de Prevención y Control de Enfermedades
e Infecciones Transmisibles

PROGRAMA
RYAN WHITE PARTE B/ADAP

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ADAP CATEGORÍAS 1, 2 Y 3

REVISADO: 2 DE OCTUBRE DE 2026

PROGRAMA RYAN WHITE PARTE B/ADAP

DEPARTAMENTO DE SALUD
GOBIERNO DE PUERTO RICO

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ADAP

NOMBRE MARCA (BRAND NAME)	NOMBRE DEL MEDICAMENTO (DRUG NAME)	CATEGORÍA	PSG PLAN DE SALUD DEL GOBIERNO	PA REQUIERE PRE-AUTORIZACIÓN
AGENTES ANTICATARRALES (COLD MEDICINES)				
PRESS-GEN	Dextrometorfan HBr 10 mg, Guaifenesin 200 mg, Phenylefrina HCL 5mg/5ml	III		
TUSSI-PRESS	Dextrometorfan HBr 10 mg, Guaifenesin 200 mg, Phenylefrina HCL 5mg/5ml	III		
AGENTES ANTIDIABÉTICOS (ANTIDIABETIC AGENTS)				
PEPTIDOS SIMILARES A GLUCAGÓN-1 (GLUCAGON-LIKE PEPTIDE-1)				
OZEMPIC	Semaglutida inyectable 2mg, 4mg, 8mg	II		PA
RYBELSUS	Semaglutida oral 3mg, 7mg, 14mg	II		PA
AGENTES ANTIHISTAMINICOS (ANTIHISTAMINE AGENTS)				
ZYRTEC	Cetirizine HCL 10 mg; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		
ALLEGRA	Fexofenadine 60 mg, 180 mg; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		
AGENTES ANTITUSIVOS (ANTITUSSIVES AGENTS)				
TESSALON	Benzonatate 200 mg cap; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		
AGENTES DENTALES Y ORALES (DENTAL AND ORAL AGENTS)				
KENALOG	Triamcinolone acetonide orabase 0.1%; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		
MYCELEX TROCHE	Clotrimazole troche 10 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II	PSG	
AGENTES DERMATOLÓGICOS (DERMATOLOGICAL AGENTS)				
DESONIDE	Desonide 0.05% cr; Desonide 0.05% oint; Desonide 0.05% lotion	III		
DIPROLENE AF	Augmented betamethasone dipropionate cr 0.05%; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III	PSG	
ELOCON	Mometasone furoate cr 0.1%; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III	PSG	
CORTIZONE	Hydrocortisone 1% cr	III		
LOTRISONE	Clotrimazole with betamethasone dipropionate cream 10 mg/0.5 mg; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		
AGENTES GASTROINTESTINALES (GASTROINTESTINAL AGENTS)				
AGENTES ANTIHEMORROIDALES (ANTIHEMORROIDAL AGENTS)				
HYDROCORTISONE-PRAMOXINE	Hydrocortisone-Pramoxine cr 1%/1%, 2.5%/1%; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		

CONTINÚA →

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ADAP

NOMBRE MARCA (BRAND NAME)	NOMBRE DEL MEDICAMENTO (DRUG NAME)	CATEGORÍA	PSG PLAN DE SALUD DEL GOBIERNO	PA REQUIERE PRE-AUTORIZACIÓN
AGENTES GASTROINTESTINALES (GASTROINTESTINAL AGENTS)				
AGENTES ANTIDIARREÍCOS (ANTIDIARRHEAL AGENTS)				
ABATINEX	Lactobacillus acidophilus 680 mg	III		
IMODIUM	Loperamide HCL 1mg/5ml oral soln; Loperamide HCL cap 2 mg; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		
INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES (PROTON PUMP INHIBITORS)				
NEXIUM	Esomeprazole cap 20mg, 40mg; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		
PREVACID	Lansoprazole cap 15mg, 30mg; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		
AGENTES GENITOURINARIOS (GENITOURINARY AGENTS)				
AGENTES PARA HIPERTROFIA PROSTÁTICA BENIGNA (BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS)				
CIALIS	Tadalafil 5 mg; o GENÉRICO BIOEQIVALENTE	III		PA
AGENTES PARA VEJIGA HIPERACTIVA (OVERACTIVE BLADDER AGENTS)				
MYRBETRIQ	Mirabegron ER 25 mg, 50 mg; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		
AGENTES GLUCOCORTICOIDES (GLUCOCORTECOIDS AGENTS)				
PRELONE	Prednisolone Soln 15 MG/5ML; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III	PSG	
AGENTES HORMONALES (HORMONAL AGENTS)				
DELESTROGEN	Estradiol valerate 20 mg inyectable; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		
AGENTES PARA CESACIÓN DE FUMAR (SMOKING CESSATION AIDS)				
PARCHOS DE NICOTINA	Parchos de Nicotina 7mg, 14mg, 21mg	III		
AGENTES RESPIRATORIOS Y BRONCODILATADORES (RESPIRATORY AND BRONCHODILATOR AGENTS)				
ATROVENT HFA	Ipratropium bromide HFA inhalation aerosol	III	PSG	PA ADAP-04
FLONASE NASAL SPRAY	Fluticasone propionate 50 mcg/act nasal susp; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III	PSG	
PROVENTIL INH	Albuterol sulfate inh 90 mcg/6.7gm pump; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III	PSG	
PROVENTIL INH SOLN	Albuterol sulfate soln nebu 0.083% (2.5 mg/3ml) vials; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III	PSG	
PROVENTIL ORAL SOLN	Albuterol sulfate syrup 2 mg/5ml; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III	PSG	

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ADAP

NOMBRE MARCA (BRAND NAME)	NOMBRE DEL MEDICAMENTO (DRUG NAME)	CATEGORÍA	PSG PLAN DE SALUD DEL GOBIERNO	PA REQUIERE PRE-AUTORIZACIÓN
AGENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS)				
ANSIOLÍTICOS (ANXIOLYTICS)				
BUSPAR	Buspirone tab 5mg, 7.5 mg, 10mg, 15mg, 30mg; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		
ANTIDEPRESIVOS (ANTIDEPRESSANTS)				
ELAVIL	Amitriptyline HCL, 25mg, 50 mg; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III	PSG	
ANALGÉSICOS (ANALGESICS)				
ANTI-INFLAMATORIOS NO ESTEROIDALES (NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS [NSAIDS])				
MOTRIN, ADVIL	Ibuprofen 200 mg tab o gelcap Ibuprofen 200mg, 400mg, 600mg, 800 mg tab; Ibuprofen 100 mg/5 ml oral susp o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		
ANTIBACTERIALES (ANTIBACTERIALS)				
ANTIBACTERIALES MISCELÁNEOS (MISCELLANEOUS ANTIBACTERIALS)				
CLEOCIN	Clindamycin phosphate 2% crema vaginal; Clindamycin phosphate 300 mg caps; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II	PSG	
MACRÓLIDOS (MACROLIDES)				
ZITHROMAX ORAL SUSP	Azithromycin 200 mg/5 ml; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II	PSG	
ZITHROMAX TABS	Azithromycin 250 mg tabs, unit dose; Azithromycin 500 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II	PSG	
PENICILINAS (PENICILLINS)				
AUGMENTIN ORAL SUSP	Amoxicillin 400 mg/clavulanate potassium 57 mg /5 ml; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II	PSG	
AUGMENTIN TABS	Amoxicillin 875 mg/clavulanate potassium 125 mg; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II	PSG	
BICILLIN LA 2.4 MMU SYR	Penicillin G benzathine 2.4 MMU inj susp; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II	PSG	
SULFONAMIDAS (SULFONAMIDES)				
SEPTRA ORAL SUSP	Trimethoprim 40 mg/sulfamethoxazole 200 mg oral suspensión; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II	PSG	
SEPTRA DS	Trimethoprim 160 mg/sulfamethoxazole 800 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II	PSG	
ANTIDOTOS (ANTIDOTES)				
TRATAMIENTO PARA EL USO DE SUSTANCIAS (SUBSTANCE USE TREATMENT)				
NARCAN	Naloxone Spray 0.4 mg/mL; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II	PSG	

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ADAP

NOMBRE MARCA (BRAND NAME)	NOMBRE DEL MEDICAMENTO (DRUG NAME)	CATEGORÍA	PSG PLAN DE SALUD DEL GOBIERNO	PA REQUIERE PRE-AUTORIZACIÓN
ANTIMICOBACTERIANOS (ANTIMYCOBACTERIALS)				
ANTIMICOBACTERIANOS MISCELÁNEOS (MISCELLANEOUS ANTIMYCOBACTERIALS)				
DAPSONE	Dapsone 100 mg tab	II	PSG	
ANTIMICÓTICOS (ANTIMYCOTIC AGENTS)				
ANTIFUNGALES (ANTIFUNGALS)				
DIFLUCAN	Fluconazole 100 mg tabs; Fluconazole 200 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II	PSG	
LAMISIL	Terbinafine cream 1%; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		
NIZORAL	Ketoconazole cream 2%; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		
NYSTATIN	Nystatin oral susp, 100,000 unit/ml	III	PSG	
SPECTAZOLE	Econazole nitrate cream 1%; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		
SPORANOX	Itraconazole 100mg caps; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II	PSG	
ANTIPARASITARIOS (ANTIPARASITICS)				
ANTIMALÁRICOS (ANTIMALARIALS)				
DARAPRIM	Pyrimethamine 25mg tabs	II	PSG	
ANTIPROTOZOARIOS (ANTIPROTOZOALS)				
MEPRON	Atovaquone 750 mg/5ml susp oral; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II		
NEBUPENT	Pentamidine Isethionate 300 mg inh, vial; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II	PSG	
ANTIVIRALES (ANTIVIRALS)				
AGENTES ANTI-CITOMEGALOVIRUS - CMV (ANTI-CYTOMEGALOVIRUS AGENTS - CMV)				
VALCYTE	Valganciclovir HCL 450 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II	PSG	
AGENTES ANTIHERPÉTICOS (ANTIHERPETIC AGENTS)				
VALTREX	Valacyclovir HCL 1 gm tabs Valacyclovir HCL 500 mg tabs	II	PSG	PA ADAP-04
ZOVIRAX	Acyclovir 5%, tubo de ungüento; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II	PSG	
AGENTES DE ACCIÓN DIRECTA CONTRA LA HEPATITIS C [VHC] (ANTI-HEPATITIS C [HCV] DIRECT ACTING AGENTS)				
EPCLUSA	Sofosbuvir 400 mg/velpatasvir 100 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II	PSG	PA
HARVONI	Ledipasvir 90 mg/sofosbuvir 400 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II		PA
MAVYRET	Glecaprevir 50 mg/pibrentasvir 20 mg tabs Glecaprevir 100 mg/pibrentasvir 40 mg tabs	II	PSG	PA

CONTINÚA →

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ADAP

NOMBRE MARCA (BRAND NAME)	NOMBRE DEL MEDICAMENTO (DRUG NAME)	CATEGORÍA	PSG PLAN DE SALUD DEL GOBIERNO	PA REQUIERE PRE-AUTORIZACIÓN
ANTIVIRALES (ANTIVIRALS)				
AGENTES DE ACCIÓN DIRECTA CONTRA LA HEPATITIS C [VHC] (ANTI-HEPATITIS C [HCV] DIRECT ACTING AGENTS)				
SOVALDI	Sofosbuvir 400 mg tabs	II		PA
VOSEVI	Sofosbuvir 400 mg/velpatasvir 100 mg/ voxilaprevir 100 mg tabs	II		PA
AGENTES INHIBIDORES DE ARN VIRAL (VIRAL RNA INHIBITORS AGENTS)				
RIBAVIRIN	Ribavirin 200 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	II		
INHIBIDORES NO NUCLEÓSIDOS DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA (NON-NUCLEOSIDE REVERSE TRANSCRIPTASE INHIBITORS)				
EDURANT	Rilpivirine 25 mg tabs	I	PSG	
INTELENCE	Etravirine 200 mg tabs	I	PSG	
PIFELTRO	Doravirine 100 mg tabs	I	PSG	
SUSTIVA	Efavirenz 600 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	I	PSG	
VIRAMUNE	Nevirapine 50 mg/5 ml susp oral; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	I	PSG	
VIRAMUNE XR	Nevirapine 400 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	I	PSG	
INHIBIDORES NUCLEÓSIDOS/NUCLEÓTIDOS DE LA TRANSCRIPTASA REVERSA (NUCLEOSIDE/NUCLEOTIDE REVERSE TRANSCRIPTASE INHIBITORS)				
EMTRIVA	Emtricitabine 200 mg caps; Emtricitabine 10 mg/ml solución oral; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	I	PSG	
EPIVIR	Lamivudine 300 mg tabs; Lamivudine 10 mg/ml solución oral; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	I	PSG	
RETROVIR	Zidovudine 10 mg/ml susp; Zidovudine 300 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	I	PSG	
VIREAD	Tenofovir disoproxil fumarate 300 mg; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	I	PSG	
ZIAGEN	Abacavir sulfate 300 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	I	PSG	
INHIBIDORES DE LA INTEGRASA (INTEGRASE INHIBITORS)				
ISENTRESS	Raltegravir 400 mg tabs; Raltegravir 100 mg chewable tabs; Raltegravir 100 mg susp oral	I	PSG	
ISENTRESS HD	Raltegravir 600 mg tabs	I	PSG	
TIVICAY	Dolutegravir 50 mg tabs	I	PSG	
INHIBIDORES DE PROTEASA (PROTEASE INHIBITORS)				
APTIVUS	Tipranavir 250 mg caps;	I	PSG	
NORVIR	Ritonavir 100 mg tabs; Ritonavir 80 mg/ml solución oral; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	I	PSG	
PREZISTA	Darunavir 100 mg/ml susp oral; Darunavir 600 mg tabs; Darunavir 800 mg tabs	I	PSG	
REYATAZ	Atazanavir sulfate 200 mg caps; Atazanavir sulfate 300 mg caps; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	I	PSG	

CONTINÚA →

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ADAP

NOMBRE MARCA (BRAND NAME)	NOMBRE DEL MEDICAMENTO (DRUG NAME)	CATEGORÍA	PSG PLAN DE SALUD DEL GOBIERNO	PA REQUIERE PRE-AUTORIZACIÓN
ANTIVIRALES (ANTIVIRALS)				
ANTAGONISTA CCR5 (CCR5 ANTAGONISTS)				
SELZENTRY	Maraviroc 150 mg tabs; Maraviroc 300 mg tab	I	PSG	
INHIBIDORES DE LA FIJACIÓN (ATTACHMENT INHIBITORS)				
RUKOBIA	Fostemsavir 600 mg tabs	I	PSG	PA
INHIBIDORES POST- FIJACIÓN (POST - ATTACHMENT INHIBITORS)				
TROGARZO	Ibalizumab-uiyk injection, single-dose 2 ml clear glass vial containing 200 mg/1.33 Ml	I	PSG	PA
INHIBIDORES DE LA CAPSIDA (CAPSID INHIBITORS)				
SUNLENCA	Lenacapavir 300 mg tabs; 463.5 mg/ 1.5 ml inj	I	PSG	PA
COMBINACIONES ANTIRETROVIRALES (ANTIRETROVIRAL COMBINATIONS)				
ATRIPLA	Efavirenz 600 mg/ emtricitabine 200 mg/ tenofovir disoproxil fumarate 300 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	I	PSG	
BIKTARVY	Bictegravir 50 mg/emtricitabine 200 mg/ tenofovir alafenamide 25 mg tabs	I	PSG	
CABENUVA	Cabotegravir 600 mg/rilpivirine 900 mg inj kit; Cabotegravir 400 mg/rilpivirine 600 mg inj kit	I	PSG	PA
COMBIVIR	Lamivudine 150 mg/zidovudine 300 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	I	PSG	
COMPLERA	Emtricitabine 200 mg/rilpivirine 25 mg/tenofovir disoproxil fumarate 300 mg tabs	I	PSG	
DELSTRIGO	Doravirine 100 mg/ lamivudine 300 mg/ tenofovir disoproxil fumarate 300 mg tabs	I	PSG	
DESCOVY	Emtricitabine 200 mg/tenofovir alafenamide 25 mg tabs	I	PSG	
DOVATO	Dolutegravir 50 mg/lamivudine 300 mg tabs	I	PSG	
EPZICOM	Abacavir sulfate 600 mg/lamivudine 300 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	I	PSG	
EVOTAZ	Atazanavir 300 mg/cobicistat 150 mg tabs	I	PSG	
GENVOYA	Elvitegravir 150 mg/cobicistat 150 mg/ emtricitabine 200 mg/ tenofovir alafenamide 10 mg tabs	I	PSG	
JULUCA	Dolutegravir 50 mg/rilpivirine 25 mg tabs	I	PSG	
KALETRA	Lopinavir 100 mg/ritonavir 25 mg tabs; Lopinavir 200 mg/ritonavir 50 mg tabs; Lopinavir 80 mg/ritonavir 20 mg solución oral	I	PSG	
ODEFSEY	Emtricitabine 200 mg/rilpivirine 25 mg/tenofovir alafenamide 25 mg tabs	I	PSG	
PREZCOBIX	Darunavir 800 mg/cobicistat 150 mg tabs	I	PSG	
STRIBILD	Elvitegravir 150 mg/cobicistat 150 mg/ emtricitabine 200 mg/ tenofovir disoproxil fumarate 300 mg tabs	I	PSG	
SYMTUZA	Darunavir 800 mg/cobicistat 150 mg/ emtricitabine 200 mg/ tenofovir alafenamide 10 mg tabs	I	PSG	
TRIUMEQ	Abacavir sulfate 600 mg/dolutegravir 50 mg/ lamivudine 300 mg tabs	I	PSG	
TRUVADA	Emtricitabine 200 mg/tenofovir disoproxil fumarate 300 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	I	PSG	

CONTINÚA →

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ADAP

NOMBRE MARCA (BRAND NAME)	NOMBRE DEL MEDICAMENTO (DRUG NAME)	CATEGORÍA	PSG PLAN DE SALUD DEL GOBIERNO	PA REQUIERE PRE-AUTORIZACIÓN
DISLIPIDÉMICOS (DYSLIPIDEMICS)				
CRESTOR	Rosuvastatin 5 mg tab; Rosuvastatin 10 mg tab; Rosuvastatin 20 mg tab; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III	PSG	
TRICOR	Fenofibrate 145 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III	PSG	
ZETIA	Ezetimibe 10 mg tabs; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III	PSG	
ZYPITAMAG	Pitavastatin 2 mg tabs; Pitavastatin 4 mg tabs	III		
FACTORES LIBERADORES DE LA HORMONA DE CRECIMIENTO (GROWTH HORMONE RELEASING FACTORS)				
AGENTES METABÓLICOS (METABOLIC AGENTS)				
EGRIFTA WR	Tesamorelin for inj 1 pack/2 boxes (4-11.6 mg single-patient-use vials, and 1 multiple-dose 30 mL bottles of Bacteriostatic Water for Inj, USP)	II		PA
INMUNOGLOBULINAS (IMMUNOGLOBULINS)				
FLEBOGAMMA	Human Immune Globulin IV 5%/10g, vial	II		
MODIFICADORES DE LA SANGRE (BLOOD MODIFIERS)				
AGENTES ESTIMULANTES DE ERITROPOIESIS (ERYTHROPOIESIS-STIMULATING AGENTS)				
PROCRIT	Epoetin Alfa 20,000 units/ml vial; 40,000 units/ml vial	II	PSG	
ESTIMULANTES MIELOIDES (COLONY STIMULATING FACTORS)				
NEUPOGEN	Filgrastim 300 mcg/ml vial	II	PSG	
FOLATOS (FOLATES)				
FOLIC ACID	Folic acid tab 1 mg, tabs	III	PSG	
ANTAGONISTAS DE ÁCIDO FÓLICO (FOLIC ACID ANTAGONISTS RESCUE AGENTS)				
LEUCOVORIN	Leucovorin calcium 5 mg, tab	II	PSG	
VACUNAS (VACCINES)				
VHA	Vacuna Hepatitis A (VHA), 1,440 EL.U./ mL, Inactivated Adult Prefilled Tip-lok	III	PSG	
VHB	Vacuna Hepatitis B (VHB), Recombinate 20mcg/1ml, Adult SYRINGE	III	PSG	
GARDASIL 9	Vacuna para VPH Human Papillomavirus 9-valent Vaccine, Recombinant Suspension for intramuscular injection	III	PSG	
VAXNEUVANCE	Vacuna para Pneumococos - Pneumococcal 15-valent Conjugate Vaccine Suspension for Intramuscular Injection	III	PSG	

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ADAP

NOMBRE MARCA (BRAND NAME)	NOMBRE DEL MEDICAMENTO (DRUG NAME)	CATEGORÍA	PSG PLAN DE SALUD DEL GOBIERNO	PA REQUIERE PRE-AUTORIZACIÓN
VITAMINAS, NUTRIENTES, ESTIMULANTES DEL APETITO Y SUPLEMENTOS		**(VITAMINES, NUTRIENTS, APPETITE-ENHANCING AND SUPPLEMENTS)**		
APETIGEN PLUS	B complex with iron soln	III		
BTREX	B-complex, B12 4 mg, B9 8 mg, B6 200 mg, Amino Acid, Lutein tabs	III		
CALCIUM CARBONATE	Calcium Carbonate 600 mg	III		
IRO-PLEX	Iron 165 mg, Vit C 600 mg, B12 2 mg, Folic Acid 2 mg tabs	III		
LOVAZA	Omega-3-acid ethyl esters 1 gm; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III		
MAXIMUM D3	Vitamin D3 13,000U	III		
MEGACE	Megestrol Acetate 40 mg/ml susp; Megestrol Acetate 400 mg/10 ml susp; Megestrol Acetate 20 mg tab, 40 mg; o GENÉRICO BIOEQUIVALENTE	III	PSG	
MULTIVITAMIN	Vitamin supplement & B complex syrup; Vitamin supplement & B complex tabs	III		
VITACEL	Vitamin supplement & B complex	III		
VITAMIN D3	Vitamin D3 2,000U; Vitamin D3 50,000U	III		

HÉCTOR M. LÓPEZ DE VICTORIA RAMOS, JD
COORDINADOR, ADAP

NORMA I. DELGADO MERCADO, MA, PHD
DIRECTORA, PROGRAMA RYAN WHITE PARTE B/ADAP

Última modifica

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

El Programa Ryan White Parte B/ADAP no se hace responsable de cambios que puedan ocurrir con la disponibilidad en el mercado de las potencias, presentaciones, o dosis de los medicamentos que están incluídos en este documento. La información contenida en este documento es exclusivamente para fines informativos generales.

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ADAP

A

Abacavir sulfate (ZIAGEN) 5
Abacavir sulfate/dolutegravir/lamivudine (TRIUMEQ) 6
Abacavir sulfate/lamivudine (EPZICOM) 6
Abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine (TRIZIVIR) 6
ABATINEX (Lactobacillus acidophilus) 2
Acyclovir (ZOVIRAX) 4
ADVIL (Ibuprofen) 3
Albuterol Sulfate (PROVENTIL) 2
ALLEGRA (Fexofenadine) 1
Amitriptyline (ELAVIL) 3
Amoxicillin/clavulanate potassium (AUGMENTIN) 3
APETIGEN PLUS (B complex/iron) 8
APTIVUS (Tipranavir) 5
Atazanavir sulfate (REYATAZ) 5
Atazanavir/cobicistat (EVOTAZ) 6
Atovaquone (MEPRON) 4
ATRIPLA (Efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate) 6
ATROVENT HFA (Ipratropium bromide) 2
Augm betamethasone dipropionate (DIPROLENE AF) 1
AUGMENTIN (Amoxicillin/clavulanate) 3
Azithromycin (ZITHROMAX) 3

B

B complex/B12/B9/B6 200/Amino Acid/Lutein (BTREX) 8
B complex/iron (APETIGEN PLUS) 8
Benzonatate (TESSALON) 1
BICILLIN LA (Penicillin G benzathine) 3
Bictegravir/emtricitabine/tenofovir alafenamide (BIKTARVY) 6
BIKTARVY (Bictegravir/emtricitabine/tenofovir alafenamide) 6
BTREX (B-complex/B12/B9/B6 200/Amino Acid/Lutein) 8
BUSPAR (Buspirone) 3
Buspirone (BUSPAR) 3

C

CABENUVA (Cabotegravir/rilpivirine) 6
Cabotegravir/rilpivirine (CABENUVA) 6
Calcium Carbonate 8
Cetirizine (ZYRTEC) 1
CIALIS (Tadalafil) 2
CLEOCIN (Clindamycin phosphate) 3
Clindamycin phosphate (CLEOCIN) 3
Clotrimazole troche (MYCELEX TROCHE) 1
Clotrimazole/betamethasone dipropionate (LOTRISONE) 1
COMBIVIR (Lamivudine/zidovudine) 6
COMPLERA (Emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate) 6
CORTIZONE (Hydrocortisone) 1
CRESTOR (Rosuvastatin) 7

D

Dapsone 4
DARAPRIM (Pyrimethamine) 4
Darunavir (PREZISTA) 5
Darunavir/cobicistat (PREZCOBIX) 6
Darunavir/cobicistat/emtricitabine/tenofovir alafenamide (SYMTUZA) 6
DELESTROGEN (Estradiol valerate) 2
DELSTRIGO (Doravirine/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate) 6
DESCOVY (Emtricitabine/tenofovir alafenamide) 6
Desonide 1
Dextrometorfan/guaifenesin/phenylefrina (PRESS-GEN; TUSSI-PRESS) 1
DIFLUCAN (Fluconazole) 4
DIPROLENE AF (Augm betamethasone dipropionate) 1
Dolutegravir (TIVICAY) 5
Dolutegravir/lamivudine (DOVATO) 6
Dolutegravir/rilpivirine (JULUCA) 6
Doravirine (PIFELTRO) 5
Doravirine/islatravir (IDVYNSO) 6
Doravirine/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate (DELSTRIGO) 6
DOVATO (Dolutegravir/lamivudine) 6

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ADAP

E

Econazole nitrate (SPECTAZOLE) 4

EDURANT (Rilpivirine) 5

Efavirenz (SUSTIVA) 5

Efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate (ATRIPLA) 6

EGRIFTA WR (Tesamorelin) 7

ELAVIL (Amitriptyline) 3

ELOCON (Mometasone furoate) 1

Elvitegravir/cobicistat/emtricitabine/tenofovir alafenamide (GENVOYA) 6

Elvitegravir/cobicistat/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate (STRIBILD) 6

Emtricitabine (EMTRIVA) 5

Emtricitabine/rilpivirine/tenofovir alafenamide (ODEFSEY) 6

Emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate (COMPLERA) 6

Emtricitabine/tenofovir alafenamide (DESCOVY) 6

Emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate (TRUVADA) 6

EMTRIVA (Emtricitabine) 5

EPCLUSA (Sofosbuvir/velpatasvir) 4

EPIVIR (Lamivudine) 5

Epoetin Alfa (PROCRIT) 7

EPZICOM (Abacavir sulfate/lamivudine) 6

Esomeprazole (NEXIUM) 2

Estradiol valerate (DELESTROGEN) 2

Etravirine (INTELENCE) 5

EVOTAZ (Atazanavir/cobicistat) 6

Ezetimibe (ZETIA) 7

F

Fenofibrate (TRICOR) 7

Fexofenadine (ALLEGRA) 1

Filgrastim (NEUPOGEN) 7

FLEBOGAMMA (Human Immune Globulin) 7

FLONASE NASAL SPRAY (Fluticasone propionate) 2

Fluconazole (DIFLUCAN) 4

Fluticasone propionate (FLONASE) 2

Folic acid 7

Fostemsavir (RUKOBIA) 6

G

GARDASIL 9 (Vacuna VPH Human Papillomavirus) 7

GENVOYA (Elvitegravir/cobicistat/emtricitabine/tenofovir alafenamide) 6

Glecaprevir/pibrentasvir (MAVYRET) 4

H

HARVONI (Ledipasvir/sofosbuvir) 4

Human Immune Globulin (FLEBOGAMMA) 7

Hydrocortisone (CORTIZONE) 1

Hydrocortisone-Pramoxine 1

I

Ibalizumab-uiyk (TROGARZO) 6

Ibuprofen (ADVIL, MOTRIN) 3

IMODIUM (Loperamide) 2

INTELENCE (Etravirine) 5

Ipratropium bromide HFA (ATROVENT) 2

IRO-PLEX (Iron/Vit C/B12/Folic Acid) 8

Iron/Vit C/B12/Folic Acid (IRO-PLEX) 8

ISENTRESS (Raltegravir) 5

ISENTRESS HD (Raltegravir) 5

Itraconazole (SPORANOX) 4

J

JULUCA (Dolutegravir/rilpivirine) 6

K

KALETRA (Lopinavir/ritonavir) 6

KENALOG (Triamcinolone acet orabase) 1

Ketoconazole (NIZORAL) 4

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ADAP

L

Lactobacillus acidophilus (ABATINEX) 2
LAMISIL (Terbinafine) 4
Lamivudine (EPIVIR) 5
Lamivudine/zidovudine (COMBIVIR) 6
Lansoprazole (PREVACID) 2
Ledipasvir/sofosbuvir (HARVONI) 4
Lenacapavir (SUNLENCA) 6
Leucovorin calcium 7
Loperamide (IMODIUM) 2
Lopinavir/ritonavir (KALETRA) 6
LOTRISONE (Clotrimazole/betamethasone dipropionate) 1
LOVAZA (Omega-3-acid ethyl esters) 8

M

MAVYRET (Glecaprevir/pibrentasvir) 4
MAXIMUM D3 (Vitamin D3) 8
MEGACE (Megestrol Acetate) 8
Megestrol Acetate (MEGACE) 8
MEPRON (Atovaquone) 4
Mirabegron ER (MYRBETRIQ) 2
Maraviroc (SELZENTRY) 6
Mometasone furoate (ELOCON) 1
MOTRIN (Ibuprofen) 3
Multivitamins 8
MYCELEX TROCHE (Clotrimazole troche) 1
MYRBETRIQ (Mirabegron ER) 2

N

Naloxone (NARCAN) 3
NARCAN (Naloxone) 3
NEBUPENT (Pentamidine isethionate) 4
NEUPOGEN (Filgrastim) 7
Nevirapine (VIRAMUNE) 5
Nevirapine XR (VIRAMUNE XR) 5
NEXIUM (Esomeprazole) 2
NIZORAL (Ketoconazole) 4
NORVIR (Ritonavir) 5
Nystatin 4

O

ODEFSEY (Emtricitabine/rilpivirine/tenofovir alafenamide) 6
Omega-3-acid ethyl esters (LOVAZA) 8
OZEMPIC (Semaglutida) 1

P

Parchos de Nicotina 2
Penicillin G benzathine (BICILLIN LA) 3
Pentamidine isethionate (NEBUPENT) 4
PIFELTRO (Doravirine) 5
Pitavastatin (ZYPITAMAG) 7
Prednisolone (PRELONE) 2
PRELONE (Prednisolone) 2
PRESS-GEN (DM/Guaifen/Phen) 1
PREVACID (Lansoprazole) 2
PREZCOBIX (Darunavir/cobicistat) 6
PREZISTA (Darunavir) 5
PROCRIT (Epoetin Alfa) 7
PROVENTIL (Albuterol sulfate) 2
Pyrimethamine (DARAPRIM) 4

R

Raltegravir (ISENTRESS, ISENTRESS HD) 5
RETROVIR (Zidovudine) 5
REYATAZ (Atazanavir sulfate) 5
Ribavirin 5
Rilpivirine (EDURANT) 5
Ritonavir (NORVIR) 5
Rosuvastatin (CRESTOR) 7
RUKOBIA (Fostemsavir) 6
RYBELSUS (Semaglutida) 1

FORMULARIO DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS POR ADAP

S

SELZENTRY (Maraviroc)	6
Semaglutida (OZEMPIC, RYBELSUS)	1
SEPTRA (TMP/SMX)	3
SEPTRA DS (TMP/SMX)	3
Sofosbuvir (SOVALDI)	5
Sofosbuvir/velpatasvir (EPCLUSA)	4
Sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir (VOSEVI)	5
SOVALDI (Sofosbuvir)	5
SPECTAZOLE (Econazole nitrate)	4
SPORANOX (Itraconazole)	4
STRIBILD (Elvitegravir/cobicistat/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate)	6
SUNLENCA (Lenacapavir)	6
SUSTIVA (Efavirenz)	5
SYMTUZA (Darunavir/cobicistat/emtricitabine/tenofovir alafenamide)	6

T

Tadalafil (CIALIS)	2
Tenofovir disoproxil fumarate (VIREAD)	5
Terbinafine (LAMISIL)	4
Tesamorelin (EGRIFTA WR)	7
TESSALON (Benzonatate)	1
Tipranavir (APTIVUS)	5
TIVICAY (Dolutegravir)	5
Triamcinolone acet orabase (KENALOG)	1
TRICOR (Fenofibrate)	7
Trimethoprim/sulfamethoxazole (SEPTRA, SEPTRA DS)	3
TRIUMEQ (Abacavir sulfate/dolutegravir/lamivudine)	6
TRIZIVIR (Abacavir sulfate/lamivudine/zidovudine)	6
TROGARZO (Ibalizumab-uiyk)	6
TRUVADA (Emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate)	6
TUSSI-PRESS (DM/Guaifen/Phen)	1

V

Vacuna Hepatitis A (VHA)	7
Vacuna Hepatitis B (VHB)	7
Vacuna Pneumococos (VAXNEUVANCE)	7
Vacuna VPH Human Papillomavirus (GARDASIL 9)	7
Valacyclovir (VALTREX)	4
VALCYTE (Valganciclovir)	4
Valganciclovir (VALCYTE)	4
VALTREX (Valacyclovir)	4
VAXNEUVANCE (Vacuna Pneumococos)	7
VHA (Vacuna Hepatitis A)	7
VHB (Vacuna Hepatitis B)	7
VIRAMUNE (Nevirapine)	5
VIRAMUNE XR (Nevirapine XR)	5
VIREAD (Tenofovir disoproxil fumarate)	5
VITACEL (Vitamin supplement/B complex)	8
Vitamin D3 (MAXIMUM D3, vitamin D3)	8
Vitamin supplement/B complex (VITACEL)	8
VOSEVI (Sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir)	5

Z

ZETIA (Ezetimibe)	7
ZIAGEN (Abacavir sulfate)	5
Zidovudine (RETROVIR)	5
ZITHROMAX (Azithromycin)	3
ZOVIRAX (Acyclovir)	4
ZYPITAMAG (Pitavastatin)	7
ZYRTEC (Cetirizine)	1