

# PROGRAMA DE MEDICAMENTOS PREVENTIVOS



## Lista de medicamentos

Cobertura a partir del 1 de enero de 2022

Los medicamentos preventivos se usan para prevenir el desarrollo de determinadas condiciones o para prevenir que una condición vuelva. Estas condiciones incluyen, entre otras, asma, depresión, diabetes, ataque al corazón, presión arterial alta, colesterol alto, osteoporosis, carencia nutritiva prenatal y derrame cerebral.

### Acerca de esta Lista de medicamentos

Esta es una lista de los medicamentos genéricos y de marca que se recetan con mayor frecuencia que forman parte del programa preventivo de Cigna a partir del 1 de enero de 2022.<sup>1,2</sup> Los medicamentos están ordenados alfabéticamente (según el inglés) por condición. **Esta Lista de medicamentos no incluye los medicamentos preventivos que están cubiertos al 100%, o sin que usted tenga que pagar ninguna parte del costo (\$0), por el requisito de cobertura de servicios preventivos de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio (PPACA, por sus siglas en inglés).**

Esta Lista de medicamentos se actualiza bastante seguido, por lo que no es una lista de medicamentos completa. Además, es posible que el programa de medicamentos preventivos de su plan específico no incluya todos estos medicamentos y/o condiciones. Inicie sesión en la aplicación **myCigna**® o en **myCigna.com**, o consulte los materiales de su plan, para ver todos los medicamentos incluidos en el programa de medicamentos preventivos de su plan y cuánto cuestan.

**Abajo incluimos información útil sobre esta Lista de medicamentos:**

- Los medicamentos están ordenados alfabéticamente (según el inglés) por condición.
- Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están

escritos en mayúscula. La mayoría de los medicamentos de marca que tienen un equivalente genérico ya no son parte del programa de medicamentos preventivos de Cigna.

### Su costo compartido para los medicamentos preventivos genéricos y de marca

No todos los planes ofrecen el mismo costo compartido para su programa de medicamentos preventivos. Por ejemplo, es posible que algunos planes le exijan que pague un copago, coseguro y/o deducible por los medicamentos preventivos genéricos y de marca; puede que otros planes no.

Inicie sesión en la aplicación **myCigna** o en **myCigna.com** y use la herramienta *Price a Medication* (Conozca los precios de los medicamentos) para ver cuánto puede costarle su medicamento en las diferentes farmacias de la red de su plan.<sup>3</sup>



### Elija genéricos y ahorre

Pregúntele a su médico si sería adecuado para usted tomar un medicamento preventivo genérico. Los genéricos tienen la misma concentración y los mismos ingredientes activos que los medicamentos de marca, pero suelen costar mucho menos; en algunos casos, hasta un 85% menos.<sup>4</sup>

Contigo paso a paso.®



Ofrecido por: Cigna Health and Life Insurance Company, Connecticut General Life Insurance Company o sus afiliadas.

# Lista de medicamentos del Programa de medicamentos preventivos

Es posible que algunos planes no incluyan todos estos medicamentos y/o condiciones en su programa de medicamentos preventivos. Inicie sesión en la aplicación **myCigna** o en **myCigna.com**, o consulte los materiales de su plan, para ver qué medicamentos incluye su plan en el programa y cuánto cuestan.

## Ansiedad/depresión/ trastorno bipolar

CELEXA  
citalopram  
escitalopram  
fluoxetine  
fluoxetine DR  
fluvoxamine  
fluvoxamine ER  
paroxetine  
paroxetine CR  
paroxetine ER  
PAXIL  
PAXIL CR  
PROZAC  
sertraline  
ZOLOFT

## Relacionados con el asma

albuterol  
albuterol HFA  
ANORO ELLIPTA  
aformoterol  
budesonide  
caffeine citrate oral solution  
DULERA  
FLOVENT DISKUS  
FLOVENT HFA  
fluticasone-salmeterol  
formoterol  
INCRUSE ELLIPTA  
ipratropium solution  
ipratropium-albuterol  
levalbuterol  
LONHALA MAGNAIR REFILL  
LONHALA MAGNAIR STARTER  
metaproterenol  
montelukast  
QVAR REDHALER  
SEREVENT DISKUS  
SPIRIVA  
SPIRIVA RESPIMAT  
STIOLTO RESPIMAT  
SYMBICORT  
theophylline anhydrous

wixela inhub  
zafirlukast

## Relacionados con la presión arterial

acebutolol  
afeditab CR  
ALDACTAZIDE  
aliskiren  
amiloride  
amiloride-HCTZ  
amlodipine  
amlodipine-benazepril  
amlodipine-olmesartan  
amlodipine-valsartan  
amlodipine-valsartan-HCTZ  
atenolol  
atenolol-chlorthalidone  
benazepril  
benazepril-HCTZ  
betaxolol tablet  
bisoprolol  
bisoprolol-HCTZ  
bumetanide tablet  
BYSTOLIC  
candesartan  
candesartan-HCTZ  
captopril  
captopril-HCTZ  
CARDIZEM LA  
CAROSPIR  
cartia XT  
carvedilol  
carvedilol ER  
chlorothiazide  
chlorthalidone  
clonidine  
diltiazem  
diltiazem 24hr ER  
diltiazem 24hr ER (CD)  
diltiazem 24hr ER (LA)  
diltiazem 24hr ER (XR)  
diltiazem ER  
dilt-XR  
DIURIL  
doxazosin  
DUTOPROL

enalapril  
enalapril-HCTZ  
eplerenone  
eprosartan  
felodipine ER  
fosinopril  
fosinopril-HCTZ  
furosemide  
guanfacine  
hydralazine  
hydrochlorothiazide  
indapamide  
INDERAL XL  
irbesartan  
irbesartan-HCTZ  
isradipine  
KAPSPARGO SPRINKLE  
KATERZIA  
KERENDIA  
labetalol  
lisinopril  
lisinopril-HCTZ  
losartan  
losartan-HCTZ  
matzim LA  
methyldopa  
methyldopa-HCTZ  
metolazone  
metoprolol  
metoprolol ER  
metoprolol-HCTZ  
METOPROLOL SUCCINATE-HCTZ  
ER  
metyrosine  
minoxidil  
moexipril  
moexipril-HCTZ  
nadolol  
nadolol-bendroflumethiazide  
nebivolol  
nicardipine  
nifedipine  
nifedipine ER  
nimodipine  
nisoldipine  
NYMALIZE

## Relacionados con la presión arterial (cont.)

olmesartan  
olmesartan-HCTZ  
olmesartan-amlodipine-HCTZ  
perindopril  
pindolol  
prazosin  
PRESTALIA  
propranolol  
propranolol ER  
propranolol-HCTZ  
QBRELIS  
quinapril  
quinapril-HCTZ  
ramipril  
SOTYLIZE  
spironolactone  
spironolactone-HCTZ  
taztia XT  
telmisartan  
telmisartan-amlodipine  
telmisartan-HCTZ  
terazosin  
tiadylt ER  
timolol  
torsemide  
trandolapril  
trandolapril-verapamil ER  
triamterene  
triamterene-HCTZ  
valsartan  
valsartan-HCTZ  
VECAMYL  
verapamil  
verapamil ER  
verapamil ER PM

## Anticoagulantes

aspirin-dipyridamole ER  
BRILINTA  
clopidogrel  
dipyridamole  
ELIQUIS  
jantoven  
PRADAXA  
prasugrel  
SAVAYSA  
warfarin  
XARELTO  
ZONTIVITY

## Relacionados con el colesterol

amlodipine-atorvastatin  
atorvastatin  
cholestyramine  
cholestyramine light  
colesevelam  
COLESTID  
colestipol  
ezetimibe  
ezetimibe-simvastatin  
fenofibrate  
fenofibric acid  
fluvastatin  
fluvastatin ER  
gemfibrozil  
icosapent ethyl  
LIPOFEN  
lovastatin  
niacin ER  
omega-3 acid ethyl esters  
pravastatin  
prevalite  
rosuvastatin  
simvastatin  
triklo

## Relacionados con la diabetes

*Inicie sesión en la aplicación myCigna o en myCigna.com, o consulte los materiales de su plan, para obtener más información sobre cómo cubrir su plan los medicamentos preventivos relacionados con la diabetes.*

acarbose  
BASAGLAR KWIKPEN U-100  
BYDUREON  
BYDUREON BCISE  
BYDUREON PEN  
BYETTA  
chlorpropamide  
DEXCOM G6 SENSOR  
DEXCOM G6 RECEIVER  
DEXCOM G6 TRANSMITTER  
diabetic needles  
diabetic syringes  
FARXIGA  
FREESTYLE LIBRE 2 READER  
FREESTYLE LIBRE 2 SENSOR  
FREESTYLE LIBRE READER  
FREESTYLE LIBRE SENSOR

glimepiride  
glipizide  
glipizide ER  
glipizide XL  
glipizide-metformin  
glyburide  
glyburide micronized  
glyburide-metformini  
HUMALOG  
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN  
HUMALOG MIX 50-50  
HUMALOG MIX 75-25  
HUMULIN 70-30  
HUMULIN 70-30 KWIKPEN  
HUMULIN N  
HUMULIN N KWIKPEN  
HUMULIN R  
HUMULIN R U-500 KWIKPEN  
insulin administrative supplies  
INSULIN LISPRO  
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN  
INSULIN LISPRO KWIKPEN U-100  
INSULIN LISPRO PROTAMINE MIX  
insulin pump syringe  
JANUVIA  
JARDIANCE  
lancets  
lancing device  
lancing device/lancets  
LEVEMIR  
LEVEMIR FLEXTOUCH  
LYUMJEV  
LYUMJEV KWIKPEN U-100  
LYUMJEV KWIKPEN U-200  
metformin  
metformin ER  
miglitol  
nateglinide  
ONETOUCH TEST STRIPS  
OZEMPIC  
pen needles  
pioglitazone  
pioglitazone-glimepiride  
pioglitazone-metformin  
repaglinide  
repaglinide-metformin  
RIOMET ER  
RYBELSUS  
tolazamide  
tolbutamide  
TRESIBA  
TRESIBA FLEXTOUCH U-100  
TRESIBA FLEXTOUCH U-200

## Relacionados con la diabetes (cont.)

TRIJARDY XR  
TRULICITY  
urine diabetic test strips  
VICTOZA

\* Solo determinadas formulaciones de metformin ER 500 mg se consideran preventivas. Inicie sesión en la aplicación **myCigna** o en **myCigna.com** para ver cuáles están incluidas en el programa de medicamentos preventivos de su plan.

Los medicamentos genéricos están escritos en minúscula, y los medicamentos de marca están escritos en mayúscula.

## Relacionados con la osteoporosis

alendronate  
calcitonin-salmon  
FOSAMAX PLUS D  
ibandronate  
raloxifene  
risedronate  
risedronate DR

## Vitaminas prenatales

Su plan considera que todas las vitaminas prenatales a dosis con receta son “preventivas”.

Inicie sesión en la aplicación **myCigna** o en **myCigna.com**, o consulte su Lista de medicamentos, para ver en qué nivel cubre su plan las vitaminas prenatales.



1. Es posible que la legislación estatal de **Texas** y **Louisiana** le exija a su plan que cubra su medicamento en su nivel de beneficios actual hasta que su plan se renueve. Esto significa que si el medicamento que usted está tomando se elimina de la Lista de medicamentos, pasa a un nivel de costo compartido más alto o necesita aprobación de Cigna antes de que su plan lo cubra, estos cambios no pueden comenzar hasta la fecha de renovación de su plan. Para averiguar si estas leyes estatales se aplican a su plan, llame a Servicio al Cliente al número que aparece en su tarjeta de ID de Cigna.
2. Es posible que la legislación estatal de **Illinois** le exija a su plan que cubra sus medicamentos en su nivel de beneficios actual hasta que su plan se renueve. Esto significa que si usted en este momento tiene la aprobación a través de un proceso de revisión para que su plan cubra su medicamento, el/los cambio(s) en la Lista de medicamentos indicado(s) aquí tal vez no le afecte(n) hasta la fecha de renovación de su plan. Si usted en este momento no tiene la aprobación a través de un proceso de revisión de la cobertura, puede seguir recibiendo cobertura en su nivel de beneficios actual si su médico lo solicita. Para averiguar si esta ley estatal se aplica a su plan, llame a Servicio al Cliente al número que aparece en su tarjeta de ID de Cigna.
3. Los precios que se muestran en myCigna no están garantizados, y la cobertura está sujeta a los términos y las condiciones de su plan. Visite myCigna para obtener más información.
4. Sitio web de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos, “Generic Drugs: Questions and Answers”. Última actualización de la página: 16 de marzo de 2021. <https://www.fda.gov/drugs/questions-answers/generic-drugs-questions-answers>.

Cigna se reserva el derecho de efectuar cambios a esta Lista de medicamentos sin notificación. Es posible que su plan cubra medicamentos adicionales; consulte sus materiales de inscripción para conocer más detalles. Cigna no se responsabiliza por ninguna decisión relacionada con los medicamentos tomada por el médico o el farmacéutico. Es posible que Cigna reciba pagos de fabricantes de determinados medicamentos de marca preferida y, en algunas ocasiones, de determinados medicamentos de marca no preferida, los cuales podrán o no compartirse con su plan, según los convenios existentes con Cigna. Según el diseño del plan, las condiciones del mercado, la medida en la cual los pagos del fabricante sean compartidos con su plan y otros factores existentes a la fecha del servicio, el medicamento de marca preferida podrá o no representar el medicamento de marca de más bajo costo dentro de su clase de medicamento para usted y/o su plan.

Los planes de beneficios de salud varían, pero en general, para que un medicamento esté cubierto, debe tener la aprobación de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y debe ser recetado por un profesional de cuidado de la salud, comprado en una farmacia con licencia y médicamente necesario. Si su plan brinda cobertura para determinados medicamentos con receta sin que tenga que pagar ninguna parte del costo, es posible que deba usar una farmacia de la red para que le despachen la receta. Si usa una farmacia que no participa en la red de su plan, es posible que no se le cubra la receta o que el reembolso quede sujeto a las disposiciones sobre copago, coseguro o deducible de su plan. Es posible que algunas características descritas en este documento no se apliquen a su plan de salud específico, y las características del plan pueden variar según el lugar y el tipo de plan. Consulte los documentos de su plan para conocer los costos y detalles completos de la cobertura de medicamentos con receta de su plan.

Todos los productos y servicios de Cigna son brindados exclusivamente por subsidiarias operativas de Cigna Corporation, o a través de ellas, que incluyen a Cigna Health and Life Insurance Company, Connecticut General Life Insurance Company y HMO subsidiarias o compañías de servicios subsidiarias de Cigna Health Corporation. El nombre de Cigna, el logo y otras marcas de Cigna son propiedad de Cigna Intellectual Property, Inc.

# LA DISCRIMINACIÓN ES ILEGAL

## Cobertura médica

Cigna cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color de piel, nacionalidad, edad, incapacidad o sexo. Cigna no excluye a las personas ni las trata de un modo diferente por su raza, color de piel, nacionalidad, edad, incapacidad o sexo.

Cigna:

- Brinda asistencia y servicios gratuitos para que las personas con discapacidades puedan comunicarse de manera eficaz con nosotros; por ejemplo:
  - intérpretes de lenguaje de señas calificados;
  - información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios de asistencia lingüística gratuita a personas cuyo idioma primario no es el inglés, como por ejemplo:
  - intérpretes calificados
  - información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, comuníquese con servicio al cliente al número gratuito que figura en su tarjeta de identificación y pídale a un asociado de Servicio al cliente que le ayude.

Si considera que Cigna no ha proporcionado estos servicios o ha discriminado de otro modo por motivos de raza, color de piel, nacionalidad, edad, incapacidad o sexo, puede presentar una queja escribiendo un mensaje de correo electrónico a [ACAGrievance@Cigna.com](mailto:ACAGrievance@Cigna.com) o enviando una carta a la siguiente dirección:

Cigna  
Nondiscrimination Complaint Coordinator  
PO Box 188016  
Chattanooga, TN 37422

Si necesita asistencia para presentar una queja escrita, llame al número que figura en la parte de atrás de su tarjeta de identificación o envíe un mensaje de correo electrónico a [ACAGrievance@Cigna.com](mailto:ACAGrievance@Cigna.com). También puede presentar una queja en materia de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, electrónicamente a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o por teléfono:

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, DC 20201  
1.800.368.1019, 800.537.7697 (TDD)

Los formularios para presentar una queja están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



Todos los productos y servicios de Cigna son brindados exclusivamente por subsidiarias operativas de Cigna Corporation, o a través de ellas, que incluyen a Cigna Health and Life Insurance Company, Connecticut General Life Insurance Company, Evernorth Care Solutions, Inc., Evernorth Behavioral Health, Inc., Cigna Health Management, Inc. y HMO subsidiarias o compañías de servicios subsidiarias de Cigna Health Corporation y Cigna Dental Health, Inc. El nombre y los logos de Cigna, así como las demás marcas de Cigna, son propiedad de Cigna Intellectual Property, Inc. ATTENTION: If you speak languages other than English, language assistance services, free of charge are available to you. For current Cigna customers, call the number on the back of your ID card. Otherwise, call 1.800.244.6224 (TTY: Dial 711). ATENCIÓN: Si usted habla un idioma que no sea inglés, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Si es un cliente actual de Cigna, llame al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación. Si no lo es, llame al 1.800.244.6224 (los usuarios de TTY deben llamar al 711).

## Proficiency of Language Assistance Services

**English** – ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. For current Cigna customers, call the number on the back of your ID card. Otherwise, call 1.800.244.6224 (TTY: Dial 711).

**Spanish** – ATENCIÓN: Hay servicios de asistencia de idiomas, sin cargo, a su disposición. Si es un cliente actual de Cigna, llame al número que figura en el reverso de su tarjeta de identificación. Si no lo es, llame al 1.800.244.6224 (los usuarios de TTY deben llamar al 711).

**Chinese** – 注意：我們可為您免費提供語言協助服務。對於 Cigna 的現有客戶，請致電您的 ID 卡背面的號碼。其他客戶請致電 1.800.244.6224（聽障專線：請撥 711）。

**Vietnamese** – XIN LỜI Ý: Quý vị được cấp dịch vụ trợ giúp về ngôn ngữ miễn phí. Dành cho khách hàng hiện tại của Cigna, vui lòng gọi số ở mặt sau thẻ Hội viên. Các trường hợp khác xin gọi số 1.800.244.6224 (TTY: Quay số 711).

**Korean** – 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 현재 Cigna 가입자님들께서는 ID 카드 뒷면에 있는 전화번호로 연락해주시십시오. 기타 다른 경우에는 1.800.244.6224 (TTY: 다이얼 711)번으로 전화해주시십시오.

**Tagalog** – PAUNAWA: Makakakuha ka ng mga serbisyo sa tulong sa wika nang libre. Para sa mga kasalukuyang customer ng Cigna, tawagan ang numero sa likuran ng iyong ID card. O kaya, tumawag sa 1.800.244.6224 (TTY: I-dial ang 711).

**Russian** – ВНИМАНИЕ: вам могут предоставить бесплатные услуги перевода. Если вы уже участвуете в плане Cigna, позвоните по номеру, указанному на обратной стороне вашей идентификационной карточки участника плана. Если вы не являетесь участником одного из наших планов, позвоните по номеру 1.800.244.6224 (TTY: 711).

**Arabic** – برجاء الانتباه خدمات الترجمة المجانية متاحة لكم. لعملاء Cigna الحاليين برجاء الاتصال بالرقم المدون علي ظهر بطاقتكم الشخصية. او اتصل ب 1.800.244.6224 (TTY: اتصل ب 711).

**French Creole** – ATANSYON: Gen sèvis èd nan lang ki disponib gratis pou ou. Pou kliyan Cigna yo, rele nimewo ki dèyè kat ID ou. Sinon, rele nimewo 1.800.244.6224 (TTY: Rele 711).

**French** – ATTENTION: Des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Si vous êtes un client actuel de Cigna, veuillez appeler le numéro indiqué au verso de votre carte d'identité. Sinon, veuillez appeler le numéro 1.800.244.6224 (ATS : composez le numéro 711).

**Portuguese** – ATENÇÃO: Tem ao seu dispor serviços de assistência linguística, totalmente gratuitos. Para clientes Cigna atuais, ligue para o número que se encontra no verso do seu cartão de identificação. Caso contrário, ligue para 1.800.244.6224 (Dispositivos TTY: marque 711).

**Polish** – UWAGA: w celu skorzystania z dostępnej, bezpłatnej pomocy językowej, obecni klienci firmy Cigna mogą dzwonić pod numer podany na odwrocie karty identyfikacyjnej. Wszystkie inne osoby prosimy o skorzystanie z numeru 1 800 244 6224 (TTY: wybierz 711).

**Japanese** – 注意事項: 日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。現在のCignaのお客様は、IDカード裏面の電話番号まで、お電話にてご連絡ください。その他の方は、1.800.244.6224 (TTY: 711)まで、お電話にてご連絡ください。

**Italian** – ATTENZIONE: Sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Per i clienti Cigna attuali, chiamare il numero sul retro della tessera di identificazione. In caso contrario, chiamare il numero 1.800.244.6224 (utenti TTY: chiamare il numero 711).

**German** – ACHTUNG: Die Leistungen der Sprachunterstützung stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Wenn Sie gegenwärtiger Cigna-Kunde sind, rufen Sie bitte die Nummer auf der Rückseite Ihrer Krankenversicherungskarte an. Andernfalls rufen Sie 1.800.244.6224 an (TTY: Wählen Sie 711).

**Persian (Farsi)** – توجه: خدمات کمک زبانی، به صورت رایگان به شما ارائه می‌شود. برای مشتریان فعلی Cigna، لطفاً با شماره‌ای که در پشت کارت شناسایی شماست تماس بگیرید. در غیر اینصورت با شماره 1.800.244.6224 (شماره تلفن ویژه ناشنوايان: شماره 711 را شماره‌گیری کنید).