

PROGRAMA DE MEDICAMENTOS PREVENTIVOS



Lista de medicamentos genéricos y de marca preferida

Cobertura a partir del 1 de julio de 2022

El programa de medicamentos preventivos de su plan incluye medicamentos genéricos y de marca preferida. Los medicamentos preventivos se usan para prevenir el desarrollo de determinadas condiciones o para evitar que vuelvan.

Acerca de esta Lista de medicamentos

Esta es una lista de los medicamentos genéricos y de marca preferida que se recetan con mayor frecuencia, que forman parte del programa preventivo de Cigna a partir del 1 de julio de 2022.^{1,2}

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.
- **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.

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

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 preferida; 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 cuesta su medicamento.³



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.⁴



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

Programa de medicamentos preventivos - Lista de medicamentos genéricos y de marca preferida

Es posible que algunos planes no incluyan todos estos medicamentos genéricos y de marca preferida 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

citalopram
escitalopram
fluoxetine
fluoxetine dr
fluvoxamine
fluvoxamine er
paroxetine
paroxetine cr
paroxetine er
sertraline

Relacionados con el asma

ARNUITY ELLIPTA
ASMANEX
ASMANEX HFA
budesonide
FLOVENT DISKUS
FLOVENT HFA
QVAR REDHALER

Relacionados con la presión arterial

acebutolol
afeditab cr
amlodipine
amlodipine benazepril
amlodipine-olmesartan
amlodipine-valsartan
amlodipine-valsartan-hctz
atenolol
atenolol-chlorthalidone
benazepril
benazepril-hctz
betaxolol
bisoprolol
bisoprolol-hctz
candesartan
candesartan-hctz
captopril
captopril-hctz
cartia xt
chlorothiazide
chlorthalidone
diltiazem
diltiazem 12hr er

diltiazem 24hr er
diltiazem 24hr er (cd)
diltiazem 24hr er (la)
diltiazem 24hr er (xr)
dilt-xr
enalapril
enalapril-hctz
eprosartan
felodipine er
fosinopril
fosinopril-hctz
hydrochlorothiazide
indapamide
irbesartan
irbesartan-hctz
isradipine
lisinopril
lisinopril-hctz
losartan
losartan-hctz
matzim la
metolazone
metoprolol
metoprolol er
metoprolol-hctz
moexipril
moexipril-hctz
nadolol
nebivolol
nicardipine
nifedipine
nifedipine er
nisoldipine
olmesartan
olmesartan-amlodipine-hctz
olmesartan-hctz
perindopril
pindolol
propranolol
propranolol er
propranolol-hctz
quinapril
quinapril-hctz
ramipril
taztia xt
telmisartan
telmisartan-amlodipine

telmisartan-hctz
tiadylt er
timolol
trandolapril
trandolapril-verapamil er
valsartan
valsartan-hctz
verapamil
verapamil er
verapamil er pm
verapamil sr

Relacionados con los anticoagulantes

aspirin-dipyridamole er
BRILINTA
clopidogrel
dipyridamole
ELIQUIS
jantoven
prasugrel
warfarin
XARELTO

Productos de preparación intestinal para exámenes de detección de cáncer colorrectal

gavilyte-c
gavilyte-g
gavilyte-n
peg 3350-electrolyte
peg3350-sodium sulfate-sodium
chloride-potassium chloride
sodium ascorbate-ascorbic acid
peg-prep
PREPOPIK
trilyte with flavor packets

Caries

fluoride chewable tablets
fluoritab
ludent fluoride
sodium fluoride oral drops and
tablets

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

Relacionados con el colesterol

amlodipine-atorvastatin
atorvastatin
cholestyramine
cholestyramine light
colesevelam
colestipol
endur-acin
ezetimibe
ezetimibe-simvastatin
fenofibrate
fenofibric acid
fluvastatin
fluvastatin er
gemfibrozil
icosapent ethyl
LIPOFEN
LIVALO
lovastatin
niacin
niacin er
niacin flush-free
niacin inositol
niacinamide
plain niacin
pravastatin
prevalite
REPATHA PUSHTRONEX
REPATHA SURECLICK
REPATHA SYRINGE
rosuvastatin
simvastatin
slo-niacin
VASCEPA

Relacionados con la diabetes

acarbose
BYDUREON
BYDUREON BCISE
BYDUREON PEN
BYETTA
chlorpropamide
DEXCOM G6
FARXIGA
glimepiride
glipizide
glipizide er
glipizide xl
glipizide-metformin
GLUCOMETERS
glyburide
glyburide micronized

glyburide-metformin
GLYXAMBI
HUMALOG
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN
HUMALOG KWIKPEN U-100
HUMALOG KWIKPEN U-200
HUMALOG MIX 50-50
HUMALOG MIX 50-50 KWIKPEN
HUMALOG MIX 75-25
HUMALOG MIX 75-25 KWIKPEN
HUMULIN 70/30 KWIKPEN
HUMULIN 70-30
HUMULIN N
HUMULIN N KWIKPEN
HUMULIN R
HUMULIN R U-500
HUMULIN R U-500 KWIKPEN
JANUMET
JANUMET XR
JANUVIA
JARDIANCE
LEVEMIR
LEVEMIR FLEXTOUCH
LYUMJEV
LYUMJEV KWIKPEN U-100
LYUMJEV KWIKPEN U-200
metformin
metformin er
metformin er gastric
metformin er osmotic
miglitol
nateglinide
OZEMPIC
pioglitazone
pioglitazone-glimepiride
pioglitazone-metformin
repaglinide
repaglinide-metformin
RYBELSUS
SEGLUROMET
SEMGLEE (YFGN)
SEMGLEE (YFGN) PEN
SOLQUA 100-33
STEGLATRO
STEGLUJAN
SYMLINPEN 120
SYMLINPEN 60
SYNJARDY
SYNJARDY XR
tolazamide
TOUJEO MAX SOLOSTAR
TOUJEO SOLOSTAR
TRESIBA
TRESIBA FLEXTOUCH U-100
TRESIBA FLEXTOUCH U-200

TRIJARDY XR
TRULICITY
XIGDUO XR
XULTOPHY 100-3.6

Malaria

atovaquone-proguanil hcl
chloroquine phosphate
mefloquine hcl
primaquine

Prevención de migraña

AIMOVIG AUTOINJECTOR
AJOVY AUTOINJECTOR
AJOVY SYRINGE
EMGALITY PEN
EMGALITY SYRINGE

Antiviricos varios

emtricitabine/tenofovir 200mg-
300mg
PREVYMIS

Relacionados con la osteoporosis

alendronate
DUAVEE
ibandronate
raloxifene
risedronate
risedronate dr

Dejar de fumar

bupropion sr 150mg
varenicline tartrate

Vacunas

ACTHIB
ADACEL TDAP
AFLURIA
AFLURIA QUAD
BEXSERO
BOOSTRIX TDAP
DAPTACEL DTAP
DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS-
PED
ENGERIX-B
FLUAD
FLUAD QUAD
FLUARIX QUAD
FLUBLOK QUAD
FLUCELVAX QUAD
FLULAVAL QUAD
FLUMIST QUAD
FLUZONE HIGH-DOSE

Vacunas (cont.)

FLUZONE HIGH-DOSE QUAD
FLUZONE QUAD
FLUZONE QUAD PEDI
GARDASIL 9
HIBERIX
INFANRIX DTAP
IPOL
JANSSEN COVID-19 VACCINE (EUA)
MENACTRA
M-M-R II VACCINE
MODERNA COVID-19 VACCINE (EUA)
PEDIARIX
PEDVAXHIB
PENTACEL
PENTACEL ACTHIB
PFIZER COVID-19 VACCINE (EUA)
PNEUMOVAX 23
PREVNAR 13
PREVNAR 20
PROQUAD
QUADRACEL DTAP-IPV
RECOMBIVAX HB
ROTATEQ
SHINGRIX
TDVAX
TRUMENBA
TWINRIX
VARIVAX
VAXNEUVANCE

Vitaminas o minerales

bal-care dha
classic prenatal
c-nate dha
complete natal dha
completenate
EXPECTA PRENATAL
folic acid 0.4mg, 0.8mg
hemenatal ob + dha
kpn
m-natal plus
multivitamin with fluoride
mynatal
mynatal plus
mynatal-z
newgen
obstetrix dha
one daily prenatal

perry prenatal
pvn 29-1
pvn ob+dha
pvn-dha + docusate
pvn-select
pr natal 400
pr natal 400 ec
pr natal 430
pr natal 430 ec
prena1 chew
prena1 pearl
prena1 true
prenaissance
prenaissance plus
prenatabs fa
prenatabs rx
prenatal
prenatal + dha
prenatal 19
prenatal complete
PRENATAL FORMULA
prenatal multi-dha
prenatal multivitamin
PRENATAL MULTIVITAMIN-DHA
prenatal one daily
prenatal plus
prenatal vitamin
PRENATAL VITAMIN + DHA
prenatal vitamin plus low iron
prenatal vitamins
preplus
pretab
RIGHT STEP PRENATAL VITAMINS
se-natal-19
trinatal rx 1
trinate
trust natal dha
vinate one
vinate-m
virt-nate
virt-nate dha
virt-pn
vp-heme ob
vp-heme one
westab plus
westgel dha
women's prenatal plus dha

Medicamentos para bajar de peso

benzphetamine hcl
diethylpropion hcl
diethylpropion hcl er
phendimetrazine tartrate
phendimetrazine tartrate er
phentermine
WEGOVY



1. Es posible que la legislación estatal de **Connecticut, 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>.

Para obtener ayuda en español, llame al número que aparece en su tarjeta de Cigna.

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 medicamento 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, co-seguro 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 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. 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).