



ADMINISTRACION DE SEGUROS DE SALUD
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

CARTA NORMATIVA 11-1116

16 de noviembre de 2011

**A LAS ASEGURADORAS / TPA,
COMPAÑIA DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL, ADMINISTRADORES DEL
BENEFICIO DE FARMACIA, GRUPOS MEDICOS PRIMARIOS
Y PROVEEDORES PARTICIPANTES DE MI SALUD**

A partir del 18 de noviembre de 2011 todo medicamento que contenga el ingrediente rosiglitazone no estará disponible a través de las farmacias en Puerto Rico o Estados Unidos. La FDA emitió una restricción al uso de este ingrediente por asuntos de seguridad. Pueden obtener más información en www.avandia.com.

Efectivo el 18 de noviembre de 2011 los siguientes medicamentos se excluyen de la Lista de Medicamentos Preferidos (PDL) de Salud Física y del PDL de Nefrología de MI Salud.

Nombre Genérico (en negrilla si el medicamento está disponible en genérico)	Nombre de Marca	Guías de Referencia
Rosiglitazone tab.	Avandia®	
Rosiglitazone/ Metformin tab.	Avandamet®	

Exhortamos a los médicos a reevaluar los pacientes que estén en uso de estos medicamentos para que los puedan cambiar a otras alternativas terapéuticas disponibles en el PDL.

De tiempo en tiempo los medicamentos en estos PDLs, o las instrucciones de despacho, podrán cambiar y ustedes serán debidamente informados.

Cordialmente,

Frank R. Díaz Ginés, MHSA
Director Ejecutivo

FARM