

## Carta Trámite

16 de octubre de 2023

A: Todos los proveedores Contratados por First Medical Health Plan, Inc. para el Plan Vital

**Re: Carta Normativa 23-1010-1 relacionada a Escasez de Genotropin®**

Estimado(a) Proveedor(a):

Reciba un cordial saludo de parte de First Medical Health Plan, Inc., (FMHP).

Adjunto a este comunicado encontrará la Carta Normativa 23-1010-1 de la Administración de Seguros de Salud (ASES).

A través de esta Carta Normativa, la ASES informa que la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) y la Sociedad Estadounidense de Farmacéuticos del Sistema de Salud (ASHP, por sus siglas en inglés) han reportado la escasez del producto Genotropin®, el cual está indicado como tratamiento para personas con baja estatura asociada con la deficiencia de la hormona de crecimiento (GHD).

Por lo tanto, para mitigar la escasez de Genotropin ®, la ASES ha determinado incluir en la Lista de Medicamentos Preferidos (PDL, por sus siglas en inglés) las siguientes formulaciones de somatropinas (hormonas de crecimiento), efectivo el 11 de octubre de 2023:

- (1) Omnitrope® Subcutaneous Solution Cartridge 5 MG/1.5 ML
- (2) Omnitrope® Subcutaneous Solution Reconstituted 5.8 MG
- (3) Zomacton ® Subcutaneous Solution Reconstituted 10 MG
- (4) Zomacton ® Subcutaneous Solution Reconstituted 5 MG

La ASES recuerda que, como regla general, la cubierta de farmacia es genérico **bioequivalente mandatorio** como primera opción. Requiere el uso de genéricos clasificados “AB” por la FDA.

Para detalles específicos, sobre la información provista por la ASES, le exhortamos a leer detenidamente Carta Normativa 23-1010-1 Escasez de Genotropin®.

Si usted tiene alguna pregunta relacionada a este comunicado y/o necesita información adicional, siéntase en la libertad de comunicarse con nuestro Centro de Servicio al Proveedor al número libre de cargos 1-844-347-7802 de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 7:00 p.m. También, puede acceder a nuestra página electrónica [www.firstmedicalvital.com](http://www.firstmedicalvital.com).

Cordialmente,

Departamento de Cumplimiento  
First Medical Health Plan, Inc.



**Carta Normativa 23-1010-1**

10 de octubre de 2023

**A:** Aseguradoras, Compañías de Servicios de Salud Mental, Administrador del Beneficio de Farmacia, Farmacias, Grupos Médicos Primarios y Proveedores Participantes del Plan Vital

**Asunto:** Escasez de Genotropin®

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) y la Sociedad Estadounidense de Farmacéuticos del Sistema de Salud (ASHP, por sus siglas en inglés) han reportado escasez del producto Genotropin®. Este último es una hormona de crecimiento que está disponible para el tratamiento de la baja estatura asociada con la deficiencia de la hormona del crecimiento (GHD). Las hormonas de crecimiento que tienen el ingrediente activo de somatropina son de administración subcutánea diariamente y son bioequivalentes, ya que tienen la misma estructura química.

Para mitigar la escasez del Genotropin®, la Administración de Seguros de Salud (ASES) ampliará el acceso en el formulario al incluir en el Listado de Medicamentos Preferidos (PDL) las siguientes formulaciones de somatropinas efectivo el miércoles, **11 de octubre de 2023**:

HORMONAS DE CRECIMIENTO QUE SE AÑADEN AL PDL DE SALUD FÍSICA	
Omnitrope® Subcutaneous Solution Cartridge 5 MG/1.5ML	PA
Omnitrope® Subcutaneous Solution Reconstituted 5.8 MG	PA
Zomacton® Subcutaneous Solution Reconstituted 10 MG	PA
Zomacton® Subcutaneous Solution Reconstituted 5 MG	PA

Recuerden que, como regla general, la cubierta de beneficio de farmacia es **genérico bioequivalente mandatorio** como primera opción. Requiere el uso de genéricos clasificados "AB" por la Administración de Alimentos y Drogas, FDA por sus siglas en inglés.

Cordialmente,

Roxana K. Rosario Serrano, BHE, MS  
Directora Ejecutiva Interina