Lista de medicamentos con receta National Preferred de 3 niveles de Cigna Healthcare

Fecha de inicio de la cobertura: 1 de enero de 2027

Esta lista muestra los medicamentos que se recetan con mayor frecuencia incluidos en la Lista de medicamentos con receta National Preferred de 3 niveles de Cigna Healthcare.

Qué debe saber sobre esta Lista.

- Los medicamentos están agrupados por condición y están ordenados alfabéticamente, de la A a la Z (según el inglés).
- Los genéricos están escritos en minúscula. Las marcas están escritas en MAYÚSCULA.
- **Esta Lista de medicamentos se actualiza regularmente**, de modo que es posible que este documento no incluya todos los medicamentos que cubre su plan.
- **Es posible que su plan no cubra todos los medicamentos incluidos en esta lista.** Inicie sesión en la aplicación myCigna®[1] o en **myCigna.com**®, o consulte los detalles de su plan, para ver qué está cubierto.

Letras al lado de los nombres de los medicamentos.

Los medicamentos que tienen requisitos de cobertura adicionales tienen letras al lado de su nombre.[2] Esto es lo que significan:

- **PA (Autorización previa):** Este medicamento necesita la aprobación de Cigna Healthcare para estar cubierto.
- **QL (Límite a la cantidad):** Su plan cubrirá solamente una determinada cantidad cada vez que le despachen su receta.
- **ST (Tratamiento escalonado):** Su plan no cubre este medicamento hasta que pruebe una o más alternativas preferidas de menor costo primero.
- **AGE (Requisito de edad):** Su plan solo cubrirá este medicamento si usted se encuentra dentro de un determinado rango de edad.

Consulte su cobertura de medicamentos en cualquier momento.

Este documento se actualizó por última vez el 1 de octubre de 2026. Para ver la lista más actualizada de medicamentos cubiertos, visite el sitio web.

- **Antes de que comience su plan:** Visite **Cigna.com/druglist**. Seleccione ***National Preferred 3 Tier*** del menú desplegable, y luego busque un medicamento o vea la Lista completa.
- **Después de que comience su plan:** Inicie sesión en la aplicación myCigna o en **myCigna.com** y use la herramienta *Price a Medication* (Conozca los precios de los medicamentos) para verificar su cobertura y los costos.

948519SP r NPF 3T Abridged 10/26 © 2026 Cigna Healthcare.

Lista de medicamentos con receta National Preferred de 3 niveles de Cigna Healthcare

SIDA/VIH

APRETUDE
BIKTARVY
CIMDUO
DELSTRIGO
DESCOVY
DOVATO
GENVOYA
IDVYNSO
JULUCA
ODEFSEY
PIFELTRO
SYMFI
SYMTUZA
TRIUMEQ
TRIUMEQ PD
YEZTUGO

Alergia/rociadores nasales

AUVI-Q (QL)
azelastine spray (QL)
fluticasone spray (QL)
GRASTEK (PA)
hydroxyzine capsule, oral solution, syrup, tablet
NEFFY (QL)
ODACTRA (PA)
ORALAIR (PA)
RAGWITEK (PA)
XHANCE (QL, ST)

Enfermedad de Alzheimer

NAMZARIC (ST)

Ansiedad/depresión/trastorno bipolar

alprazolam
amitriptyline
buspirone 5 mg, 7.5 mg, 10 mg, 15 mg, 30 mg tablet
citalopram oral solution
escitalopram oral solution, tablet (QL, ST)
FETZIMA (QL, ST)
lorazepam oral concentrate, tablet
paroxetine oral suspension (ST)
paroxetine tablet (QL)
sertraline oral concentrate
SPRAVATO (PA)
trazodone 50 mg, 100 mg, 150 mg, 300 mg tablet
venlafaxine er (QL, ST)
ZURZUVAE (QL)

Asma/EPOC/condiciones respiratorias

ADEMPAS (PA, QL)
ADVAIR HFA (PA, QL)
AIRSUPRA
albuterol
albuterol hfa (QL)
ALYFTREK (PA, QL)
ANORO ELLIPTA (QL)
ASMANEX (QL)
ASMANEX HFA (QL)
BREO ELLIPTA (PA, QL)
breyna (PA, QL)
BREZTRI AEROSPHERE (QL)
BRINSUPRI (PA)
COMBIVENT RESPIMAT (QL)
DULERA (PA, QL)
FASENRA PEN (PA, QL)
INCRUSE ELLIPTA (QL)
JASCAYD (PA)
montelukast
NUCALA AUTO-INJECTOR, SYRINGE (PA, QL)
OPSUMIT (PA, QL)
ORENITRAM ER (PA, QL)
QVAR REDIHALER (QL)
SPIRIVA RESPIMAT (QL)
STIOLTO RESPIMAT (QL)
STRIVERDI RESPIMAT (QL)
TEZSPIRE (PA, QL)
TRELEGY ELLIPTA (QL)
TYVASO (PA)
UPTRAVI TABLET, TITRATION PACK (PA, QL)
XOLAIR (PA, QL)
YUPELRI (QL)
YUTREPIA (PA)

Trastorno de déficit de atención e hiperactividad

AZSTARYS (ST)
dextroamphetamine-amphetamine
dextroamphetamine-amphetamine er
guanfacine er
methylphenidate chewable tablet, oral solution, tablet
methylphenidate er (ST)

Modificadores de la sangre/trastornos hemorrágicos

ALHEMO PEN (PA)
DOPTELET (PA, QL)
DOPTELET SPRINKLE (PA, QL)
EMPAVELI (PA)
FABHALTA (PA)
FULPHILA (PA, QL)
HYMPAVZI PEN (PA)
NIVESTYM (PA)
RHAPSIDO (PA)
TAVALISSE (PA, QL)
VOYDEYA (PA)
ZIEXTENZO (PA, QL)

Lista de medicamentos con receta National Preferred de 3 niveles de Cigna Healthcare

Medicamentos para la presión arterial/para el corazón

amlodipine
atenolol
CAMZYOS (PA, QL)
carvedilol
clonidine patch; 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg tablet
lisinopril-hctz
losartan-hctz
metoprolol 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg tablet
metoprolol er
MULTAQ
MYQORZO (PA, QL)
nifedipine er
propranolol oral solution, tablet
TAKHZYRO (PA, QL)
VERQUVO (QL)

Diluyentes de la sangre/ anticoagulantes

ELIQUIS
FRAGMIN
warfarin
XARELTO

Cáncer

ALECENSA (PA, QL)
ALUNBRIG (PA, QL)
AUGTYRO (PA)
BOSULIF CAPSULE (PA, QL)
BRAFTOVI (PA, QL)
CABOMETYX (PA, QL)
CALQUENCE (PA, QL)
COTELLIC (PA, QL)
DANZITEN (PA, QL)
ENSACOVE (PA)
ERIVEDGE (PA, QL)
ERLEADA (PA, QL)
FRUZAQLA (PA)
GAVRETO (PA, QL)
IBRANCE (PA, QL)
IBTROZI (PA)
ICLUSIG (PA, QL)
IMKELDI (PA)
INLYTA (PA, QL)
JAKAFI (PA, QL)
JAKAFI XR (PA)
KISQALI (PA, QL)
LENVIMA (PA, QL)
LORBRENA (PA, QL)
LYNPARZA (PA, QL)
MEKINIST (PA, QL)
MEKTOVI (PA, QL)
NINLARO (PA, QL)
NUBEQA (PA, QL)
ODOMZO (PA, QL)
PIQRAY (PA)
ROZLYTREK (PA, QL)
RYDAPT (PA, QL)
SCEMBLIX (PA, QL)
STIVARGA (PA, QL)
TABRECTA (PA)
TAFINLAR (PA, QL)
TAGRISSO (PA, QL)
TALZENNA (PA, QL)
TRUQAP (PA)
VERZENIO (PA, QL)
VITRAKVI (PA, QL)
VIZIMPRO (PA, QL)
XALKORI (PA, QL)
XTANDI (PA, QL)
YONSA (PA, QL)
ZELBORAF (PA, QL)
ZYKADIA (PA, QL)

Medicamentos para el colesterol

atorvastatin (QL)
fenofibrate 43 mg, 67 mg, 134 mg, 200 mg capsule; 48 mg, 54 mg, 145 mg, 160 mg tablet
NEXLETOL (PA)
NEXLIZET (PA)
pravastatin (QL)
REPATHA (PA)
rosuvastatin (QL)
TRYNGOLZA (PA)
VASCEPA (PA)

Productos anticonceptivos

junel fe
KYLEENA
MIRENA
SKYLA

Medicamentos para la tos/ el resfrío

benzonatate
brompheniramine-pseudoephedrine-dm

Productos dentales

benzonatate
chlorhexidine mouthwash
doxycycline hyclate 20 mg tablet

Diabetes

ACCU-CHEK FASTCLIX LANCING DEVICE
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET KIT
BAQSIMI (QL)
BD AUTOSHIELD DUO PEN NEEDLE
BD INSULIN SYRINGE
BD NANO 2ND GEN PEN NEEDLE
BD NANO ULTRA-FINE PEN NEEDLE
BD SAFETYGLIDE INSULIN SYRINGE
BD ULTRA-FINE PEN NEEDLE
BD VEO INSULIN SYRINGE

Lista de medicamentos con receta National Preferred de 3 niveles de Cigna Healthcare

Diabetes *(cont.)*

BYETTA (PA, QL)
CEQUR SIMPLICITY (QL)
CEQUR SIMPLICITY INSERTER (QL)
DEXCOM G6 (PA, QL)
DEXCOM G7 (PA, QL)
DEXCOM G7 15 DAY SENSOR (PA, QL)
DROPLET GENTEEL LANCING DEVICE
FREESTYLE INSULINX TEST STRIP
FREESTYLE LIBRE (PA, QL)
FREESTYLE LITE TEST STRIP
FREESTYLE TEST STRIP
glimepiride 1 mg, 2 mg, 4 mg tablet
GLYXAMBI (QL, ST)
GVOKE (QL)
HUMALOG CARTRIDGE, KWIKPEN, TEMPO PEN
HUMULIN N
HUMULIN R
HUMULIN 70-30
ILET INFUSION-CONTACT DETACH; KIT-FLEX; KIT-INSET
INSULIN GLARGINE MAX SOLOSTAR
INSULIN GLARGINE SOLOSTAR
INSULIN GLARGINE-YFGN
INSULIN LISPRO
JARDIANCE (QL, ST)
LANTUS
LANTUS SOLOSTAR
MEDTRONIC EXTENDED INFUSION SET
MERILOG
MERILOG SOLOSTAR
metformin er tablet (QL, ST)
MICROLET 2 LANCING DEVICE
MICROLET NEXT LANCING DEVICE
MINIMED MIO ADVANCE
MINIMED QUICK SET
MINIMED SILHOUETTE
MINIMED SURE T
MOUNJARO (PA, QL)
OMNIPOD 5 (LIBRE 2, 3 PLUS) (QL)
OMNIPOD GO PODS
OMNIPOD 5 G6-G7 INTRO KIT, PODS (GEN5) (QL)
OMNIPOD 5 INTRO (LIBRE 2, 3 PLUS) (QL)
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)
OMNIPOD DASH PODS, INTRO KIT (GEN 4) (QL)
OZEMPIC (PA, QL)
PARADIGM RESERVOIR
PIVOT INSULIN PUMP STARTER KIT; SUPPLY KIT
PRECISION XTRA TEST STRIP
RYBELSUS (PA, QL)
SEMGLEE (YFGN)
SOLIQUA 100-33 (QL)
SYMLINPEN (PA, QL)
SYNJARDY (QL, ST)
SYNJARDY XR (QL, ST)
TANDEM MOBI AUTOSOFT KIT
TANDEM MOBI AUTOSOFT CARTRIDGE
TANDEM MOBI AUTOSOFT XC SUPPLY
TANDEM MOBI TRUSTEEL SUPPLY
TANDEM T:SLIM ASFT COMBINATION PACK
TOUJEO MAX SOLOSTAR
TOUJEO SOLOSTAR
TRESIBA
TRIJARDY XR (ST)
TRUE METRIX GLUCOSE TEST STRIP
TRUENESS GLUCOSE TEST STRIP
TRULICITY (PA, QL)
TWIIST REFILL, REFILL KIT, STARTER KIT (QL)
ULTRA-FINE INSULIN SYRINGE
V-GO (QL)

Diuréticos

chlorthalidone
furosemide oral solution, tablet
hydrochlorothiazide
KERENDIA (PA, QL)
spironolactone
triamterene-hctz

Condiciones oculares

AZASITE
bromfenac drops
ciprofloxacin eye drops
EYSUVIS (PA, QL)
latanoprost (PA)
MIEBO (PA, QL)
RESTASIS MULTIDOSE (PA, QL)
XDEMVY (QL)
XIIDRA (PA, QL)

Condiciones gastrointestinales/pirosis

CREON
dicyclomine capsule, oral solution; 20 mg tablet
famotidine oral suspension; 40 mg tablet
IQIRVO (PA)
lansoprazole 30 mg capsule
lansoprazole odt (QL, ST)
LINZESS (QL)
LIVDELZI (PA)
MOVANTIK (QL)
omeprazole capsule (QL)
ondansetron (QL)
ondansetron odt 4 mg, 8 mg tablet (QL)

Lista de medicamentos con receta National Preferred de 3 niveles de Cigna Healthcare

Condiciones gastrointestinales/ pirosis *(cont.)*

PANCREAZE
pantoprazole 40 mg tablet
PHEBURANE (PA)
RECTIV
RELISTOR (ST)
REZDIFFRA (PA, QL)
SYMPROIC
TALICIA (QL)
TRULANCE
VARUBI (QL)
VIBERZI
VIOKACE
ZENPEP

Agentes hormonales

ARMOUR THYROID
COMBIPATCH
dexamethasone elixir, oral solution, tablet
dexamethasone dosepack (ST)
DUAVEE
estradiol cream, gel packet, gel pump, patch, tablet, vaginal insert (QL)
GENOTROPIN (PA)
levothyroxine tablet
levoxyl
methylprednisolone dosepack, tablet
MYFEMBREE (PA)
NGENLA (PA)
np thyroid
OMNITROPE (PA)
ORIAHNN (PA)
ORILISSA (PA, QL)
prednisone
PREMARIN VAGINAL CREAM
progesterone capsule
SOMAVERT (PA)
testosterone 1%, 1.62% packet; gel, pump (QL)
testosterone cypionate
XYOSTED (QL)

Infecciones

acyclovir capsule, oral suspension, tablet
amoxicillin
amoxicillin-clavulanate
ARIKAYCE (PA)
azithromycin oral suspension, tablet
BARACLUDE ORAL SOLUTION
BAXDELA TABLET (QL)
cefdinir
cephalexin
clindamycin capsule
doxycycline hyclate 50 mg, 100 mg capsule; 50 mg, 75 mg, 80 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg tablet (ST)
EMVERM (QL)
EPCLUSA (PA, QL)
fluconazole 150 mg tablet (QL)
HARVONI (PA, QL)
KITABIS PAK (PA, QL)
LAGEVRIO (QL)
metronidazole capsule, tablet, vaginal gel
oseltamivir (QL)
PAXLOVID (QL)
SOLOSEC (QL)
sulfamethoxazole-trimethoprin oral suspension, tablet
TOBI PODHALER (PA, QL)
valacyclovir (QL)
VEMLIDY
VOSEVI (PA, QL)
XACIATO
XIFAXAN (QL)
ZEPATIER (PA, QL)

Varios

ACCU-CHEK FASTCLIX LANCET DRUM
ACCU-CHEK SOFTCLIX LANCET
ANDEMBRY (PA)
CARBAGLU (PA)
CERDELGA (PA, QL)
DROPLET LANCET
FILSPARI (PA, QL)
HAEGARDA (PA, QL)
INGREZZA (PA, QL)
MICROLET LANCET
MICROLET NEXT LANCET
NITYR (PA)
RADICAVA ORS (PA)
SAPHNELO PEN, SYRINGE (PA)
STRENSIQ (PA)
SURE-T
TECHLITE LANCET
TRUEPLUS LANCET
VOYXACT (PA, QL)
VYNDAMAX (PA)
VYNDAQEL (PA)

Esclerosis múltiple

AAVONEX (PA, QL)
BAFIERTAM (PA, QL)
BETASERON (PA, QL)
FIRDAPSE (PA)
glatopa (PA, QL)
KESIMPTA PEN (PA, QL)
MAYZENT (PA, QL)
PLEGRIDY (PA, QL)
REBIF (PA, QL)

Lista de medicamentos con receta National Preferred de 3 niveles de Cigna Healthcare

Esclerosis múltiple *(cont.)*

REBIF REBIDOSE (PA, QL)
VUMERITY (PA, QL)

Nutritivos/alimenticios

LOKELMA (QL)
potassium liquid, packet
potassium er capsule, tablet
VELTASSA (QL)

Productos para la osteoporosis

TYMLOS (PA, QL)

Alivio del dolor y enfermedad inflamatoria

acetaminophen-codeine (PA, QL)
ADALIMUMAB-ADAZ (CF) (PA, QL)
ADALIMUMAB-ADBM (CF) (PA, QL)
AIMOVIG (PA, QL)
AJOVY (PA, QL)
allopurinol tablet
baclofen oral suspension, tablet
BELBUCA (PA, QL)
butalbital-acetaminophen-caffeine
celecoxib
COSENTYX PEN, SYRINGE (PA, QL)
cyclobenzaprine
diclofenac 1% gel; 1.5%, 2% topical solution (QL, ST)
DUPIXENT (PA, QL)
EMGALITY (PA, QL)
ENBREL (PA, QL)
FLECTOR (QL, ST)
hydrocodone-acetaminophen 7.5-325/15 mg/ml, 10-300/15 mg/ml, 10-325/15 mg/ml oral solution; tablet (PA, QL)
ibuprofen oral suspension; 300 mg, 400 mg, 600 mg, 800 mg tablet
ICOTYDE (PA, QL)
IMULDOSA (PA, QL)
LICART (QL, ST)
methocarbamol tablet
MITIGARE (ST)
naproxen oral suspension (ST)
naproxen tablet
NURTEC ODT (PA, QL)
OMVOH PEN, SYRINGE (PA, QL)
OTEZLA (PA, QL)
OTEZLA XR (PA)
oxycodone (PA, QL)
oxycodone-acetaminophen (PA, QL)
QULIPTA (PA, QL)
RASUVO (ST)
RINVOQ (PA, QL)
RINVOQ LQ (PA, QL)
SIMLANDI (CF) (PA, QL)
SIMPONI 100 MG/ML PEN INJECTOR, SYRINGE (PA, QL)
SKYRIZI ON-BODY, PEN, SYRINGE (PA, QL)
SOTYKTU (PA, QL)
sumatriptan (QL)
TALTZ (PA, QL)
tizanidine 2 mg, 4 mg, 6 mg capsule; tablet
TREMFYA AUTO-INJECTOR, PEN, SYRINGE (PA, QL)
TYENNE AUTO-INJECTOR, SYRINGE (PA, QL)
UBRELVY (PA, QL)
VELSIPITY (PA, QL)
YESINTEK SYRINGE; 45 MG/0.5 ML VIAL (PA, QL)
ZEPOSIA (PA, QL)

Enfermedad de Parkinson

INBRIJA (PA, QL)

Esquizofrenia/antipsicóticos

aripiprazole (QL)
quetiapine 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg, 400 mg tablet (QL)

Trastornos convulsivos

clonazepam 0.5 mg, 1 mg, 2 mg tablet
clonazepam odt
DILANTIN 30 MG CAPSULE
EPIDIOLEX (PA)
FYCOMPA
gabapentin
lamotrigine
NAYZILAM (PA, QL)
oxcarbazepine
pregabalin
topiramate 15 mg, 25 mg sprinkle capsule; tablet
VALTOCO (PA, QL)

Condiciones cutáneas

ADBRY (PA, QL)
ANZUPGO (PA, QL)
CIBINQO (PA, QL)
clindamycin (QL, ST)
clobetasol 1% foam, gel, lotion, topical solution, swab
DROPSAFE PREP PAD
EBGLYSS (PA, QL)
ENSTILAR (QL, ST)
EUCRISA (QL, ST)
FINACEA (ST)
isotretinoin
ketoconazole cream, foam, shampoo (QL, ST)
metronidazole cream, gel, gel pump, lotion

Lista de medicamentos con receta National Preferred de 3 niveles de Cigna Healthcare

Condiciones cutáneas *(cont.)*

MIRVASO (PA)
NEMLUVIO (PA, QL)
SANTYL (QL)
tretinoin cream, gel
triamcinolone cream, lotion, ointment, topical spray (QL, ST)
VTAMA (QL, ST)
WYNZORA (QL, ST)
ZORYVE CREAM (QL, ST)

Trastornos del sueño/ sedantes

LUMRYZ (PA, QL)
sodium oxybate (PA, QL)
SUNOSI (QL, ST)
XYWAV (PA, QL)
zolpidem sublingual tablet, tablet (QL)

Dejar de fumar

bupropion sr 150 mg tablet (QL)

Abuso de sustancias

buprenorphine-naloxone
KLOXXADO (QL)
ZUBSOLV

Medicamentos para trasplante

LUPKYNIS (PA, QL)
MYHIBBIN

Condiciones urinarias

MYRBETRIQ
tolterodine er
VANRAFIA (PA)

Los genéricos están escritos en minúscula. Las marcas están escritas en MAYÚSCULA.

1. Se aplican los términos de la aplicación/tienda en línea y los cargos de las compañías de telefonía celular/uso de datos. Los clientes menores de 13 años no podrán registrarse en myCigna.com (así como tampoco sus padres o tutores).
2. **No todos los planes incluyen autorización previa, límites a la cantidad, tratamiento escalonado o límites de edad para determinados medicamentos.** Inicie sesión en la aplicación myCigna o en myCigna.com para ver si su plan incluye estos requisitos.

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

Cigna Healthcare se reserva el derecho de hacer cambios en esta Lista de medicamentos sin notificación. Es posible que su plan cubra medicamentos adicionales; consulte sus materiales de inscripción para conocer más detalles. Cigna Healthcare no se responsabiliza por ninguna decisión relacionada con los medicamentos tomada por el médico o el farmacéutico. Es posible que Cigna Healthcare 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 Healthcare. 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, por sus siglas en inglés) 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 despache 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.

Los productos y servicios de Cigna Healthcare se brindan exclusivamente por o a través de subsidiarias operativas de The Cigna Group.

948519SP r NPF 3T Abridged 10/26 © 2026 Cigna Healthcare.