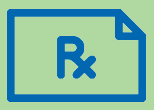
Medicamentos preventivos por $0 según la PPACA

Medicamentos con receta y productos de venta sin receta disponibles sin costos compartidos

La Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud a Bajo Precio (PPACA, por sus siglas en inglés), también conocida como la "reforma del cuidado de salud", exige que los planes de salud cubran el costo total de ciertos medicamentos preventivos y productos de venta sin receta (OTC, por sus siglas en inglés) preventivos. Esto significa que usted no paga nada; es decir, ningún copago, coseguro ni deducible.

Qué debe saber sobre esta Lista.

- Muestra los productos preventivos disponibles sin costos compartidos ($0).[1]
- Los productos están agrupados por tipo 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 puede cambiar**, de modo que es posible que este documento no incluya todos los productos disponibles por $0.
- Para ver todas sus opciones sin costo, inicie sesión en la aplicación myCigna®[2] o en **myCigna.com**® y use la herramienta *Price a Medication* (Conozca los precios de los medicamentos).
- Si su médico considera que no hay ningún producto anticonceptivo o para dejar de fumar incluido en esta Lista que sea adecuado para usted, pídale al personal del consultorio que se comunique con nosotros. Buscaremos otras opciones que puedan estar disponibles por $0.



Para obtener estos productos por $0, necesitará una receta; incluso para los productos OTC, que generalmente pueden comprarse sin receta.[3]

Aclaración sobre los productos anticonceptivos:

Los productos anticonceptivos o de "control de la natalidad" se usan para prevenir el embarazo. No todos los planes los cubren por $0. Algunos empleadores no cubren anticonceptivos debido a sus creencias religiosas.

Si usted tiene beneficios de farmacia de Cigna Healthcare® y su empleador no cubre anticonceptivos, es posible que igual pueda obtenerlos sin costo. Pídale al personal del consultorio de su médico que se comunique con nosotros. Mantendremos la confidencialidad de su cobertura.

948530SP s NPF PPACA 10/26 © 2026 Cigna Healthcare.

Medicamentos preventivos por $0 según la PPACA

Para obtener estos productos por $0, necesitará una receta; incluso para los productos OTC, que generalmente pueden comprarse sin receta.[3]

Productos que contienen aspirina

Disponibles para las mujeres que tengan al menos 12 semanas de embarazo y un alto riesgo de sufrir preeclampsia.*

aspirin 81 mg chewable tablet, tablet

Anticonceptivos de barrera

CAYA CONTOURED
FC2 FEMALE CONDOM
FEMCAP
MALE CONDOM[4]
VCF FILM, GEL
WIDE SEAL DIAPHRAGM

Productos de preparación intestinal para exámenes de detección de cáncer colorrectal

Disponibles para adultos de entre 45 y 75 años cuando se usan para una colonoscopia preventiva.**

bisacodyl ec tablet
citrate of magnesia
citroma
clearlax
gavilax
gavilyte-c
gavilyte-g
gavilyte-n
gentle laxative ec tablet
gentlelax
instalax
laxative ec 5 mg tablet
laxative peg 3350
magnesium citrate oral solution
milk of magnesia
natura-lax
onelax magnesium citrate
oral saline laxative
peg 3350-electrolyte
peg3350-sodium sulfate-sodium chloride-potassium chloride-sodium ascorbate-ascorbic acid
phosphate laxative
polyethylene glycol 3350 powder
powderlax powder
purelax powder
smoothlax powder
sodium sulfate-potassium sulfate-magnesium sulfate
women's gentle laxative

Prevención del cáncer de seno

Disponibles para adultos de 35 años o más.

anastrozole
exemestane
raloxifene
SOLTAMOX
tamoxifen

Relacionados con el colesterol

Disponibles para adultos de entre 40 y 75 años.

atorvastatin 10 mg, 20 mg tablet
lovastatin
pitavastatin
pravastatin
rosuvastatin 5 mg, 10 mg tablet
simvastatin 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg tablet

Anticonceptivos de emergencia

after pill
AFTERA
curae
econtra ez
econtra one-step
ELLA
levonorgestrel
my choice
my way
new day
opcicon one-step
option 2
PLAN B ONE-STEP
shewise
TAKE ACTION
your choice

* La preeclampsia es un tipo de presión arterial alta que puede presentarse durante el embarazo.

** **Se aplican límites a la cantidad.** Su plan cubrirá hasta dos despachos por año, sin costos compartidos ($0). Después de eso, usted pagará su copago o coseguro habitual por un producto de preparación intestinal.

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

Esta Lista se actualiza a medida que el Grupo Especial de Servicios Preventivos de los Estados Unidos da nuevas recomendaciones para la cobertura de los servicios preventivos establecida por la PPACA.

Medicamentos preventivos por $0 según la PPACA

Suplemento de ácido fólico

Solo para productos que contienen de 0.4 mg a 0.8 mg de ácido fólico.

b complex formula #1
b-complex with vitamin c
balance b-50, b-100 tablet
balanced b-complex
classic prenatal
dialyvite 800 mg tablet
folic acid 0.4 mg, 0.8 mg, 400 mcg, 800 mcg tablet
folitab 500
foltabs 800
full spectrum b
kobee
nephro vitamin
nephronex-sl
one daily prenatal
prenatal capsule, tablet
prenatal complete
prenatal multi-dha
prenatal multivitamin
prenatal multivitamin-dha
prenatal one daily
prenatal vitamin
purevita folic acid tablet
rena-vite
renal vitamin
renal-vite
stress formula with iron
super b complex
super b complex-vitamin c
super b maxi complex
super b-50 complex
super quints
tricon
vitamin b complex tablet
vitamin b complex-vitamin c

Anticonceptivos hormonales[5, 6]

afirmelle
altavera
alyacen
amethia
amethyst
ANNOVERA
apri
aranelle
ashlyna
aubra
aubra eq
aurovela
aurovela fe
aurovela 24 fe
aviane
ayuna
azurette
balziva
BEYAZ
blisovi fe
blisovi 24 fe
briellyn
camila
camrese
camrese lo
caziant
charlotte 24 fe
chateal eq
cryselle
cyred
cyred eq
dasetta
daysee
deblitane
DEPO-PROVERA
DEPO-SUBQ PROVERA
desogestrel-ethinyl estradiol
desogestrol-ethinyl estradiol ethinyl estradiol
dolishale
drospirenone-ethinyl estradiol
drospirenone-ethinyl estradiol-levomefolate
elinest
eluryng
emzahh
enilloring
enpresse
enskyce
errin
estarylla
ethynodiol-ethinyl estradiol
etonogestrel-ethinyl estradiol
falmina
feirza
finzala
galbriela
gemmily
hailey
hailey fe
hailey 24 fe
heather
iclevia
incassia
introvale
isibloom
jaimiess
jasmiel
jencycla
jolessa
joyeaux
juleber
junel
junel fe
junel fe 24
kaitlib fe
kalliga
kariva
kelnor

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

Esta Lista se actualiza a medida que el Grupo Especial de Servicios Preventivos de los Estados Unidos da nuevas recomendaciones para la cobertura de los servicios preventivos establecida por la PPACA.

Medicamentos preventivos por $0 según la PPACA

Anticonceptivos hormonales[5, 6] *(cont.)*

kurvelo
larin
larin fe
larin 24 fe
lessina
levonest
levonorgestrel-ethinyl estradiol
levonorgestrel-ethinyl estradiol ethinyl estradiol
levonorgestrel-ethinyl estradiol-ferrous bisglycinate
lo-zumandimine
lojaimiess
loryna
low-ogestrel
luizza
lutera
lyleq
lyza
marlissa
medroxyprogesterone 150 mg/ml syringe, vial
meleya
merzee
mibelas 24 fe
microgestin
microgestin fe
microgestin 24 fe
mili
minzoya
mono-linyah
necon
NEXPLANON
nikki
nora-be
norelgestromin-ethinyl estradiol
norethindrone 0.35 mg tablet
norethindrone-ethinyl estradiol 1-0.02 mg, 1.5-0.03 mg (21) tablet
norethindrone-ethinyl estradiol-fe
norgestimate-ethinyl estradiol
nortrel
nylia
nymyo
ocella
OPILL[7]
orquidea
philith
pimtrea
portia
reclipsen
rivelsa
rosyrah
setlakin
sharobel
simliya
simpesse
sprintec
syeda
tarina fe
tarina 24 fe
tarina fe 1-20 eq
taysofy
tilia fe
tri-estarylla
tri-legest fe
tri-linyah
tri-lo-estarylla
tri-lo-marzia
tri-lo-mili
tri-lo-sprintec
tri-mili
tri-nymyo
tri-sprintec
tri-vylibra
tri-vylibra lo
tulana
turqoz
tydemy
valtya
velivet
vestura
vienva
viorele
volnea
vyfemla
vylibra
wera
wymzya fe
xarah fe
xelria fe
xulane
YAZ
zafemy
zarah
zovia 1-35
zumandimine

Profilaxis previa a la exposición contra la infección por virus de inmunodeficiencia humana (VIH)[5, 8]

APRETUDE
DESCOVY 200 MG-25 MG TABLET[9]
emtricitabine-tenofovir 200 mg-300 mg tablet
YEZTUGO

Anticonceptivos implantables

KYLEENA
LILETTA
MIRENA
MIUDELLA
PARAGARD T 380-A
SKYLA

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

Esta Lista se actualiza a medida que el Grupo Especial de Servicios Preventivos de los Estados Unidos da nuevas recomendaciones para la cobertura de los servicios preventivos establecida por la PPACA.

Medicamentos preventivos por $0 según la PPACA

Complejos multivitamínicos pediátricos (que contienen flúor y suplementos de flúor)

Solo para vitaminas con flúor y suplementos de flúor, para niños de entre 6 meses y 16 años.

flotrex
fluoride chewable tablet
ludent fluoride
multivitamin with fluoride
mvc-fluoride
sodium fluoride oral drops, chewable tablet
soluvita a, c, d with fluoride
tri-vitamin-fluoride
tri-vite-fluoride

Dejar de fumar[5, 10]

Disponibles para adultos de 18 años o más.

bupropion sr 150 mg extended release 12-hour tablet
CHANTIX
NICODERM CQ
NICORETTE
nicotine gum, lozenge, patch
NICOTROL NS
QUIT 2
QUIT 4
stop smoking aid
varenicline

Vacunas[11]

ABRYSVO
ACTHIB
ADACEL
AFLURIA
AREXVY
BEXSERO
BEYFORTUS
BOOSTRIX
CAPVAXIVE
COMIRNATY
DAPTACEL
DENGVAXIA
ENFLONSIA
ENGERIX-B
FLUAD
FLUARIX
FLUBLOK
FLUCELVAX
FLULAVAL
FLUMIST
FLUZONE
GARDASIL 9
HAVRIX
HEPLISAV-B
HIBERIX
INFANRIX
IPOL
KINRIX
M-M-R II VACCINE
MENQUADFI
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP
MFLUSIVA
MNEXSPIKE
MODERNA COVID
MRESVIA
NOVAVAX COVID
NUVAXOVID
PEDIARIX
PEDVAXHIB
PENBRAYA
PENMENVY MEN A-B-C-W-Y
PENTACEL
PFIZER COVID
PNEUMOVAX 23
PREHEVBRIO
PREVNAR 20
PRIORIX
PROQUAD
QUADRACEL DTAP-IPV
RECOMBIVAX HB
ROTARIX
ROTATEQ
SHINGRIX
SPIKEVAX
TDVAX
TENIVAC
TRUMENBA
TWINRIX
VAQTA
VARIVAX
VAXELIS
VAXNEUVANCE

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

Esta Lista se actualiza a medida que el Grupo Especial de Servicios Preventivos de los Estados Unidos da nuevas recomendaciones para la cobertura de los servicios preventivos establecida por la PPACA.

1. Esta es una lista de los medicamentos con receta preventivos y los productos de venta sin receta preventivos cubiertos al 100% en virtud del beneficio de farmacia de su plan en este momento, en función de los requisitos legales vigentes. Está sujeta a los términos del plan, como limitaciones y exclusiones. Por ejemplo, esta Lista puede cambiar si cambian los requisitos legales relativos a la cobertura preventiva.
2. Se aplican los términos de la aplicación/tienda en línea y los cargos de las compañías de telefonía celular/uso de datos.
3. Para adquirir un producto OTC, necesitará pagarlo en la farmacia usando la cobertura de su plan de salud, como haría con un medicamento con receta.
4. Los preservativos masculinos exhibidos detrás del mostrador de farmacia están cubiertos sin costos compartidos ($0) si tiene una receta de su médico y los adquiere en una farmacia de la red. **Es posible que se apliquen límites a la cantidad**.
5. Si su médico considera que estos productos no son adecuados para usted, pídale al personal del consultorio que se comunique con nosotros. Es posible que haya otras opciones disponibles por $0.
6. Hay otros anticonceptivos hormonales genéricos disponibles sin costos compartidos ($0), aunque no estén incluidos en esta Lista.
7. OPILL está cubierto sin costos compartidos ($0) si tiene una receta de su médico y lo adquiere en una farmacia de la red. **Es posible que se apliquen límites a la cantidad**.
8. Estos medicamentos solo están cubiertos sin costos compartidos ($0) cuando se usan solos. No están cubiertos por $0 si se toman con otros medicamentos para el VIH.
9. A partir del 1 de enero de 2025, DESCOVY está cubierto sin costos compartidos ($0) si se usa solo. No está cubierto por $0 si se toma con otros medicamentos para el VIH.
10. **Se aplican límites a la cantidad.** Las terapias de reemplazo de la nicotina genéricas (también llamadas "de marcas propias") están disponibles sin costos compartidos ($0), aunque no estén incluidas en esta Lista.
11. **No todos los planes cubren las vacunas de la misma manera, y la mayoría de las vacunas para viajes no están cubiertas.** Inicie sesión en la aplicación myCigna o en myCigna.com, o consulte los materiales de su plan, para ver cómo su plan cubre las vacunas. Antes de ir a ponerse una vacuna, llame a su farmacia para confirmar que esté cubierta y se encuentre disponible allí. En general no es necesario que programe una cita. Si usa una farmacia fuera de la red, es posible que su vacuna no esté cubierta o que esté sujeta al copago, el coseguro o el deducible de su plan.

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.

948530SP s NPF PPACA 10/26 © 2026 Cigna Healthcare.