

Criterios de terapia escalonada

Grupo de terapia escalonada

PPI

Nombres del medicamento

ESOMEPRAZOL MAGNESIO

Criterios de terapia escalonada

Se proporcionará cobertura si hay dos de las siguientes alternativas genéricas: se han probado cápsulas de omeprazol, tabletas de pantoprazol o cápsulas de lansoprazol (al menos un suministro de 30 días en los 180 días anteriores).

Grupo de terapia escalonada

ANTIESPASMÓDICOS URINARIOS

Nombres del medicamento

TARTRATO DE TOLTERODINA, TARTRATO DE TOLTERODINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

Criterios de terapia escalonada

Se proporcionará cobertura si se han probado tabletas de fesoterodina, mirabegrón, oxibutinina, oxibutinina de liberación prolongada, solifenacina o trospio de liberación inmediata (suministro de al menos 30 días en los 180 días anteriores).