

Material de consulta farmacológica para atención médica de personas transgénero

A continuación encontrará un resumen de medicamentos cubiertos por SelectHealth

específicamente para la atención médica de personas transgénero.

Consulte el formulario de SelectHealth para ver una lista completa de los medicamentos cubiertos.



Select
HEALTH
VNSNY CHOICE

Mujeres trans

Regímenes de hormonas en personas adultas transgénero	Rango de dosis	Tratamiento endócrino de personas con disforia de género: recomendaciones de pautas de práctica clínica de la sociedad de endocrinología (adultos)	Recomendaciones de pautas de práctica clínica de la sociedad de endocrinología (adolescentes): aumentar la dosis cada 6 meses	Observación	Estado del formulario de Select Health
Estrógeno					
Oral: estradiol	de 2 a 6 mg/día	de 2 a 6 mg/día	5 ug/kg/día 10 ug/kg/día 15 ug/kg/día 20 ug/kg/día		Cubierto
Transdérmico: parche de estradiol	de 0.1 a 0.4 mg/24 h; cambiar dos veces a la semana	de 0.025 a 0.2 mg/día	de 6.25 a 12.5 ug/24 h 25 ug/24 h 37.5 ug/24 h	Menor riesgo de tromboembolismo en comparación con la opción de estrógeno oral	Cubierto
Inyectable: valerato de estradiol	de 5 a 20 mg IM cada 2 semanas	de 5 a 30 mg IM cada 2 semanas		Potencial de abuso; debido al tiempo prolongado para iniciar el efecto y llegar al estado estable, crea un mayor riesgo de acumulación y sobredosis	Cubierto
Inyectable: cipionato de estradiol	de 2 a 10 mg IM cada semana	de 2 a 10 mg IM cada semana			Cubierto
Antiandrógenos					
Oral: progesterona	de 20 a 60 mg PO al día				Cubierto
Inyectable: acetato de medroxiprogesterona	150 mg IM cada 3 meses				Cubierto: 1 en 84 días
Implante: histrelina (Supprelin LA)	50 mg, implantado cada 12 meses			Costoso; se usa en jóvenes como bloqueador de la pubertad	Cubierto: PA
Oral: flutamida	250 mg 3 veces al día			Mayor riesgo de sufrir hepatotoxicidad	Cubierto

IM: intramuscular; **Agonista de la GnRH:** agonista de la hormona liberadora de gonadotropina; **PA:** autorización previa; **FE:** excepción al formulario - Una solicitud al plan para considerar un cambio en las normas de cobertura conforme a la necesidad médica de una persona. Hembree W., Cohen-Kettenis T, Gooren L. Tratamiento endócrino de personas con disforia de género/incongruencia de género: pauta de práctica clínica de la sociedad de endocrinología. The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism. 2017;102(11): 3869-3903. Acceso en: <https://academic.oup.com/jcem/article/102/11/3869/4157558> "Progress" Pride Flag por Daniel Quasar (quasar.digital LLC)

	Regímenes de hormonas en personas adultas transgénero	Rango de dosis	Tratamiento endócrino de personas con disforia de género: recomendaciones de pautas de práctica clínica de la sociedad de endocrinología (adultos)	Recomendaciones de pautas de práctica clínica de la sociedad de endocrinología (adolescentes): aumentar la dosis cada 6 meses	Observación	Estado del formulario de Select Health	
Mujeres trans	Antiandrógenos (continuación)						
	Oral: espironolactona	de 100 a 400 mg/día por vía oral	100-300 mg/día		Controla presión arterial y electrolitos	Cubierto	
	Oral: finasterida	de 2.5 a 5 mg/día por vía oral			Complemento posible para ralentizar los patrones de calvicie masculinos	Cubierto	
	Agonista de la GnRH						
	Inyectable: leuprolide (Lupron Depot, Eligard)	de 3.75 a 7.5 mg inyección IM de depósito mensualmente	3.75 mg subcutáneo mensualmente; 11.25 mg subcutáneo cada 3 meses			Inhíbe la secreción de la gonadotropina	Cubierto: PA
	Inyectable: triptorelina (Trelstar, Triptodur)	3.75 mg inyección IM de depósito mensualmente	3.75 mg subcutáneo mensualmente; 11.25 mg subcutáneo cada 3 meses			Costoso; se usa en jóvenes como bloqueador de la pubertad	Cubierto: PA
Inyectable: goserelina (Zoladex, Zoladex LA)	3.6 mg implante subcutáneo mensualmente	3.75 mg subcutáneo mensualmente; 11.25 mg subcutáneo cada 3 meses			Costoso	Cubierto: PA	
Testosterona							
Hombres trans	Inyectable: enantato de testosterona o cipionato de testosterona	de 50 a 100 mg IM cada semana O BIEN de 100 a 200 mg IM cada 2 semanas	100 – 200 mg IM cada 2 semanas o 50 % por semana	25 mg/m ² /2 semanas 50 mg/m ² /2 semanas 75 mg/m ² /2 semanas 100 mg/m ² /2 semanas	Inyecciones semanales producen poca variación pico- valle en el efecto (p. ej., humor); pueden producirse reacciones en el lugar de la inyección	Cubierto: PA	
	undecanoato de testosterona (Aveed)	1000 mg cada 12 semanas	1000 mg cada 12 semanas				
	Implante: gránulos de testosterona (Testopel)	75 mg/gránulo				No cubierto; se requiere FE	
	Transdérmico: gel de testosterona 1 %	de 2.5 a 10 g de gel por día (equivalente a 25 mg a 100 mg por día de testosterona)	1.6 % gel – 50 - 100 mg/día			Menos variación en los niveles séricos de testosterona que en las preparaciones inyectables; las fórmulas en gel pueden generar un traspaso entre personas si hay contacto antes de que se sequen por completo	Cubierto: PA

Regímenes de hormonas en personas adultas transgénero	Rango de dosis	Tratamiento endócrino de personas con disforia de género: recomendaciones de pautas de práctica clínica de la sociedad de endocrinología (adultos)	Recomendaciones de pautas de práctica clínica de la sociedad de endocrinología (adolescentes): aumentar la dosis cada 6 meses	Observación	Estado del formulario de Select Health
Transdérmico: parche de testosterona (Androderm)	de 2.5 a 7.5 mg/día transdérmico	de 2.5 a 7.5 mg/día		Puede producir niveles séricos menores y más irritación de la piel en comparación con los geles	Cubierto: PA

Fecha de última actualización: 10/2020