

---

# **Guía de aprobación del seguro de TEPEZZA**

Una guía paso a paso sobre el  
proceso de aprobación del seguro

---



# ¡Bien hecho!

¡Su médico le recetó TEPEZZA y ya puede dar un gran paso en el tratamiento de la enfermedad ocular tiroidea (TED)! Antes de comenzar el tratamiento, junto a su médico, intentarán que su compañía aseguradora apruebe TEPEZZA.

TEPEZZA es un medicamento de especialidad que se administra mediante infusión intravenosa (IV). Para obtener la aprobación del seguro y comenzar el tratamiento con medicamentos de especialidad, se requiere seguir algunos otros pasos. Pueden transcurrir hasta 90 días desde el momento en que su médico le recete TEPEZZA hasta que reciba la primera infusión. Este plazo puede ser mayor o menor, según su proveedor del seguro.

Esta guía le sirve de orientación en cada etapa del proceso de aprobación del seguro. También obtendrá información sobre el apoyo para pacientes personalizado, los servicios de apoyo disponibles para guiarlo a través del proceso y qué puede hacer para avanzar en el proceso de aprobación.

Por eso, ¡comencemos!

## El formulario de cobertura del seguro puede acelerar el proceso.



Asegúrese de llenar el formulario a partir de la página 8 y entregárselo a su médico.

## USO

TEPEZZA es un medicamento de venta con receta que se usa para tratar la enfermedad ocular tiroidea.

Lea la información de seguridad importante de TEPEZZA en las páginas 12 y 13 o visite [TEPEZZA.com](http://TEPEZZA.com).

# El proceso de aprobación del seguro tiene 3 fases:



## Fase 1:

### Receta e inscripción

- Le recetaron TEPEZZA.
- Puede inscribirse en la asistencia personalizada de nuestro programa de apoyo al paciente, Horizon By Your Side.



## Fase 2:

### Revisión del seguro

- El equipo de Horizon By Your Side confirma los detalles de cobertura de su seguro.
- Llene el formulario de cobertura del seguro a partir de la página 8 y entréguéselo a su médico.
- Su médico determina el lugar en el que recibirá las infusiones de TEPEZZA según las opciones disponibles a través de su proveedor de seguro.
- Su médico envía la información médica a su proveedor de seguro para explicar por qué le recetaron TEPEZZA.



## Fase 3:

### Aprobación del seguro

- Su proveedor de seguro revisa la información y, en algunos casos, le pide a su médico que proporcione información adicional.
- Su proveedor de seguro determina la aprobación de la cobertura.
- Después de la aprobación, ¡ya puede prepararse para el tratamiento!



Vea un video de orientación sobre el proceso de aprobación del seguro de TEPEZZA. Escanee el código con la cámara de su teléfono inteligente o visite [TEPEZZAinsurance.com](https://www.tepezzainsurance.com).



Lea la información de seguridad importante de TEPEZZA en las páginas 12 y 13 o visite [TEPEZZA.com](https://www.tepezza.com).

Fase 1:

## Receta e inscripción



Una vez que su médico le receta TEPEZZA, comenzarán el proceso de aprobación del seguro. Su médico le proporcionará información importante sobre su afección a su proveedor del seguro, que comenzará a revisar la cobertura para TEPEZZA. La mayoría de los médicos también envían un formulario de inscripción del paciente para la inscripción en Horizon By Your Side, un programa de apoyo para pacientes opcional.

## Inscripción en Horizon By Your Side



Horizon By Your Side es un programa que ofrece apoyo personalizado, poniéndolo en contacto con un coordinador de acceso de pacientes, o PAL. Su PAL puede darle orientación a través del proceso de aprobación y brindarle asistencia más adelante para programar las infusiones. Puede firmar el formulario de inscripción del paciente que le proporcione su médico para inscribirse en el programa. Si necesita más tiempo para decidirse, puede optar por no firmar y más adelante llamar al 1-833-583-7399, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este (ET). El programa es opcional y puede recibir TEPEZZA incluso sin participar.



Una vez que le receten TEPEZZA y si opta por inscribirse en Horizon By Your Side, recibirá una llamada de bienvenida del PAL. Su PAL trabajará directamente con usted para responder preguntas de logística que no sean médicas.



**Nuestro objetivo es ayudar a que los pacientes sientan que tienen el control durante el tratamiento con TEPEZZA. Les hago saber que estoy aquí para ayudarlos a comprender el proceso del seguro.**

— Carol H., coordinadora de acceso de pacientes (PAL)



## Fase 2:

# Revisión del seguro



A continuación, su proveedor del seguro, el personal del consultorio de su médico o del centro de infusiones y el coordinador de acceso de pacientes (PAL) trabajarán juntos para confirmar los detalles de la cobertura de su seguro para TEPEZZA. Este paso es la verificación de beneficios.



Si se inscribió en Horizon By Your Side, un coordinador de acceso de pacientes lo llamará para revisar los resultados de la verificación de los beneficios, lo cual se denomina Resumen de beneficios. Incluirá lo siguiente:

- Los requisitos de su proveedor del seguro para la cobertura de TEPEZZA.
- Cuáles podrían ser los posibles gastos a su cargo.
- Si su médico necesita la aprobación del proveedor del seguro para recetarle TEPEZZA. Esto se denomina autorización previa o determinación previa, que suele ser necesaria para recibir TEPEZZA.



TEPEZZA es un medicamento intravenoso (IV) que se administra a través de un proceso denominado "infusión". Su médico o proveedor del seguro trabajará con usted para encontrar un centro de infusiones donde se le administrará el tratamiento con TEPEZZA.



Su médico trabajará junto con el centro de infusión para preparar toda la documentación necesaria. Esto incluye la autorización previa, de ser necesaria. **Puede acelerar el proceso llenando el formulario de cobertura del seguro a partir de la página 8 y entregándoselo a su médico.** Una vez que toda la documentación está lista, su médico la enviará al proveedor del seguro en su nombre.

---

Lea más sobre el proceso de infusión. Escanee el código con la cámara de su teléfono inteligente o visite [TEPEZZAinfusion.com](https://TEPEZZAinfusion.com).




---

Lea la información de seguridad importante de TEPEZZA en las páginas 12 y 13 o visite [TEPEZZA.com](https://TEPEZZA.com).

## Fase 3:

# Aprobación del seguro



Su proveedor del seguro revisa la información que le envió su médico y el centro de infusión.



En algunos casos, el proveedor del seguro puede necesitar más información del médico para aprobar TEPEZZA. Los motivos frecuentes son que falta la información clínica o que está incompleta.



Cuando el proveedor del seguro tenga toda la información que necesita, aprobará la cobertura de TEPEZZA. Eso significa que puede comenzar a planificar la primera infusión. El PAL está disponible para apoyarlo e instruirlo a lo largo de este proceso.

**Recuerde que el proceso de aprobación del seguro puede demorar hasta 90 días, pero en el caso de muchos pacientes esta decisión demora menos tiempo.**



En raras ocasiones, el proveedor del seguro puede decidir no cubrir TEPEZZA. Si este fuera su caso, su PAL puede darle opciones y recursos para acceder a TEPEZZA.

**Para recibir apoyo personalizado a lo largo del proceso del seguro, inscríbese en Horizon By Your Side, llamando al 1-833-583-7399, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del este (ET).**

# Aproveche al máximo la espera

Mientras espera a que la compañía aseguradora le responda, hay mucho que puede hacer para aprovechar el tiempo al máximo. Consulte a continuación las formas en que puede facilitar el proceso de aprobación o prepararse para los próximos pasos:



**Reúna la información que su médico necesitará enviar a su seguro.**

Consulte las páginas 8 a 11 para ver el formulario de cobertura del seguro.



**TEDTEAM**

**Hable con un paciente que haya finalizado el tratamiento con TEPEZZA.**

Llame al **1-833-242-6797** o envíe un correo electrónico a **info@MyTEDteam.com** para obtener más información.



**Regístrese en Eyes on TED, un evento en línea en vivo con un especialista en ojos y TED y un paciente de TEPEZZA.**

Inscríbese en **EyesOnTED.com**.

# Formulario de cobertura del seguro

¡Bien hecho! Su médico le recetó TEPEZZA y usted ya puede dar un gran paso en el tratamiento de la enfermedad ocular tiroidea (TED). Para ayudar a que el proceso de revisión y aprobación del seguro avance, hemos creado este formulario que enumera los elementos principales que su compañía aseguradora podría necesitar para aprobar el tratamiento con TEPEZZA. Esta información **SOLO** debe entregarse al **médico** que hace la receta o al **centro de infusión (al que acudirá para recibir TEPEZZA)**. Si tiene un coordinador de acceso de pacientes (PAL), **NO** se la envíe a él o ella.

## LISTA COMPLETA DE MÉDICOS TRATANTES

Proporcione la información de contacto de todos los médicos que ha consultado para su TED o su trastorno de tiroides.

Nombre y apellido del médico	Especialidad	Ubicación (ciudad, estado, código postal)	Número de teléfono

## ANÁLISIS DE TIROIDES: T3 LIBRE Y T4 LIBRE

Si hace poco le hicieron los análisis de tiroides, envíelos al médico que le recetó TEPEZZA y a su centro de infusión. También proporcione a continuación la información de contacto del médico que originalmente le pidió los análisis de tiroides.

Nombre y apellido del médico	Especialidad	Ubicación (ciudad, estado, código postal)	Número de teléfono

## TRATAMIENTOS PREVIOS PARA LA ENFERMEDAD OCULAR TIROIDEA

Enumere los medicamentos que ha usado y las fechas en que los usó para tratar la TED.

	Rango de fechas (MM/AA-MM/AA)	¿Funcionó?	¿Tuvo efectos secundarios?	Nombre y apellido del médico que hizo la receta	Número de teléfono del médico
Gotas oculares					
Esteroides (vía oral o IV)					
Biológicos					
Otros					

Lea la información de seguridad importante de TEPEZZA en las páginas 12 y 13 o visite [TEPEZZA.com](http://TEPEZZA.com).



La puntuación de actividad clínica, o CAS, es la cantidad total de síntomas de TED que podría haber tenido según una lista de comprobación estandarizada. La mayor parte de los proveedores de seguros piden una CAS, por eso, consulte con su médico para hacer su CAS.

En el último mes, ¿tuvo alguno de los siguientes síntomas de TED?  
(Marque todas las casillas que correspondan).

**¿Alguna vez tuvo dolor o presión detrás del ojo?**

El término médico para esto es "dolor orbital espontáneo"

**Al mirar hacia la izquierda y la derecha, o hacia arriba y abajo, ¿alguna vez sintió una incomodidad o dolor detrás del ojo?**

El término médico para esto es "dolor orbitario al mirar"

**¿Ha tenido hinchazón en el párpado?**

El término médico para esto es "edema palpebral"

**¿Alguna vez sintió los ojos hinchados o los vio enrojecidos?**

El término médico para esto es "eritema del párpado"

**¿Alguna vez observó enrojecimiento en las partes blancas de los ojos?**

El término médico para esto es "enrojecimiento de conjuntivas"

**¿Alguna vez observó la presencia de pus o áreas con hinchazón y ampollas en los ojos?**

El término médico para esto es "quemosis"

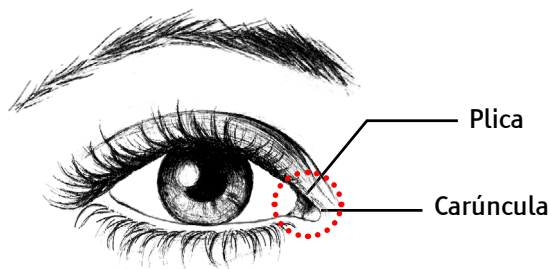
**¿Alguna vez notó uno o ambos ojos abultados?**

Los términos médicos para esto son "proptosis" o "exoftalmos"

**Cuando se mira en el espejo y mueve los ojos, ¿alguna vez siente que un ojo se mueve más lento que el otro? (Es posible que también note dos imágenes, es decir, visión doble, al mirar en cierta dirección)**

**¿Alguna vez notó dificultades para leer carteles de la calle, o subtítulos en la televisión o en las películas?**

**¿Alguna vez tuvo inflamación en el área del ojo conocida como carúncula o plica (ver ilustración a continuación)?**



Ahora cuente el número de síntomas que marcó arriba e ingrese el total en la casilla a continuación.

Este es su CAS potencial



## IMPACTO EN LA VIDA DIARIA

A la hora de tomar una decisión sobre su tratamiento de la TED, también es importante que su proveedor del seguro entienda el impacto de la TED en su capacidad para realizar tareas diarias y en su bienestar general.

En el mes pasado, ¿le dificultó la TED hacer alguna de estas tareas diarias?  
(Marque las casillas que correspondan).

**Caminar al aire libre**

**Leer**

**Conducir**

**Ver televisión**

**Cocinar**

**Trabajar**

**Subir o bajar escaleras**

¿No pudo hacer otras actividades o pasatiempos que quería hacer debido a la TED? (Use el espacio de abajo para escribir su respuesta).



Los efectos emocionales de la TED no deben ignorarse. Es importante hacerle saber al proveedor de seguro cómo la TED afecta todos los aspectos de su vida.

En el último mes, ¿tuvo alguna de las siguientes sensaciones? (Marque las casillas que correspondan).

Sentimientos de depresión

Ansiedad

Sensación de que lo están observando o juzgando

Deseo de esconder su apariencia en público

Dificultad para hacer expresiones faciales normales

Dificultad para mantener conversaciones cara a cara

Sensación de desconexión de sus amigos, su familia y sus pasatiempos

¿Hay otras formas en las que la TED haya cambiado cómo se siente con usted mismo? (Use el espacio de abajo para escribir su respuesta).

Según la recomendación de mi médico, yo, \_\_\_\_\_, le solicito al seguro la aprobación de TEPEZZA para el tratamiento de mi enfermedad ocular tiroidea.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Fecha

## USO

TEPEZZA es un medicamento de venta con receta que se usa para tratar la enfermedad ocular tiroidea, independientemente de si la tiene hace meses o años.

## INFORMACIÓN DE SEGURIDAD IMPORTANTE

### ¿Qué es lo más importante que debo saber sobre TEPEZZA?

Pueden presentarse reacciones en el momento de la infusión de TEPEZZA o en las 24 horas siguientes. Si usted tiene una reacción mientras recibe TEPEZZA, el médico o enfermero administrará la infusión más lentamente o la suspenderá y tratará la reacción. Si tiene una reacción grave, el médico podrá interrumpir el tratamiento por completo.

**Informe a su médico o enfermero de inmediato si tiene alguno de estos síntomas durante o después del tratamiento con TEPEZZA:**

- Hipertensión
- Taquicardia
- Enrojecimiento de la cara o sensación de calor
- Dificultad para respirar
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular

Si tiene una enfermedad inflamatoria intestinal (inflammatory bowel disease, IBD), como enfermedad de Crohn o colitis ulcerosa, TEPEZZA puede empeorar los síntomas. Los síntomas de agravamiento de la IBD pueden incluir: aumento en la cantidad de deposiciones blandas con dolor de estómago o calambres y sangre en las heces. Después de cada infusión de TEPEZZA, informe a su médico de inmediato si los síntomas de la IBD empeoran.

TEPEZZA puede causar un aumento de los niveles de azúcar en la sangre. Antes de comenzar el tratamiento con TEPEZZA, informe a su médico si está recibiendo tratamiento para la diabetes, sabe que sus niveles de azúcar en la sangre son elevados o le diagnosticaron diabetes. Es importante que siga los tratamientos y una alimentación adecuada para el control de la glucosa según lo indique su médico.

TEPEZZA puede provocar problemas de audición graves, como pérdida de la audición, que en algunos casos pueden ser permanentes. Infórmele a su médico si tiene algún signo o síntoma de problemas de audición o si su audición cambia.

**Lea más información de seguridad importante de TEPEZZA en la página 13 o visite [TEPEZZA.com](http://TEPEZZA.com).**

## Información de seguridad importante (continuación)

### Antes de recibir tratamiento con TEPEZZA, informe a su médico si:

- Tiene una enfermedad inflamatoria intestinal (como enfermedad de Crohn o colitis ulcerosa).
- Lo están tratando por diabetes, le diagnosticaron diabetes o sabe que sus niveles de azúcar en la sangre son elevados.
- Está embarazada o planea quedar embarazada. TEPEZZA puede dañar al feto. Informe a su médico si queda embarazada o sospecha que está embarazada durante el tratamiento con TEPEZZA.
  - Las mujeres en edad fértil deben utilizar un método de anticoncepción eficaz antes de iniciar el tratamiento, durante el tratamiento y por al menos 6 meses después de la dosis final de TEPEZZA.
- Está amamantando o planea hacerlo. No se sabe si TEPEZZA se transmite a la leche materna. Hable con su médico sobre las mejores formas de alimentar a su bebé durante el tratamiento con TEPEZZA.
- Informe a su médico de todos los medicamentos que toma, incluidos los de venta con receta y de venta libre, las vitaminas, y los suplementos alimenticios y herbarios. Sepa qué medicamentos toma. Conserve una lista para mostrársela a su médico y al farmacéutico cuando obtenga un nuevo medicamento.

### ¿Cuáles son los posibles efectos secundarios de TEPEZZA?

Los efectos secundarios más frecuentes de TEPEZZA incluyen calambres o espasmos musculares, náuseas, caída del cabello, diarrea, sensación de cansancio, hiperglucemia, problemas de audición, cambios en el sentido del gusto, dolor de cabeza, sequedad de la piel, pérdida de peso, problemas en las uñas y cambios en la menstruación.

Esta no es una lista completa de todos los posibles efectos secundarios. Informe a su médico o al equipo de tratamiento si tiene algún efecto secundario.

**Le recomendamos que informe a la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) de los efectos secundarios negativos de los medicamentos de venta con receta.**

**Visite [www.fda.gov/safety/medwatch](http://www.fda.gov/safety/medwatch) o llame al 1-800-FDA-1088.**

**Visite [TEPEZZA.com](http://TEPEZZA.com) para obtener más información.**