



## Humana Healthy Horizons® in Indiana – Indiana PathWays for Aging

### Cambios en la Lista de Medicamentos Preferidos

Este documento se actualizó el [4/17/2026].

Para ver su lista completa de medicamentos, [haga clic aquí](#). To view in English, [click here](#).

La Lista de Medicamentos Preferidos de Humana Healthy Horizons® in Indiana puede cambiar durante el año. Estos cambios podrían significar que un medicamento ya no sea preferido o que tenga nuevas reglas para que podamos cubrirlo. A continuación encontrará una lista de los medicamentos que han cambiado.

### Cómo leer los cambios de su lista de medicamentos

- **Eliminación de la lista de medicamentos:** Estos medicamentos eran preferidos, pero fueron eliminados de la lista de medicamentos. Si se elimina su medicamento de la lista de medicamentos, es posible que tenga que pagar su precio completo.
- **Autorización previa:** Estos medicamentos deben tener la aprobación de Humana Healthy Horizons® antes de que los cubramos. A esto se le conoce como autorización previa.
- **Terapia por fases:** En el caso de estos medicamentos, se exige probar primero al menos otro medicamento.

### Sus próximos pasos

- **Hable con su proveedor de cuidado de la salud pronto.** Debería compartir esta lista con su proveedor. Puede ayudarle a decidir qué tiene que hacer a continuación.
- **Solicite la autorización.** Si los medicamentos alternativos no le funcionan, su proveedor debe informar a Humana Healthy Horizons® por qué necesita su medicamento actual. Su proveedor puede encontrar los pasos para solicitar la aprobación en [es-provider.humana.com/PA](https://es-provider.humana.com/PA).



## Eliminación de la lista de medicamentos

Label Name	Alternative drug	Effective Date
Arimidex 1 mg tablet	anastrozole tablet	6/1/2026
Aromasin 25 mg tablet	exemestane tablet	6/1/2026
Clodan 0.05 % shampoo	clobetasol shampoo	6/1/2026
DDAVP 0.1 mg tablet	desmopressin tablet	6/1/2026
DDAVP 0.2 mg tablet	desmopressin tablet	6/1/2026
DDAVP 4 mcg/mL injection solution	desmopressin injection solution	6/1/2026
Femara 2.5 mg tablet	letrozole tablet	6/1/2026
Gengraf 100 mg capsule	cyclosporine modified capsule	6/1/2026
GENGRAF 100 MG/ML SOLUTION	cyclosporine modified oral solution	6/1/2026
Gengraf 25 mg capsule	cyclosporine modified capsule	6/1/2026
Mepron 750 mg/5 mL oral suspension	atovaquone oral suspension	6/1/2026
Arthritis Pain Relief (capsaicin) 0.075 % topical cream	capsaicin 0.1 % topical cream; capsaicin 0.025 % topical cream	5/1/2026
BESIFLOXACIN 0.6% EYE DROP	Besivance eye drops,suspension	5/1/2026
CAPSAICIN 0.075% CREAM	capsaicin 0.1 % topical cream; capsaicin 0.025 % topical cream	5/1/2026
Daytrana 10 mg/9 hr daily patch	methylphenidate daily transdermal patch	5/1/2026
Daytrana 15 mg/9 hr daily patch	methylphenidate daily transdermal patch	5/1/2026
Daytrana 20 mg/9 hr daily patch	methylphenidate daily transdermal patch	5/1/2026
Daytrana 30 mg/9 hr daily patch	methylphenidate daily transdermal patch	5/1/2026
DILTIAZEM 24HR ER 180 MG CAP	Tiadyt ER capsule,extended release	5/1/2026
DILTIAZEM 24HR ER 240 MG CAP	Tiadyt ER capsule,extended release	5/1/2026
DILTIAZEM 24HR ER 300 MG CAP	Tiadyt ER capsule,extended release	5/1/2026
DILTIAZEM 24HR ER 360 MG CAP	Tiadyt ER capsule,extended release	5/1/2026
ERGOLOID MESYLATES 1 MG TAB	donepezil disintegrating tablet; memantine tablet	5/1/2026
ERYTHROMYCIN DR 250 MG CAP	azithromycin tablet; clarithromycin tablet	5/1/2026
HALOPERIDOL LAC 5 MG/ML SYRING	haloperidol lactate injection solution	5/1/2026

Label Name	Alternative drug	Effective Date
LEVETIRACETAM 250 MG TAB SUSP	levetiracetam tablet; levetiracetam 100 mg/mL oral solution	5/1/2026
Mycapssa 20 mg capsule,delayed release	Consulte a su médico	5/1/2026
OXYCODONE-ACETAMINOPHN 5-325/5	oxycodone-acetaminophen 5 mg-325 mg tablet	5/1/2026
PHENYTOIN SOD EXT 200 MG CAP	Phenytek capsule	5/1/2026
PHENYTOIN SOD EXT 300 MG CAP	Phenytek capsule	5/1/2026
Polycin 500 unit-10,000 unit/gram eye ointment	bacitracin-polymyxin B eye ointment	5/1/2026
SUMATRIPTAN 6 MG/0.5 ML CART	sumatriptan subcutaneous syringe; sumatriptan subcutaneous solution	5/1/2026
TOBRAMYCIN-LOTEPRED 0.3%-0.5%	Zylet eye drops,suspension	5/1/2026
ACEROLA C 500 MG TABLET CHEW	ascorbic acid (vitamin C) chewable tablet; Vitamin C tablet	4/1/2026
Actemra 162 mg/0.9 mL subcutaneous syringe	Tyenne subcutaneous syringe	4/1/2026
Actemra 200 mg/10 mL (20 mg/mL) intravenous solution	Tyenne intravenous solution	4/1/2026
Actemra 400 mg/20 mL (20 mg/mL) intravenous solution	Tyenne intravenous solution	4/1/2026
Actemra 80 mg/4 mL (20 mg/mL) intravenous solution	Tyenne intravenous solution	4/1/2026
Actemra ACTPen 162 mg/0.9 mL subcutaneous pen injector	Tyenne Autoinjector subcutaneous pen injector	4/1/2026
AUSTEDO XR TITR KT(6-12-24 MG)	Austedo XR tablet,extended release	4/1/2026
Avtozma 200 mg/10 mL (20 mg/mL) intravenous solution	Tyenne intravenous solution	4/1/2026
Avtozma 400 mg/20 mL (20 mg/mL) intravenous solution	Tyenne intravenous solution	4/1/2026
Avtozma 80 mg/4 mL (20 mg/mL) intravenous solution	Tyenne intravenous solution	4/1/2026
C COMPLEX 500 MG TABLET SA	ascorbic acid (vitamin C) chewable tablet; Vitamin C tablet	4/1/2026
C-500 500 mg chewable tablet	ascorbic acid (vitamin C) chewable tablet; Vitamin C tablet	4/1/2026
C-500 500 mg tablet,extended release	ascorbic acid (vitamin C) chewable tablet; Vitamin C tablet	4/1/2026
Compro 25 mg rectal suppository	promethazine rectal suppository; prochlorperazine maleate tablet	4/1/2026

Label Name	Alternative drug	Effective Date
DIPHENHYDRAMINE 12.5 MG/5 ML (OTC)	diphenhydramine oral liquid; Allergy 12.5 mg/5 mL oral liquid	4/1/2026
Endur-C with rose hips 500 mg tablet,extended release	Vitamin C With Rose Hips tablet	4/1/2026
ferrous gluconate 324 mg (37.5 mg iron) tablet	ferrous gluconate 324 mg (38 mg iron) tablet; Ferate 240 mg (27 mg iron) tablet	4/1/2026
FLUTICASONE-SALMETEROL 113-14	Advair Diskus powder for inhalation; Symbicort HFA aerosol inhaler	4/1/2026
FLUTICASONE-SALMETEROL 232-14	Advair Diskus powder for inhalation; Symbicort HFA aerosol inhaler	4/1/2026
FLUTICASONE-SALMETEROL 55-14	Advair Diskus powder for inhalation; Symbicort HFA aerosol inhaler	4/1/2026
Fruit C-500 500 mg chewable tablet	ascorbic acid (vitamin C) chewable tablet; Vitamin C tablet	4/1/2026
GABAPENTIN 250 MG/5ML SOLN CUP	gabapentin 250 mg/5 mL oral solution; Neurontin oral solution	4/1/2026
GABAPENTIN 300 MG/6ML SOLN CUP	gabapentin 250 mg/5 mL oral solution; Neurontin oral solution	4/1/2026
KRO ALLERGY 25 MG TABLET	Allergy Relief (diphenhydramine) tablet; Aller-G-Time tablet; Banophen tablet	4/1/2026
Lunesta 2 mg tablet	eszopiclone tablet	4/1/2026
MERZEE 1 MG-20 MCG CAPSULE	norethindrone-ethinyl estradiol-iron capsule; Gemmily capsule; Taytulla capsule	4/1/2026
MORPHINE 8 MG/ML CARPUJECT	Consulte a su médico	4/1/2026
One A Day Women's Prenatal DHA 28 mg iron-800 mcg oral pack	Consulte a su médico	4/1/2026
PROCHLORPERAZINE 25 MG SUPP	promethazine rectal suppository; prochlorperazine maleate tablet	4/1/2026
Pyzchiva Autoinjector 45 mg/0.5 mL subcutaneous auto-injector	Pyzchiva subcutaneous syringe; Pyzchiva subcutaneous solution; Selarsdi subcutaneous syringe, Selarsdi subcutaneous solution	4/1/2026
Pyzchiva Autoinjector 90 mg/mL subcutaneous auto-injector	Pyzchiva subcutaneous syringe; Selarsdi subcutaneous syringe	4/1/2026
RA ONE DAILY PRENATAL DHA PACK	Consulte a su médico	4/1/2026
SOD SULFACETAM 10% CLNSNG GEL	sulfacetamide sodium shampoo	4/1/2026

Label Name	Alternative drug	Effective Date
Strawberry C 500 mg chewable tablet	ascorbic acid (vitamin C) chewable tablet; Vitamin C tablet	4/1/2026
Stress B-Complex 500 mg-400 mcg-23.9 mg-3 mg tablet	Consulte a su médico	4/1/2026
Trelegy Ellipta 100 mcg-62.5 mcg-25 mcg powder for inhalation	Advair Diskus powder for inhalation; Symbicort HFA aerosol inhaler; Anoro Ellipta powder for inhalation	4/1/2026
Trelegy Ellipta 200 mcg-62.5 mcg-25 mcg powder for inhalation	Advair Diskus powder for inhalation; Symbicort HFA aerosol inhaler; Anoro Ellipta powder for inhalation	4/1/2026
TRIVORA-28 TABLET	l.norgest-eth.estradiol triphasic tablet; Enpresse tablet; Levonest (28) tablet	4/1/2026
Vitamin C 250 mg chewable tablet	ascorbic acid (vitamin C) tablet; Vitamin C tablet	4/1/2026
VITAMIN C 250 MG TABLET CHEW	ascorbic acid (vitamin C) tablet; Vitamin C tablet	4/1/2026
VITAMIN C 500 MG CAPSULE SA	ascorbic acid (vitamin C) chewable tablet; Vitamin C tablet	4/1/2026
Vitamin C 500 mg chewable tablet	ascorbic acid (vitamin C) chewable tablet; Vitamin C tablet	4/1/2026
VITAMIN C 500 MG SOFTGEL	ascorbic acid (vitamin C) chewable tablet; Vitamin C tablet	4/1/2026
Vitamin C ER 500 mg tablet,extended release	ascorbic acid (vitamin C) chewable tablet; Vitamin C tablet	4/1/2026
Vitamin C With Rose Hips 500 mg chewable tablet	Vitamin C With Rose Hips tablet	4/1/2026
Vitamin C With Rose Hips 500 mg chewable tablet	ascorbic acid (vitamin C) chewable tablet; Vitamin C tablet	4/1/2026
Vitamin C With Rose Hips 500 mg tablet,extended release	Vitamin C With Rose Hips tablet	4/1/2026
VITAMIN C-500 MG TR CAPSULE	ascorbic acid (vitamin C) chewable tablet; Vitamin C tablet	4/1/2026
VYNDAQEL 20 MG CAPSULE	Vyndamax capsule	4/1/2026

## Terapia por fases

Medicamento afectado	Medicamento alternativo	Fecha de entrada en vigencia
Children's Allegra Allergy 30 mg/5 mL oral suspension	Children's All Day Allergy (cetirizine) oral solution; Children's Allergy Relief (loratadine) oral solution	5/1/2026
Children's Allergy Relief (fexofenadine) 30 mg/5 mL oral suspension	Children's All Day Allergy (cetirizine) oral solution; Children's Allergy Relief (loratadine) oral solution	5/1/2026
Children's Wal-Fex 30 mg/5 mL oral suspension	Children's All Day Allergy (cetirizine) oral solution; Children's Allergy Relief (loratadine) oral solution	5/1/2026

Usted tiene a su disposición recursos y servicios auxiliares gratuitos. **866-274-5888 (TTY: 711)**, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora del este.

Humana Inc. y sus subsidiarias cumplen con la Sección 1557 al brindar recursos y servicios auxiliares gratuitos a personas con discapacidades cuando dichos recursos y servicios auxiliares sean necesarios para garantizar la igualdad de oportunidades de participación. Los servicios incluyen intérpretes acreditados de lenguaje de señas, interpretación remota por video e información escrita en otros formatos.

**English** Call the number above to receive free language assistance services.

**Español (Spanish)** Llame al número que se indica arriba para recibir servicios gratuitos de asistencia lingüística.

**Deutsch (German)** Wählen Sie die oben angegebene Nummer, um kostenlose sprachliche Hilfsdienstleistungen zu erhalten.

**繁體中文 (Chinese)** 您可以撥打上面的電話號碼以獲得免費的語言協助服務。

**العربية (Arabic):** اتصل برقم الهاتف أعلاه للحصول على خدمات المساعدة اللغوية المجانية.

**Nederlands (Dutch)** Bel het bovenstaande nummer om gratis taalkundige hulp te ontvangen.

**Français (French)** Appelez le numéro ci-dessus pour recevoir des services gratuits d'assistance linguistique.

**Tiếng Việt (Vietnamese)** Gọi số điện thoại ở trên để nhận các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí.

**Tagalog (Tagalog – Filipino)** Tawagan ang numero sa itaas para makatanggap ng mga libreng serbisyo sa tulong sa wika.

**한국어 (Korean)** 무료 언어 지원 서비스를 받으려면 위 번호로 전화하십시오.

**हिंदी (Hindi)** भाषा सहायता सेवाएं मुफ्त में प्राप्त करने के लिए ऊपर के नंबर पर कॉल करें ।

**日本語 (Japanese)** 無料の言語支援サービスを受けるには、上記の番号までお電話ください。

**Русский (Russian)** Позвоните по вышеуказанному номеру, чтобы получить бесплатную языковую поддержку.

**Polski (Polish)** Aby skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej, należy zadzwonić pod wyżej podany numer.

**Srpsko-hrvatski (Serbo-Croatian)** Nazovite gore navedeni broj ako želite besplatne usluge jezične pomoći.

**Italiano (Italian)** Chiamare il numero sopra indicato per ricevere servizi di assistenza linguistica gratuiti.

Este aviso está disponible en **[es-www.humana.com/IndianaDocuments](http://es-www.humana.com/IndianaDocuments)**.

Humana Healthy Horizons in Indiana es un producto de Medicaid de Arcadian Health Plan, Inc.