Humana Healthy Horizons® in Virginia
Cambios en la Lista de Medicamentos Preferidos

Este documento se actualizó el [11/21/2025].

Para ver la lista completa, **haga clic aquí**. Para visualizarlo en inglés, **click here**.

La Lista de Medicamentos Preferidos de Humana Healthy Horizons® in Virginia puede cambiar durante el año. Estos cambios podrían significar que un medicamento ya no es preferido o tiene nuevas reglas para poder ser cubierto. A continuación, se muestra una lista de medicamentos que han cambiado.

Sobre los cambios en la lista de medicamentos

- **Eliminación de la lista de medicamentos:** estos medicamentos eran preferidos, pero ahora están siendo eliminados de la lista de medicamentos. Si su medicamento es eliminado de la lista de medicamentos, es posible que tenga que pagar su costo en total.
- **Autorización previa:** estos medicamentos necesitan la aprobación de Humana Healthy Horizons® antes de ser cubiertos. A esto se le llama autorización previa.
- **Terapia en fases:** estos medicamentos requieren probar al menos otro medicamento primero.

Sus próximos pasos

- **Hable con su médico pronto.** Debería compartir esta lista con su médico o proveedor, ya que pueden ayudarle a decidir qué hacer a continuación.
- **Solicite la aprobación**. Si otros medicamentos no le funcionan, su médico debe informarle a Humana Healthy Horizons® por qué necesita su medicamento actual. Su médico puede encontrar los pasos para solicitar la aprobación en **es-www.humana.com/PA**.

Humana
Healthy Horizons®
in Virginia

Humana Healthy Horizons in Virginia es un producto de Medicaid de Humana de Wisconsin Health Organization Insurance Corporation.

VAHM9VDSP

Eliminación de la lista de medicamentos

Medicamento impactado	Medicamento alternativo	Fecha de entrada en vigencia
Desenex 2 % topical cream	miconazole nitrate topical cream; Antifungal (miconazole) topical cream	11/01/2025
Desenex 2 % topical powder	Antifungal (miconazole) topical powder	11/01/2025
DIASTAT 2.5MG RECTAL GEL (2PK)	Consulte a su médico	11/01/2025
Elidel 1 % topical cream	Consulte a su médico	11/01/2025
Lamisil AF 1 % topical spray powder	Athlete's Foot (tolnaftate) topical spray powder	11/01/2025
Panoxyl 4 % topical cleanser	BPO topical gel; Pacnex LP topical pads	11/01/2025
PEG3350 100-7.5-2.691-1.01-5.9	peg 3350-electrolytes powder for solution; GaviLyte-C oral solution; GaviLyte-G oral solution	11/01/2025
TAZTIA XT 120 MG CAPSULE	diltiazem ER capsule, 24 hr extended release; Tiadylt ER capsule,extended release	11/01/2025
TAZTIA XT 180 MG CAPSULE	diltiazem ER capsule, 24 hr extended release; Tiadylt ER capsule,extended release	11/01/2025
TAZTIA XT 240 MG CAPSULE	diltiazem ER capsule, 24 hr extended release; Tiadylt ER capsule,extended release	11/01/2025
TAZTIA XT 300 MG CAPSULE	diltiazem ER capsule, 24 hr extended release; Tiadylt ER capsule,extended release	11/01/2025
TAZTIA XT 360 MG CAPSULE	diltiazem ER capsule, 24 hr extended release; Tiadylt ER capsule,extended release	11/01/2025
Tinactin 1 % topical cream	tolnaftate topical cream; Antifungal (tolnaftate) topical cream	11/01/2025
Tinactin 1 % topical spray	Athlete's Foot (tolnaftate) topical spray	11/01/2025
Tinactin 1 % topical spray powder	Athlete's Foot (tolnaftate) topical spray powder	11/01/2025
Zegerid OTC 20 mg-1.1 gram capsule	omeprazole capsule,delayed release	11/01/2025
CARBAMAZEPINE 200 MG TAB CHEW	carbamazepine tablet	1/1/2026
CVS OLOPATADINE 0.2% EYE DROP	Advanced Eye Relief (olopatadine HCl) drops; Eye Allergy Itch Relief drops	1/1/2026
FLUOROMETHOLONE 0.1% EYE DROP	Durezol eye drops; prednisolone acetate eye drops,suspension	1/1/2026
GNP OLOPATADINE 0.2% EYE DROP	Advanced Eye Relief (olopatadine HCl) drops; Eye Allergy Itch Relief drops	1/1/2026

Medicamento impactado	Medicamento alternativo	Fecha de entrada en vigencia
Humira 40 mg/0.8 mL subcutaneous syringe kit	adalimumab-adbm subcutaneous syringe kit; Hadlima subcutaneous syringe	1/1/2026
Humira Pen 40 mg/0.8 mL subcutaneous kit	adalimumab-adbm subcutaneous pen kit; Hadlima PushTouch subcutaneous auto-injector	1/1/2026
Humira(CF) 10 mg/0.1 mL subcutaneous syringe kit	adalimumab-adbm(CF) subcutaneous syringe	1/1/2026
Humira(CF) 10 mg/0.1 mL subcutaneous syringe kit	adalimumab-adbm(CF) subcutaneous syringe	1/1/2026
Humira(CF) 20 mg/0.2 mL subcutaneous syringe kit	adalimumab-adbm(CF) subcutaneous syringe	1/1/2026
Humira(CF) 40 mg/0.4 mL subcutaneous syringe kit	Hadlima(CF) subcutaneous syringe; Hadlima(CF) PushTouch subcutaneous auto-injector	1/1/2026
Humira(CF) Pen 40 mg/0.4 mL subcutaneous kit	Hadlima(CF) subcutaneous syringe; Hadlima(CF) PushTouch subcutaneous auto-injector	1/1/2026
Humira(CF) Pen 80 mg/0.8 mL subcutaneous kit	Hadlima(CF) subcutaneous syringe; Hadlima(CF) PushTouch subcutaneous auto-injector	1/1/2026
Humira(CF) Pen Crohn's-Ulc Colitis-Hid Sup Strt 80 mg/0.8 mL subcut kt	adalimumab-adbm(CF) pen Crohn's-UC-HS Starter subcut kit	1/1/2026
Humira(CF) Pen Ps-Uv-Adol HS 80 mg/0.8 mL(1)-40 mg/0.4 mL(2)subcut kit	adalimumab-adbm(CF) pen Psoriasis-Uveitis Start subcut kit	1/1/2026
INFLIXIMAB 100 MG VIAL	Consulte a su médico	1/1/2026
METOCLOPRAMIDE 10 MG/2 ML SYR	metoclopramide injection solution; metoclopramide tablet	1/1/2026
Nuvessa 1.3 % (65 mg/5 gram) vaginal gel	metronidazole vaginal gel	1/1/2026
OLOPATADINE HCL 0.2% EYE DROP	Advanced Eye Relief (olopatadine HCl) drops; Eye Allergy Itch Relief drops	1/1/2026
QC OLOPATADINE 0.2% EYE DROP	Advanced Eye Relief (olopatadine HCl) drops; Eye Allergy Itch Relief drops	1/1/2026
QUINAPRIL 10 MG TABLET	benazepril tablet; enalapril maleate tablet; lisinopril tablet; ramipril capsule	1/1/2026
QUINAPRIL 20 MG TABLET	benazepril tablet; enalapril maleate tablet; lisinopril tablet; ramipril capsule	1/1/2026
QUINAPRIL 40 MG TABLET	benazepril tablet; enalapril maleate tablet; lisinopril tablet; ramipril capsule	1/1/2026
QUINAPRIL 5 MG TABLET	benazepril tablet; enalapril maleate tablet; lisinopril tablet; ramipril capsule	1/1/2026
SM OLOPATADINE 0.2% EYE DROP	Advanced Eye Relief (olopatadine HCl) drops; Eye Allergy Itch Relief drops	1/1/2026
TOPIRAMATE 50 MG SPRINKLE CAP	topiramate 25 mg sprinkle capsule; topiramate tablet	1/1/2026
Zaditor 0.025 % (0.035 %) eye drops	Alaway eye drops; Eye Itch Relief drops	1/1/2026

Aviso de Disponibilidad - Aviso de Recursos y Servicios Auxiliares

English: Free language, auxiliary aid, and alternate format services are available. Call **844-881-4482 (TTY: 711)**.

العربية [Arabic]: تتوفر خدمات اللغة والمساعدة الإضافية والتنسيق البديل مجانًا. اتصل على الرقم **844-881-4482 (الهاتف النصي: 711)**.

Հայերեն [Armenian]: Հասանելի են անվճար լեզվական, աջակցման և այլընտրանքային ձևաչափի ծառայություններ: Զանգահարե՛ք՝ **844-881-4482 (TTY: 711)**:

বাংলা [Bengali]: বিনামূল্যে ভাষা, আনুষঙ্গিক সহায়তা, এবং বিকল্প বিন্যাসে পরিষেবা উপলব্ধ। ফোন করুন **844-881-4482 (TTY: 711)** নম্বরে।

简体中文 [Simplified Chinese]：我们可提供免费的语言、辅助设备以及其他格式版本服务。请致电 **844-881-4482（听障专线：711）**。

繁體中文 [Traditional Chinese]：我們可提供免費的語言、輔助設備以及其他格式版本服務。請致電 **844-881-4482（聽障專線：711）**。

Kreyòl Ayisyen [Haitian Creole]: Lang gratis, èd oksilyè, ak lòt fòma sèvis disponib. Rele **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Hrvatski [Croatian]: Dostupni su besplatni jezik, dodatna pomoć i usluge alternativnog formata. Nazovite **844-881-4482 (TTY: 711)**.

فارسی [Farsi]: خدمات زبان رایگان، کمک های اضافی و فرمت های جایگزین در دسترس است. با **844-881-4482 (TTY: 711)** تماس بگیرید.

Français [French] : Des services gratuits linguistiques, d'aide auxiliaire et de mise au format sont disponibles. Appeler le **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Deutsch [German]: Es stehen kostenlose unterstützende Hilfs- und Sprachdienste sowie alternative Dokumentformate zur Verfügung. Telefon: **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Ελληνικά [Greek]: Διατίθενται δωρεάν γλωσσικές υπηρεσίες, βοηθήματα και υπηρεσίες σε εναλλακτικές προσβάσιμες μορφές. Καλέστε στο **844-881-4482 (TTY: 711)**.

ગુજરાતી [Gujarati]: નિઃશુલ્ક ભાષા, સહાયક સહાય અને વૈકલ્પિક ફોર્મેટ સેવાઓ ઉપલબ્ધ છે. **844-881-4482 (TTY: 711)** પર કૉલ કરો.

עברית [Hebrew]: שירותים אלה זמינים בחינם: שירותי תרגום, אביזרי עזר וטקסטים בפורמטים חלופיים. נא התקשר למספר **844-881-4482 (TTY: 711)**

हिन्दी [Hindi]: निःशुल्क भाषा, सहायक मदद और वैकल्पिक प्रारूप सेवाएं उपलब्ध हैं। **844-881-4482 (TTY: 711)** पर कॉल करें।

Hmoob [Hmong]: Muaj kev pab txhais lus, pab kom hnov suab, thiab lwm tus qauv pab cuam. Hu **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Italiano [Italian]: Sono disponibili servizi gratuiti di supporto linguistico, assistenza ausiliaria e formati alternativi. Chiama il numero **844-881-4482 (TTY: 711)**.

日本語 [Japanese]:言語支援サービス、補助支援サービス、代替形式サービスを無料でご利用いただけます。**844-881-4482 (TTY: 711)** までお電話ください。

Este aviso está disponible en **es-www.humana.com/VirginiaDocuments**

VAHMEDKSP_Approved

ភាសាខ្មែរ [Khmer]: សេវាកម្មផ្នែកភាសា ជំនួយ និង សេវាកម្មជាទម្រង់ផ្សេងជំនួសអាចរកបាន។ ទូរស័ព្ទទៅលេខ **844-881-4482 (TTY: 711)**។

한국어 [Korean]: 무료 언어, 보조 지원 및 대체 형식 서비스를 이용하실 수 있습니다. **844-881-4482 (TTY: 711)**번으로 문의하십시오.

ພາສາລາວ [Lao] ມີການບໍລິການດ້ານພາສາ, ອຸປະກອນຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ຮູບແບບທາງເລືອກອື່ນໃຫ້ໃຊ້ຟຣີ. ໂທ **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Diné [Navajo]: Saad t'áá jiik'eh, t'áadoole'é binahjį' bee adahodooníłígíí diné bich'į' anídahazt'i'í, dóó łahgo át'éego bee hada'dilyaaígíí bee bika'aanída'awo'í dahólǫ́. Kohjį' hodíilnih **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Polski [Polish]: Dostępne są bezpłatne usługi językowe, pomocnicze i alternatywne formaty. Zadzwoń pod numer **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Português [Portuguese]: Estão disponíveis serviços gratuitos de ajuda linguística auxiliar e outros formatos alternativos. Ligue **844-881-4482 (TTY: 711)**.

ਪੰਜਾਬੀ [Punjabi]: ਮੁਫ਼ਤ ਭਾਸ਼ਾ, ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾ, ਅਤੇ ਵਿਕਲਪਿਕ ਫਾਰਮੈਟ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **844-881-4482 (TTY: 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Русский [Russian]: Предоставляются бесплатные услуги языковой поддержки, вспомогательные средства и материалы в альтернативных форматах. Звоните по номеру **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Español [Spanish]: Los servicios gratuitos de asistencia lingüística, ayuda auxiliar y servicios en otro formato están disponibles. Llame al **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Tagalog [Tagalog]: Magagamit ang mga libreng serbisyong pangwika, serbisyo o device na pantulong, at kapalit na format. Tumawag sa **844-881-4482 (TTY: 711)**.

தமிழ் [Tamil]: இலவச மொழி, துணை உதவி மற்றும் மாற்று வடிவ சேவைகள் உள்ளன. **844-881-4482 (TTY: 711)** ஐ அழைக்கவும்.

తెలుగు [Telugu]: ఉచిత భాష, సహాయక మద్దతు, మరియు ప్రత్యామ్నాయ ఫార్మాట్ సేవలు అందుబాటులో గలవు. **844-881-4482 (TTY: 711)** కి కాల్ చేయండి.

اردو [Urdu]: مفت زبان، معاون امداد، اور متبادل فارمیٹ کی خدمات دستیاب ہیں۔ کال **844-881-4482 (TTY: 711)**

Tiếng Việt [Vietnamese]: Có sẵn các dịch vụ miễn phí về ngôn ngữ, hỗ trợ bổ sung và định dạng thay thế. Hãy gọi **844-881-4482 (TTY: 711)**.

አማርኛ [Amharic]፡- ቋንቋ፣ አጋዥ ማዳመጫ እና አማራጭ ቅርፀት ያላቸው አገልግሎቶችም ይገኛሉ። በ **844-881-4482 (TTY: 711)** ላይ ይደውሉ።

Bǎsɔ́ɔ̀ [Bassa]: Wuɖu-xwíníín-mú-zà-zà kǔà, Hwòɖǒ-fɔ́ńɔ-́ńyɔ,́ kè nyɔ-bɔǔ̌n-po-kà ɓě ɓɛ́ nyuɛɛ se wíɖí pɛ́ɛ̀-pɛ́ɛ̀ ɖò kɔ.̀ **844-881-4482 (TTY: 711)** ɖá.

Bekee [Igbo]: Asụsụ n'efu, enyemaka nkwarụ, na ọrụ usoro ndị ọzọ dị. Kpọọ **844-881-4482 (TTY: 711)**.

Òyìnbó [Yoruba]: Àwọn iṣẹ́ àtìlẹhìn ìrànlọ́wọ́ èdè, àti ọ̀nà kíkà míràn wà lárọ́wọ́tó. Pe **844-881-4482 (TTY: 711).**

नेपाली [Nepali]: भाषासम्बन्धी नि:शुल्क, सहायक साधन र वैकल्पिक फार्मेट (ढाँचा/व्यवस्था) सेवाहरू उपलब्ध छन् । **844-881-4482 (TTY: 711)** मा कल गर्नुहोस् ।