

## LISTADO DE LOS 15 MEDICAMENTOS MÁS INFORMADOS CON FALTAS DE SUMINISTRO

**Provincia: Soria**

**Periodo: Del 15/04/2019 al 21/04/2019**

Número de farmacias adheridas a CISMED (21/04/2019): 33

Número de farmacias informantes: 20

Porcentaje: 60,6%

Número de farmacias informantes en los últimos 3 meses: 19

Porcentaje: 57,6%

Pos.	Código Nacional	Nombre	Descripción	Código de agrupación homogénea CCAA	Nombre agrupación homogénea CCAA	Farmacias que comunican faltas durante la semana	% sobre farmacias informantes	% sobre f. informantes últimos 3 meses	Falta de suministro comunicada por AEMPS	Medicamento no sustituible
1	936526	TROMALYT	300 MG 28 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	A00913	ACETILSALICILICO ACIDO 300 MG 28 CAPSULAS DE LIBER (PLD: 2.50)	14	70,0	73,7	SÍ	
2	841056	ADIRO EFG	300 MG 30 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	A02590	ACETILSALICILICO ACIDO 300 MG 30 COMPRIMIDOS ORAL (PLD: 2.50)	13	65,0	68,4	SÍ	
3	691220	SEGURIL	40 MG 30 COMPRIMIDOS	A01018	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS ORAL (PLD: 2.25)	12	60,0	63,2		
4	692382	TERBAMIN TURBUHALER	500 MCG/DOSIS POLVO 1 INHALADOR 100 DOSIS			11	55,0	57,9		NO SUSTITUIBLE
5	663198	SOLU-MODERIN	125 MG 3 VIALES POLVO + 3 AMPOLLAS DISOLVENTE	A03568	METILPREDNISOLONA 125 MG/AMP 3 INYECTABLE PARENTER (PLD: 5.29)	11	55,0	57,9	SÍ	
6	666115	DICLOFENACO LLORENS EFG	75 MG 6 AMPOLLAS 3 ML	A00350	DICLOFENACO 75 MG/AMP 6 INYECTABLE INTRAMUSCULAR (PLD: 1.86)	11	55,0	57,9		
7	842468	URBASON	40 MG 3 AMPOLLAS POLVO + 3 AMPOLLAS DISOL 2 ML	A03567	METILPREDNISOLONA 40 MG/AMP 3 INYECTABLE PARENTERA (PLD: 2.42)	10	50,0	52,6	SÍ	
8	739664	ZOLPIDEM DESGEN EFG	5 MG 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	A01397	ZOLPIDEM 5 MG 30 COMPRIMIDOS ORAL (PLD: 2.50)	10	50,0	52,6		
9	678656	TRANKIMAZIN RETARD	0.5 MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	A00781	ALPRAZOLAM 0.5 MG 30 COMPRIMIDOS DE LIBERACION MOD (PLD: 2.50)	10	50,0	52,6		
10	654286	DALACIN	300 MG 24 CAPSULAS	A01030	CLINDAMICINA 300 MG 24 CAPSULAS ORAL (PLD: 6.57)	10	50,0	52,6	SÍ	
11	666107	DALSY	20 MG/ML SUSPENSION ORAL 150 ML			9	45,0	47,4	SÍ	
12	653502	MAXIDEX	1 MG/ML COLIRIO 1 FRASCO SOLUCION 5 ML	A01426	DEXAMETASONA 0.1% 5 ML COLIRIO OFTALMICA (PLD: 2.50)	9	45,0	47,4		
13	656663	PRITORPLUS	80/12.5 MG 28 COMPRIMIDOS	A01529	TELMISARTAN 80 MG - HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG 28 C (PLD: 19.36)	9	45,0	47,4	SÍ	
14	817353	SUTRIL	5 MG 30 COMPRIMIDOS	A00908	TORASEMIDA 5 MG 30 COMPRIMIDOS ORAL (PLD: 2.65)	9	45,0	47,4	SÍ	
15	700693	AAS	500 MG 20 COMPRIMIDOS	A00991	ACETILSALICILICO ACIDO 500 MG 20 COMPRIMIDOS ORAL (PLD: 2.72)	9	45,0	47,4		

*(Solo se muestran los 15 primeros registros. Para ver el listado completo de medicamentos informados consultar el fichero Excel 'Listado' referido al periodo correspondiente)*