

**ANEXO I: MEDICAMENTOS CON INCIDENCIAS DE SUMINISTRO. PERIODO DEL 19 DE SEPTIEMBRE DE 2022 AL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2022.**

POS.	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PRESENTACIÓN	LABORATORIO	FARMACIAS QUE COMUNICAN FALTAS DURANTE LA SEMANA	PRINCIPIO ACTIVO	FALTA DE SUMINISTRO COMUNICADA POR AEMPS	MEDICAMENTO NO SUSTITUIBLE
1	754754	LYRICA	75 mg 56 CAPSULAS	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	3.009	PREGABALINA	SÍ	
2	659680	STOPCOLD	5 mg/120 mg 20 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	UCB PHARMA, S.A.	2.734	PSEUDOEFEDRINA   CETIRIZINA	SÍ	
3	866947	EFFERALGAN	1 g 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	NEWLINE PHARMA, S.L.	2.690	PARACETAMOL	SÍ	
4	998484	ANTALGIN	550 mg 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V	2.603	NAPROXENO		
5	704398	PRIMPERAN	1 mg/ml SOLUCION ORAL 1 FRASCO 200 ml	SANOFI AVENTIS S.A.	2.594	METOCLOPRAMIDA	SÍ	
6	654757	SUMIAL	40 mg 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ATNAHS PHARMA NETHERLANDS B.V	2.382	PROPRANOLOL		
7	672087	OFTALMOLOSA CUSI DEXAMETASONA	0,5 mg/g POMADA OFTALMICA 1 TUBO 3 g	FIDIA FARMACEUTICA S.A.	2.242	DEXAMETASONA (OFTALMICO)	SÍ	
8	770065	ORFIDAL	1 mg 50 COMPRIMIDOS	PFIZER	2.109	LORAZEPAM		
9	797639	OFTALMOLOSA CUSI DE ICOL	POMADA OFTALMICA 1 TUBO 3 g	FIDIA FARMACEUTICA S.A.	1.878	CLORANFENICOL (OFTALMICO)   DEXAME	SÍ	
10	818997	RIVOTRIL	0,5 mg 60 COMPRIMIDOS	RUBIO	1.803	CLONAZEPAM		
11	703828	DUOKOPT	20 mg/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 10 ml	THEA	1.795	TIMOLOL (OFTALMICO)   DORZOLAMIDA	SÍ	
12	660477	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARM	600 mg 40 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL	KERN PHARMA	1.771	IBUPROFENO	SÍ	
13	650858	LOETTE DIARIO	100/20 microgramos 1 x 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PFIZER	1.710	ETINILESTRADIOL   LEVONORGESTREL	SÍ	
14	715334	ZARATOR	10 mg 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	VIATRIS HEALTHCARE S.L.	1.540	ATORVASTATINA	SÍ	
15	930545	SEBIPROX	15 mg/g CHAMPU MEDICINAL 1 FRASCO 100 ml	STIEFEL FARMA	1.515	CICLOPIROX (TOPICO)		
16	697876	AUGMENTINE	875 mg/125 mg 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	GLAXO SMITHKLINE	1.497	AMOXICILINA   CLAVULANICO, ACIDO	SÍ	
17	664683	MASTICAL D UNIDIA	2500 mg (1000 mg Ca)/800 UI 30 COMPRIMIDOS MASTICABLES	RUBIO	1.472	CALCIO, CARBONATO   COLECALCIFEROL		
18	728381	IBUPROFENO ARISTOGEN EFG	600 mg 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ARISTO PHARMA IBERIA S.L.	1.384	IBUPROFENO	SÍ	
19	956557	PRIMPERAN	10 mg 30 COMPRIMIDOS	SANOFI AVENTIS S.A.	1.374	METOCLOPRAMIDA	SÍ	
20	669069	ZARATOR	20 mg 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	VIATRIS HEALTHCARE S.L.	1.236	ATORVASTATINA	SÍ	
21	958991	PRIMPERAN	10 mg 60 COMPRIMIDOS	SANOFI AVENTIS S.A.	1.207	METOCLOPRAMIDA	SÍ	
22	798959	BESITRAN	50 mg 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	VIATRIS HEALTHCARE S.L.	1.186	SERTRALINA		
23	678656	TRANKIMAZIN RETARD	0,5 mg 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	VIATRIS HEALTHCARE S.L.	1.151	ALPRAZOLAM		
24	667560	INSUCOR	2,5 mg 28 COMPRIMIDOS	VISO FARMACEUTICA S.L.	1.115	NEBIVOLOL	SÍ	
25	695333	ZINNAT	500 mg 10 SOBRES GRANULADO PARA SUSPENSION ORAL	GLAXO SMITHKLINE	886	CEFUROXIMA		
26	663361	ACEDIUR	20 mg/12,5 mg 30 COMPRIMIDOS	ALFASIGMA ESPAÑA S.L.	866	HIDROCLOROTIAZIDA   ENALAPRIL		
27	760322	REXER FLAS	30 mg 30 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	ORGANON SALUD, S.L.	709	MIRTAZAPINA	SÍ	
28	818971	RIVOTRIL	2,5 mg/ml GOTAS ORALES EN SOLUCION 1 FRASCO 10 ml	RUBIO	604	CLONAZEPAM		
29	993188	COSLAN	250 mg 20 CAPSULAS	PFIZER	552	MEFENAMICO, ACIDO	SÍ	
30	999854	LISINOPRIL/HIDROCLOROTIAZIDA RATIO	20 mg/12,5 mg 28 COMPRIMIDOS	RATIOPHARM	342	HIDROCLOROTIAZIDA   LISINOPRIL		