

**ANEXO I: MEDICAMENTOS CON INCIDENCIAS DE SUMINISTRO. PERIODO DEL 08 DE ABRIL DE 2024 AL 14 DE ABRIL DE 2024**

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	677575	ZADITEN	0,25 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 20 MONODOSIS 0,4 ml	THEA	2.845	KETOTIFENO (OFTALMICO)		
2	866947	EFFERALGAN	1 g 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	NEWLINE PHARMA S.L.U.	2.761	PARACETAMOL	SÍ	
3	930545	SEBIPROX	15 mg/g CHAMPU MEDICINAL 1 FRASCO 100 ml	GLAXO SMITHKLINE	2.718	CICLOPIROX (TOPICO)	SÍ	
4	767111	BACTROBAN NASAL	20 mg/g POMADA NASAL 1 TUBO 3 g	GLAXO SMITHKLINE	2.496	MUPIROCINA		
5	723346	OZEMPIC	0,5 mg 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE 4 DOSIS 1,5 ml	NOVO NORDISK PHARMA	2.491	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
6	779553	LEXATIN	1,5 mg 30 CAPSULAS	RUBIO	2.405	BROMAZEPAM	SÍ	
7	656346	CICLOCHEM	15 mg/g CHAMPU MEDICINAL 1 FRASCO 100 ml	FERRER INTERNACIONAL	2.384	CICLOPIROX (TOPICO)	SÍ	
8	650327	IMIGRAN NEO	50 mg 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	GLAXO SMITHKLINE	2.205	SUMATRIPTAN	SÍ	
9	708637	METOTREXATO SEMANAL CIPLA EFG	2,5 mg 24 COMPRIMIDOS	CIPLA EUROPE NV	2.120	METOTREXATO (INMUNOSUPRESOR)	SÍ	
10	687248	IBUPROFENO KERN PHARMA EFG	600 mg 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	KERN PHARMA	2.111	IBUPROFENO	SÍ	
11	656255	XUMADOL EFG	1 g 40 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	ITALFARMACO	2.045	PARACETAMOL	SÍ	
12	673628	NEOBRUFEN	600 mg 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	1.847	IBUPROFENO		
13	793752	FLUTOX	10 mg 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ZAMBON	1.819	CLOPERASTINA	SÍ	
14	704632	TRULICITY	1,5 mg 4 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 0,5 ml	LILLY	1.778	DULAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
15	672804	ERIDOSIS	20 mg 60 TOALLITAS	REIG JOFRE	1.747	ERITROMICINA (TOPICO)		
16	660691	CALCIUMOSTEO D	2500 mg (1000 mg Ca)/880 UI 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	HALEON SPAIN S.A.	1.694	CALCIO, CARBONATO   COLECALCIFEROL		
17	660477	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA EFG	600 mg 40 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL	KERN PHARMA	1.663	IBUPROFENO	SÍ	
18	759185	AMCHAFIBRIN	500 mg 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	1.579	TRANEXAMICO, ACIDO	SÍ	
19	700569	FUCITHALMIC	10 mg/g GEL OFTALMICO 1 TUBO 5 g	FERRER INTERNACIONAL	1.528	FUSIDICO, ACIDO (OFTALMICO)	SÍ	
20	672971	KREON	25.000 U 100 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	1.511	AMILASA ALFA   LIPASA   PROTEASA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
21	700506	AMCHAFIBRIN	500 mg 6 AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 5 ml	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	1.480	TRANEXAMICO, ACIDO	SÍ	
22	723347	OZEMPIC	1 mg 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE 4 DOSIS 3 ml	NOVO NORDISK PHARMA	1.454	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
23	769893	HODERNAL	800 mg/ml SOLUCION ORAL 1 FRASCO 300 ml	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	1.329	PARAFINA LIQUIDA		
24	956557	PRIMPERAN	10 mg 30 COMPRIMIDOS	SANOFI AVENTIS S.A.	1.204	METOCLOPRAMIDA	SÍ	
25	653470	COLIRCUSI GENTAMICINA	3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 10 ml	NTC OPHTHALMICS IBERICA S.L.	1.180	GENTAMICINA (OFTALMICO)	SÍ	
26	661219	PARACETAMOL QUALIGEN EFG	1 g 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	NEURAXPHARM SPAIN S.L.	1.063	PARACETAMOL	SÍ	
27	652131	MICETAL	10 mg/g CREMA 1 TUBO 60 g	ERN	821	FLUTRIMAZOL (TOPICO)	SÍ	
28	692320	ZOPICLONA QUALIGEN EFG	7,5 mg 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	NEURAXPHARM SPAIN S.L.	695	ZOPICLONA		
29	653304	BENTIFEN	0,25 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 5 ml	THEA	568	KETOTIFENO (OFTALMICO)	SÍ	