

ANEXO I: MEDICAMENTOS CON INCIDENCIAS DE SUMINISTRO. PERIODO DEL 12 DE FEBRERO DE 2024 AL 18 DE FEBRERO 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	866947	EFFERALGAN	1 g 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	NEWLINE PHARMA S.L.	3.113	PARACETAMOL	SÍ	
2	723346	OZEMPIC	0,5 mg 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE 4 DOSIS 1,5 ml	NOVO NORDISK PHARMA	3.088	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
3	930545	SEBIPROX	15 mg/g CHAMPU MEDICINAL 1 FRASCO 100 ml	GLAXO SMITHKLINE	3.069	CICLOPIROX (TOPICO)	SÍ	
4	656346	CICLOCHEM	15 mg/g CHAMPU MEDICINAL 1 FRASCO 100 ml	FERRER INTERNACIONAL	2.746	CICLOPIROX (TOPICO)	SÍ	
5	723347	OZEMPIC	1 mg 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE 4 DOSIS 3 ml	NOVO NORDISK PHARMA	2.707	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
6	677575	ZADITEN	0,25 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 20 MONODOSIS 0,4 ml	THEA	2.509	KETOTIFENO (OFTALMICO)	SÍ	
7	673628	NEOBURFEN	600 mg 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	2.470	IBUPROFENO		
8	687248	IBUPROFENO KERN PHARMA EFG	600 mg 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	KERN PHARMA	2.397	IBUPROFENO	SÍ	
9	997239	SUNIDERMA	1,27 mg/g CREMA 1 TUBO 30 g	LABORATOIRES BAILLEUL	2.360	HIDROCORTISONA, ACEPONATO		
10	700675	OTIX	GOTAS OTICAS EN SOLUCION 1 FRASCO 5 ml	M4 PHARMA	2.329	DEXAMETASONA (OTICO) POLIMIXINA B TRIMETOPRIMA		
11	650327	IMIGRAN NEO	50 mg 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	GLAXO SMITHKLINE	2.233	SUMATRIPTAN	SÍ	
12	697902	METOCLOPRAMIDA ACCORD EFG	10 mg 60 COMPRIMIDOS	ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	2.185	METOCLOPRAMIDA	SÍ	
13	793752	FLUTOX	10 mg 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ZAMBON	2.140	CLOPERASTINA	SÍ	
14	673141	PLANTAGO OVATA MADAUS	3,5 g 30 SOBRES POLVO EFERVESCENTE	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	2.060	ISPAGULA	SÍ	
15	660477	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA EFG	600 mg 40 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL	KERN PHARMA	2.033	IBUPROFENO	SÍ	
16	725101	TRANGOREX	200 mg 30 COMPRIMIDOS	SANOFI AVENTIS S.A.	1.954	AMIODARONA		
17	662979	VICTOZA	6 mg/ml 2 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 3 ml	NOVO NORDISK PHARMA	1.832	LIRAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
18	759621	PLANTABEN	3,5 g 30 SOBRES POLVO EFERVESCENTE	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	1.831	ISPAGULA		
19	654825	COLIROFTA CICLOPLEJICO	10 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 10 ml	ALCON HEALTHCARE S.A.	1.757	CICLOPENTOLATO		
20	779553	LEXATIN	1,5 mg 30 CAPSULAS	RUBIO	1.648	BROMAZEPAM	SÍ	
21	700569	FUCITHALMIC	10 mg/g GEL OFTALMICO 1 TUBO 5 g	FERRER INTERNACIONAL	1.645	FUSIDICO, ACIDO (OFTALMICO)	SÍ	
22	715550	FIASP FLEXTOUCH	100 U/ml 5 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 3 ml	NOVO NORDISK PHARMA	1.614	INSULINA ASPART	SÍ	NO SUSTITUIBLE
23	672971	KREON	25.000 U 100 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	1.596	AMILASA ALFA LIPASA PROTEASA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
24	702080	EXFORGE HCT	10 mg/320 mg/25 mg 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	NOVARTIS FARMACEUTICA	1.575	HIDROCLOROTIAZIDA AMLODIPINO VALSARTAN	SÍ	
25	650195	ARTEOPTIC	20 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION LIBERACION PROLONGADA 1 FRASCO	BAUSCH & LOMB	1.524	CARTEOLOL (OFTALMICO)	SÍ	
26	770065	ORFIDAL	1 mg 50 COMPRIMIDOS	PFIZER	1.507	LORAZEPAM		
27	655872	PARACETAMOL CINFA EFG	1 g 40 SOBRES POLVO EFERVESCENTE	CINFA	1.501	PARACETAMOL		
28	956557	PRIMPERAN	10 mg 30 COMPRIMIDOS	SANOFI AVENTIS S.A.	1.436	METOCLOPRAMIDA	SÍ	
29	664928	ARTEOPTIC	20 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION LIBERACION PROLONGADA 30 UNIDADES	BAUSCH & LOMB	1.380	CARTEOLOL (OFTALMICO)	SÍ	
30	690144	ATACAND PLUS	16 mg/12,5 mg 30 COMPRIMIDOS	RUBIO	1.335	HIDROCLOROTIAZIDA CANDESARTAN	SÍ	
31	847103	MICETAL	10 mg/g POLVO CUTANEO 1 TARRO 30 g	ERN	1.313	FLUTRIMAZOL (TOPICO)	SÍ	
32	958991	PRIMPERAN	10 mg 60 COMPRIMIDOS	SANOFI AVENTIS S.A.	1.298	METOCLOPRAMIDA	SÍ	
33	661219	PARACETAMOL QUALIGEN EFG	1 g 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	NEURAXPHARM SPAIN S.L.	1.228	PARACETAMOL		
34	663633	ATACAND	16 mg 28 COMPRIMIDOS	RUBIO	1.058	CANDESARTAN		
35	650472	CITALOPRAM RATIO	10 mg 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	TEVA PHARMA	1.030	CITALOPRAM		
36	692320	ZOPICLONA QUALIGEN EFG	7,5 mg 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	NEURAXPHARM SPAIN S.L.	842	ZOPICLONA	SÍ	
37	686167	PYLERA	140 mg/125 mg/125 mg 120 CAPSULAS	JUVISE PHARMACEUTICALS	648	TETRACICLINA METRONIDAZOL (ORAL) BISMUTO, SUBCITRATO		
38	681767	VASONASE RETARD	40 mg 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	LABORATOIRE X.O	577	NICARDIPINO	SÍ	