

ANEXO I: MEDICAMENTOS CON INCIDENCIAS DE SUMINISTRO. PERIODO DEL 27 DE MAYO DE 2024 AL 02 DE JUNIO 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	723346	OZEMPIC	0,5 mg 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE 4 DOSIS 1,5 ml	NOVO NORDISK PHARMA	3.065	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
2	866947	EFFERALGAN	1 g 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	NEWLINE PHARMA S.L.U.	3.028	PARACETAMOL	SÍ	
3	662221	VOLTAREN EMULGEL	11,6 mg/g GEL CUTANEO 1 TUBO 60 g	NOVARTIS FARMACEUTICA	3.017	DICLOFENACO (ANTIINFLAMATORIO TOPICO)	SÍ	
4	672804	ERIDOSIS	20 mg 60 TOALLITAS	REIG JOFRE	2.981	ERITROMICINA (TOPICO)	SÍ	
5	704632	TRULICITY	1,5 mg 4 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 0,5 ml	LILLY	2.623	DULAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
6	930545	SEBIPROX	15 mg/g CHAMPU MEDICINAL 1 FRASCO 100 ml	GLAXO SMITHKLINE	2.570	CICLOPIROX (TOPICO)	SÍ	
7	779553	LEXATIN	1,5 mg 30 CAPSULAS	RUBIO	2.369	BROMAZEPAM	SÍ	
8	790527	MYCOSTATIN	100.000 UI/ml SUSPENSION ORAL 1 FRASCO 60 ml	SUBSTIPHARM	2.352	NISTATINA (ORAL)	SÍ	
9	776773	FERPLEX	800 mg (40 mg Fe) 20 VIALES BEBIBLES SOLUCION ORAL 15 ml	ITALFARMACO	2.321	HIERRO (III), PROTEINSUCCINILATO		
10	677575	ZADITEN	0,25 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 20 MONODOSIS 0,4 ml	THEA	2.320	KETOTIFENO (OFTALMICO)		
11	687248	IBUPROFENO KERN PHARMA EFG	600 mg 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	KERN PHARMA	2.109	IBUPROFENO	SÍ	
12	914580	ESPIRONOLACTONA ALTER EFG	25 mg 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ALTER	1.987	ESPIRONOLACTONA		
13	793752	FLUTOX	10 mg 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ZAMBON	1.928	CLOPERASTINA	SÍ	
14	700569	FUCITHALMIC	10 mg/g GEL OFTALMICO 1 TUBO 5 g	FERRER INTERNACIONAL	1.690	FUSIDICO, ACIDO (OFTALMICO)	SÍ	
15	660477	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA EFG	600 mg 40 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL	KERN PHARMA	1.686	IBUPROFENO	SÍ	
16	673628	NEOBRUFEN	600 mg 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L	1.661	IBUPROFENO		
17	694109	BETADINE	100 mg/ml SOLUCION CUTANEA 1 FRASCO 50 ml	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L	1.654	POVIDONA IODADA (TOPICO)		
18	686167	PYLERA	140 mg/125 mg/125 mg 120 CAPSULAS	JUVISE PHARMACEUTICALS	1.623	TETRACICLINA METRONIDAZOL (ORAL) BISMUTO	SÍ	
19	653470	COLIRCUSI GENTAMICINA	3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 10 ml	NTC OPTHALMICS IBERICA S.L	1.536	GENTAMICINA (OFTALMICO)	SÍ	
20	713792	CONCERTA	18 mg 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	JANSSEN-CILAG	1.501	METILFENIDATO	SÍ	
21	847103	MICETAL	10 mg/g POLVO CUTANEO 1 TARRO 30 g	ERN	1.446	FLUTRIMAZOL (TOPICO)	SÍ	
22	956557	PRIMPERAN	10 mg 30 COMPRIMIDOS	SANOFI AVENTIS S.A.	1.379	METOCLOPRAMIDA	SÍ	
23	771477	INACID	25 mg 50 CAPSULAS	EUROMED PHARMA	1.326	INDOMETACINA	SÍ	
24	672900	BROMAZEPAM NORMON EFG	1,5 mg 30 CAPSULAS	NORMON	1.228	BROMAZEPAM	SÍ	
25	688606	NUTRASONA	1 mg/g CREMA 1 TUBO 30 g	ISDIN	1.214	HIDROCORTISONA, BUTEPRATO	SÍ	
26	652131	MICETAL	10 mg/g CREMA 1 TUBO 60 g	ERN	1.024	FLUTRIMAZOL (TOPICO)	SÍ	
27	784538	EMPOTAL	10 g 50 SOBRES POLVO PARA SOLUCION ORAL	ANGELINI PHARMA ESPAÑA S.L.U.	1.002	LACTITOL	SÍ	
28	937052	PRAXILENE	100 mg 50 CAPSULAS	FAES FARMA	534	NAFTIDROFURILO	SÍ	