

ANEXO I: MEDICAMENTOS CON INCIDENCIAS DE SUMINISTRO. PERIODO DEL 11 DE MARZO DE 2024 AL 17 DE MARZO 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.	3.106	PARACETAMOL	SÍ	
2	677575	ZADITEN	0,25 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 20 MONODOSIS 0,4 ml	THEA	3.027	KETOTIFENO (OFTALMICO)	SÍ	
3	930545	SEBIPROX	15 mg/g CHAMPU MEDICINAL 1 FRASCO 100 ml	GLAXO SMITHKLINE	3.005	CICLOPIROX (TOPICO)	SÍ	
4	723346	OZEMPIC	0,5 mg 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE 4 DOSIS 1,5	NOVO NORDISK PHARMA	2.880	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
5	656346	CICLOCHEM	15 mg/g CHAMPU MEDICINAL 1 FRASCO 100 ml	FERRER INTERNACIONAL	2.616	CICLOPIROX (TOPICO)	SÍ	
6	650327	IMIGRAN NEO	50 mg 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	GLAXO SMITHKLINE	2.489	SUMATRIPTAN	SÍ	
7	997239	SUNIDERMA	1,27 mg/g CREMA 1 TUBO 30 g	LABORATOIRES BAILLEUL	2.428	HIDROCORTISONA, ACEPONATO		
8	687248	IBUPROFENO KERN PHARMA EFG	600 mg 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	KERN PHARMA	2.371	IBUPROFENO	SÍ	
9	767111	BACTROBAN NASAL	20 mg/g POMADA NASAL 1 TUBO 3 g	GLAXO SMITHKLINE	2.314	MUPIROCINA	SÍ	
10	673628	NEOBRUFEN	600 mg 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	2.192	IBUPROFENO		
11	793752	FLUTOX	10 mg 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ZAMBON	2.142	CLOPERASTINA	SÍ	
12	723347	OZEMPIC	1 mg 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE 4 DOSIS 3 ml	NOVO NORDISK PHARMA	2.134	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
13	660477	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA EFG	600 mg 40 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL	KERN PHARMA	1.981	IBUPROFENO	SÍ	
14	708637	METOTREXATO SEMANAL CIPLA EFG	2,5 mg 24 COMPRIMIDOS	CIPLA EUROPE NV	1.962	METOTREXATO (INMUNOSUPRESOR)	SÍ	
15	663526	NASONEX	50 microgramos/PULVERIZACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION	ORGANON SALUD, S.L.	1.842	MOMETASONA (NASAL)		
16	656255	XUMADOL EFG	1 g 40 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	ITALFARMACO	1.820	PARACETAMOL	SÍ	
17	672971	KREON	25.000 U 100 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	1.813	AMILASA ALFA LIPASA PROTEASA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
18	704632	TRULICITY	1,5 mg 4 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 0,5 ml	LILLY	1.697	DULAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
19	660691	CALCIUMOSTEO D	2500 mg (1000 mg Ca)/880 UI 30 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	HALEON SPAIN S.A.	1.690	CALCIO, CARBONATO COLECALCIFEROL		
20	700569	FUCITHALMIC	10 mg/g GEL OFTALMICO 1 TUBO 5 g	FERRER INTERNACIONAL	1.685	FUSIDICO, ACIDO (OFTALMICO)	SÍ	
21	779553	LEXATIN	1,5 mg 30 CAPSULAS	RUBIO	1.534	BROMAZEPAM	SÍ	
22	656774	NOVORAPID FLEXPEN	100 U/ml 5 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 3 ml	NOVO NORDISK PHARMA	1.502	INSULINA ASPART	SÍ	NO SUSTITUIBLE
23	655872	PARACETAMOL CINFA EFG	1 g 40 SOBRES POLVO EFERVESCENTE	CINFA	1.478	PARACETAMOL		
24	847103	MICETAL	10 mg/g POLVO CUTANEO 1 TARRO 30 g	ERN	1.422	FLUTRIMAZOL (TOPICO)	SÍ	
25	704308	ATOZET	10 mg/40 mg 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ORGANON SALUD, S.L.	1.359	EZETIMIBA ATORVASTATINA		
26	770065	ORFIDAL	1 mg 50 COMPRIMIDOS	PFIZER	1.312	LORAZEPAM		
27	731271	RYALTRIS	25/600 microgramos/PULSACION SUSPENSION PARA PULVERIZACION	MENARINI	1.301	OLOPATADINA MOMETASONA (NASAL)		
28	653470	COLIRCUSI GENTAMICINA	3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 10 ml	NTC OPHTHALMICS IBERICA S.L.	1.286	GENTAMICINA (OFTALMICO)	SÍ	
29	715550	FIASP FLEXTOUCH	100 U/ml 5 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 3 ml	NOVO NORDISK PHARMA	1.252	INSULINA ASPART	SÍ	NO SUSTITUIBLE
30	661219	PARACETAMOL QUALIGEN EFG	1 g 20 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	NEURAXPHARM SPAIN S.L.	1.190	PARACETAMOL	SÍ	
31	724120	CAFIASPIRINA	500 mg/50 mg 20 COMPRIMIDOS	BAYER HISPANIA S.L.	1.103	ACETILSALICILICO, ACIDO (ANALGESICO) CAFEINA		
32	997254	SUNIDERMA	1,27 mg/g POMADA 1 TUBO 30 g	LABORATOIRES BAILLEUL	1.094	HIDROCORTISONA, ACEPONATO	SÍ	
33	769893	HODERNAL	800 mg/ml SOLUCION ORAL 1 FRASCO 300 ml	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	1.056	PARAFINA LIQUIDA	SÍ	
34	653049	NITROFIX EFG	5 mg/24 h 30 PARCHES TRANSDERMICOS 26,6 mg	ARAFARMA GROUP	1.015	NITROGLICERINA	SÍ	
35	965616	GLUCAGEN HYPOKIT	1 mg 1 VIAL POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE + 1 JERINGA DISC	NOVO NORDISK PHARMA	922	GLUCAGON	SÍ	NO SUSTITUIBLE
36	830471	DERMOSA HIDROCORTISONA	10 mg/g POMADA 1 TUBO 30 g	TEOFARMA S.R.L.	841	HIDROCORTISONA (TOPICO)		
37	692320	ZOPICLONA QUALIGEN EFG	7,5 mg 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	NEURAXPHARM SPAIN S.L.	814	ZOPICLONA	SÍ	
38	686167	PYLERA	140 mg/125 mg/125 mg 120 CAPSULAS	JUVISE PHARMACEUTICALS	733	TETRACICLINA METRONIDAZOL (ORAL) BISMUTO, SUBCITRATO		
39	681767	VASONASE RETARD	40 mg 60 CAPSULAS LIBERACION MODIFICADA	LABORATOIRE X.O	555	NICARDIPINO	SÍ	