

ANEXO I: MEDICAMENTOS CON INCIDENCIAS DE SUMINISTRO. PERIODO DEL 06 DE MAYO DE 2024 AL 12 DE MAYO 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	790527	MYCOSTATIN	100.000 U/ml SUSPENSION ORAL 1 FRASCO 60 ml	SUBSTIPHARM	3.239	NISTATINA (ORAL)	SÍ	
2	704632	TRULICITY	1,5 mg 4 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 0,5 ml	LILLY	3.201	DULAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
3	866947	EFFERALGAN	1 g 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	NEWLINE PHARMA S.L.U.	3.144	PARACETAMOL	SÍ	
4	723346	OZEMPIC	0,5 mg 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE 4 DOSIS 1,5 ml	NOVO NORDISK PHARMA	3.102	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
5	662221	VOLTAREN EMULGEL	11,6 mg/g GEL CUTANEO 1 TUBO 60 g	NOVARTIS FARMACEUTICA	2.896	DICLOFENACO (ANTIINFLAMATORIO TOPICO)	SÍ	
6	672804	ERIDOSIS	20 mg 60 TOALLITAS	REIG JOFRE	2.856	ERITROMICINA (TOPICO)	SÍ	
7	930545	SEBIPROX	15 mg/g CHAMPU MEDICINAL 1 FRASCO 100 ml	GLAXO SMITHKLINE	2.813	CICLOPIROX (TOPICO)	SÍ	
8	776773	FERPLEX	800 mg (40 mg Fe) 20 VIALES BEBIBLES SOLUCION ORAL 15 ml	ITALFARMACO	2.681	HIERRO (III), PROTEINSUCCINILATO		
9	650327	IMIGRAN NEO	50 mg 4 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	GLAXO SMITHKLINE	2.420	SUMATRIPTAN		
10	687248	IBUPROFENO KERN PHARMA EFG	600 mg 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	KERN PHARMA	2.219	IBUPROFENO	SÍ	
11	793752	FLUTOX	10 mg 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ZAMBON	2.050	CLOPERASTINA	SÍ	
12	673628	NEOBRUFEN	600 mg 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L	1.879	IBUPROFENO		
13	672971	KREON	25.000 U 100 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L	1.846	AMILASA ALFA LIPASA PROTEASA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
14	686167	PYLERA	140 mg/125 mg/125 mg 120 CAPSULAS	JUVISE PHARMACEUTICALS	1.828	TETRACICLINA METRONIDAZOL (ORAL) BISMUTO, SUBCITRATO		
15	660477	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA EFG	600 mg 40 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL	KERN PHARMA	1.820	IBUPROFENO	SÍ	
16	723316	FML	1 mg/ml COLIRIO EN SUSPENSION 1 FRASCO 5 ml	ABBVIE	1.789	FLUOROMETOLONA (OFTALMICO)		
17	700569	FUCITHALMIC	10 mg/g GELOFTALMICO 1 TUBO 5 g	FERRER INTERNACIONAL	1.745	FUSIDICO, ACIDO (OFTALMICO)	SÍ	
18	914580	ESPIRONOLACTONA ALTER EFG	25 mg 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ALTER	1.649	ESPIRONOLACTONA		
19	653470	COLIRCUSI GENTAMICINA	3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 10 ml	NTC OPHTHALMICS IBERICA S.L	1.545	GENTAMICINA (OFTALMICO)	SÍ	
20	847103	MICETAL	10 mg/g POLVO CUTANEO 1 TARRO 30 g	ERN	1.502	FLUTRIMAZOL (TOPICO)	SÍ	
21	656774	NOVORAPID FLEXPEN	100 U/ml 5 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 3 ml	NOVO NORDISK PHARMA	1.428	INSULINA ASPART	SÍ	NO SUSTITUIBLE
22	956557	PRIMPERAN	10 mg 30 COMPRIMIDOS	SANOFI AVENTIS S.A.	1.388	METOCLOPRAMIDA	SÍ	
23	704315	ATOZET	10 mg/80 mg 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ORGANON SALUD, S.L.	1.337	EZETIMIBA ATORVASTATINA		
24	723347	OZEMPIC	1 mg 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE 4 DOSIS 3 ml	NOVO NORDISK PHARMA	1.275	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
25	688746	METOCLOPRAMIDA ACCORD EFG	10 mg 30 COMPRIMIDOS	ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	1.236	METOCLOPRAMIDA	SÍ	
26	672900	BROMAZEPAM NORMON EFG	1,5 mg 30 CAPSULAS	NORMON	1.074	BROMAZEPAM	SÍ	
27	685628	TILAVIST	20 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 5 ml	TEOFARMA S.R.L.	1.053	NEDOCROMILO (OFTALMICO)		
28	652131	MICETAL	10 mg/g CREMA 1 TUBO 60 g	ERN	986	FLUTRIMAZOL (TOPICO)	SÍ	
29	770065	ORFIDAL	1 mg 50 COMPRIMIDOS	PFIZER	863	LORAZEPAM		
30	937052	PRAXILENE	100 mg 50 CAPSULAS	FAES FARMA	539	NAFTIDROFURILO	SÍ	