

ANEXO I: MEDICAMENTOS CON INCIDENCIAS DE SUMINISTRO. PERIODO DEL 31 DE MARZO DE 2025 AL 06 DE ABRIL DE 2025

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	723347	OZEMPIC	1 mg 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE 4 DOSIS 3 ml	NOVO NORDISK PHARMA	3.906	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
2	700675	OTIX	GOTAS OTICAS EN SOLUCION 1 FRASCO 5 ml	M4 PHARMA	2.462	DEXAMETASONA (OTICO) POLIMIXINA B TR	SÍ	
3	656255	XUMADOL EFG	1 g 40 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	ITALFARMACO	2.311	PARACETAMOL	SÍ	
4	863167	URBASON	16 mg 30 COMPRIMIDOS	FIDIA FARMACEUTICA S.A.	2.282	METILPREDNISOLONA	SÍ	
5	709154	ANSIUM	30 CAPSULAS	NEURAXPHARM SPAIN S.L.	2.078	DIAZEPAM SULPIRIDA		
6	723346	OZEMPIC	0,5 mg 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE 4 DOSIS 1,5	NOVO NORDISK PHARMA	2.045	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
7	687248	IBUPROFENO KERN PHARMA EFG	600 mg 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	KERN PHARMA	1.895	IBUPROFENO	SÍ	
8	654852	EXFORGE HCT	10 mg/160 mg/12,5 mg 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	NOVARTIS FARMACEUTICA	1.816	HIDROCLOROTIAZIDA AMLODIPINO VALSARTAN		
9	702969	ALDACTONE	25 mg 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PFIZER	1.787	ESPIRONOLACTONA		
10	959668	LEXXEMA	1 mg/ml SOLUCION CUTANEA 1 FRASCO 50 ml	ITALFARMACO	1.674	METILPREDNISOLONA, ACEPONATO (TOPICO)	SÍ	
11	989145	SIRDALUD	4 mg 30 COMPRIMIDOS	BEXAL FARMACEUTICA	1.659	TIZANIDINA		
12	724973	METFORMINA KERN PHARMA EFG	850 mg 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	KERN PHARMA	1.454	METFORMINA	SÍ	
13	728804	ACICLOVIR BRILL PHARMA	30 mg/g POMADA OFTALMICA 1 TUBO 4,5 g	BRILL PHARMA S.L.	1.158	ACICLOVIR (OFTALMICO)	SÍ	
14	700569	FUCITHALMIC	10 mg/g GEL OFTALMICO 1 TUBO 5 g	FERRER INTERNACIONAL	1.054	FUSIDICO, ACIDO (OFTALMICO)	SÍ	
15	688606	NUTRASONA	1 mg/g CREMA 1 TUBO 30 g	ISDIN	772	HIDROCORTISONA, BUTEPRATO	SÍ	