

ANEXO I: MEDICAMENTOS CON INCIDENCIAS DE SUMINISTRO. PERIODO DEL 03 DE FEBRERO DE 2025 AL 09 DE FEBRERO 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	3.596	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
2	656255	XUMADOL EFG	1 g 40 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	ITALFARMACO	2.345	PARACETAMOL	SÍ	
3	708637	METOTREXATO SEMANAL CIPLA EFG	2,5 mg 24 COMPRIMIDOS	CIPLA EUROPE NV	2.275	METOTREXATO (INMUNOSUPRESOR)		
4	700675	OTIX	GOTAS OTICAS EN SOLUCION 1 FRASCO 5 ml	M4 PHARMA	2.253	DEXAMETASONA (OTICO) POLIMIXINA B TR	SÍ	
5	707424	METOTREXATO SEMANAL WYETH	2,5 mg 24 COMPRIMIDOS	PFIZER	2.216	METOTREXATO (INMUNOSUPRESOR)	SÍ	
6	709154	ANSIUM	30 CAPSULAS	NEURAXPHARM SPAIN S.L.	2.072	DIAZEPAM SULPIRIDA	SÍ	
7	863167	URBASON	16 mg 30 COMPRIMIDOS	FIDIA FARMACEUTICA S.A.	2.052	METILPREDNISOLONA	SÍ	
8	831131	SYNALAR OTICO	GOTAS OTICAS EN SOLUCION 1 FRASCO 10 ml	TORA LABORATORIES	1.677	FLUOCINOLONA, ACETONIDO (OTICO) NEOM	SÍ	
9	696931	PROPRANOLOL ACCORD EFG	10 mg 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	1.646	PROPRANOLOL	SÍ	
10	697090	ORBENIN	500 mg 20 CAPSULAS	BGP PRODUCTS OPERATIONS	1.523	CLOXACILINA		
11	723346	OZEMPIC	0,5 mg 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE 4 DOSIS 1,5	NOVO NORDISK PHARMA	1.510	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
12	769893	HODERNAL	800 mg/ml SOLUCION ORAL 1 FRASCO 300 ml	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	1.397	PARAFINA LIQUIDA	SÍ	
13	696932	PROPRANOLOL ACCORD EFG	40 mg 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ACCORD HEALTHCARE S.L.U.	1.318	PROPRANOLOL	SÍ	
14	728896	ENALAPRIL NORMON EFG	20 mg 30 COMPRIMIDOS	NORMON	1.143	ENALAPRIL		
15	889949	ZYPREXA VELOTAB	5 mg 28 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	RUBIO	1.140	OLANZAPINA	SÍ	
16	770065	ORFIDAL	1 mg 50 COMPRIMIDOS	PFIZER	1.050	LORAZEPAM		
17	700569	FUCITHALMIC	10 mg/g GEL OFTALMICO 1 TUBO 5 g	FERRER INTERNACIONAL	1.020	FUSIDICO, ACIDO (OFTALMICO)	SÍ	
18	672971	KREON	25.000 U 100 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	1.011	AMILASA ALFA LIPASA PROTEASA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
19	728804	ACICLOVIR BRILL PHARMA	30 mg/g POMADA OFTALMICA 1 TUBO 4,5 g	BRILL PHARMA S.L.	1.001	ACICLOVIR (OFTALMICO)	SÍ	
20	831115	SYNALAR NASAL INFANTIL	1 ENVASE PULVERIZADOR 15 ml	TORA LABORATORIES	814	NEOMICINA (TOPICA) FLUOCINOLONA, ACET	SÍ	