

ANEXO I: MEDICAMENTOS CON INCIDENCIAS DE SUMINISTRO. PERIODO DEL 28 DE ABRIL DE 2025 AL 04 DE MAYO 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	3.855	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
2	989145	SIRDALUD	4 mg 30 COMPRIMIDOS	BEXAL FARMACEUTICA	2.508	TIZANIDINA	SÍ	
3	700675	OTIX	GOTAS OTICAS EN SOLUCION 1 FRASCO 5 ml	M4 PHARMA	2.496	DEXAMETASONA (OTICO) POLIMIXINA B TRIMETOPRIMA		
4	989137	SIRDALUD	2 mg 30 COMPRIMIDOS	BEXAL FARMACEUTICA	2.441	TIZANIDINA		
5	863167	URBASON	16 mg 30 COMPRIMIDOS	FIDIA FARMACEUTICA S.A.	2.285	METILPREDNISOLONA	SÍ	
6	687248	IBUPROFENO KERN PHARMA EFG	600 mg 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	KERN PHARMA	2.281	IBUPROFENO	SÍ	
7	656255	XUMADOL EFG	1 g 40 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	ITALFARMACO	2.202	PARACETAMOL	SÍ	
8	728804	ACICLOVIR BRILL PHARMA	30 mg/g POMADA OFTALMICA 1 TUBO 4,5 g	BRILL PHARMA S.L.	1.196	ACICLOVIR (OFTALMICO)	SÍ	

ANEXO II: MEDICAMENTOS EN OBSERVACIÓN POR ALERTAS INFERIORES A TRES DÍAS. PERIODO DEL 28 DE ABRIL DE 2025 AL 04 DE MAYO DE 2025

POS.	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PRESENTACIÓN	LABORATORIO	FARMACIAS QUE COMUNICAN FALTAS DURANTE LA SEMANA	PRINCIPIO ACTIVO	PROBLEMA DE SUMINISTRO COMUNICADA POR AEMPS	MEDICAMENTO NO SUSTITUIBLE
1	660434	EUCREAS	50 mg/1000 mg 60 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	NOVARTIS FARMACEUTICA	1.853	VILDAGLIPTINA METFORMINA	SÍ	
2	672971	KREON	25.000 U 100 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	1.664	AMILASA ALFA LIPASA PROTEASA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
3	692320	ZOPICLONA QUALIGEN EFG	7,5 mg 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	NEURAXPHARM SPAIN S.L.	1.070	ZOPICLONA	SÍ	
4	700569	FUCITHALMIC	10 mg/g GEL OFTALMICO 1 TUBO 5 g	FERRER INTERNACIONAL	1.050	FUSIDICO, ACIDO (OFTALMICO)	SÍ	
5	702969	ALDACTONE	25 mg 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	PFIZER	561	ESPIRONOLACTONA		