

**ANEXO I: MEDICAMENTOS CON INCIDENCIAS DE SUMINISTRO. PERIODO DEL 27 DE ABRIL DE 2026 AL 03 DE MAYO DE 2026.**

POS.	CÓDIGO NACIONAL	NOMBRE	PRESENTACIÓN	LABORATORIO	% FARMACIAS CON FALTAS DURANTE LA SEMANA	PRINCIPIO ACTIVO	PROBLEMA DE SUMINISTRO COMUNICADO POR AEMPS	MEDICAMENTO NO SUSTITUIBLE
1	936534	TROMALYT	150 mg 28 CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	66,1%	ACETILSALICILICO, ACIDO (CARDIOLOGIA)	SÍ	
2	671149	DEPAKINE CRONO	500 mg 100 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	SANOFI AVENTIS S.A.	60,5%	VALPROICO, ACIDO		
3	759185	AMCHAFIBRIN	500 mg 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	52,4%	TRANEXAMICO, ACIDO		
4	663294	LAURIMIC	20 mg/g CREMA 1 TUBO 30 g	EFFIK	47,0%	FENTICONAZOL (TOPICO)	SÍ	
5	672096	COLIRCUSI GENTADEXA	5 mg/ml + 1 mg/ml + 0,5 mg/ml COLIRIO / GOTAS OTICAS EN SOLU	NTC OPHTHALMICS IBERICA S.L.	46,2%	TETRIZOLINA   DEXAMETASONA (OFTALMICO)	SÍ	
6	842500	URBASON	4 mg 30 COMPRIMIDOS	LABORATORIOS FIDIA FARMACEUTICA S.L.	38,8%	METILPREDNISOLONA	SÍ	
7	687830	OFTACIOX	3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 5 ml	NTC OPHTHALMICS IBERICA S.L.	35,8%	CIPROFLOXACINO (OFTALMICO)	SÍ	
8	758305	BILAXTEN	6 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 5 ml	FAES FARMA	33,1%	BILASTINA (OFTALMICO)	SÍ	
9	723944	FIXAPROST	50 microgramos/ml + 5 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 30 ENVASES	THEA	32,8%	TIMOLOL (OFTALMICO)   LATANOPROST		
10	672971	KREON	25.000 U 100 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	31,9%	AMILASA ALFA   LIPASA   PROTEASA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
11	656255	XUMADOL EFG	1 g 40 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	ITALFARMACO	30,8%	PARACETAMOL	SÍ	