

**ANEXO I: MEDICAMENTOS CON INCIDENCIAS DE SUMINISTRO. PERIODO DEL 08 DE JULIO DE 2024 AL 14 DE JULIO 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	723346	OZEMPIC	0,5 mg 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE 4 DOSIS 1,5 ml	NOVO NORDISK PHARMA	3.062	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
2	704632	TRULICITY	1,5 mg 4 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 0,5 ml	LILLY	3.019	DULAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
3	662221	VOLTAREN EMULGEL	11,6 mg/g GEL CUTANEO 1 TUBO 60 g	NOVARTIS FARMACEUTICA	2.977	DICLOFENACO (ANTIINFLAMATORIO TOPICO)	SÍ	
4	866947	EFFERALGAN	1 g 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	NEWLINE PHARMA S.L.U.	2.965	PARACETAMOL	SÍ	
5	662205	VOLTAREN	50 mg 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	NOVARTIS FARMACEUTICA	2.477	DICLOFENACO		
6	655997	NATECAL D FLAS	1500 mg (600 mg Ca)/400 UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	ITALFARMACO	2.446	CALCIO, CARBONATO   COLECALCIFEROL		
7	672804	ERIDOSIS	20 mg 60 TOALLITAS	REIG JOFRE	2.364	ERITROMICINA (TOPICO)	SÍ	
8	930545	SEBI PROX	15 mg/g CHAMPU MEDICINAL 1 FRASCO 100 ml	GLAXO SMITHKLINE	2.328	CICLOPIROX (TOPICO)	SÍ	
9	656255	XUMADOL EFG	1 g 40 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	ITALFARMACO	2.035	PARACETAMOL		
10	862664	FOSAMAX SEMANAL	70 mg 4 COMPRIMIDOS	ORGANON SALUD, S.L.	1.991	ALENDRONICO, ACIDO		
11	687248	IBUPROFENO KERN PHARMA EFG	600 mg 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	KERN PHARMA	1.953	IBUPROFENO	SÍ	
12	779553	LEXATIN	1,5 mg 30 CAPSULAS	RUBIO	1.699	BROMAZEPAM	SÍ	
13	700569	FUCITHALMIC	10 mg/g GEL OFTALMICO 1 TUBO 5 g	FERRER INTERNACIONAL	1.661	FUSIDICO, ACIDO (OFTALMICO)	SÍ	
14	653470	COLIRCUSI GENTAMICINA	3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 10 ml	NTC OPHTHALMICS IBERICA S.L.	1.615	GENTAMICINA (OFTALMICO)	SÍ	
15	664251	SALBUTAMOL SANDOZ	100 microgramos/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE	SANDOZ FARMACEUTICA S.A.	1.583	SALBUTAMOL (INHALADO)	SÍ	NO SUSTITUIBLE
16	660477	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA EFG	600 mg 40 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL	KERN PHARMA	1.503	IBUPROFENO	SÍ	
17	654712	ROTATEQ	SOLUCION ORAL 1 TUBO 2 ml	MSD	1.433	ROTAVIRUS, ATENUADO	SÍ	NO SUSTITUIBLE
18	956557	PRIMPERAN	10 mg 30 COMPRIMIDOS	SANOFI AVENTIS S.A.	1.392	METOCLOPRAMIDA	SÍ	
19	673016	NATECAL D	1500 mg (600 mg Ca)/400 UI 60 COMPRIMIDOS MASTICABLES	ITALFARMACO	1.379	CALCIO, CARBONATO   COLECALCIFEROL		
20	667560	INSUCOR	2,5 mg 28 COMPRIMIDOS	VISO FARMACEUTICA S.L.	1.338	NEBIVOLOL		
21	686167	PYLERA	140 mg/125 mg/125 mg 120 CAPSULAS	JUVISE PHARMACEUTICALS	1.301	TETRACICLINA   METRONIDAZOL (ORAL)   BISMUTO	SÍ	
22	776773	FERPLEX	800 mg (40 mg Fe) 20 VIALES BEBIBLES SOLUCION ORAL 15 ml	ITALFARMACO	1.239	HIERRO (III), PROTEINSUCCINILATO		
23	677575	ZADITEN	0,25 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 20 MONODOSIS 0,4 ml	THEA	1.175	KETOTIFENO (OFTALMICO)		
24	688606	NUTRASONA	1 mg/g CREMA 1 TUBO 30 g	ISDIN	1.149	HIDROCORTISONA, BUTEPRATO	SÍ	
25	685628	TILAVIST	20 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 5 ml	TEOFARMA S.R.L.	1.097	NEDOCROMILO (OFTALMICO)		