

ANEXO I: MEDICAMENTOS CON INCIDENCIAS DE SUMINISTRO. PERIODO DEL 15 DE JULIO DE 2024 AL 21 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	704632	TRULICITY	1,5 mg 4 PLUMAS PRECARGADAS SOLUCION INYECTABLE 0,5 ml	LILLY	2.993	DULAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
2	723346	OZEMPIC	0,5 mg 1 PLUMA PRECARGADA SOLUCION INYECTABLE 4 DOSIS 1,5 ml	NOVO NORDISK PHARMA	2.973	SEMAGLUTIDA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
3	662221	VOLTAREN EMULGEL	11,6 mg/g GEL CUTANEO 1 TUBO 60 g	NOVARTIS FARMACEUTICA	2.896	DICLOFENACO (ANTIINFLAMATORIO TOPICO)	SÍ	
4	866947	EFFERALGAN	1 g 40 COMPRIMIDOS EFERVESCENTES	NEWLINE PHARMA S.L.U.	2.873	PARACETAMOL	SÍ	
5	655997	NATECAL D FLAS	1500 mg (600 mg Ca)/400 UI 60 COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	ITALFARMACO	2.735	CALCIO, CARBONATO COLECALCIFEROL		
6	662205	VOLTAREN	50 mg 40 COMPRIMIDOS GASTRORRESISTENTES	NOVARTIS FARMACEUTICA	2.707	DICLOFENACO		
7	672804	ERIDOSIS	20 mg 60 TOALLITAS	REIG JOFRE	2.264	ERITROMICINA (TOPICO)	SÍ	
8	930545	SEBI PROX	15 mg/g CHAMPU MEDICINAL 1 FRASCO 100 ml	GLAXO SMITHKLINE	2.243	CICLOPIROX (TOPICO)	SÍ	
9	779553	LEXATIN	1,5 mg 30 CAPSULAS	RUBIO	2.170	BROMAZEPAM	SÍ	
10	687248	IBUPROFENO KERN PHARMA EFG	600 mg 20 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	KERN PHARMA	1.897	IBUPROFENO	SÍ	
11	700570	HIGROTONA	50 mg 30 COMPRIMIDOS	FERRER INTERNACIONAL	1.769	CLORTALIDONA		
12	700675	OTIX	GOTAS OTICAS EN SOLUCION 1 FRASCO 5 ml	M4 PHARMA	1.689	DEXAMETASONA (OTICO) POLIMIXINA B TRIMETOPRIMA		
13	700569	FUCITHALMIC	10 mg/g GEL OFTALMICO 1 TUBO 5 g	FERRER INTERNACIONAL	1.602	FUSIDICO, ACIDO (OFTALMICO)	SÍ	
14	653470	COLIRCUSI GENTAMICINA	3 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 10 ml	NTC OPHTHALMICS IBERICA S.L.	1.578	GENTAMICINA (OFTALMICO)	SÍ	
15	664251	SALBUTAMOL SANDOZ	100 microgramos/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION EN ENVASE	SANDOZ FARMACEUTICA S.A.	1.573	SALBUTAMOL (INHALADO)	SÍ	NO SUSTITUIBLE
16	660477	IBUPROFENO (ARGININA) KERN PHARMA EFG	600 mg 40 SOBRES GRANULADO PARA SOLUCION ORAL	KERN PHARMA	1.452	IBUPROFENO	SÍ	
17	667560	INSUCOR	2,5 mg 28 COMPRIMIDOS	VISO FARMACEUTICA S.L.	1.440	NEBIVOLOL		
18	956557	PRIMPERAN	10 mg 30 COMPRIMIDOS	SANOFI AVENTIS S.A.	1.346	METOCLOPRAMIDA	SÍ	
19	686167	PYLERA	140 mg/125 mg/125 mg 120 CAPSULAS	JUVISE PHARMACEUTICALS	1.275	TETRACICLINA METRONIDAZOL (ORAL) BISMUT	SÍ	
20	685628	TILAVIST	20 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 5 ml	TEOFARMA S.R.L.	1.003	NEDOCROMILO (OFTALMICO)		
21	913368	DOLAK RETARD	60 mg 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGADA	ALFASIGMA ESPAÑA S.L.	950	ISOSORBIDA, MONONITRATO		