

ANEXO I: MEDICAMENTOS CON INCIDENCIAS DE SUMINISTRO. PERIODO DEL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 05 DE OCTUBRE 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	672391	GABAPENTINA TEVA EFG	100 mg 90 CAPSULAS	TEVA PHARMA	3.821	GABAPENTINA	SÍ	
2	754739	LYRICA	25 mg 56 CAPSULAS	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	3.794	PREGABALINA		
3	955419	DAKTARIN	20 mg/g GEL ORAL 1 TUBO 40 g	ESTEVE PHARMACEUTICALS, S.A.	3.722	MICONAZOL (ESTOMATOLOGICO)	SÍ	
4	700667	FURANTOINA	50 mg 21 COMPRIMIDOS	ERN	3.370	NITROFURANTOINA		
5	732186	STILNOX	10 mg 28 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	SANOFI AVENTIS S.A.	3.350	ZOLPIDEM		
6	959833	ANAFRANIL	25 mg 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	ALFASIGMA ESPAÑA S.L.	3.318	CLOMIPRAMINA	SÍ	
7	655134	VOLTAREN RETARD	75 mg 40 COMPRIMIDOS LIBERACION MODIFICADA	NOVARTIS FARMACEUTICA	3.288	DICLOFENACO		
8	801415	PANKREOFLAT	172 mg/80 mg 50 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	FAES FARMA	3.243	AMILASA ALFA DIMETICONA LIPASA PROT	SÍ	NO SUSTITUIBLE
9	672096	COLIRCUSI GENTADEXA	5 mg/ml + 1 mg/ml + 0,5 mg/ml COLIRIO / GOTAS OTICAS EN SOLU	NTC OPHTHALMICS IBERICA S.L.	3.179	TETRIZOLINA DEXAMETASONA (OFTALMICO)	SÍ	
10	722348	BRIMVERA	2 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 30 MONODOSIS 0,35 ml	ESTEVE PHARMACEUTICALS, S.A.	3.030	BRIMONIDINA (OFTALMICO)	SÍ	
11	672971	KREON	25.000 U 100 CAPSULAS GASTRORRESISTENTES	VIATRIS PHARMACEUTICALS S.L.	2.809	AMILASA ALFA LIPASA PROTEASA	SÍ	NO SUSTITUIBLE
12	700668	FURANTOINA	50 mg 42 COMPRIMIDOS	ERN	2.773	NITROFURANTOINA		
13	710627	MOVICOL	13,8 g 30 SOBRES SOLUCION ORAL 25 ml	NORGINE DE ESPAÑA	2.611	MACROGOL 3350 SODIO, BICARBONATO (OR	SÍ	
14	863167	URBASON	16 mg 30 COMPRIMIDOS	FIDIA FARMACEUTICA S.A.	2.332	METILPREDNISOLONA	SÍ	
15	653437	COLIRCUSI FENILEFRINA	100 mg/ml COLIRIO EN SOLUCION 1 FRASCO 10 ml	M4 PHARMA	2.005	FENILEFRINA (OFTALMICO)	SÍ	
16	656255	XUMADOL EFG	1 g 40 SOBRES GRANULADO EFERVESCENTE	ITALFARMACO	1.945	PARACETAMOL	SÍ	