80 mm
Code end, Code: 100%
Direction, Length: Max. 29 mm (100%)
Front
Regulatory Operations
Insert: 2010-490x210-016
LIFT - Current 1
Clear
White Hands
Colour: PMS 280C +
PMS 151C

NovoRapid®
FlexPen®



8-9670-55-004-1

novo nordisk®

NovoRapid® FlexPen®
Insulina aspártica

100 U/ml
Solución inyectable en lapicera prellenada

VENTA BAJO RECETA **INDUSTRIA FRANCESA**

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a usar este medicamento.
- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico, enfermero o farmacéutico.
  Este medicamento se le ha recetado solamente a usted y no debe dárselo a otras personas, aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, enfermero o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto.

Contenido del prospecto
1. ¿Qué es NovoRapid® y para qué se utiliza?
2. Antes de usar NovoRapid®
3. ¿Cómo usar NovoRapid®?
4. Posibles efectos adversos
5. ¿Cómo conservar NovoRapid®?
6. Información adicional

1. ¿Qué es NovoRapid® y para qué se utiliza?

NovoRapid® es una insulina moderna de acción rápida (análogo de insulina) que insulinas modernas son versiones mejoradas de la insulina humana.
NovoRapid® se utiliza en el tratamiento de la diabetes mellitus en adultos, adolescentes y niños de 1 año de edad en adelante. La diabetes mellitus es una enfermedad en la que su cuerpo no produce la cantidad de insulina suficiente para controlar su nivel de azúcar en sangre.
NovoRapid® empezará a bajar su nivel de azúcar en sangre 10 a 20 minutos después de la administración, su efecto máximo sucede después de 1 a 3 horas, y el efecto dura de 3 a 5 horas. Debido a esta acción corta, NovoRapid® normalmente se debe utilizar en combinación con insulinas de acción intermedia o prolongada. Además, NovoRapid® puede ser utilizado para infusión continua con un sistema de administración por bomba.

2. Antes de usar NovoRapid®

No use NovoRapid®
- ▶ **Si es alérgico (hipersensible)** a la insulina aspártica o a alguno de los excipientes de NovoRapid® (ver la sección 6 *Información adicional*).
- ▶ **Si sospecha que va a sufrir una hipoglucemia (nivel bajo de azúcar en sangre)** (ver la sección 3 *¿Cómo usar NovoRapid®?*).
- ▶ **Si FlexPen® se ha caído, dañado o golpeado.**
- ▶ **Si no se ha conservado correctamente** o si se ha congelado (ver la sección 5 *¿Cómo conservar NovoRapid®?*).
- ▶ **Si la insulina no tiene un aspecto transparente e incoloro.**

Antes de usar NovoRapid®
- ▶ **Revise la etiqueta para asegurarse** de que sea el tipo de insulina correcto.
- ▶ **Utilice siempre una aguja nueva** para cada inyección a fin de prevenir la contaminación.
- ▶ **Las agujas y NovoRapid® FlexPen® no deben compartirse.**

Tenga especial cuidado con NovoRapid®
- ▶ **Si tiene problemas** con sus riñones o hígado, o con sus glándulas tiroides, pituitaria o adrenales.
- ▶ **Si hace más ejercicio** de lo habitual o si quiere cambiar su dieta habitual, ya que esto puede afectar su nivel de azúcar en sangre.
- ▶ **Si está enfermo:** siga administrándose su insulina y consulte a su médico.
- ▶ **Si viaja al extranjero:** el viaje a diferentes zonas horarias puede afectar sus necesidades de insulina y la hora de las inyecciones. Consulte a su médico si está planeando tal viaje.

Cambios en la piel en el sitio de inyección
Se debe rotar el sitio de inyección para ayudar a prevenir cambios en el tejido adiposo, como engrosamiento de la piel, encogimiento de la piel o bultos bajo la piel. La insulina puede no funcionar muy bien si se inyecta en una zona abultada, encogida o engrosada (ver sección 3 *¿Cómo usar NovoRapid®?*). Informe a su médico si detecta cualquier cambio en la zona de inyección. Informe a su médico si actualmente está inyectándose en estas zonas afectadas, antes de comenzar a inyectarse en una zona distinta. Su médico puede indicarle que compruebe sus niveles de azúcar en sangre con más frecuencia, y que ajuste la dosis de insulina o de sus otros medicamentos antidiabéticos.

Uso de otros medicamentos
Algunos medicamentos afectan la forma en que la glucosa trabaja en su organismo y esto puede influir sobre su dosis de insulina. Los medicamentos más comunes que pueden afectar su tratamiento con insulina se listan a continuación. Consulte a su médico, enfermero o farmacéutico si está utilizando o ha utilizado recientemente algún otro medicamento, inclusive aquellos de venta libre. En particular, debe informar a su médico si está usando alguno de los medicamentos listados a continuación, ya que pueden afectar su nivel de azúcar en sangre.

Si usted utiliza alguno de los siguientes medicamentos, su nivel de azúcar en sangre puede disminuir (hipoglucemia):
Antidiabéticos orales, inhibidores de la monoamino oxidasa (IMAO), betabloqueantes, inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA), salicilatos, esteroides anabólicos y sulfonamidas.

Si usted utiliza alguno de los siguientes medicamentos, su nivel de azúcar en sangre puede aumentar (hiperglucemia):
Anticonceptivos orales, tiazidas, glucocorticoides, hormonas tiroideas, simpaticomiméticos, hormona de crecimiento y danazol.

Octreotida y lanreotida pueden incrementar o reducir su nivel de azúcar en sangre.

Los betabloqueantes pueden debilitar o suprimir por completo los primeros síntomas de advertencia que ayudan a reconocer una hipoglucemia.

Tiazolidinedionas (clase de medicamentos antidiabéticos orales utilizados para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2)
Algunos pacientes con diabetes mellitus tipo 2 de larga evolución y cardiopatía o accidente cerebrovascular previo que reciben tratamiento con tiazolidinedionas en combinación con insulina pueden desarrollar insuficiencia cardíaca. Informe a su médico lo antes posible si experimenta síntomas de insuficiencia cardíaca, como dificultad inusual para respirar, aumento rápido de peso o hinchazón localizada (edema).

Administración de NovoRapid® con comidas y bebidas
Si usted bebe alcohol, sus necesidades de insulina podrían cambiar, ya que su nivel de azúcar en sangre podría aumentar o disminuir. Se recomienda un cuidadoso monitoreo.

Embarazo y lactancia
Consulte a su médico o farmacéutico antes de utilizar cualquier medicamento.

Si usted está embarazada, planeando un embarazo o en período de lactancia, por favor contacte a su médico para seguir sus consejos. NovoRapid® puede ser utilizado durante el embarazo y la lactancia. Su dosis de insulina puede necesitar cambios durante el embarazo y luego del parto. Es muy importante para la salud de su bebé el control cuidadoso de su diabetes y particularmente la prevención de hipoglucemias.

Conducción y uso de máquinas
Si su nivel de azúcar en sangre es bajo o alto, su concentración y habilidad para reaccionar pueden verse afectadas y por lo tanto también su habilidad para conducir o usar máquinas. Tenga en cuenta que podría causar daños a los demás y a usted mismo. Por favor, consulte a su médico si puede conducir u operar máquinas:
- Si tiene hipoglucemias frecuentes.
- Si tiene dificultades para reconocer una hipoglucemia.

NovoRapid® tiene un comienzo de acción rápido. Por lo tanto, si la hipoglucemia ocurre, usted puede experimentarla más tempranamente después de una inyección en comparación con la insulina humana soluble.

3. ¿Cómo usar NovoRapid®?

Dosis
Converse sobre sus necesidades de insulina con su médico y enfermero. Asegúrese de usar su NovoRapid® FlexPen® codificado por color que su médico y enfermero le hayan indicado y siga sus consejos cuidadosamente.
Si su médico le ha cambiado el tipo o marca de insulina, su dosis puede tener que ser ajustada por su médico. No cambie su insulina a menos que su médico se lo indique.
Ingiera una comida o alimentos que contengan carbohidratos dentro de los 10 minutos posteriores a la inyección para evitar una hipoglucemia. Generalmente, NovoRapid® es administrado inmediatamente antes de la comida. Cuando sea necesario, NovoRapid® puede ser administrado poco después de la comida.

Uso en niños
NovoRapid® puede ser usado en niños en lugar de insulina humana soluble cuando se prefiere un inicio de acción más rápido; por ejemplo, cuando es difícil dosificar al niño en relación con las comidas.

Uso en poblaciones especiales
Si su función hepática o renal se encuentran disminuidas, o si tiene más de 65 años, necesita chequear su nivel de azúcar en sangre más regularmente y conversar con su médico sobre cambios en su dosis de insulina.

Modo de administración
NovoRapid® es para inyección bajo la piel (vía subcutánea) o para infusión continua en un sistema de administración por bomba. La administración a través de un sistema de bomba requiere instrucciones detalladas por parte del médico para su uso. También se puede administrar NovoRapid® directamente en una vena (vía intravenosa) por un médico u otro profesional de la salud. Nunca inyecte su insulina directamente en un músculo (intramuscular).

Siempre varíe los sitios de inyección dentro de la misma región para reducir el riesgo de desarrollar bultos o depresiones en la piel (ver la sección 4 *Posibles efectos adversos*). Los mejores lugares para aplicarse usted mismo una inyección son: la parte frontal de su cintura (abdomen); la parte frontal de sus muslos o la parte superior del brazo. La insulina actuará más rápidamente si se inyecta alrededor de la cintura (abdomen). Usted debe medir su nivel de azúcar en sangre regularmente.

Cómo utilizar NovoRapid® FlexPen®
Lea cuidadosamente las instrucciones de cómo usar NovoRapid® FlexPen® que se encuentran al dorso. Debe usar la lapicera tal como se describe en las instrucciones de uso.

Para usar en un sistema de bomba de infusión
NovoRapid® nunca debe mezclarse con otra insulina cuando se usa en una bomba.
Siga las instrucciones y recomendaciones de su médico con respecto al uso de NovoRapid® en una bomba. Antes de usar NovoRapid® en un sistema de bomba de infusión, usted debe haber recibido instrucciones claras sobre el uso e información sobre las medidas que se deben tomar en caso de enfermedad, nivel de azúcar en sangre muy alto o muy bajo o falla del sistema de bomba.
- **Antes de introducir la aguja,** use agua y jabón para limpiar sus manos y la piel donde se introduce la aguja, para evitar cualquier infección en el sitio de infusión.
- **Cuando llena un nuevo depósito,** asegúrese de no dejar burbujas grandes de aire en la jeringa o en la tubería.
- **El cambio del set de infusión (tubería y aguja)** se debe hacer de acuerdo a las instrucciones del prospecto del producto provisto con el set de infusión.

Para conocer el beneficio de la infusión de insulina y para detectar un posible mal funcionamiento de la bomba de insulina, se recomienda que usted mida su nivel de azúcar en sangre regularmente.

Qué hacer en caso de falla del sistema de bomba
Siempre debe tener una insulina alternativa disponible para administrársela por vía subcutánea en el caso de que la bomba falle.

Si usted se administra más insulina de la que debería
Si se administra demasiada insulina, su nivel de azúcar en sangre puede bajar demasiado (esto es llamado hipoglucemia).
Esto puede suceder también:
- Si come demasiado poco o se saltea una comida.
- Si se ejercita más de lo habitual.

Los signos de advertencia de una hipoglucemia pueden aparecer repentinamente y pueden incluir: sudor frío, piel pálida y fría, dolor de cabeza, palpitaciones, náuseas, sensación de hambre excesiva, alteraciones temporales en la visión, somnolencia, cansancio y debilidad no habituales, nerviosismo o temblor, ansiedad, confusión, dificultad en la concentración.

Si siente que va a sufrir una hipoglucemia, ingiera un alimento azucarado y luego mida su nivel de azúcar en sangre. Si su nivel de azúcar en sangre es demasiado bajo, ingiera comprimidos de glucosa u otra colación con alto contenido de azúcar (caramelos, galletitas, jugo de fruta), y luego descanse. Siempre lleve consigo comprimidos de glucosa, caramelos, galletitas o jugo de fruta, por si acaso.

Cuando los síntomas de hipoglucemia hayan desaparecido o cuando su nivel de azúcar en sangre se haya estabilizado, continúe con el tratamiento con insulina.

Comuníquele a personas cercanas que usted tiene diabetes y cuáles podrían ser las consecuencias, incluyendo el riesgo de sufrir desmayos (pérdida de la conciencia) debido a una hipoglucemia.
Informe a personas cercanas que, si se desmaya, deben girarlo de costado y obtener ayuda médica inmediatamente. No deben darle comidas o bebidas ya que esto podría ahogarlo.

Podría recuperarse más rápidamente de un estado de inconciencia con una inyección de la hormona glucagón administrada por alguien que sepa cómo hacerlo. Si se le administra glucagón, debe administrársele glucosa o un alimento azucarado en cuanto recupere la conciencia. Si usted no responde al tratamiento con glucagón, deberá ser tratado en un hospital. Contacte a su médico o al servicio de emergencias luego de administrada la inyección de glucagón, ya que es necesario encontrar la razón de su hipoglucemia para evitar sufrir otra.
- Si una hipoglucemia severa prolongada no es tratada, puede causar daño cerebral (temporario o permanente) e incluso la muerte.
- Si usted sufre una hipoglucemia que provoca desmayo, o muchos episodios de hipoglucemia, hable con su médico. La cantidad u horario de las dosis de insulina, comidas o ejercicio pueden requerir ser ajustados.

Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al hospital más cercano o comunicarse con un centro de toxicología:
Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666/2247
Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648/4658-7777

Si usted olvida aplicarse su insulina
Si olvida aplicarse su insulina, su nivel de azúcar en sangre puede aumentar demasiado (esto es llamado hiperglucemia). Esto puede suceder también:
- Si se administra repetidamente menos insulina de la que necesita.
- Si sufre una infección o fiebre.
- Si come más de lo habitual.
- Si se ejercita menos de lo habitual.

Los signos de advertencia aparecen gradualmente. Estos incluyen: aumento en la necesidad de orinar; sed; pérdida del apetito; náuseas o vómitos; somnolencia o cansancio; rubor; piel seca; boca seca y aliento con olor afrutado (acetona). Estos pueden ser signos de una condición muy seria llamada cetoacidosis diabética (aumento del ácido en sangre debido a que el cuerpo degrada grasa en lugar de azúcar). Si esto no se trata, podría llevar a un coma diabético y eventualmente la muerte.
Si tiene alguno de los signos mencionados, mida su nivel de azúcar en sangre, de ser posible mida el nivel de cetonas en su orina y luego busque atención médica inmediatamente.

Si usted interrumpe la administración de su insulina
Esto podría conducir a una hiperglucemia grave y cetoacidosis. No interrumpa su administración de insulina sin hablarlo con su médico, quien le dirá qué debe hacer.

Si tiene preguntas adicionales sobre el uso de este producto, consulte a su médico o farmacéutico.

4. Posibles efectos adversos

Como todos los medicamentos, NovoRapid® puede causar efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.

Los efectos adversos pueden ocurrir con ciertas frecuencias, las cuales se definen a continuación:
- Muy frecuente: afecta a más de 1 paciente en 10.
- Poco frecuente: afecta de 1 a 10 pacientes en 1000.
- Raro: afecta de 1 a 10 pacientes en 10000.
- Muy raro: afecta a menos de 1 paciente en 10000.

Efectos adversos muy frecuentes

Bajo nivel de azúcar en sangre (hipoglucemia). Vea la recomendación en "*Si usted se administra más insulina de la que debería*" en la sección *3 ¿Cómo usar NovoRapid®?*

Efectos adversos poco frecuentes

Signos de alergia. Pueden ocurrir reacciones (dolor, enrojecimiento, urticaria, inflamación, hinchazón y picazón) en el sitio de inyección (reacciones alérgicas locales). Esto usualmente desaparece luego de pocas semanas de tratamiento. Si no desaparecen, vea a su médico.

Busque inmediatamente asistencia médica:
- Si aparecen signos de alergia en otras partes de su cuerpo
- Si repentinamente se siente mal y comienza a sudar, comienza a descomponerse (vómitos), tiene dificultades para respirar, tiene palpitaciones o se siente mareado.

Problemas en la visión. Cuando usted inicia su tratamiento con insulina, esto puede causar cambios en su visión, pero estos cambios son usualmente temporales.

Cambios en la piel en el sitio de inyección. Si usted se inyecta la insulina en el mismo lugar, el tejido graso puede encogerse (lipoatrofia) o hacerse más grueso (lipohipertrofia) (puede afectar de 1 a 10 pacientes de cada 1000). Los bultos en la piel también pueden producirse por la acumulación de una proteína denominada amiloide (amiloidosis cutánea; no se sabe con qué frecuencia se produce esto). La insulina puede no funcionar muy bien si se inyecta en una zona abultada, encogida o engrosada. Cambie el punto de inyección cada vez que se inyecta para ayudar a prevenir estos cambios en la piel.

Articulaciones inflamadas. Cuando se inicia el tratamiento con insulina, la retención de líquido puede causar inflamación en sus tobillos y otras articulaciones. Normalmente, esto desaparece rápidamente.

Retinopatía diabética (una enfermedad ocular relacionada a la diabetes, la cual puede resultar en pérdida de la visión). Si tiene retinopatía diabética y sus niveles de glucosa en sangre mejoran muy rápido, la retinopatía puede empeorar. Consulte a su médico acerca de esto.

Efectos adversos raros

Neuropatía dolorosa (dolor debido a daño en los nervios). Si sus niveles de glucosa en sangre mejoran muy rápidamente, puede presentarse dolor relacionado a los nervios. Esto se llama neuropatía dolorosa aguda y generalmente es transitoria.

Efectos adversos muy raros

Reacciones alérgicas graves a NovoRapid® o a alguno de sus excipientes (llamada reacción alérgica sistémica): Ver también la advertencia en la sección *2 Antes de usar NovoRapid®*.
Si alguno de los efectos adversos empeora, o si nota algún efecto adverso no listado en este prospecto, por favor infórmelo a su médico, enfermero o farmacéutico.

5. ¿Cómo conservar NovoRapid®?

Mantener fuera del alcance y la vista de los niños.

No utilice NovoRapid® luego de la fecha de vencimiento impresa en la etiqueta o el estuche, luego de "Vence". La fecha de vencimiento se refiere al último día de ese mes.

NovoRapid® FlexPen® que no está siendo usado debe ser conservado en la heladera entre 2°C - 8°C, lejos del elemento congelador. No congelar.
NovoRapid® FlexPen® que está siendo usado o transportado como repuesto: usted puede llevar consigo su NovoRapid® FlexPen® y conservarlo a temperatura ambiente (por debajo de 30°C) o en heladera (2°C-8°C) por hasta 4 semanas. Si se refrigera, mantener alejado del elemento congelador. No congelar.

Siempre mantenga el capuchón de la lapicera en su FlexPen® cuando no la esté usando para protegerla de la luz.
NovoRapid® debe ser protegido del calor excesivo y la luz.

Los medicamentos no deben tirarse por los desagües ni a la basura. Pregunte a su farmacéutico cómo desechar medicamentos que ya no utiliza. Estas medidas ayudarán a proteger el medioambiente.

6. Información adicional

Qué contiene NovoRapid®
- **El principio activo** es insulina aspártica. 1 ml contiene 100 U de insulina aspártica. Cada lapicera prellenada contiene 300 U de insulina aspártica en 3 ml de solución inyectable.
- **Los excipientes** son glicerol, fenol, metacresol, cloruro de zinc, fosfato disódico dihidrato, cloruro de sodio, ácido clorhídrico/hidróxido de sodio (para ajuste de pH) y agua para inyectables.

Apariencia de NovoRapid® y contenido del estuche
NovoRapid® se presenta como una solución transparente e incolora.
Envases de venta conteniendo 1, 2, 3, 4 o 5 lapiceras prellenadas de 3 ml.

Es posible que no todas las presentaciones se encuentren comercializadas.

MANTENER FUERA DEL ALCANCE Y LA VISTA DE LOS NIÑOS

Ante cualquier inconveniente con el producto, el paciente puede llenar la ficha que está en la Página Web de la ANMAT: http://www.anmat.gob.ar/farmacovigilancia/Notificar.asp o llamar a ANMAT responde 0800-333-1234

Especialidad Medicinal autorizada por el Ministerio de Salud.
Certificado N° 48.419
Disposición N° 4229/26 (06-jul-2026)

Importado por:
Novo Nordisk Pharma Argentina S.A.
Domingo de Acassuso 3780/90, 1º Piso "A" (Noreste),
Olivos, Pcia. de Buenos Aires.
Director Técnico: Aldo A. Chiarelli – Farmacéutico.
Servicio de Atención al Cliente
0800-345-NOVO (6686)
atencioncli@novonordisk.com

Elaborado y acondicionado por:
Novo Nordisk Production SAS
45 Avenue d'Orleans, 28000, Chartres, Francia.

NovoRapid®, FlexPen® y NovoFine® son marcas registradas propiedad de Novo Nordisk A/S, Dinamarca.

©2026
Novo Nordisk A/S

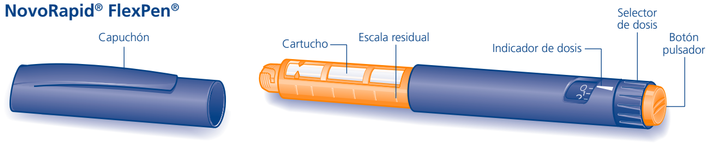
novo nordisk®

Instrucciones sobre cómo usar NovoRapid® FlexPen®, solución inyectable

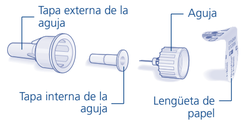
Lea cuidadosamente las siguientes instrucciones antes de usar su FlexPen®. Si no sigue cuidadosamente las instrucciones, puede administrarse muy poca o demasiada insulina, lo cual podría producir un nivel de azúcar en sangre demasiado alto o demasiado bajo.

Su FlexPen® es una lapicera prellenada dosificadora de insulina. Se pueden seleccionar dosis de 1 a 60 unidades en incrementos de 1 unidad. FlexPen® está diseñado para ser usado con agujas descartables NovoFine® de hasta 8 mm de longitud. Como medida de precaución, siempre tenga con usted otro dispositivo de administración de insulina adicional, en caso de que su FlexPen® se pierda o dañe.

NovoRapid® FlexPen®



Aguja (ejemplo)



Cuidados de su lapicera

Su FlexPen® debe ser manipulado con cuidado.
Si se cae, golpea o rompe, existe el riesgo de perder insulina. Esto puede producir una dosificación inadecuada, lo que puede llevar a un nivel de azúcar en sangre demasiado alto o demasiado bajo.

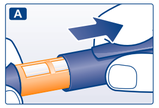
Puede limpiar el exterior de su FlexPen® con un paño humedecido. No lave, ponga en remojo ni lubrique la lapicera, ya que puede dañarla.

No recargue su FlexPen®.

Preparación de su NovoRapid® FlexPen®

Verifique el nombre y el color de la etiqueta de su lapicera para asegurarse de que contiene el tipo de insulina correcto. Esto es especialmente importante si utiliza más de un tipo de insulina. Si utiliza el tipo incorrecto de insulina, su nivel de azúcar en sangre puede ser muy alto o muy bajo.

A Quite el capuchón de la lapicera.



B Quite la lengüeta de papel de una nueva aguja descartable.
Enrosque firmemente la aguja a su FlexPen®.



C Quite la tapa externa grande de la aguja y guárdela para más tarde.



D Quite la tapa interna de la aguja y deséchela.
Nunca intente volver a colocar la tapa interna en la aguja. Puede pincharse con la aguja.



⚠ Siempre use una aguja nueva con cada inyección. Esto reduce el riesgo de contaminación, infección, pérdida de insulina, bloqueo de agujas y dosis inadecuadas.
⚠ Asegúrese de no doblar o dañar la aguja antes de utilizarla.

Comprobación del flujo de insulina

Antes de cada inyección, pequeñas cantidades de aire pueden quedar retenidas en el cartucho durante el uso normal. Para evitar inyectar aire y asegurar una dosis correcta:

E Gire el selector de dosis y seleccione 2 unidades.



F Sostenga su FlexPen® con la punta de la aguja hacia arriba y golpee suavemente el cartucho varias veces con un dedo para hacer que cualquier burbuja de aire se reúna en la parte superior del cartucho.



G Manteniendo la aguja hacia arriba, presione totalmente el botón pulsador. El selector de dosis retorna a "0".
Debería aparecer una gota de insulina en la punta de la aguja. Si esto no sucede, cambie la aguja y repita el proceso no más de 6 veces.
Si aún no aparece una gota de insulina, la lapicera es defectuosa y debe utilizar una nueva lapicera.



⚠ Asegúrese siempre de que aparezca una gota en la punta de la aguja antes de inyectarse. Esto asegura el flujo de insulina. Si no aparece una gota, no se inyectará insulina, aunque el contador de dosis se mueva. Esto puede indicar una aguja bloqueada o dañada.
⚠ Siempre compruebe el flujo antes de la inyección. Si no comprueba el flujo, puede administrarse muy poca o nada de insulina. Esto puede conducir a un nivel de azúcar en sangre demasiado alto.

Selección de su dosis

Verifique que el selector de dosis esté en "0".

H Gire el selector de dosis para seleccionar el número de unidades que necesita inyectarse.
La dosis puede ser corregida en más o en menos girando el selector de dosis hacia un lado y hacia el otro hasta que la dosis correcta se alinee con el indicador. Cuando se gira el selector de dosis, debe tener cuidado de no presionar el botón pulsador, ya que se perdería insulina.
No puede seleccionarse una dosis mayor que el número de unidades restantes en el cartucho.



⚠ Antes de inyectarse la insulina, utilice siempre el contador de dosis y el indicador de dosis para ver cuántas unidades ha seleccionado.
⚠ No cuente los clicks de la lapicera. Si selecciona e inyecta una dosis incorrecta, su nivel de azúcar en sangre puede subir o bajar demasiado. No utilice la escala residual, ya que sólo muestra la cantidad aproximada de insulina que queda en la lapicera.

Información importante adicional

⚠ Las personas que cuidan pacientes deben extremar su precaución cuando manipulan agujas usadas para evitar pinchazos involuntarios y contaminación cruzada.
⚠ Deseche cuidadosamente su FlexPen® utilizado sin una aguja colocada.
⚠ Nunca comparta su lapicera o sus agujas con otras personas. Podría llevar a contaminación cruzada.
⚠ Nunca comparta su lapicera con otras personas. Podría causar daño a su salud.
⚠ Siempre mantenga su lapicera y sus agujas fuera de la vista y alcance de otros, especialmente de los niños.

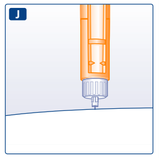
Realizar la inyección

Inserte la aguja bajo su piel. Utilice la técnica de inyección que le indicó su médico o enfermero.

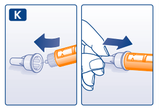
I Inyecte la dosis presionando el botón pulsador totalmente hasta que el indicador se alinee con el 0. Tenga cuidado de sólo presionar el botón pulsador mientras se está inyectando.
Girando el selector de dosis no se inyectará la insulina.



J Mantenga el botón pulsador totalmente presionado y mantenga la aguja bajo la piel por al menos 6 segundos. Esto asegurará que reciba la dosis completa.
Retire la aguja de la piel, y luego suelte el botón pulsador.
Siempre asegúrese de que el selector de dosis regrese a 0 después de la inyección. Si el selector de dosis se detiene antes de que regrese a 0, no se ha administrado la dosis completa, lo que puede resultar en un nivel de azúcar en sangre demasiado alto.



K Dirija la aguja dentro de la tapa externa de la aguja sin tocarla. Cuando la aguja esté cubierta, coloque cuidadosamente de forma completa la tapa externa y luego desenrosque la aguja.
Deseche la aguja con cuidado y coloque nuevamente el capuchón de la lapicera.



⚠ Siempre quite la aguja luego de cada inyección y almacene su FlexPen® sin una aguja colocada. Esto reduce el riesgo de contaminación, infección, pérdida de insulina, bloqueo de agujas y dosis inadecuadas.

Regulatory Operations

Insert: 2010-501,65x150-002
LIFT - Current 4

Patient friendly

Colour: PMS 280C

Code: 100% direction →
Length: Max 29 mm (100%)
Code centre line

NovoRapid® Penfill®
Insulina aspártica 100 U/ml

Solución inyectable en cartucho

VENTA BAJO RECETA **INDUSTRIA FRANCESA**

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a usar este medicamento.
- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico, enfermero o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted y no debe dárselo a otras personas, aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, enfermero o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto.

Contenido del prospecto
1. ¿Qué es NovoRapid® y para qué se utiliza?
2. Antes de usar NovoRapid®
3. ¿Cómo usar NovoRapid®?
4. Posibles efectos adversos
5. ¿Cómo conservar NovoRapid®?
6. Información adicional

1. ¿Qué es NovoRapid® y para qué se utiliza?

NovoRapid® es una insulina moderna de acción rápida (análogo de insulina).
Las insulinas modernas son versiones mejoradas de la insulina humana.
NovoRapid® se utiliza en el tratamiento de la diabetes mellitus en adultos, adolescentes y niños de 1 año de edad en adelante. La diabetes mellitus es una enfermedad en la que su cuerpo no produce la cantidad de insulina suficiente para controlar su nivel de azúcar en sangre. NovoRapid® empezará a bajar su nivel de azúcar en sangre 10 a 20 minutos después de la administración, su efecto máximo sucede después de 1 a 3 horas, y el efecto dura de 3 a 5 horas.

Debido a esta acción corta, NovoRapid® normalmente se debe utilizar en combinación con insulinas de acción intermedia o prolongada. Además, NovoRapid® puede ser utilizado para infusión continua con un sistema de administración por bomba.

2. Antes de usar NovoRapid®

No use NovoRapid®
- **Si es alérgico (hipersensible)** a la insulina aspártica o a alguno de los excipientes de NovoRapid® (ver la sección 6 *Información adicional*).
- **Si sospecha que va a sufrir una hipoglucemia (nivel bajo de azúcar en sangre)** (ver la sección 3 *¿Cómo usar NovoRapid®?*).
- **Si el cartucho o el dispositivo que contiene el cartucho se ha caído, dañado o golpeado.**
- **Si no se ha conservado correctamente** o si se ha congelado (ver la sección 5 *¿Cómo conservar NovoRapid®?*).
- **Si la insulina no tiene un aspecto transparente e incoloro.**

Antes de usar NovoRapid®
- **Revise la etiqueta para asegurarse** de que sea el tipo de insulina correcto.
- **Verifique siempre** el cartucho, incluyendo el tapón de goma. No lo utilice si se encuentra dañado o si hay un espacio entre el tapón de goma y la banda blanca de la etiqueta. En ese caso, devuélvaselo a su proveedor. Para mayores instrucciones lea el manual de su sistema de aplicación.
- **Utilice siempre una aguja nueva** para cada inyección a fin de prevenir la contaminación.
- **Las agujas y NovoRapid® Penfill® no deben compartirse.**

Tenga especial cuidado con NovoRapid®
- **Si tiene problemas** con sus riñones o hígado, o con sus glándulas tiroides, pituitaria o adrenales.
- **Si hace más ejercicio** de lo habitual o si quiere cambiar su dieta habitual, ya que esto puede afectar su nivel de azúcar en sangre.
- **Si está enfermo:** siga administrándose su insulina y consulte a su médico.
- **Si viaja al extranjero:** el viaje a diferentes zonas horarias puede afectar sus necesidades de insulina y la hora de las inyecciones. Consulte a su médico si está planeando tal viaje.

Cambios en la piel en el sitio de inyección
Se debe rotar el sitio de inyección para ayudar a prevenir cambios en el tejido adiposo, como engrosamiento de la piel, encogimiento de la piel o bultos bajo la piel. La insulina puede no funcionar muy bien si se inyecta en una zona abultada, encogida o engrosada (ver sección 3 *¿Cómo usar NovoRapid®?*). Informe a su médico si detecta cualquier cambio en la zona de inyección. Informe a su médico si actualmente está inyectándose en estas zonas afectadas, antes de comenzar a inyectarse en una zona distinta. Su médico puede indicarle que compruebe sus niveles de azúcar en sangre con más frecuencia, y que ajuste la dosis de insulina o de sus otros medicamentos antidiabéticos.

Uso de otros medicamentos
Algunos medicamentos afectan la forma en que la glucosa trabaja en su organismo y esto puede influir sobre su dosis de insulina. Los medicamentos más comunes que pueden afectar su tratamiento con insulina se listan a continuación. Consulte a su médico, enfermero o farmacéutico si está utilizando o ha utilizado recientemente algún otro medicamento, inclusive aquellos de venta libre. En particular, debe informar a su médico si está usando alguno de los medicamentos listados a continuación, ya que pueden afectar su nivel de azúcar en sangre.

Si usted utiliza alguno de los siguientes medicamentos, su nivel de azúcar en sangre puede disminuir (hipoglucemia):
Antidiabéticos orales, inhibidores de la monoamino oxidasa (IMAO), betabloqueantes, inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA), salicilatos, esteroides anabólicos y sulfonamidas.

Si usted utiliza alguno de los siguientes medicamentos, su nivel de azúcar en sangre puede aumentar (hiperglucemia):
Anticonceptivos orales, tiazidas, glucocorticoides, hormonas tiroideas, simpaticomiméticos, hormona de crecimiento y danazol.

Octreotida y lanreotida pueden incrementar o reducir su nivel de azúcar en sangre.

Los betabloqueantes pueden debilitar o suprimir por completo los primeros síntomas de advertencia que ayudan a reconocer una hipoglucemia.

Tiazolidinedionas (clase de medicamentos antidiabéticos orales utilizados para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2)
Algunos pacientes con diabetes mellitus tipo 2 de larga evolución y cardiopatía o accidente cerebrovascular previo que reciben tratamiento con tiazolidinedionas en combinación con insulina pueden desarrollar insuficiencia cardíaca. Informe a su médico lo antes posible si experimenta síntomas de insuficiencia cardíaca, como dificultad inusual para respirar, aumento rápido de peso o hinchazón localizada (edema).

Administración de NovoRapid® con comidas y bebidas
Si usted bebe alcohol, sus necesidades de insulina podrían cambiar, ya que su nivel de azúcar en sangre podría aumentar o disminuir. Se recomienda un cuidadoso monitoreo.

Embarazo y lactancia
Consulte a su médico o farmacéutico antes de utilizar cualquier medicamento.

Si usted está embarazada, planeando un embarazo o en período de lactancia, por favor contacte a su médico para seguir sus consejos. NovoRapid® puede ser utilizado durante el embarazo y la lactancia. Su dosis de insulina puede necesitar cambios durante el embarazo y luego del parto. Es muy importante para la salud de su bebé el control cuidadoso de su diabetes y particularmente la prevención de hipoglucemias.

Conducción y uso de máquinas
Si su nivel de azúcar en sangre es bajo o alto, su concentración y habilidad para reaccionar pueden verse afectadas y por lo tanto también su habilidad para conducir o usar máquinas. Tenga en cuenta que podría causar daños a los demás y a usted mismo. Por favor, consulte a su médico si puede conducir u operar máquinas:
- Si tiene hipoglucemias frecuentes.
- Si tiene dificultades para reconocer una hipoglucemia.

NovoRapid® tiene un comienzo de acción rápido. Por lo tanto, si la hipoglucemia ocurre, usted puede experimentarla más tempranamente después de una inyección en comparación con la insulina humana soluble.

3. ¿Cómo usar NovoRapid®?

Dosis
Converse sobre sus necesidades de insulina con su médico y enfermero. Asegúrese de usar su NovoRapid® Penfill® como su médico y enfermero le hayan indicado y siga sus consejos cuidadosamente.
Si su médico le ha cambiado el tipo o marca de insulina, su dosis puede tener que ser ajustada por su médico. No cambie su insulina a menos que su médico se lo indique.
Ingiera una comida o alimentos que contengan carbohidratos dentro de los 10 minutos posteriores a la inyección para evitar una hipoglucemia. Generalmente, NovoRapid® es administrado inmediatamente antes de la comida. Cuando sea necesario, NovoRapid® puede ser administrado poco después de la comida.

Uso en niños
NovoRapid® puede ser usado en niños en lugar de insulina humana soluble cuando se prefiere un inicio de acción más rápido; por ejemplo, cuando es difícil dosificar al niño en relación con las comidas.

Uso en poblaciones especiales
Si su función hepática o renal se encuentran disminuidas, o si tiene más de 65 años, necesita chequear su nivel de azúcar en sangre más regularmente y conversar con su médico sobre cambios en su dosis de insulina.

Modo de administración
NovoRapid® es para inyección bajo la piel (vía subcutánea) o para infusión continua en un sistema de administración por bomba. La administración a través de un sistema de bomba requiere instrucciones detalladas por parte del médico para su uso. También se puede administrar NovoRapid® directamente en una vena (vía intravenosa) por un médico u otro profesional de la salud. Nunca inyecte su insulina directamente en un músculo (intramuscular).

Siempre varíe los sitios de inyección dentro de la misma región para reducir el riesgo de desarrollar bultos o depresiones en la piel (ver la sección 4 *Posibles efectos adversos*). Los mejores lugares para aplicarse usted mismo una inyección son: la parte frontal de su cintura (abdomen); la parte frontal de sus muslos o la parte superior del brazo. La insulina actuará más rápidamente si se inyecta alrededor de la cintura (abdomen). Usted debe medir su nivel de azúcar en sangre regularmente.

Cómo inyectarse esta insulina
- **Inyecte la insulina** bajo la piel. Use la técnica de inyección aconsejada por su médico o enfermero y descripta en el manual de su sistema de administración.
- **Mantenga la aguja bajo su piel** por al menos 6 segundos. Presione completamente el botón pulsador hasta que retire la aguja. Esto asegurará una administración correcta y limitará el posible flujo de sangre hacia la aguja o el cartucho de insulina.
- **Después de cada inyección** asegúrese de quitar y desechar la aguja y conservar NovoRapid® sin una aguja colocada. De lo contrario, puede perderse líquido, causando una dosificación incorrecta.

No rellene el cartucho.
NovoRapid® Penfill® está diseñado para ser usado con los sistemas de administración de insulina de Novo Nordisk y las agujas NovoFine®. Si usted se encuentra en tratamiento con NovoRapid® Penfill® y otra insulina en cartuchos Penfill®, debería usar dos sistemas de administración de insulina, uno para cada tipo de insulina.
Como medida de precaución, siempre lleve con usted un sistema de administración de insulina alternativo, en caso de que su Penfill® se pierda o dañe.

Para usar en un sistema de bomba de infusión
NovoRapid® nunca debe mezclarse con otra insulina cuando se usa en una bomba.
Siga las instrucciones y recomendaciones de su médico con respecto al uso de NovoRapid® en una bomba. Antes de usar NovoRapid® en un sistema de bomba de infusión, usted debe haber recibido instrucciones claras sobre el uso e información sobre las medidas que se deben tomar en caso de enfermedad, nivel de azúcar en sangre muy alto o muy bajo o falla del sistema de bomba.
- **Antes de introducir la aguja,** use agua y jabón para limpiar sus manos y la piel donde se introduce la aguja, para evitar cualquier infección en el sitio de infusión.
- **Cuando llena un nuevo depósito**, asegúrese de no dejar burbujas grandes de aire en la jeringa o en la tubería.
- **El cambio del set de infusión (tubería y aguja)** se debe hacer de acuerdo a las instrucciones del prospecto del producto provisto con el set de infusión.

Para conocer el beneficio de la infusión de insulina y para detectar un posible mal funcionamiento de la bomba de insulina, se recomienda que usted mida su nivel de azúcar en sangre regularmente.

Qué hacer en caso de falla del sistema de bomba
Siempre debe tener una insulina alternativa disponible para administrársela por vía subcutánea en el caso de que la bomba falle.

Si usted se administra más insulina de la que debería
Si se administra demasiada insulina, su nivel de azúcar en sangre puede bajar demasiado (esto es llamado hipoglucemia).
Esto puede suceder también:
- Si come demasiado poco o se saltea una comida.
- Si se ejercita más de lo habitual.

8-0905-55-082-3.indd 1 11/08/2026 7:04:26

Los signos de advertencia de una hipoglucemia pueden aparecer repentinamente y pueden incluir: sudor frío, piel pálida y fría, dolor de cabeza, palpitaciones, náuseas, sensación de hambre excesiva, alteraciones temporales en la visión, somnolencia, cansancio y debilidad no habituales, nerviosismo o temblor, ansiedad, confusión, dificultad en la concentración.

Si siente que va a sufrir una hipoglucemia, ingiera un alimento azucarado y luego mida su nivel de azúcar en sangre. Si su nivel de azúcar en sangre es demasiado bajo, ingiera comprimidos de glucosa u otra colación con alto contenido de azúcar (caramelos, galletitas, jugo de fruta), y luego descanse. Siempre lleve consigo comprimidos de glucosa, caramelos, galletitas o jugo de fruta, por si acaso.

Cuando los síntomas de hipoglucemia hayan desaparecido o cuando su nivel de azúcar en sangre se haya estabilizado, continúe con el tratamiento con insulina.

Comuníquele a personas cercanas que usted tiene diabetes y cuáles podrían ser las consecuencias, incluyendo el riesgo de sufrir desmayos (pérdida de la conciencia) debido a una hipoglucemia.
Informe a personas cercanas que, si se desmaya, deben girarlo de costado y obtener ayuda médica inmediatamente. No deben darle comidas o bebidas ya que esto podría ahogarlo.

Podría recuperarse más rápidamente de un estado de inconciencia con una inyección de la hormona glucagón administrada por alguien que sepa cómo hacerlo. Si se le administra glucagón, debe administrársele glucosa o un alimento azucarado en cuanto recupere la conciencia. Si usted no responde al tratamiento con glucagón, deberá ser tratado en un hospital. Contacte a su médico o al servicio de emergencias luego de administrada la inyección de glucagón, ya que es necesario encontrar la razón de su hipoglucemia para evitar sufrir otra.

- Si una hipoglucemia severa prolongada no es tratada, puede causar daño cerebral (temporario o permanente) e incluso la muerte.
- Si usted sufre una hipoglucemia que provoca desmayo, o muchos episodios de hipoglucemia, hable con su médico. La cantidad u horario de las dosis de insulina, comidas o ejercicio pueden requerir ser ajustados.

Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al hospital más cercano o comunicarse con un centro de toxicología:
Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: (011) 4962-6666/2247
Hospital A. Posadas: (011) 4654-6648/4658-7777

Si usted olvida aplicarse su insulina
Si olvida aplicarse su insulina, su nivel de azúcar en sangre puede aumentar demasiado (esto es llamado hiperglucemia).
Esto puede suceder también:

- Si se administra repetidamente menos insulina de la que necesita.
- Si sufre una infección o fiebre.
- Si come más de lo habitual.
- Si se ejercita menos de lo habitual.

Los signos de advertencia aparecen gradualmente. Estos incluyen: aumento en la necesidad de orinar; sed; pérdida del apetito; náuseas o vómitos; somnolencia o cansancio; rubor; piel seca; boca seca y aliento con olor afrutado (acetona). Estos pueden ser signos de una condición muy seria llamada cetoacidosis diabética (aumento del ácido en sangre debido a que el cuerpo degrada grasa en lugar de azúcar). Si esto no se trata, podría llevar a un coma diabético y eventualmente la muerte.
Si tiene alguno de los signos mencionados, mida su nivel de azúcar en sangre, de ser posible mida el nivel de cetonas en su orina y luego busque atención médica inmediatamente.

Si usted interrumpe la administración de su insulina
Esto podría conducir a una hiperglucemia grave y cetoacidosis. No interrumpa su administración de insulina sin hablarlo con su médico, quien le dirá qué debe hacer.

Si tiene preguntas adicionales sobre el uso de este producto, consulte a su médico o farmacéutico.

4. Posibles efectos adversos

Como todos los medicamentos, NovoRapid® puede causar efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.
Los efectos adversos pueden ocurrir con ciertas frecuencias, las cuales se definen a continuación:

- Muy frecuente: afecta a más de 1 paciente en 10.
- Poco frecuente: afecta de 1 a 10 pacientes en 1000.
- Raro: afecta de 1 a 10 pacientes en 10000.
- Muy raro: afecta a menos de 1 paciente en 10000.

Efectos adversos muy frecuentes

Bajo nivel de azúcar en sangre (hipoglucemia). Vea la recomendación en "*Si usted se administra más insulina de la que debería*" en la sección *3 ¿Cómo usar NovoRapid®?*

Efectos adversos poco frecuentes

Signos de alergia. Pueden ocurrir reacciones (dolor, enrojecimiento, urticaria, inflamación, hinchazón y picazón) en el sitio de inyección (reacciones alérgicas locales). Esto usualmente desaparece luego de pocas semanas de tratamiento. Si no desaparecen, vea a su médico.

Busque inmediatamente asistencia médica:

- Si aparecen signos de alergia en otras partes de su cuerpo
- Si repentinamente se siente mal y comienza a sudar, comienza a descomponerse (vómitos), tiene dificultades para respirar, tiene palpitaciones o se siente mareado.

Problemas en la visión. Cuando usted inicia su tratamiento con insulina, esto puede causar cambios en su visión, pero estos cambios son usualmente temporales.

Cambios en la piel en el sitio de inyección. Si usted se inyecta la insulina en el mismo lugar, el tejido graso puede encogerse (lipoatrofia) o hacerse más grueso (lipohipertrofia) (puede afectar de 1 a 10 pacientes de cada 1000). Los bultos en la piel también pueden producirse por la acumulación de una proteína denominada amiloide (amiloidosis cutánea; no se sabe con qué frecuencia se produce esto). La insulina puede no funcionar muy bien si se inyecta en una zona abultada, encogida o engrosada. Cambie el punto de inyección cada vez que se inyecta para ayudar a prevenir estos cambios en la piel.

Articulaciones inflamadas. Cuando se inicia el tratamiento con insulina, la retención de líquido puede causar inflamación en sus tobillos y otras articulaciones. Normalmente, esto desaparece rápidamente.

Retinopatía diabética (una enfermedad ocular relacionada a la diabetes, la cual puede resultar en pérdida de la visión). Si tiene retinopatía diabética y sus niveles de glucosa en sangre mejoran muy rápido, la retinopatía puede empeorar. Consulte a su médico acerca de esto.

Efectos adversos raros

Neuropatía dolorosa (dolor debido a daño en los nervios). Si sus niveles de glucosa en sangre mejoran muy rápidamente, puede presentarse dolor relacionado a los nervios. Esto se llama neuropatía dolorosa aguda y generalmente es transitoria.

Efectos adversos muy raros

Reacciones alérgicas graves a NovoRapid® o a alguno de sus excipientes (llamada reacción alérgica sistémica). Ver también la advertencia en la sección 2 *Antes de usar NovoRapid®*.

Si alguno de los efectos adversos empeora, o si nota algún efecto adverso no listado en este prospecto, por favor infórmelo a su médico, enfermero o farmacéutico.

5. ¿Cómo conservar NovoRapid®?

Mantener fuera del alcance y la vista de los niños.

No utilice NovoRapid® luego de la fecha de vencimiento impresa en la etiqueta del cartucho o el estuche, luego de "Vence". La fecha de vencimiento se refiere al último día de ese mes.

NovoRapid® Penfill® que no está siendo usado debe ser conservado en la heladera entre 2°C - 8°C, lejos del elemento congelador. No congelar.
NovoRapid® Penfill® que está siendo usado o transportado como repuesto no debe mantenerse en la heladera. Puede llevarlo con usted y mantenerlo a temperatura ambiente (por debajo de 30°C) por hasta 4 semanas.

Siempre mantenga el cartucho en el envase original cuando no lo esté usando para protegerlo de la luz.
NovoRapid® debe ser protegido del calor excesivo y la luz.

Los medicamentos no deben tirarse por los desagües ni a la basura. Pregunte a su farmacéutico cómo desechar medicamentos que ya no utiliza. Estas medidas ayudarán a proteger el medioambiente.

6. Información adicional

Qué contiene NovoRapid®

- **El principio activo** es insulina aspártica. 1 ml contiene 100 U de insulina aspártica. Cada cartucho contiene 300 U de insulina aspártica en 3 ml de solución inyectable.
- **Los excipientes** son glicerol, fenol, metacresol, cloruro de zinc, fosfato disódico dihidrato, cloruro de sodio, ácido clorhídrico/hidróxido de sodio (para ajuste de pH) y agua para inyectables.

Apariencia de NovoRapid® y contenido del estuche
NovoRapid® se presenta como una solución transparente e incolora.
Envases de venta conteniendo 1, 2, 3, 4 o 5 cartuchos de 3 ml.

Es posible que no todas las presentaciones se encuentren comercializadas.

MANTENER FUERA DEL ALCANCE Y LA VISTA DE LOS NIÑOS

Ante cualquier inconveniente con el producto, el paciente puede llenar la ficha que está en la Página Web de la ANMAT: http://www.anmat.gob.ar/farmacovigilancia/Notificar.asp o llamar a ANMAT responde 0800-333-1234

Especialidad Medicinal autorizada por el Ministerio de Salud.
Certificado N° 48.419
Disposición N° 4229/26 (06-jul-2026)

Importado por:
Novo Nordisk Pharma Argentina S.A.
Domingo de Acassuso 3780/90, 1° Piso "A" (Noreste),
Olivos, Pcia. de Buenos Aires.
Director Técnico: Aldo A. Chiarelli – Farmacéutico.
Servicio de Atención al Cliente
0800-345-NOVO (6686)
atencioncli@novonordisk.com

Elaborado por:
Novo Nordisk Production SAS
45 Avenue d'Orleans, 28000, Chartres, Francia.

Acondicionado por:
Novo Nordisk A/S
Novo Allé, 2880, Bagsvaerd / Hallas Allé, 4400, Kalundborg,
Dinamarca.

NovoRapid®, Penfill® y NovoFine® son marcas registradas propiedad de Novo Nordisk A/S, Dinamarca.

©2026
Novo Nordisk A/S

8-0905-55-082-3.indd 2
11/08/2026 7:04:26