Regulatory Operations

Insert: 2010-508x462-038
LIFT - Current 2

ROW
Patient/Professionel

Colour: PMS 280C + PMS 378C

TRESIBA®
FlexTouch®
INSULINA DEGLUDEC
200 unidades/ml
Solución inyectable en lapicera prellenada

INDUSTRIA DANESA **VENTA BAJO RECETA**

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a usar este medicamento, porque contiene información importante para usted.
- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero.
- 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 perjudicarlos.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto.

Contenido del prospecto
1 ¿Qué es Tresiba® y para qué se utiliza?
2 ¿Qué necesita saber antes de empezar a usar Tresiba®?
3 ¿Cómo usar Tresiba®?
4 Posibles efectos adversos
5 Conservación de Tresiba®
6 Contenido del envase e información adicional

1. ¿Qué es Tresiba® y para qué se utiliza?
Tresiba® es una insulina basal de acción ultraprolongada llamada insulina degludec. Se utiliza para tratar la diabetes mellitus en adultos, adolescentes y niños de 1 año en adelante. Tresiba® ayuda al cuerpo a reducir el nivel de azúcar en sangre. Se utiliza una vez al día. En ocasiones en las que no pueda respetar el horario de administración habitual, se puede variar la hora de administración porque Tresiba® tiene un efecto hipoglucemiante prolongado (ver sección 3, "*Flexibilidad en el horario de administración*"). Tresiba® puede utilizarse con insulinas de acción rápida administradas en relación con las comidas.

En pacientes con diabetes mellitus tipo 2, Tresiba® puede utilizarse en combinación con antidiabéticos orales o con antidiabéticos inyectables que no sean insulina.

En pacientes con diabetes mellitus tipo 1, Tresiba® debe utilizarse siempre en combinación con insulinas de acción rápida administradas en relación con las comidas.

2. ¿Qué necesita saber antes de empezar a usar Tresiba®?
No use Tresiba®:
- Si es alérgico a la insulina degludec o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento (listados en la sección 6).

Advertencias y precauciones
Hable con su médico, farmacéutico o enfermero antes de utilizar Tresiba®. Es importante que conozca la siguiente información:
- Nivel de azúcar en sangre bajo (hipoglucemia) – Si su nivel de azúcar en sangre es demasiado bajo, siga las instrucciones correspondientes de la sección 4 "*Posibles efectos adversos*".
- Nivel de azúcar en sangre alto (hiperglucemia) – Si su nivel de azúcar en sangre es demasiado alto, siga las instrucciones correspondientes de la sección 4 "Posibles efectos adversos".
- Cambio desde otras insulinas – Puede que necesite un ajuste en su dosis de insulina si se cambia desde otro tipo, marca o fabricante de insulina. Hable con su médico.
- Uso de tiazolidinedionas junto con insulina – Ver sección "*Tiazolidinedionas*" más adelante.
- Alteraciones de la visión – Una mejora abrupta del control glucémico puede provocar un empeoramiento temporal de la alteración de la visión debida a la diabetes. Si experimenta algún problema con su visión, hable con su médico.
- Uso del tipo de insulina correcto – Compruebe siempre la etiqueta de su insulina antes de cada inyección para evitar confusiones entre las distintas concentraciones de Tresiba® y también con otras insulinas.

En caso de visión reducida, ver sección 3 "*¿Cómo usar Tresiba®?*".

Cambios en la piel en el sitio de inyección
El sitio de inyección debe rotarse para ayudar a prevenir cambios en el tejido adiposo bajo la piel, como engrosamiento de la piel, adelgazamiento de la piel o bultos bajo la piel. La insulina puede no funcionar muy bien si se inyecta en áreas engrosadas, adelgazadas o abultadas (ver sección 3 "*¿Cómo usar Tresiba®?*"). Infórmele a su médico si nota alguno de estos cambios en la piel en el sitio de inyección. Dígale a su médico si actualmente se está inyectando en estas áreas afectadas antes de empezar a inyectarse en otra área. Su médico puede indicarle que controle su azúcar en sangre más frecuentemente y que ajuste la dosis de su insulina u otros medicamentos antidiabéticos.

Niños y adolescentes
Tresiba® se puede utilizar en adolescentes y niños de 1 año en adelante. No hay experiencia en el uso de Tresiba® en niños menores de 1 año.

Uso de Tresiba® con otros medicamentos
Informe a su médico, farmacéutico o enfermero si está utilizando, ha utilizado recientemente o podría tener que utilizar cualquier otro medicamento. Algunos medicamentos afectan el nivel de azúcar en sangre; esto podría significar que necesite cambiar su dosis de insulina.

A continuación se mencionan los principales medicamentos que pueden afectar su tratamiento con insulina.

Su nivel de azúcar en sangre puede disminuir (hipoglucemia) si utiliza:
- Otros medicamentos para la diabetes (orales o inyectables).
- Sulfonamidas, para tratar infecciones.
- Esteroides anabólicos, como la testosterona.
- Betabloqueantes, para tratar la presión arterial alta. Estos pueden dificultar el reconocimiento de los signos de aviso de un nivel de azúcar en sangre demasiado bajo (ver en la sección 4 "*Síntomas de aviso de un nivel de azúcar en sangre demasiado bajo*").
- Ácido acetilsalicílico (y otros salicilatos), para aliviar el dolor y bajar la fiebre leve.
- Inhibidores de la monoamino oxidasa (IMAO), para tratar la depresión.
- Inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina (IECA), para tratar ciertos problemas cardíacos o la presión arterial alta.

Su nivel de azúcar en sangre puede aumentar (hiperglucemia) si utiliza:
- Danazol, para tratar la endometriosis.
- Anticonceptivos orales (píldora anticonceptiva).
- Hormonas tiroideas, para tratar problemas de la glándula tiroidea.
- Hormona de crecimiento, para tratar un déficit de dicha hormona.
- Glucocorticoides, como la cortisona, para tratar la inflamación.
- Simpaticomiméticos, como epinefrina (adrenalina), salbutamol o terbutalina, para tratar el asma.
- Tiazidas, para tratar la presión arterial alta o si su cuerpo retiene demasiado líquido.

Octreotida y lanreotida, utilizados para el tratamiento de una condición poco frecuente caracterizada por una producción excesiva de hormona de crecimiento (acromegalia). Estos medicamentos pueden aumentar o disminuir sus niveles de azúcar en sangre.

Tiazolidinedionas, antidiabéticos orales utilizados para el tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2. Algunos pacientes con diabetes mellitus tipo 2 de larga duración y enfermedad cardíaca o accidente cerebrovascular previo que fueron tratados con tiazolidinedionas e insulina desarrollaron insuficiencia cardíaca. Informe a su médico inmediatamente si tiene signos de insuficiencia cardíaca tales como una inusual falta de aire, aumento rápido de peso o inflamación localizada (edema).

Si se encuentra en alguna de las situaciones anteriores (o no está seguro), consulte a su médico, farmacéutico o enfermero.

Uso de Tresiba® con alcohol
Si bebe alcohol, puede cambiar su necesidad de insulina ya que su nivel de azúcar en sangre puede verse aumentado o disminuido. Por lo tanto, debe controlar su nivel de azúcar en sangre con más frecuencia de la habitual.

Embarazo y lactancia
Si está embarazada o en período de lactancia, cree que podría estar embarazada o tiene intención de quedar embarazada, consulte a su médico o farmacéutico antes de utilizar este medicamento. Puede que sea necesario modificar la dosis de insulina mientras esté embarazada y tras el parto. Durante el embarazo es necesario un control cuidadoso de su diabetes. Evitar un nivel de azúcar en sangre demasiado bajo (hipoglucemia) es especialmente importante para la salud de su bebé.

Conducción y uso de máquinas
Un nivel de azúcar en sangre demasiado bajo o demasiado alto puede afectar su capacidad para conducir o utilizar herramientas o máquinas. Si su nivel de azúcar en sangre es demasiado bajo o demasiado alto, su capacidad de concentración y reacción puede verse afectada. Esto podría poner en peligro su vida o la de otras personas. Pregunte a su médico si puede conducir si:
- Presenta episodios de hipoglucemia frecuentes.
- Le resulta difícil reconocer los signos de hipoglucemia.

Información importante sobre alguno de los componentes de Tresiba®
Tresiba® contiene menos de 1 mmol de sodio (23 mg) por dosis. Esto significa que el medicamento está esencialmente "libre de sodio".

3. ¿Cómo usar Tresiba®?
Siga exactamente las instrucciones de administración de este medicamento indicadas por su médico. En caso de duda, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero.

Si es no vidente o tiene visión reducida y no puede leer el contador de dosis de la lapicera, no utilice esta lapicera sin ayuda. Pida ayuda a una persona sin problemas de visión y entrenada en el uso de la lapicera prellenada FlexTouch®.

Tresiba® en lapicera prellenada está disponible en dos concentraciones, "Tresiba® 100 unidades/ml" o "Tresiba® 200 unidades/ml", lo cual está claramente indicado en la etiqueta de la lapicera y en el estuche. Además, el estuche y la etiqueta de Tresiba® 100 unidades/ml son verde claro y el estuche y la etiqueta de Tresiba® 200 unidades/ml son verde oscuro.

Para ambas concentraciones, se selecciona la dosis necesaria en unidades. Sin embargo, los incrementos de dosis varían entre las dos concentraciones de Tresiba®.

La lapicera prellenada de 200 unidades/ml puede proporcionar una dosis de 2-160 unidades en una inyección, en incrementos de 2 unidades.
El contador de dosis de la lapicera prellenada muestra el número de unidades de insulina a inyectar. No haga ningún cálculo de dosis.

Su médico decidirá junto con usted:
- Qué cantidad de Tresiba® necesitará cada día.
- Cuándo comprobar el nivel de azúcar en sangre y si necesita una dosis más alta o más baja.

Flexibilidad en el horario de administración
- Siga siempre las recomendaciones de uso de su médico.
- Use Tresiba® una vez al día, preferiblemente a la misma hora todos los días.
- Cuando no sea posible la administración de Tresiba® a la misma hora del día, se puede administrar a una hora distinta. Asegúrese de que pasen un mínimo de 8 horas entre las dosis. No hay experiencia con la flexibilidad en el horario de administración de Tresiba® en niños y adolescentes.
- Si desea modificar su dieta habitual, consulte antes a su médico, farmacéutico o enfermero, ya que un cambio en la dieta puede alterar su necesidad de insulina.

En función de su nivel de azúcar en sangre, su médico puede cambiar su dosis.

Cuando utilice otros medicamentos, pregunte a su médico si es necesario ajustar su tratamiento.

Uso en edad avanzada (≥ 65 años)
Tresiba® puede utilizarse en edad avanzada, pero si usted tiene edad avanzada, es posible que tenga que comprobar su nivel de azúcar en sangre con más frecuencia. Hable con su médico acerca de los posibles cambios en su dosis.

Si tiene problemas renales o hepáticos
Si tiene problemas renales o hepáticos, puede que necesite controlar su nivel de azúcar en sangre con más frecuencia. Hable con su médico acerca de los posibles cambios en su dosis.

Inyección del medicamento
Antes de utilizar Tresiba® por primera vez, su médico o enfermero le mostrará cómo utilizar la lapicera prellenada.
- Compruebe el nombre y la concentración en la etiqueta de la lapicera para asegurarse de que se trata de Tresiba® 200 unidades/ml.

No use Tresiba®
- en bombas de infusión de insulina;
- si la lapicera se ha dañado o no se ha conservado correctamente (ver sección 5 "*Conservación de Tresiba®*");
- si la insulina no tiene un aspecto transparente e incoloro.

Cómo inyectarse
- Tresiba® se inyecta bajo la piel (inyección subcutánea). No lo inyecte en una vena o músculo.
- Las mejores zonas para la inyección son la parte frontal del muslo, la parte superior del brazo y la parte frontal de la cintura (abdomen).
- Cambie cada día el sitio de inyección dentro de la zona donde se inyecta para reducir el riesgo de desarrollar abultamientos y depresiones en la piel (ver sección 4).
- Utilice siempre una aguja nueva en cada inyección. Reutilizar las agujas puede incrementar el riesgo de bloqueo de las mismas, dando lugar a una dosificación inexacta. Deseche la aguja de manera segura después de cada uso.
- No utilice una jeringa para extraer la solución de la lapicera para evitar errores de dosificación y posibles sobredosis.

Al dorso de este prospecto se proporcionan instrucciones de uso detalladas.

Si usa más Tresiba® del que debe
Si usa demasiada insulina, su nivel de azúcar en sangre puede bajar demasiado (hipoglucemia); ver los consejos de la sección 4, "*Nivel de azúcar en sangre demasiado bajo*".

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 olvidó usar Tresiba®
Si olvidó administrarse una dosis, inyecte la dosis olvidada cuando descubra el error, asegurando un mínimo de 8 horas entre dosis. Si descubre que ha olvidado la dosis previa en el momento de inyectarse la siguiente dosis programada, no se inyecte una dosis doble; inyéctese su dosis diaria habitual.

Si interrumpe el tratamiento con Tresiba®
No interrumpa el tratamiento con su insulina sin consultar a su médico. La interrupción de la administración de insulina podría producir un nivel de azúcar en sangre muy alto y cetoacidosis (un problema que consiste en una cantidad excesiva de ácido en la sangre); ver los consejos de la sección 4, "*Nivel de azúcar en sangre demasiado alto*".

4. Posibles efectos adversos
Al igual que todos los medicamentos, este medicamento puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los tengan.

Cuando se está en tratamiento con una insulina, puede ocurrir hipoglucemia (nivel de azúcar en sangre demasiado bajo) muy frecuentemente (puede afectar a más de 1 de cada 10 personas). Puede ser muy grave. Si su nivel de azúcar en sangre disminuye demasiado, puede perder el conocimiento. Una hipoglucemia grave puede producir daños en el cerebro y poner en riesgo su vida. Si tiene síntomas de bajo nivel de azúcar en sangre, tome medidas para aumentar su nivel de azúcar en sangre inmediatamente. Vea los consejos en "*Nivel de azúcar en sangre demasiado bajo*".

Si presenta una **reacción alérgica grave** (aparecen raramente) a la insulina o a cualquiera de los componentes de Tresiba®, suspenda el tratamiento con Tresiba® y consulte al médico de inmediato. Los signos de una reacción alérgica grave son:
- Las reacciones locales se extienden a otras partes del cuerpo.
- De repente no se siente bien, con sudoración.
- Comienza a estar descompuesto (vómitos).
- Experimenta dificultad para respirar.
- Tiene palpitaciones o se siente mareado.

Cambios en la piel en el sitio de inyección
Si se inyecta la insulina en el mismo lugar, el tejido adiposo puede adelgazarse (lipoatrofia) o engrosarse (lipohipertrofia) (*puede afectar a hasta 1 de cada 100 personas*). Los bultos bajo la piel también pueden ser causados por la acumulación de una proteína llamada amiloide (amiloidosis cutánea; no se conoce con qué frecuencia ocurre esto). La insulina puede no funcionar muy bien si se inyecta en una zona abultada, adelgazada o engrosada. Cambie el sitio de inyección en cada inyección para ayudar a prevenir estos cambios en la piel.

Otros efectos adversos incluyen:

Frecuentes *(pueden afectar a hasta 1 de cada 10 personas)*
Reacciones locales: pueden aparecer reacciones locales en el lugar de la inyección. Los signos pueden incluir: dolor, enrojecimiento, ronchas, inflamación y picazón. Estas reacciones suelen desaparecer después de unos días. Si los síntomas no desaparecen transcurridas unas semanas, consulte a su médico. Si las reacciones se agravan, suspenda el tratamiento con Tresiba® y consulte al médico de inmediato. Para más información, ver "*Reacción alérgica grave*" más arriba.

Poco frecuentes *(pueden afectar a hasta 1 de cada 100 personas)*
Inflamación de las articulaciones: al empezar a utilizar este medicamento, el cuerpo puede retener más líquido del que debería. Esto causa inflamación de los tobillos y otras articulaciones. Este efecto suele desaparecer rápidamente.

Raros *(pueden afectar a hasta 1 de cada 1.000 personas)*
Este medicamento puede causar reacciones alérgicas como ronchas, hinchazón de la lengua y los labios, diarrea, náuseas, cansancio y picazón.

Efectos generales del tratamiento de la diabetes
- **Nivel de azúcar en sangre demasiado bajo (hipoglucemia)**

Pueden aparecer niveles demasiado bajos de azúcar en sangre si:
Bebe alcohol, se inyecta demasiada insulina, hace más ejercicio de lo habitual, come muy poco o se saltea una comida.

Los síntomas de aviso de un nivel de azúcar en sangre demasiado bajo pueden aparecer repentinamente y son:
Dolor de cabeza, dificultad para hablar, palpitaciones, sudor frío, piel fría y pálida, mareo, sensación de hambre excesiva, temblor, nerviosismo o preocupación, cansancio, debilidad y somnolencia no habituales, confusión, dificultad para concentrarse y cambios temporales en la visión.

Qué hacer si su nivel de azúcar en sangre es demasiado bajo
- Ingiera comprimidos de glucosa u otro producto azucarado, como caramelos, galletas o jugo de frutas (lleve siempre consigo glucosa o productos azucarados, por si los necesita).
- Mida su nivel de azúcar en sangre si le es posible y luego descanse. Puede que necesite medir su nivel de azúcar en sangre más de una vez, ya que, como ocurre con todas las insulinas basales, la recuperación puede demorar.
- Espere hasta que los signos de hipoglucemia hayan desaparecido o su nivel de azúcar en sangre se haya estabilizado. Continúe entonces con su tratamiento con insulina como de costumbre.

Qué deben hacer otras personas si pierde el conocimiento
Informe a las personas con las que pasa tiempo que tiene diabetes. Dígales cuáles podrían ser las consecuencias debido a una disminución del nivel de azúcar en sangre, incluido el riesgo de perder el conocimiento.

Hágales saber que si usted se desmaya, ellos deben:
- Recostarlo de lado.
- Buscar asistencia médica inmediatamente.
- **No** darle nada de comer ni de beber, ya que podría asfixiarse.

Puede recuperar la consciencia más rápidamente con una inyección de glucagón. Esta debe administrársela solamente una persona que sepa cómo hacerlo.
- Si le administran glucagón, necesitará glucosa o un producto azucarado en cuanto recupere la consciencia.
- Si no responde al tratamiento con glucagón, deberá ser tratado en un hospital.
- Si una hipoglucemia severa no se trata, con el tiempo puede causar daño cerebral. Este puede ser transitorio o permanente. Puede llegar a provocar la muerte.

Hable con su médico si:
- Ha tenido niveles de azúcar en sangre tan bajos que ha perdido el conocimiento.
- Ha necesitado una inyección de glucagón.
- Ha experimentado varios episodios de bajo nivel de azúcar en sangre recientemente.

Quizás tenga que cambiar la dosis o la frecuencia de sus inyecciones de insulina, la alimentación o el ejercicio.
- **Nivel de azúcar en sangre demasiado alto (hiperglucemia)**

Pueden aparecer niveles demasiado altos de azúcar en sangre si:
Come más o hace menos ejercicio de lo habitual, bebe alcohol, tiene una infección o fiebre, no se ha inyectado suficiente insulina, repetidamente se inyecta menos insulina de la que necesita, olvida inyectarse la insulina o interrumpe el tratamiento con insulina sin hablar con su médico.

Los síntomas de aviso de un nivel de azúcar en sangre demasiado alto suelen aparecer gradualmente y son:
Piel seca y enrojecida, somnolencia o cansancio, sensación de sequedad en la boca, aliento con olor afrutado (acetona), aumento en la necesidad de orinar, sed, pérdida de apetito, náuseas o vómitos.
Estos pueden ser signos de una condición muy grave llamada cetoacidosis. Se trata de una acumulación de ácido en la sangre debido a que el cuerpo metaboliza la grasa en lugar del azúcar. Si no se trata, podría producir un coma diabético y eventualmente, la muerte.

Qué hacer si su nivel de azúcar en sangre es demasiado alto
- Controle su nivel de azúcar en sangre.
- Controle el nivel de cetonas en la orina.
- Busque asistencia médica inmediatamente.

Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto.

5. Conservación de Tresiba®
Mantenga este medicamento fuera de la vista y del alcance de los niños. No utilice este medicamento después de la fecha de vencimiento que aparece en la etiqueta y en la caja de la lapicera después de "Vence". La fecha de vencimiento es el último día del mes que se indica.

Antes del primer uso
Conservar en heladera (entre 2°C y 8°C). Mantener alejado del elemento refrigerador. No congelar. Conservar la lapicera con el capuchón colocado para protegerla de la luz.

Una vez abierto o si se lleva como repuesto
Puede llevar su lapicera prellenada de Tresiba® (FlexTouch®) con usted y conservarla a temperatura ambiente (no superior a 30°C) o en heladera (entre 2°C y 8°C) por hasta 8 semanas. Conservar siempre la lapicera con el capuchón colocado cuando no se utiliza para protegerla de la luz.

Los medicamentos no se deben tirar por los desagües ni a la basura. Pregunte a su farmacéutico cómo deshacerse de los envases y de los medicamentos que ya no necesita. De esta forma, ayudará a proteger el medioambiente.

6. Contenido del envase e información adicional
Contenido de Tresiba® 200 unidades/ml
- El principio activo es insulina degludec. Cada ml de solución contiene 200 unidades (U) de insulina degludec. Cada lapicera prellenada (3 ml) contiene 600 unidades (U) de insulina degludec.
- Los demás componentes son glicerol, metacresol, fenol, acetato de zinc, ácido clorhídrico e hidróxido de sodio (para ajuste del pH) y agua para inyectables.

Aspecto del producto y contenido del envase
Tresiba® 200 unidades/ml se presenta como una solución inyectable transparente e incolora en una lapicera prellenada (600 unidades por 3 ml). Envases conteniendo 1, 3 y 5 lapiceras prellenadas FlexTouch® 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° 57.336
Disposición N° 9283/25 (19-dic-2025)

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)
atenciongl@novonordisk.com

Elaborado por:
Novo Nordisk A/S,
Novo Allé, 2880 Bagsvaerd,
Dinamarca.

Acondicionado por:
Novo Nordisk A/S,
Brennum Park, 3400 Hillerod,
Dinamarca.

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

© 2026
Novo Nordisk A/S

8-9562-55-001-7

TRESIBA®
FlexTouch®
INSULINA DEGLUDEC
200 unidades/ml

Precaución: un incremento equivale a 2 unidades – la lapicera muestra la dosis



novo nordisk®

8 mm
1 mm

8-9562-55-001-7.indd 1
10/02/2026 12:00:33

Length: Max. 29 mm (100%)
Code: 100% Direction
Code centered

Instrucciones de uso de Tresiba® 200 unidades/ml, solución inyectable en lapicera prellenada (FlexTouch®)

Lea atentamente estas instrucciones antes de utilizar su lapicera prellenada FlexTouch®. Si no sigue las instrucciones cuidadosamente, podría administrarse muy poca o demasiada insulina, lo que puede llevar a un nivel de azúcar en sangre muy alto o muy bajo.

No utilice la lapicera sin haber recibido el entrenamiento adecuado de su médico o enfermero.

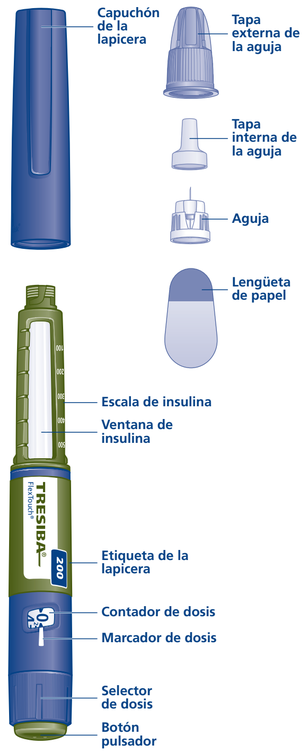
Empiece comprobando la lapicera para **asegurarse de que contiene Tresiba® 200 unidades/ml** y después observe las ilustraciones para familiarizarse con las distintas partes de la lapicera y la aguja.

Si usted es no vidente o tiene visión reducida y no puede leer el contador de dosis de la lapicera, no utilice esta lapicera sin ayuda. Busque la ayuda de una persona que vea bien y esté entrenada en el uso de la lapicera prellenada FlexTouch®.

Su lapicera es una lapicera prellenada dosificadora de insulina que contiene 600 unidades de insulina. Puede seleccionar un **máximo de 160 unidades por administración, en incrementos de 2 unidades.** El contador de dosis de la lapicera muestra el número exacto de unidades de insulina. **No recalcule la dosis.** La lapicera está diseñada para utilizarse con agujas descartables NovoFine® de uso único de hasta 8 mm de longitud. Las agujas no están incluidas en el envase.

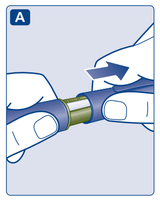
⚠ **Información importante**
Preste especial atención a estas notas porque son importantes para el uso correcto de la lapicera.

Tresiba® FlexTouch® lapicera y aguja (ejemplo)

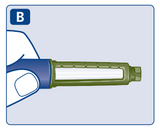


1 Preparación de la lapicera

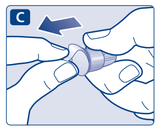
- **Compruebe el nombre y la concentración en la etiqueta** de su lapicera para asegurarse de que contiene Tresiba® 200 unidades/ml.
  Esto es especialmente importante si utiliza más de un tipo de insulina. Si se administra un tipo de insulina incorrecto, su nivel de azúcar en sangre puede elevarse o bajar demasiado.



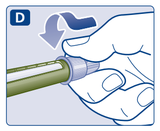
- **Retire el capuchón de la lapicera.**
- **Compruebe que la insulina de la lapicera tenga un aspecto transparente** e incoloro. Mire a través de la ventana de insulina. Si la insulina tiene un aspecto turbio, no utilice la lapicera.



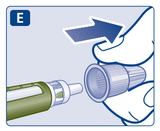
- **Tome una aguja nueva** y retire la lengüeta de papel.



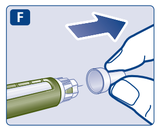
- **Coloque la aguja recta en la lapicera. Enrósquela hasta que quede apretada.**



- **Retire la tapa externa de la aguja y guárdela para más tarde.** La necesitará después de la inyección para retirar correctamente la aguja de la lapicera.



- **Retire la tapa interna de la aguja y tírela.** Si intenta volver a colocarla, puede pincharse accidentalmente con la aguja.
  Puede aparecer una gota de insulina en la punta de la aguja. Esto es normal, pero a pesar de ello debe comprobar el flujo de insulina.



⚠ **Utilice siempre una aguja nueva para cada inyección.**
De esta forma se reduce el riesgo de contaminación, infección, pérdida de insulina, agujas bloqueadas y dosificación inexacta.

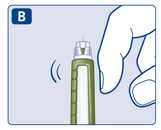
⚠ **Nunca utilice agujas dobladas o dañadas.**

2 Comprobación del flujo de insulina

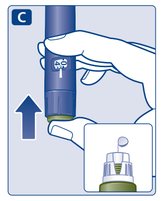
- **Compruebe siempre el flujo de insulina antes de empezar.**
  Esto ayudará a asegurar que reciba la dosis completa de insulina.
- Gire el selector de dosis hasta **seleccionar 2 unidades. Asegúrese de que aparezca un 2 en el contador de dosis.**



- Sujete la lapicera con la aguja apuntando hacia arriba.
  Golpee suavemente la parte superior de la lapicera unas cuantas veces para que suban las posibles burbujas de aire.



- **Presione y mantenga presionado el botón pulsador** hasta que el contador de dosis vuelva a 0. El 0 debe quedar alineado con el marcador de dosis. Debería aparecer una gota de insulina en la punta de la aguja.



Puede que una pequeña burbuja de aire quede en la punta de la aguja, pero no se inyectará.
Si no aparece una gota, repita los pasos del 2**A** al 2**C** hasta 6 veces. Si sigue sin aparecer una gota, cambie la aguja y repita los pasos del 2**A** al 2**C** una vez más.
Si, a pesar de todo, no aparece una gota de insulina, deseche la lapicera y utilice una nueva.

⚠ **Asegúrese siempre de que aparezca una gota** en la punta de la aguja antes de inyectarse. Esto asegura que la insulina fluye.
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 verifique el flujo de insulina antes de inyectarse.** Si no comprueba el flujo, puede recibir muy poca o nada de insulina. Esto puede llevar a niveles de azúcar en sangre demasiado altos.

3 Selección de la dosis

- **Compruebe que el contador de dosis muestre 0 antes de empezar.**
  El 0 debe estar alineado con el marcador de dosis.
- **Gire el selector de dosis para seleccionar la dosis que necesite,** siguiendo las instrucciones de su médico o enfermero. El contador de dosis muestra la dosis seleccionada en unidades. **No recalcule la dosis**.
  Si ha seleccionado una dosis incorrecta, puede girar el selector de dosis hacia adelante o hacia atrás hasta seleccionar la dosis correcta.
  La lapicera puede seleccionar hasta un máximo de 160 unidades.

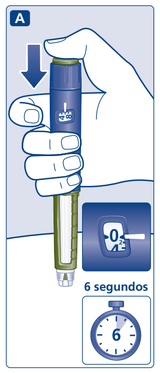


El selector de dosis cambia el número de unidades. Solamente el contador de dosis y el marcador de dosis muestran cuántas unidades ha seleccionado en cada administración.
Puede seleccionar hasta 160 unidades en cada administración. Cuando la lapicera contiene menos de 160 unidades, el contador de dosis se detiene al llegar al número de unidades que quedan.
El selector de dosis hace clic de forma diferente cuando se gira hacia adelante, hacia atrás o se pasa del número de unidades que quedan. No cuente los clics de la lapicera.

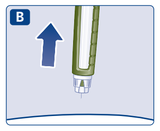
⚠ **Antes de inyectarse la insulina, utilice siempre el contador de dosis y el marcador de dosis para ver cuántas unidades ha seleccionado.**
No cuente los clics de la lapicera. Si selecciona y se inyecta una dosis incorrecta, su nivel de azúcar en sangre puede elevarse o bajar demasiado.
No utilice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

4 Inyección de la dosis

- **Inserte la aguja bajo la piel** tal como le ha enseñado su médico o enfermero.
- **Compruebe que puede ver el contador de dosis.** No toque el contador de dosis con los dedos. Esto podría interrumpir la inyección.
- **Presione y mantenga presionado el botón pulsador hasta que el contador de dosis vuelva a 0.**
  El 0 debe quedar alineado con el marcador de dosis. En ese momento puede que oiga o sienta un clic.
- **Mantenga la aguja bajo la piel durante al menos 6 segundos** para asegurarse de que se ha administrado la dosis completa.



- **Manteniendo la aguja y la lapicera rectas, retírelas de la piel.** Si aparece sangre en el sitio de inyección, presione ligeramente con un algodón. No frote la zona.

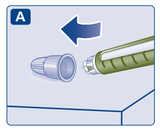


Puede aparecer una gota de insulina en la punta de la aguja después de la inyección. Esto es normal y no afecta a la dosis.

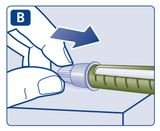
⚠ **Observe siempre el contador de dosis para saber cuántas unidades inyecta.**
El contador de dosis muestra el número exacto de unidades. No cuente los clics de la lapicera.
Mantenga presionado el botón pulsador hasta que el contador de dosis regrese a 0 luego de la inyección. Si el contador de dosis se detiene antes de llegar a 0, no se ha administrado la dosis completa, lo que puede llevar a niveles de azúcar en sangre muy elevados.

5 Después de la inyección

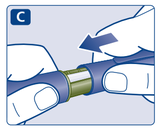
- **Introduzca la punta de la aguja en su tapa externa,** colocada sobre una superficie plana, sin tocar la aguja ni la tapa externa.



- Cuando la aguja esté cubierta, **presione completamente y con cuidado la tapa externa.**
- **Desenrosque la aguja** y deséchela con cuidado.



- **Ponga el capuchón** en la lapicera después de cada uso para proteger la insulina de la luz.



Deseche siempre la aguja después de cada inyección. Esto reduce el riesgo de contaminación, infección, pérdida de insulina, agujas bloqueadas y dosificación inexacta. Si la aguja está bloqueada, **no** se inyectará insulina.
Cuando la lapicera esté vacía, tírela **sin** una aguja colocada, siguiendo las instrucciones de su médico, enfermero, farmacéutico o de las autoridades locales.

⚠ **Nunca intente volver a colocar la tapa interna de la aguja.** Podría pincharse con la aguja.

⚠ **Retire siempre la aguja después de cada inyección** y almacene su lapicera sin una aguja colocada. De esta forma se reduce el riesgo de contaminación, infección, pérdida de insulina, agujas bloqueadas y dosificación inexacta.

6 ¿Cuánta insulina queda?

- La **escala de insulina** muestra la cantidad **aproximada** de insulina que queda en la lapicera.



- **Para saber cuánta insulina queda exactamente,** utilice el contador de dosis: Gire el selector de dosis hasta que el **contador de dosis se detenga**. Si muestra 160, significa que quedan **al menos 160** unidades en la lapicera. Si muestra **menos de 160,** el número indica la cantidad de unidades que quedan en la lapicera.



- Gire el selector de dosis hacia atrás hasta que el contador de dosis muestre 0.
- Si necesita más insulina de las unidades que quedan en la lapicera, puede dividir la dosis entre dos lapiceras.

⚠ **Tenga mucho cuidado de hacer el cálculo correctamente si divide su dosis.**
Si no está seguro, inyéctese la dosis completa con una lapicera nueva. Si divide su dosis en forma incorrecta, se inyectará muy poca o demasiada insulina, lo que puede llevar a niveles de azúcar en sangre muy elevados o muy bajos.

⚠ Información importante adicional

- **Lleve siempre la lapicera con usted.**
- **Lleve siempre una lapicera de repuesto y agujas nuevas**, en caso de pérdida o rotura.
- Mantenga siempre la lapicera y las agujas **fuera de la vista y del alcance de otras personas,** especialmente de los niños.
- **Nunca comparta** la lapicera o las agujas con otras personas. Esto puede llevar a infección cruzada.
- **Nunca comparta** la lapicera con otras personas. Su medicamento puede ser dañino para su salud.
- Las personas que asisten a los pacientes deben **tener mucho cuidado cuando manejen agujas usadas** para reducir el riesgo de daños con la aguja e infección cruzada.

Cuidados de la lapicera

Trate su lapicera con cuidado. El manejo brusco o el uso indebido pueden causar dosificación inexacta, lo que puede llevar a niveles de azúcar en sangre muy elevados o muy bajos.

- **No deje la lapicera en el auto** ni en otro lugar donde pueda calentarse o enfriarse en exceso.
- **No exponga la lapicera al polvo, suciedad o líquidos.**
- **No lave, ponga en remojo ni lubrique la lapicera.** Si es necesario, límpiela con un paño humedecido con un detergente suave.
- **Procure que la lapicera no se caiga** ni golpee contra superficies duras. Si se le cae la lapicera o sospecha que puede tener un problema, coloque una aguja nueva y compruebe el flujo de insulina antes de inyectarse.
- **No intente rellenar la lapicera.** Una vez vacía, debe desecharse.
- **No intente reparar la lapicera** ni desarmarla.