



JUSVINZA

CIGB-258

New therapeutic alternative to control hyperinflammation,
regulate the immune response and reduce the risk
of mortality in patients with COVID-19



INDICATIONS

It must be used only under MEDICAL PRESCRIPTION.

For patients older than 18 years with COVID-19, hyperinflammation, multifocal interstitial pneumonia, need for oxygen therapy, and worsening lung involvement. And for patients with a clinical state prior to hyperinflammation, with sustained fever above 38 °C, respiratory distress requiring oxygen therapy, increased depth and frequency of respiration greater than 25 ventilations per minute requiring oxygen therapy, and choppy language that does not allow to count to 10.

IN PATIENTS WITH MECHANICAL VENTILATION

It is administered intravenously, 1 mg every 12 hours, until the patient is extubated. After extubating the patient, treatment is completed for that day. Subsequently, the administration continues for 3 days (72 hours after extubation), but with a frequency of 24 hours. If no clinical, blood gas, or radiological improvement is observed in patients treated during the first 72 hours, the specialist may increase the dose to 2 mg, with a frequency of 12 hours. Do not exceed 4 mg a day.

IN PATIENTS WITHOUT MECHANICAL VENTILATION

It is administered intravenously, 1 mg every 24 hours, until the patient does not require oxygen therapy, shows no signs or symptoms of acute respiratory failure.

PRESENTATION AND PREPARATION

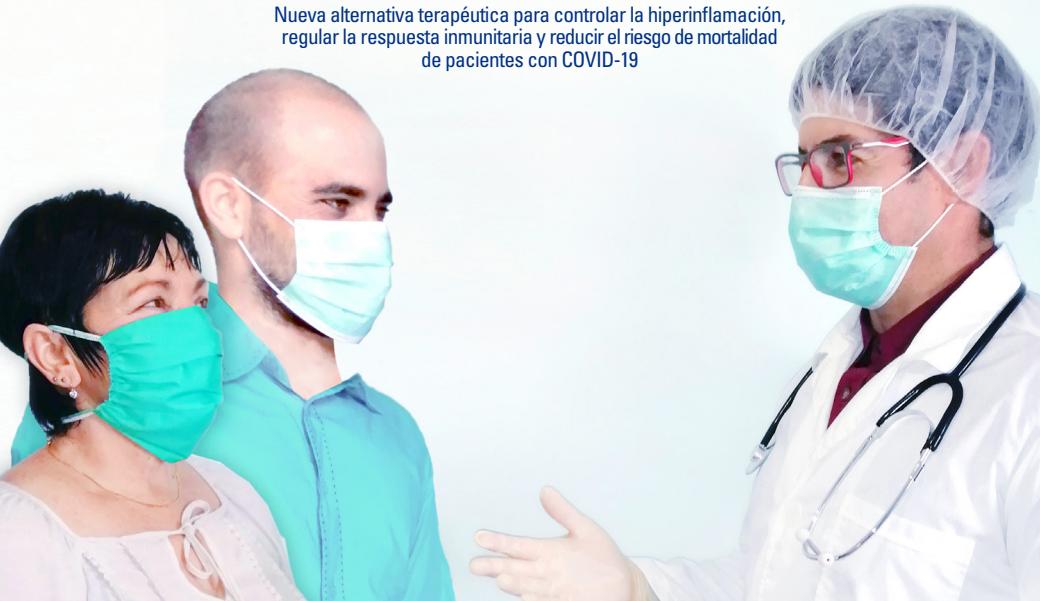
- Bulb with 2,5 mg of the lyophilized product. It will be dissolved in 1 mL of water for injection and 400 µL (0,4 mL) will be withdrawn to administer to the patient.
- Bulb with 1,25 mg of the lyophilized product. It will be dissolved in 0,5 mL of water for injection and 0,4 mL will be withdrawn to administer to the patient.



JUSVINZA

CIGB-258

Nueva alternativa terapéutica para controlar la hiperinflamación, regular la respuesta inmunitaria y reducir el riesgo de mortalidad de pacientes con COVID-19



INDICACIONES

Debe usarse solo bajo PRESCRIPCIÓN FACULTATIVA.

Para pacientes mayores de 18 años con COVID-19, hiperinflamación, neumonía intersticial multifocal, necesidad de oxigenoterapia y empeoramiento de la afectación pulmonar. Y para pacientes con un estado clínico previo a la hiperinflamación, con fiebre sostenida por encima de 38 °C, dificultad respiratoria que necesite oxigenoterapia, incremento de la profundidad y frecuencia de la respiración mayor de 25 ventilaciones por minuto que necesite oxigenoterapia, y lenguaje entrecortado que no le permita contar hasta 10.

EN PACIENTES CON VENTILACIÓN MECÁNICA

Se administra por vía intravenosa, 1 mg cada 12 horas, hasta que el paciente sea extubado. Después de que el paciente es extubado, se completa el tratamiento correspondiente a ese día. Posteriormente, se continúa la administración durante 3 días (72 horas, después de la extubación), pero con una frecuencia de 24 horas. Si no se evidencia mejoría clínica, gasométrica ni radiológica en los pacientes tratados durante las primeras 72 horas, el especialista puede aumentar la dosis a 2 mg, con una frecuencia de 12 horas. No rebasar los 4 mg diarios.

EN PACIENTES SIN VENTILACIÓN MECÁNICA

Se administra por vía intravenosa, 1 mg cada 24 horas, hasta que el paciente no requiera oxigenoterapia, ni muestre signos ni síntomas de insuficiencia respiratoria aguda.

PRESENTACIÓN Y PREPARACIÓN

- Bulbo con 2,5 mg del producto liofilizado. Se disolverá en 1 mL de agua para inyección y se extraerán 400 µL (0,4 mL) para administrar al paciente.
- Bulbo con 1,25 mg del producto liofilizado. Se disolverá en 0,5 mL de agua para inyección y se extraerán 0,4 mL para administrar al paciente.