

FICHA DE INNOVACIONES TERAPEUTICAS

<http://www.euskadi.net/sanidad>

N.º 57 - 2001

CELECOXIB

CELEBREX
Pharmacia Pfizer

30 cápsulas de 200 mg.
Precio: 6.727 ptas.



COSTE TRATAMIENTO MES (28 días)

Celecoxib (200-400 mg/día) = 6.278-12.556 ptas.
Rofecoxib (12,5-25 mg/día) = 7.434 ptas.
Diclofenaco EFG (PRef) (150 mg/día) = 1.243 ptas.
Ibuprofeno EFG (2.400 mg/día) = 2.120 ptas.
Naproxeno EFG (PRef) (1.000 mg/día) = 1.785 ptas.
Diclofenaco (150 mg/día) + Misoprostol (600 g/día) = 5.345 ptas.
Coste añadido de Omeprazol EFG (20 mg/día) = 1.950-5.273 ptas.

INDICACIONES

Alivio sintomático en el tratamiento de la artrosis o de la artritis reumatoide.

COMENTARIOS

Celecoxib es un nuevo inhibidor selectivo de la ciclooxigenasa-2 (coxib), aprobado para el alivio sintomático en el tratamiento de la artrosis o de la artritis reumatoide. En los ensayos clínicos realizados, ha mostrado una eficacia comparable a diclofenaco y naproxeno.

La dosis recomendada en la artrosis es de 200 mg al día, aunque algunos pacientes pueden requerir 200 mg dos veces al día. En la artritis reumatoide se recomiendan de 200 a 400 mg/día.

En cuanto a efectos adversos gastrointestinales (GI), la incidencia de síntomas menores es similar a la de otros AINE y la incidencia de úlceras endoscópicas es menor con celecoxib.

En un ensayo clínico (CLASS) se ha comparado el riesgo de aparición de complicaciones gastrointestinales graves (obstrucción, perforación, hemorragia) y de úlceras sintomáticas en pacientes con artrosis o artritis reumatoide que recibieron celecoxib, o diclofenaco o ibuprofeno durante seis meses. No hubo diferencias estadísticamente significativas en la incidencia anual de complicaciones graves entre celecoxib y los otros AINE. Considerando en conjunto las úlceras sintomáticas y las complicaciones, la incidencia fue más baja para celecoxib. En el mismo ensayo, en el subgrupo de pacientes que tomaban concomitantemente aspirina para prevención cardiovascular, no se observó ningún beneficio para celecoxib en cuanto a la incidencia de úlceras y complicaciones. Por tanto, en pacientes que requieran dosis bajas de aspirina como antiagregante, no es razonable usar celecoxib. Las contraindicaciones y precauciones a considerar son similares a las de otros AINE.

Celecoxib (al igual que rofecoxib) no es un AINE de primera línea para el tratamiento de pacientes con artrosis o artritis reumatoide. En pacientes con alto riesgo de efectos gastrointestinales (historia de úlcera gastroduodenal, sangrado o perforación, terapia concomitante con corticoides o con anticoagulantes o pacientes de edad avanzada), y que requieran terapia prolongada con un AINE, son necesarios ensayos clínicos que comparen los *coxibs* frente a la *terapia combinada de AINE clásico + gastroprotector* para conocer el papel real de los coxib.



▼ MUY INTERESANTE



▼ INTERESANTE



▼ EVENTUALMENTE ÚTIL



▼ NO APORTA NADA NUEVO



▼ EXPERIENCIA CLÍNICA INSUFICIENTE