



AspFarmInforma

(Adeguatezza Prescrittiva In Pratica)

SCHEDA FARMACO · FANS SELETTIVI COX-2 · NOTA AIFA 66



COXIB · Etoricoxib e Celecoxib

ATC: M01AH Inibitori selettivi COX-2 · Uso solo con indicazione specifica · Valutare sempre il rischio CV

NOTA AIFA 66 → <https://www.aifa.gov.it/nota-66>

⚠️ PROFILO RISCHIO/BENEFICIO


⚠️ I COXIB hanno mostrato solo una lieve riduzione della gastrolesività rispetto ai FANS non selettivi, a fronte di un **incremento di eventi avversi cardiovascolari**. Preferirli ai FANS non selettivi solo in caso di indicazione specifica (rischio molto elevato di ulcera/perforazione/sanguinamento GI) e solo dopo attenta valutazione del rischio cardiovascolare.

● ETORICOXIB - INDICAZIONI D'USO E DOSAGGIO RACCOMANDATO (MONO-SOMMINISTRAZIONE GIORNALIERA)

ETORICOXIB	
Indicazione	Dosaggio
Osteoartrosi	30 / 60 mg
Artrite Reumatoide	60 / 90 mg
Spondilite Anchilosante	60 / 90 mg
Artrite Gottosa Acuta	120 mg (max 8 giorni)
Post Chirurgia Dentale (Fascia C)	90 mg (max 3 giorni)

● CELECOXIB - INDICAZIONI D'USO E DOSAGGIO RACCOMANDATO (MONO SOMM.DIE O 2 DOSI REFRATTE/DIE)

CELECOXIB	
Indicazione	Dosaggio
Osteoartrosi	100 / 200 mg
Artrite Reumatoide	200 mg
Spondilite Anchilosante	100 / 200 mg
Artrite Gottosa Acuta	— non indicato
Post Chirurgia Dentale	— non indicato


 NB: La dose massima raccomandata per Celecoxib è 400 mg/die per tutte le indicazioni.

AVVERTENZE E CONTROINDICAZIONI

 USARE CON CAUTELA	 CONTROINDICATI
Pz con storia di insufficienza cardiaca	Scompenso cardiaco moderato grave
Disfunzioni ventricolo sx	Cardiopatía ischemica
Ipertensione	Patologie cerebrovascolari
Edema	Patologie arteriose periferiche
Fattori di rischio cardiovascolare	Insufficienza cardiaca congestizia (NYMA II-IV)
/	Grave insufficienza epatica
/	Pz con clearance stimata della creatinina renale < 30 ml/min
/	Infiammazione cronica dell'intestino
/	Uso concomitante di altri FANS

 Rimborso SSN: solo nel rispetto delle indicazioni registrate e delle condizioni previste dalla Nota AIFA 66.

INVITO ALLA SEGNALAZIONE

 La **segnalazione delle reazioni avverse sospette** (ADRS) che si verificano dopo l'autorizzazione del medicinale è **importante**, in quanto permette un **monitoraggio continuo** del rapporto beneficio/rischio del medicinale.

Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta tramite il Sistema Nazionale di segnalazione dell'Agenzia Italiana del Farmaco.

Sito web: <https://www.aifa.gov.it/content/segnalazioni-reazioni-avverse>

Le segnalazioni di Sospetta Reazione Avversa da Farmaci devono essere inviate al **Responsabile di Farmacovigilanza** della Struttura di appartenenza dell'Operatore stesso.

Data ultima modifica 30.03.2026

Azienda Sanitaria Provinciale Vibo Valentia - UOC Farmaceutica Territoriale

Via F. Protetti Pal. Rosano Piano Terra - 89900 Vibo Valentia (VV)

Tel. 0963 962938 - Mail: farmterr@asppv.it