ACR REVIEW 2026

#ACReview26

Lo mejor de ACR



Sociedad Española de Reumatología

PATROCINADO POR: AstraZeneca · Gebro Pharma · Lilly A MEDICINE COMPANY

ACR REVIEW 2026

Lo mejor de LES, Sjögren y Esclerosis Sistémica

Cristiana Sieiro Santos

Centre for Musculoskeletal Research, School of Biological Sciences, Faculty of Biology, Medicine and Health,
University of Manchester, Manchester, UK

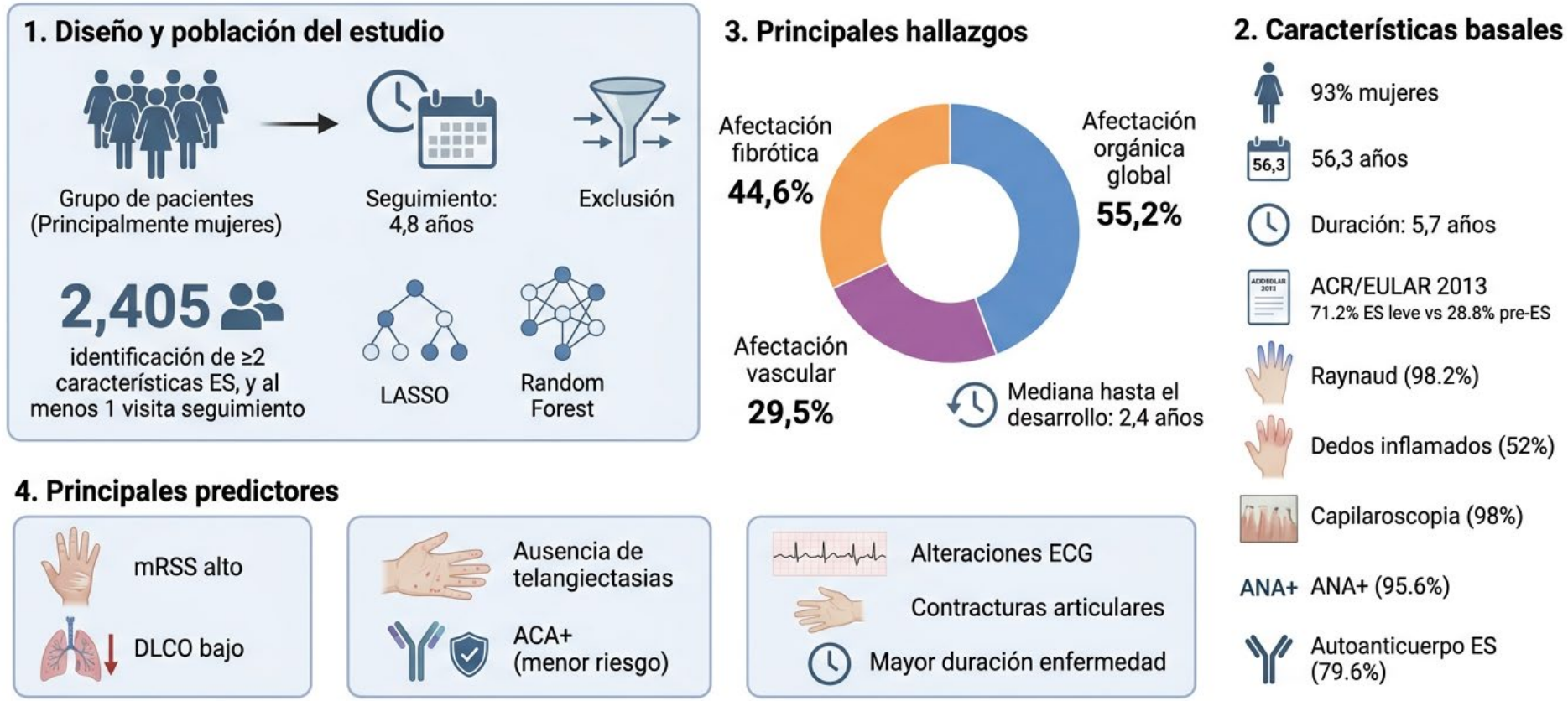
Manchester University NHS Foundation Trust (MFT)

Sociedad Española de Reumatología

PATROCINADO POR: AstraZeneca Gebro Pharma Lilly A MEDICINE COMPANY

ABSTRACT NUMBER: 0241

Prediction of future significant organ involvement in very early and mild systemic sclerosis: a European Scleroderma Trials and Research Group analysis



- Más de la mitad de los pacientes con ES muy precoz o leve desarrollaron afectación orgánica significativa.
- El cumplimiento de los criterios ACR/EULAR 2013 no discriminó el riesgo de progresión, lo que refuerza la necesidad de una monitorización precoz basada en factores de riesgo clínicos y funcionales.

ABSTRACT NUMBER: 0031

High-throughput plasma proteomics reveals circulating biomarkers of interstitial lung disease and progressive pulmonary fibrosis in systemic sclerosis

Objetivo

Identificar biomarcadores plasmáticos asociados con EPI y PPF en esclerosis sistémica, evaluando su capacidad predictiva en cohortes independientes.

Diseño y población

Estudio multicéntrico de descubrimiento y validación proteómica

202 pacientes (París, Burdeos, Leeds): Cohorte descubrimiento (n=45), replicación (n=157)

Grupos: Sin EPI (n=70), EPI estable (n=82), EPI-PPF (n=50)

Seguimiento clínico: 2 años (criterios INBUILD)

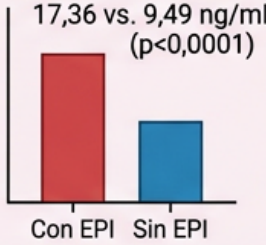
Proteómica por espectrometría de masas (1.507 proteínas), validación ELISA

Validación extra: 113 pacientes (Tokio y Milán)

Resultados principales

SP-D

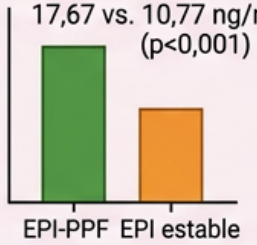
17,36 vs. 9,49 ng/mL (p<0,0001)



Biomarcador de afectación pulmonar

MMP-8

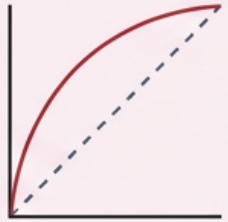
17,67 vs. 10,77 ng/mL (p<0,001)



Marcador pronóstico de progresión

- 44 proteínas asociadas a EPI
- 51 asociadas a PPF
- SP-D y MMP-8 validados

Predicción de PPF



MMP-8 sola:
AUC 0,67 (IC95%: 0,60–0,73)
MMP-8 + variables clínicas:
AUC 0,78 (IC95%: 0,71–0,85)

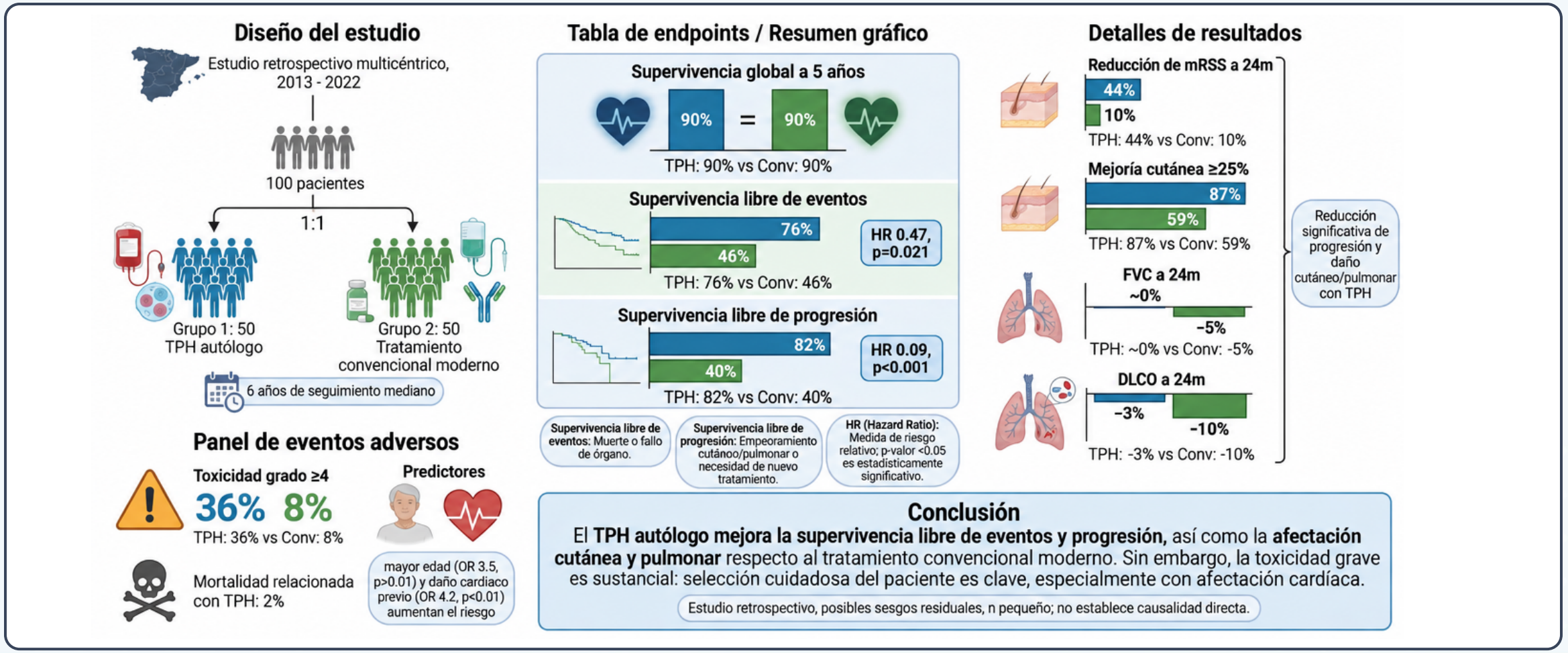
Punto de corte óptimo:
4,535 ng/mL

Conclusión / mensaje clave

La proteómica plasmática identifica SP-D como biomarcador de EPI y MMP-8 como marcador pronóstico de progresión fibrótica en ES. MMP-8 combinado con variables clínicas mejora la discriminación de PPF y facilita la estratificación de riesgo, aunque su rendimiento aislado es moderado y requiere validación clínica adicional.

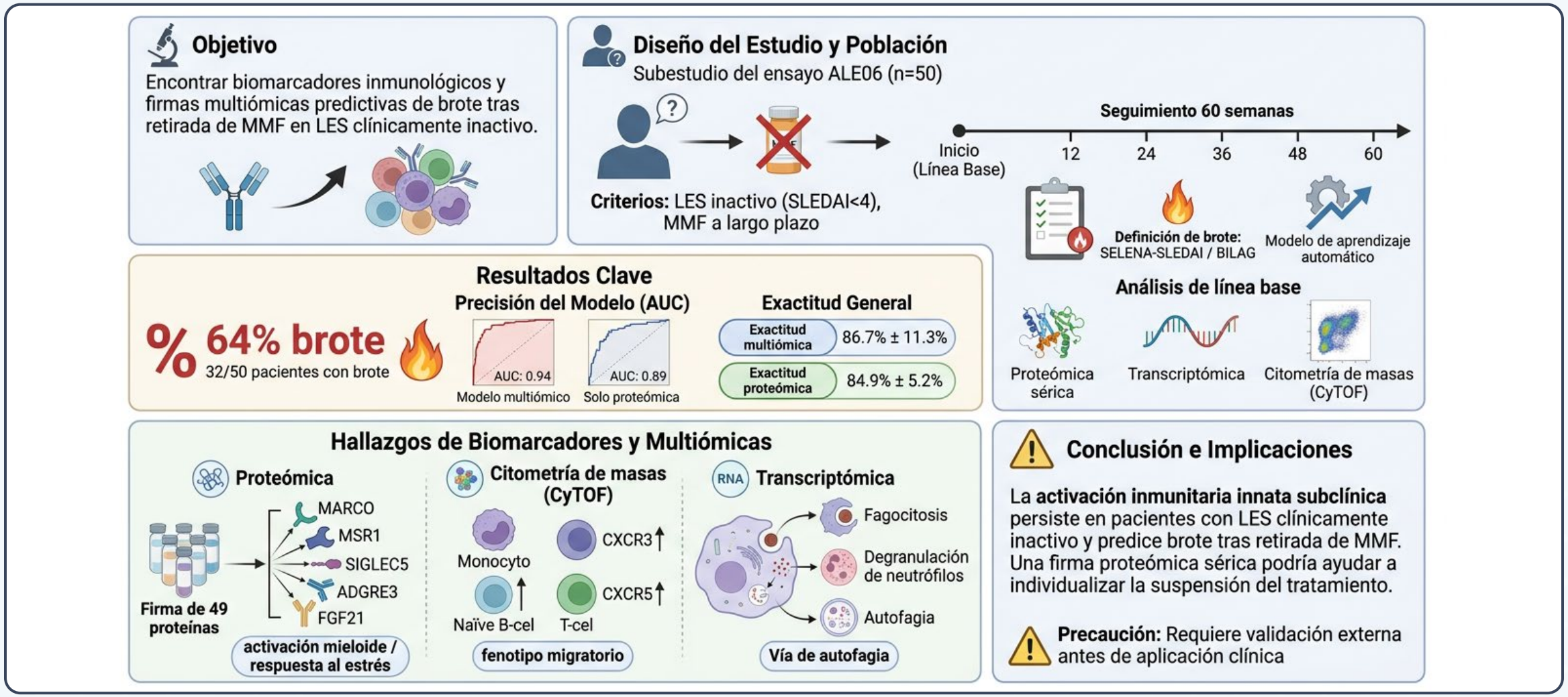
ABSTRACT NUMBER: 0220

High-Intensity Immunosuppression with Autologous Stem Cell Transplantation Versus Modern Standard Care in Poor-Prognosis Diffuse Cutaneous Systemic Sclerosis: A Propensity-Matched Study



ABSTRACT NUMBER: 0264

Distinct Multi-omic Signature Predicts Post-MMF Withdrawal Flares in Systemic Lupus Erythematosus Patients

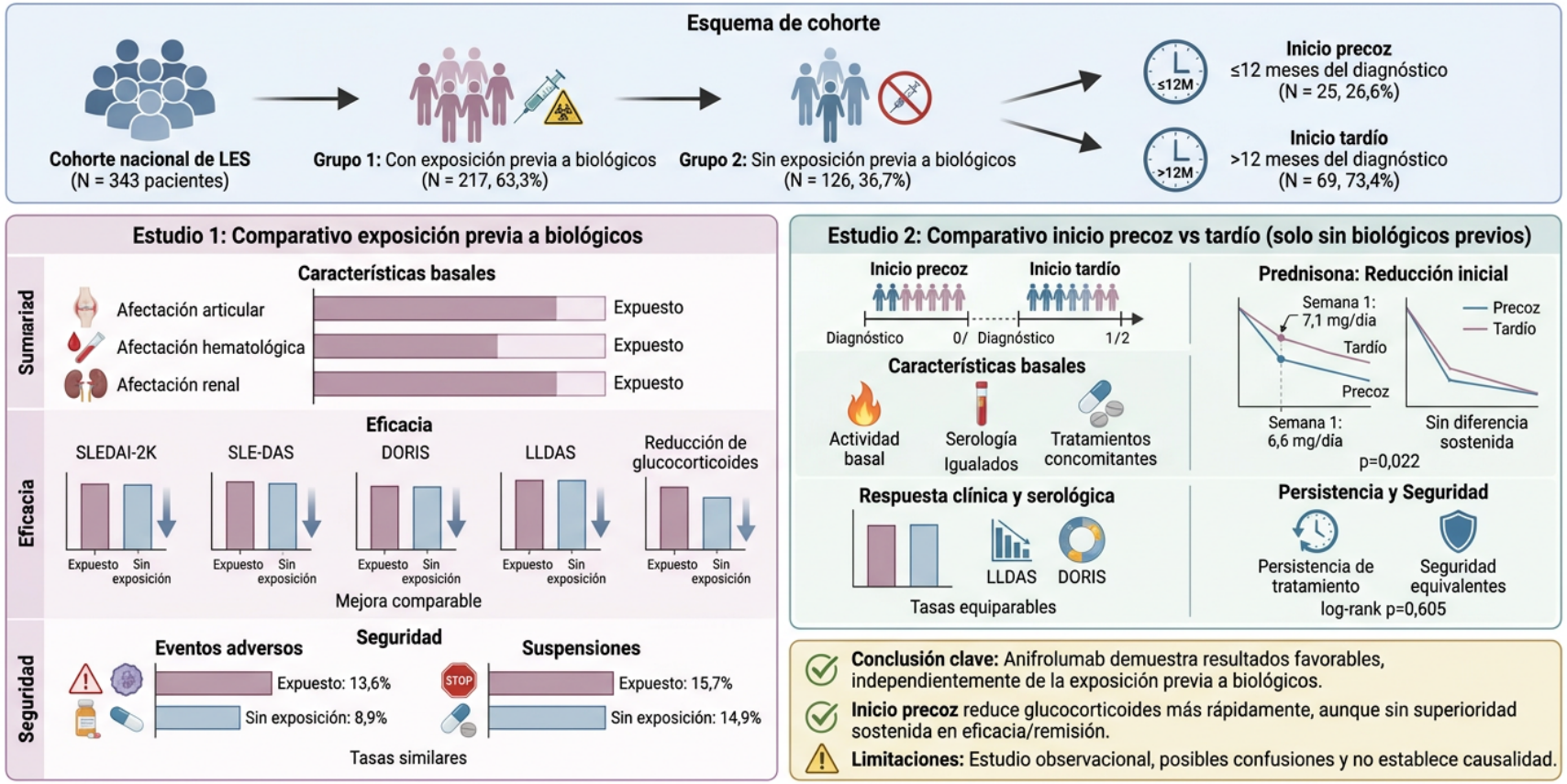


ABSTRACT NUMBER: 0330

Previous Biologic Exposure Does Not Impact Anifrolumab Effectiveness or Safety: Real World Data from a Nationwide Spanish SLE Cohort

ABSTRACT NUMBER: 0309

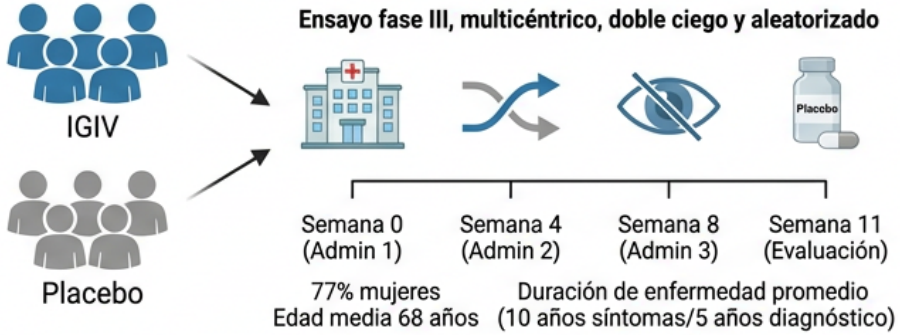
Early Versus Late Anifrolumab Initiation in SLE: Real-World Effectiveness and Glucocorticoid-Sparing Outcomes



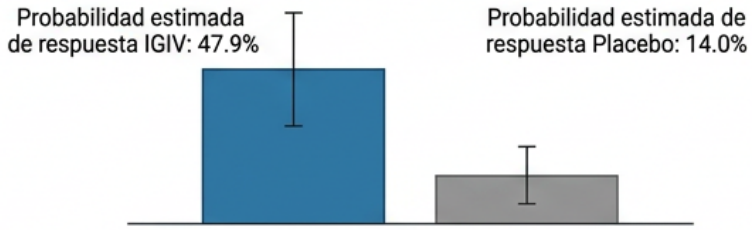
ABSTRACT NUMBER: 0422

Efficacy of intravenous immunoglobulins in Sjögren's disease-associated painful sensory neuropathies: results from a multicenter double blind randomized controlled study

Diseño y población



Resultados principales



Probabilidad bayesiana de superioridad IGIV vs Placebo: 96,5%

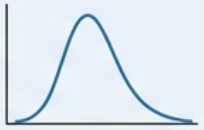
Variable primaria y análisis

Objetivo:
Mejoría ≥20% en discapacidad (R-ODS) o dolor (escala numérica)



Análisis bayesiano

$$f = \frac{\sum (x - x)^2}{n^2}$$



Variables secundarias y seguridad



Sin diferencias significativas



66,7% eventos adversos leves/moderados (cefalea, reacciones leves)

Sin eventos graves, tromboembolismos, ni fallecimientos

Primera evidencia aleatorizada a favor del uso de IGIV en neuropatías sensitivas dolorosas asociadas a Sjögren.
Probabilidad bayesiana de superioridad: 96,5%. Resultados prometedores, pero se requieren estudios más grandes para confirmación.

ACR REVIEW 2026

#ACReview26

Lo mejor de ACR



Sociedad Española de Reumatología

PATROCINADO POR: AstraZeneca · Gebro Pharma · Lilly A MEDICINE COMPANY