ACR REVIEW 2026

#ACReview26

Lo mejor de ACR



Sociedad Española de Reumatología

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

ACR REVIEW 2026

ARTRITIS REUMATOIDE

José Luis Morell Hita

Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid

Sociedad Española de Reumatología

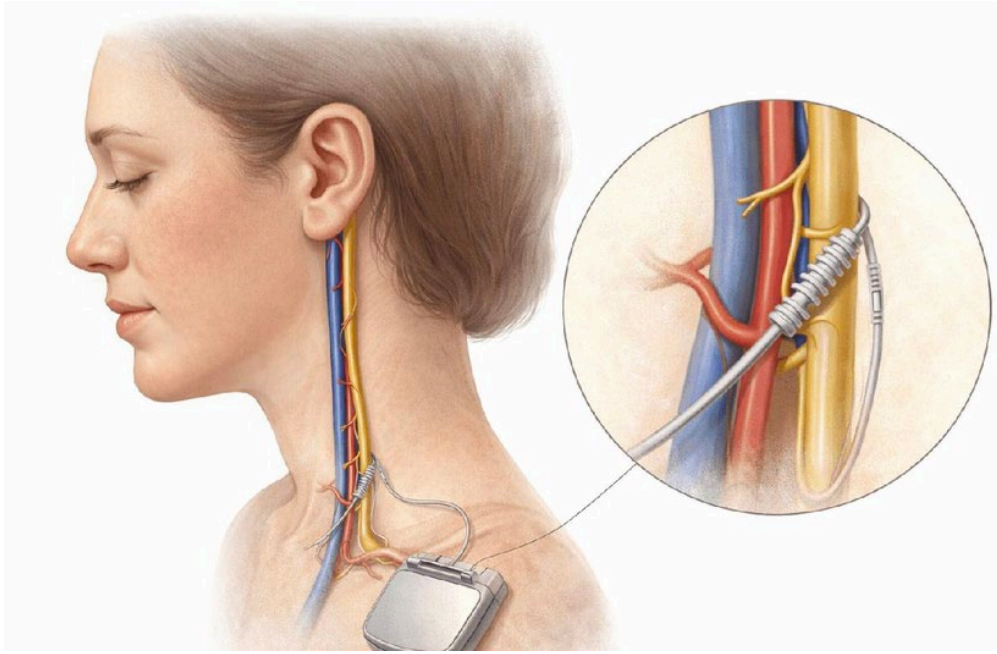
PATROCINADO POR: AstraZeneca Gebro Pharma Lilly A MEDICINE COMPANY


NASA
UNITED STATES


NASA

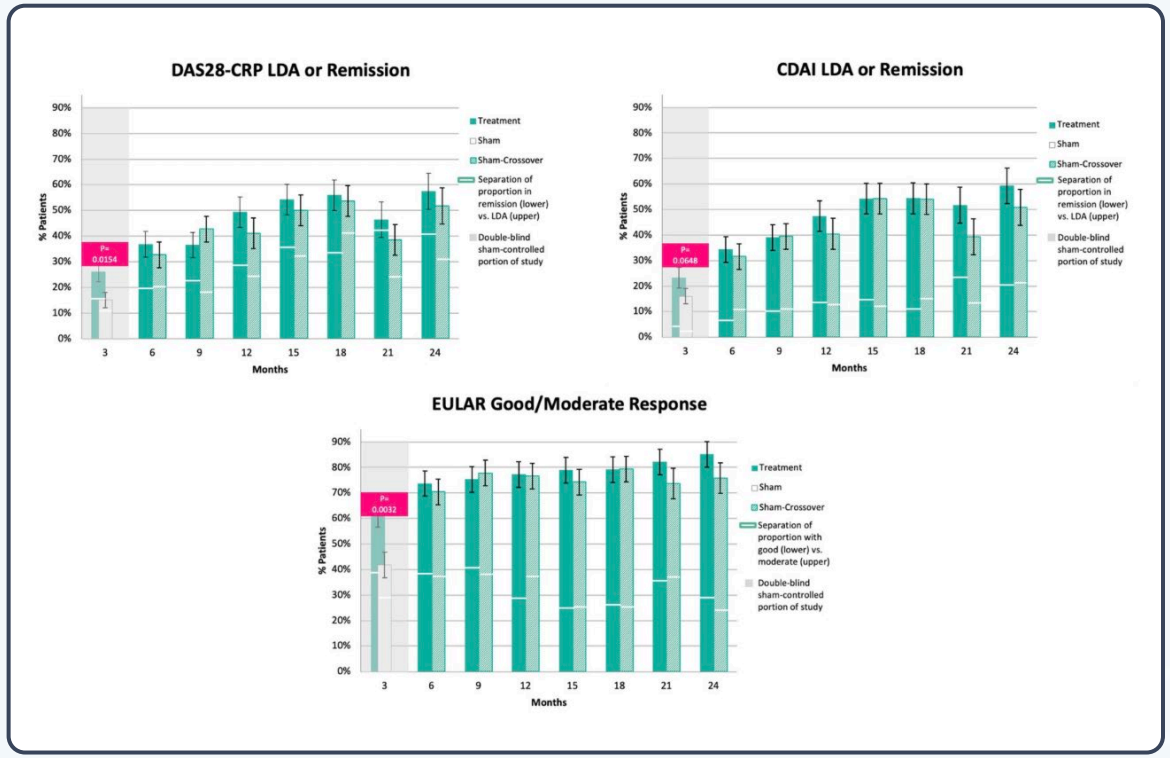
AB1426 Vagus-Mediated Neuroimmune Modulation for the Treatment of Rheumatoid Arthritis: Long-Term Results at 24 Months from a Randomized, Sham-Controlled, Double-Blind Trial

- **Objetivo.** Evaluar la eficacia y seguridad a 24 meses de la estimulación vagal implantable en pacientes con AR.
- **Métodos**. Ensayo RESET-RA: 242 pacientes con respuesta insuficiente o intolerancia a tratamientos avanzados. Estimulación vagal durante un minuto diario. Fase inicial aleatorizada y posterior extensión abierta.
- **Resultados**. A los 24 meses, 218 pacientes (90,1 %) completaron la evaluación. La respuesta ACR20 fue del 59,2 % en el análisis de todos los pacientes que completaron la visita.



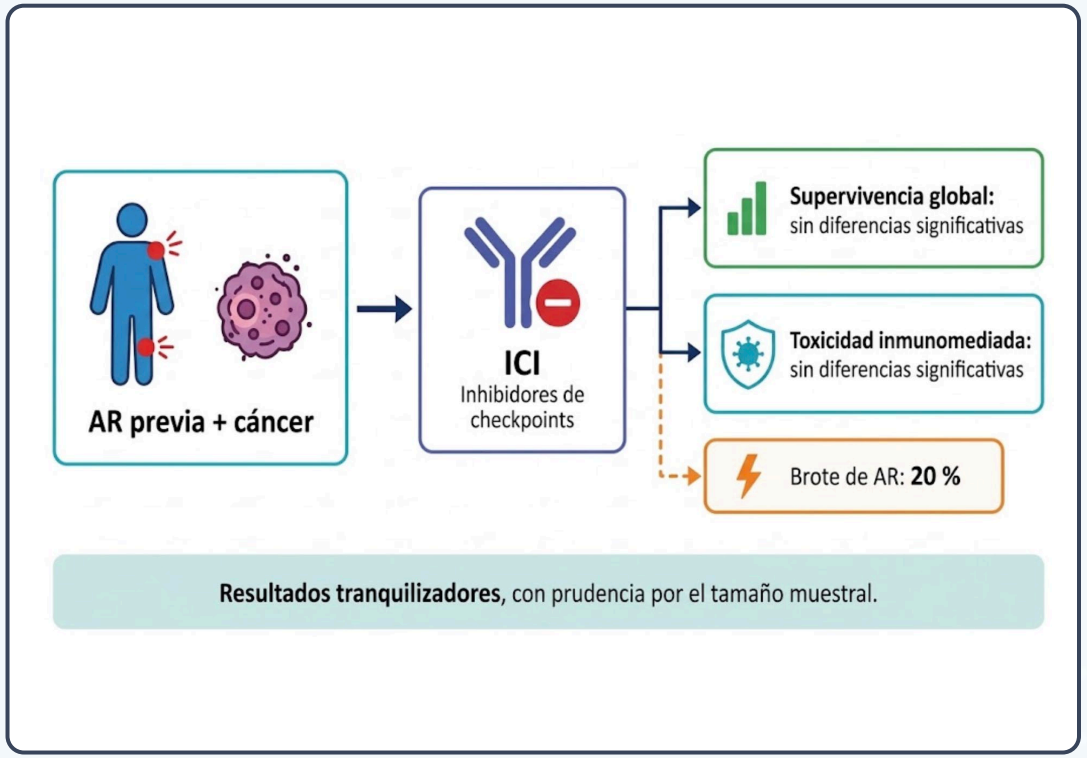
AB1426 Vagus-Mediated Neuroimmune Modulation for the Treatment of Rheumatoid Arthritis: Long-Term Results at 24 Months from a Randomized, Sham-Controlled, Double-Blind Trial

- **Resultados**. El 62,8 % (152/242) no había añadido FAME biológicos o sintéticos dirigidos. En el análisis más restrictivo, sin tratamientos añadidos, se observaron:
  - ACR20: 70,9 %.
  - ACR50: 43,6 %.
  - ACR70: 25,5 %.
  - Baja actividad o remisión: aproximadamente. 55 %.
- **Conclusiones.** Los resultados sugieren una respuesta mantenida, aunque proceden de una extensión abierta, sin grupo control concurrente.



AB1671. A Real World Analysis of Patients with Rheumatoid Arthritis on Immune Checkpoint Inhibitor Therapy for Cancer: Results from the IMPACT-MB Database

- **Objetivo.** Comparar resultados oncológicos y toxicidad por ICI en pacientes con y sin AR preexistente.
- **Métodos.** Cohorte canadiense IMPACT-MB: 40 pacientes con AR y 76 controles con cáncer tratados con ICI.
- **Resultados.** Brotes de AR en 8/40 (20 %) y acontecimientos inmunomediados: 45 % frente a 36 % de controles
    - Supervivencia global: HR 1,04 (IC del 95 %: 0,64-1,67) sin diferencias estadísticamente significativas.
- **Conclusiones**: En pacientes seleccionados con AR previa, los inhibidores de checkpoints no mostraron diferencias significativas en supervivencia ni toxicidad inmunomediada respecto a los controles.
    - Un 20 % presentó brotes de AR

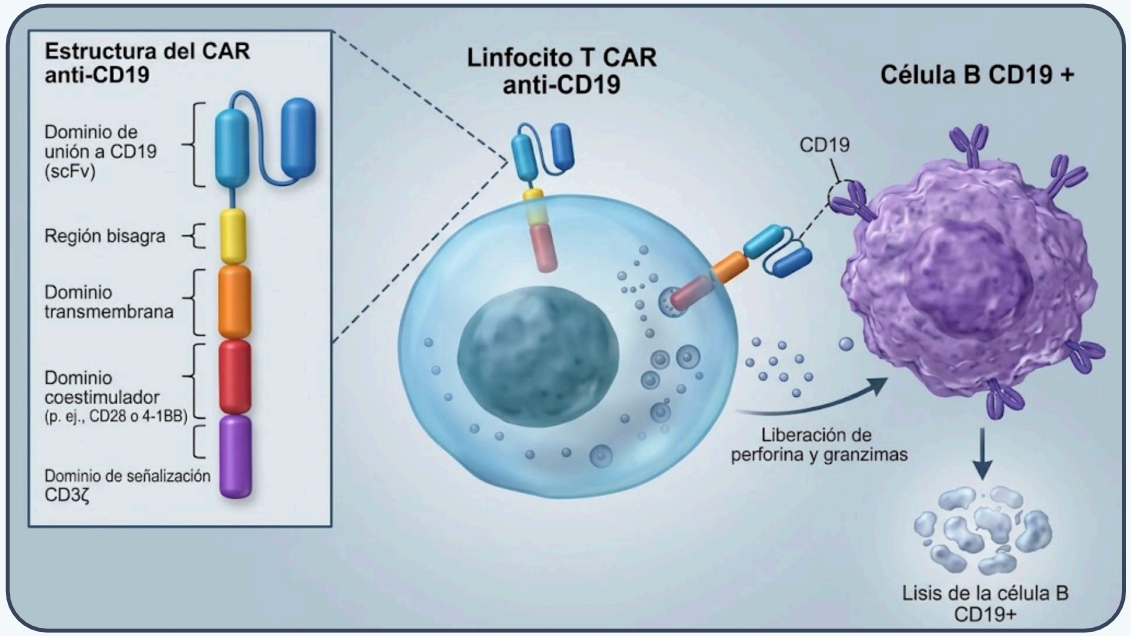


AB1402. Combination Therapy with Abatacept and Daratumumab in Patients with Active Rheumatoid Arthritis: Phase I Results of the CURACTA Trial

- **Objetivo.** Evaluar la combinación de abatacept con daratumumab (anti-CD38) en AR activa.
- **Métodos.** Fase I de CURACTA: tres mujeres ACPA positivas.
  - Abatacept y Metotrexato más cuatro dosis de Daratumumab (1800 Mg)
- **Resultados.** Descenso del DAS28-VSG de 2.1 , 1.8 y 1.6 puntos a las 24 semanas, sin remisión sostenida.
- **Conclusiones.** Inicialmente mejoría clínica, pero todavía sin remisiones sostenidas y con señales de toxicidad que requieren vigilancia
- **Seguridad.** Neutropenia de grado 4 en una paciente. Otra paciente requirió inmunoglobulinas por reducción de IgG

AB1902. CD19 CAR T-Cell Therapy in Highly Treatment-Refractory Rheumatoid Arthritis: Phase 1 Results from the COMPARE Trial

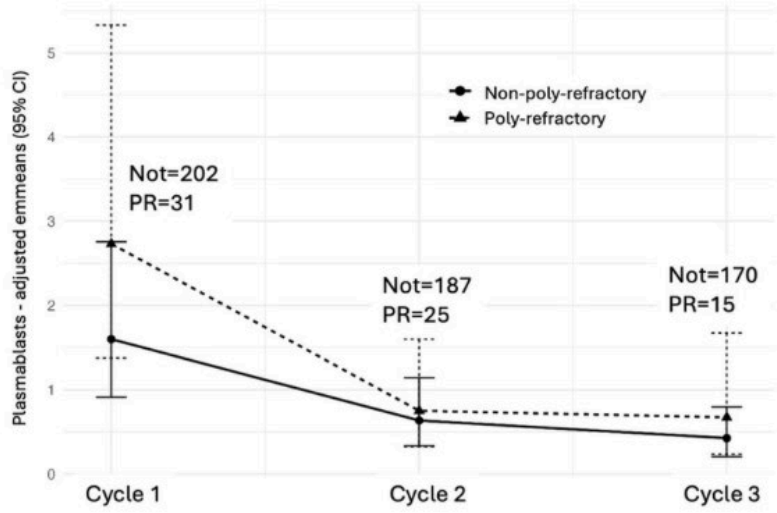
- **Objetivo.** Evaluar una CAR-T autóloga anti-CD19 (miv-cel/KYV-101) en AR altamente refractaria.
- **Métodos.** Fase I COMPARE: 6 pacientes, mediana de 6,5 tratamientos avanzados previos y cuatro expuestos a rituximab.
- **Resultados.** Cuatro de seis alcanzaron remisión DAS28-PCR y respuesta ACR70 a la semana 36
- **Seguridad**. CRS de grados 1-2 en los seis, sin ICANS
- **Conclusiones**. La terapia CAR-T anti-CD19 consiguió una depleción profunda de células B y remisión clínica en 4 de los 6 pacientes a la semana 36



AB1901. Minimal Residual Disease predicts five-year persistence in therapy of rituximab in Rheumatoid Arthritis and intercepts patients subsequently developing poly-refractory disease

- **Objetivo.** Relacionar la depleción de subpoblaciones B tras rituximab con respuesta y refractariedad.
- **Métodos.** 232 pacientes. Citometría de alta sensibilidad antes y dos semanas después de la primera infusión.
- **Resultados.** La depleción completa de plasmablastos se asoció con respuesta al año (OR 5,4) y persistencia a 5 años (OR 6,4)
    - La persistencia de células B de memoria se asoció con polirrefractariedad posterior (OR 1,9; IC del 95 %: 1,3-2,9).
- **Conclusiones.** La depleción precoz de plasmablastos tras rituximab se asocia con una mejor respuesta clínica y menor riesgo de polirrefractariedad

B. Failure to progressively deplete plasmablasts across RTX cycles predated poly-refractory disease. Similar trends were observed for memory B cells.

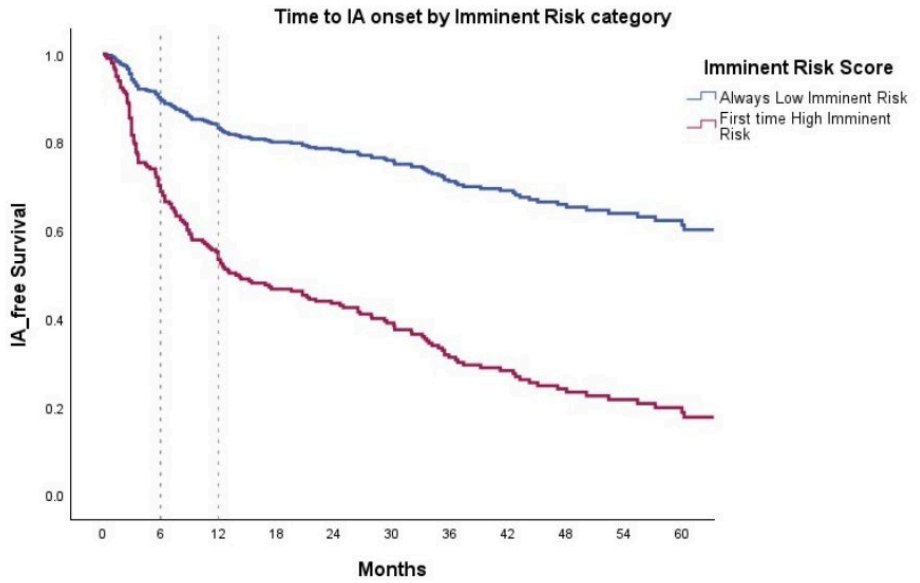


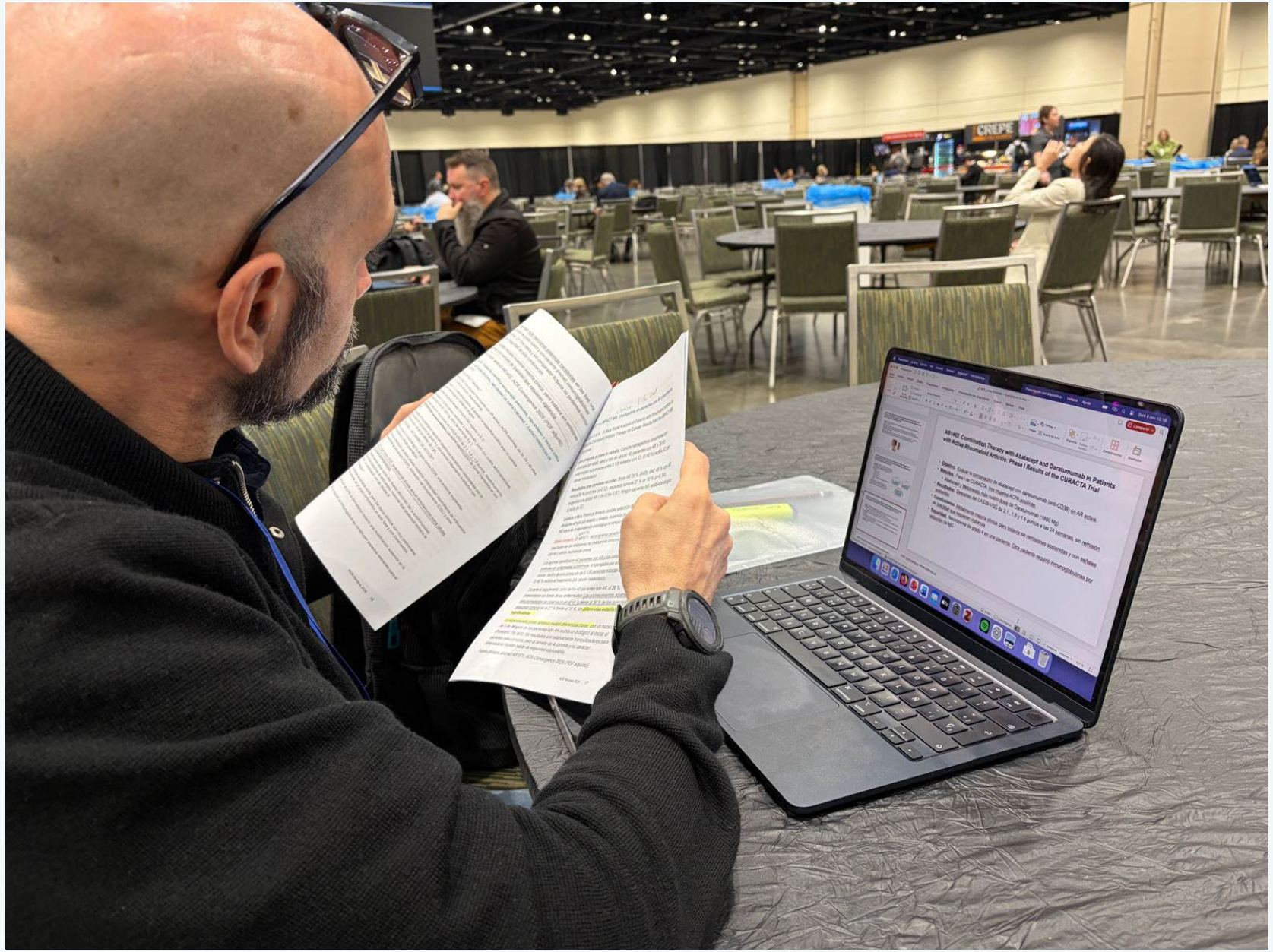
AB1837. From At-Risk Arthralgia to Rheumatoid Arthritis: Validation of the EULAR/ACR Risk Stratification Score in a Large Real-World Cohort Reuma-Check

- **Objetivo.** Validar una puntuación EULAR/ACR de riesgo de desarrollar AR en personas con artralgias
- **Métodos.** Cohorte Reuma-Check: 1.803 pacientes sin artritis clínica inicial con seguimiento de 12 meses.
  - Valoraron: Rigidez matutina, tumefacción referida por el paciente, dificultad para cerrar el puño, PCR, factor reumatoide y ACPA.
- **Resultados.** 185 (10,3 %) desarrollaron AR. Progresión por riesgo bajo, intermedio y alto: 6,3 %, 44,8 % y 92,6 %.
  - AUC 0,80. la adición de Power Doppler aumentó la AUC a 0,81.
- **Conclusiones.** La escala EULAR/ACR mostró una buena capacidad para predecir el desarrollo de AR a 12 meses (AUC 0,80). La incorporación del Power Doppler apenas mejoró su capacidad discriminativa

AB1836. Catching the window for interception in individuals at risk of developing inflammatory arthritis: design of a dynamic “Imminent Risk Score”

- **Objetivo**: Predecir la aparición de artritis inflamatoria en los siguientes 6 meses.
- **Métodos**: Cohorte prospectiva de 543 personas anti-CCP+ sin artritis. Modelo dinámico basado en cuatro factores clínico-serológicos. (anti-CCP elevados, FR, rigidez matutina ≥30 minutos y **dolor en articulaciones pequeñas**)
- **Resultados** Con los cuatro factores: 24/52 (46,2 %) progresaron.
  - C-index: 0,864, sin mejoría significativa respecto al modelo basal (0,856).
- **Conclusiones**: Permite actualizar el riesgo en cada visita, aunque precisa validación externa.




CREPE
AB1402: Combination Therapy with Abatacept and Daratumumab in Patients with Active Rheumatoid Arthritis: Phase I Results of the CURACTA Trial

ACR REVIEW 2026

#ACReview26

Lo mejor de ACR



Sociedad Española de Reumatología

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