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

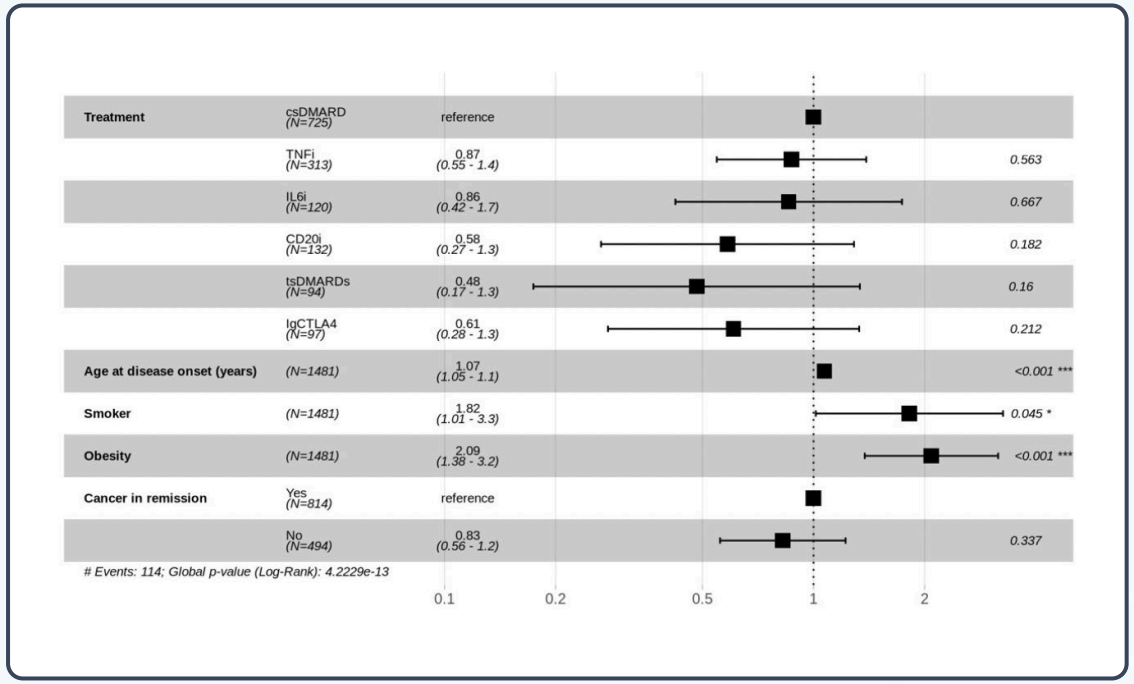
Sociedad Española de Reumatología

PATROCINADO POR: AstraZeneca Gebro Pharma Lilly A MEDICINE COMPANY


ACR
Convergence
Where Rheumatology Meets
#ACR26
Orange County
Convention Center
WEST BUILDING
ACR
Convergence
2026

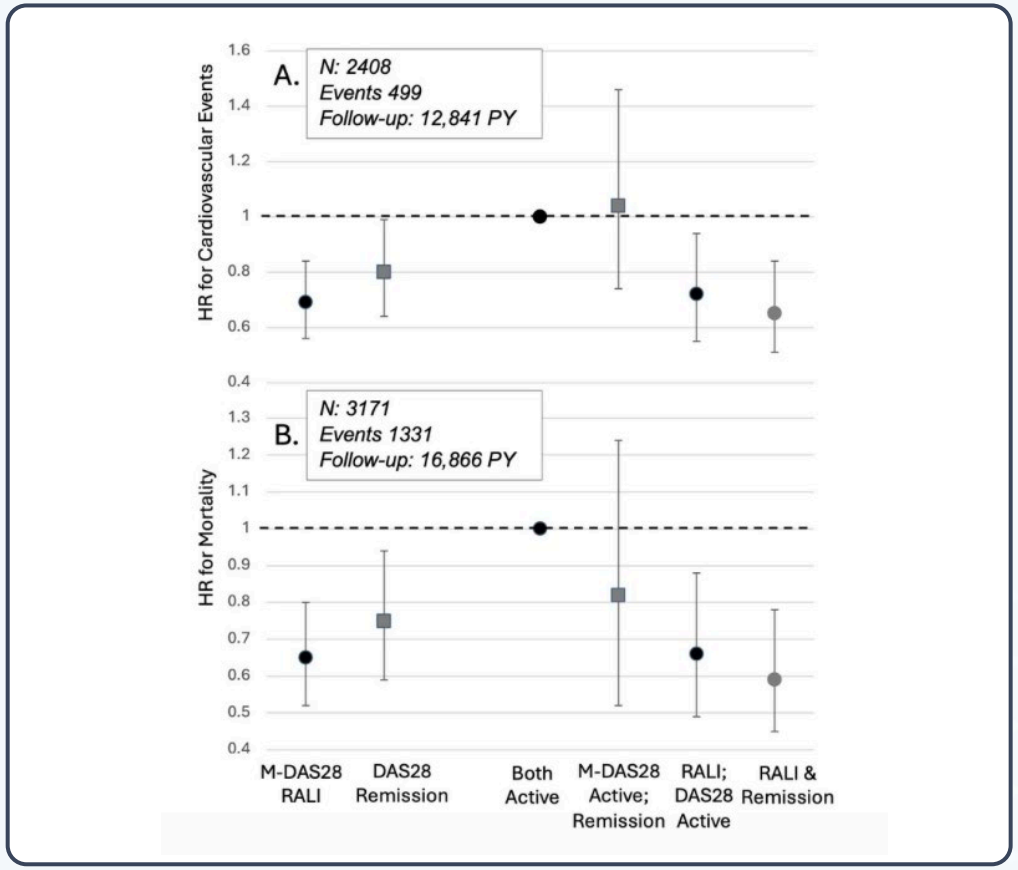
AB2409. **Risk of Cancer Associated with bDMARDs and tsDMARDs in Patients with Rheumatoid Arthritis and a History of Cancer: Insights from the ARCA Registry**

- **Objetivo.** Evaluar el riesgo de recurrencia del cáncer en pacientes con AR y antecedentes oncológicos.
- **Métodos.** Registro ARCA (728 pacientes). Comparación de FAMEb y FAMEsd frente a FAMEc
- **Resultados.** 80 recurrencias
  - Tasa agregada de 7,3 por 1.000 personas-año.
  - No se observaron asociaciones significativas frente a FAMEc.
- **Conclusiones.** No se observó un aumento significativo del riesgo de recurrencia con FAMEb o FAMEsd, aunque persisten incertidumbres en pacientes con cáncer reciente.



AB2808. **Validation of New Clinical Thresholds for Low Inflammatory Activity using Modified Disease Activity Scores in Rheumatoid Arthritis**

- **Objetivo.** Validar nuevos umbrales de baja actividad inflamatoria (RALI) mediante índices modificados excluyendo las articulaciones dolorosas y la valoración global del paciente.
- **Métodos.** Tres ensayos clínicos (n = 960) y una cohorte de práctica real (n = 3.423). Evaluación de progresión radiográfica, eventos cardiovasculares y mortalidad.
- **Resultados.**
  - Umbrales RALI: M-DAS28 <1.4 , M-SDAI ≤3 , M-CDAI ≤2.
  - En práctica real, 44,0 % alcanzó RALI frente al 32,1 % en remisión por DAS28.
  - Capacidad predictiva similar para progresión radiográfica y mayor asociación con menor riesgo cardiovascular y mortalidad.
- **Conclusiones.** RALI podría identificar mejor la inflamación residual y evitar escaladas terapéuticas innecesarias, aunque requiere validación

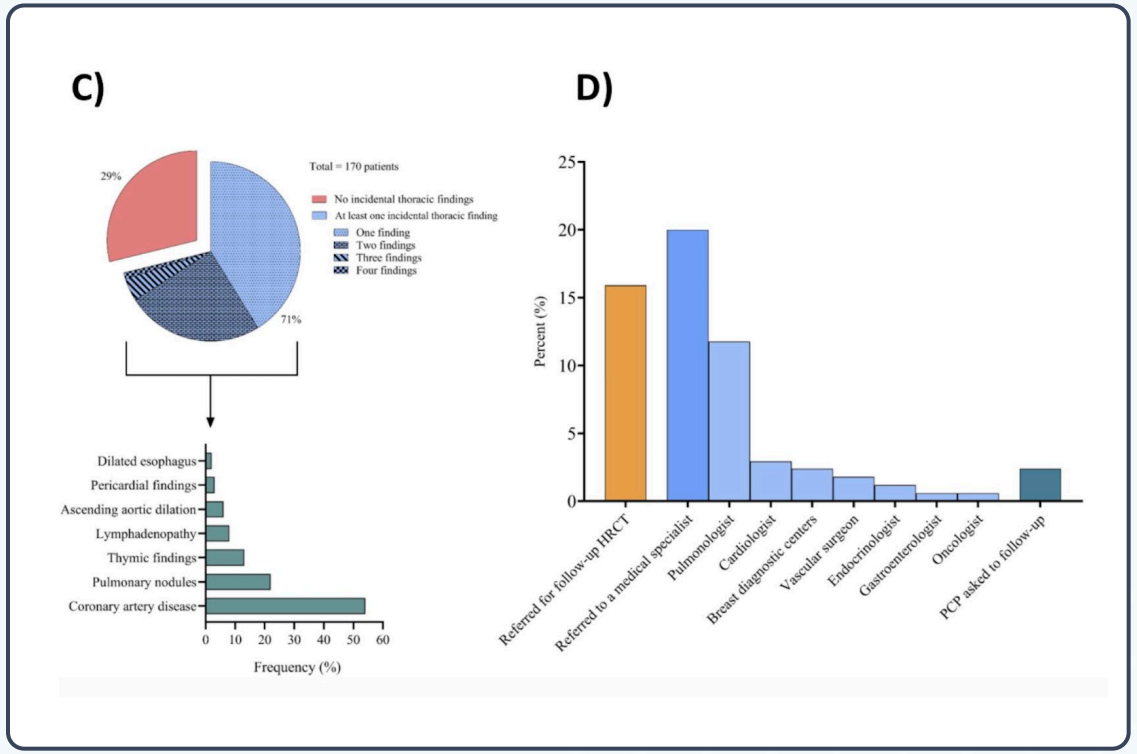


AB2060. **CIT-013 as a Novel Therapeutic Strategy in Rheumatoid Arthritis Through Extracellular Trap Opsonization and Macrophage Modulation**

- **Objetivo.** Evaluar CIT-013, un anticuerpo monoclonal dirigido contra las histonas citrulinadas H2A y H4 presentes en las trampas extracelulares de neutrófilos (NET).
- **Métodos.** Estudios experimentales in vitro, modelos animales de artritis y evaluación inicial en humanos, incluidos pacientes con AR en un ensayo de fase I.
- **Resultados.**
  - CIT-013 redujo la formación de NET y favoreció su eliminación por los macrófagos, aumentando la producción de IL-10.
  - En modelos animales disminuyó la inflamación y el daño articular.
  - Los datos iniciales de fase I sugieren actividad clínica sin resultados clínicos cuantificados actualmente
- **Conclusiones.** CIT-013 representa una estrategia terapéutica novedosa dirigida a la inmunidad innata. Los resultados preclínicos son prometedores, aunque su eficacia clínica todavía debe confirmarse en ensayos de mayor tamaño.

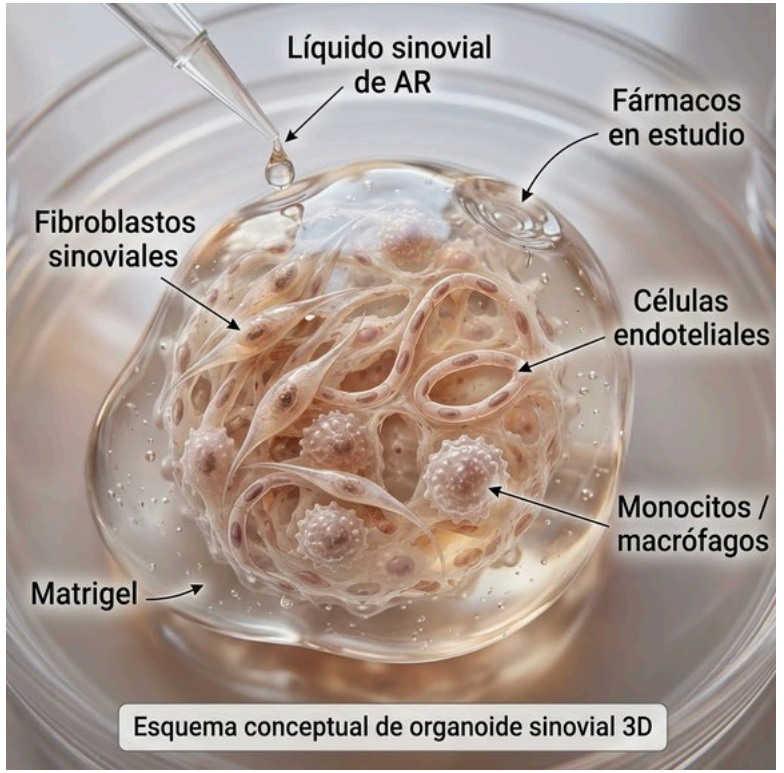
AB2431. High-Resolution Computed Tomography Screening in Rheumatoid Arthritis: 10-year Outcomes of an Early Treat-To-Target Cohort

- **Objetivo.** Identificar EPID no diagnosticada mediante TCAR sistemático a los diez años de una cohorte de AR precoz.
- **Métodos.** Cohorte ARCTIC: 170 pacientes con TCAR de seguimiento y PFR
- **Resultados.** EPID en 16/170 (9,4 %) y únicamente dos casos estaban diagnosticados previamente.
  - Hallazgos incidentales en el 71 % (Bronquiectasias, enfisema, …) y un 39 % requirió actuaciones de seguimiento.
- **Conclusiones.** La mayoría de los casos de EPID detectados mediante TCAR eran desconocidos, pero no está demostrado el beneficio del cribado sistemático.



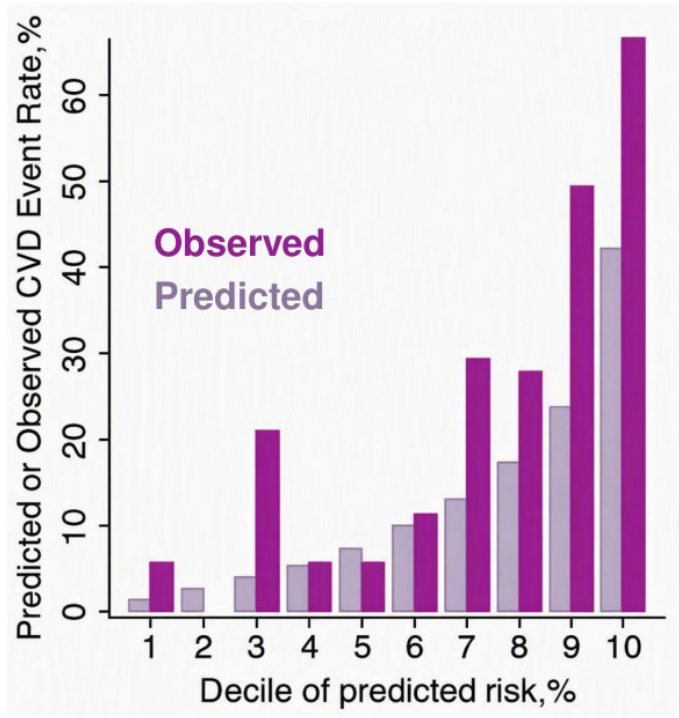
AB2018. **Development of a Patient-Derived 3D Synovial Organoid Platform for Personalized Drug Testing in Rheumatoid Arthritis**

- **Objetivo.** Desarrollar organoides sinoviales 3D para estudiar la respuesta a fármacos en AR.
- **Métodos.** Cultivos con fibroblastos, endotelio y monocitos, estimulados con líquido sinovial de AR.
- **Resultados.** El líquido sinovial multiplicó por cuatro la proporción de células inmunitarias favoreciendo macrófagos proinflamatorios.
  - Tofacitinib redujo la producción de IL-6 y la señalización JAK/STAT e interferón.
  - La inhibición de NF-κB produjo una supresión inflamatoria más amplia, reduciendo tanto IL-6 como TNF.
- **Conclusiones.** Plataforma experimental que todavía no predice de forma validada la respuesta clínica individual.



American College of Rheumatology Clinical Consensus Statement for Managing Atherosclerotic Cardiovascular Disease in Adults with RA

- **Objetivo.** Mejorar la prevención cardiovascular en AR.
- **Métodos**. 12 expertos. 18 declaraciones por consenso Delphi.
- **Resultados.**
  - Evaluar el riesgo desde el primer año y controlar la inflamación y los factores tradicionales.
  - Las escalas pueden infraestimar el riesgo. Valorar CAC de forma selectiva: TC, Angio-TC, ECO carotidea
  - Minimizar AINE y glucocorticoides en ASCVD establecida, preferir otros FAME antes que JAKi.
- **Conclusiones**. Integrar la prevención CV en la consulta de Reumatología.



Crowson et al., Am J Cardiol 2012 (ACR 2026)


ACR
Convergence
Where Rheumatology Meets
#ACR26
ACR
Convergence
2026

ACR REVIEW 2026

#ACReview26

Lo mejor de ACR



Sociedad Española de Reumatología

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