

# Vasculitis ANCA+: Papel de la vía alternativa del complemento y nuevas terapias



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEFROLOGÍA  
**Granada**  
12 al 14 de noviembre 2022

01

Un Foro Técnico sobre vasculitis asociada a anticuerpos anticitoplasma de los neutrófilos (VAA), organizado por CSL Vifor, debatió el papel de la vía alternativa del complemento y nuevas terapias, en el marco del 52 Congreso de la Sociedad Española de Nefrología



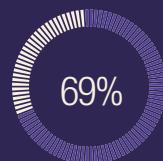
Durante la reunión, se destacó que el manejo de la VAA a partir del abordaje de la vía alternativa del complemento abre nuevas opciones terapéuticas para estos pacientes al tiempo que reduce los graves efectos secundarios de los tratamientos actuales.

- Dr. Enrique Morales Ruiz (Madrid)
- Dr. Luis Fernando Quintana Porras (Barcelona)
- Dra. Gema María Fernández Juárez (Madrid)
- Moderado por el Dr. Borja Quiroga Gili (Madrid)

02

## Hechos y cifras de la VAA

La VAA puede causar daños irreversibles en los órganos y conlleva un alto riesgo de mortalidad<sup>1-3</sup>.



de los pacientes sobreviven a los 5 años y el 57% a los 10 años<sup>4</sup>.



de los pacientes desarrolla enfermedad renal terminal en 5 años<sup>4</sup>.



La historia natural de la VAA ha evolucionado desde una alta mortalidad, enfermedad renal en etapa terminal y osteodistrofia renal a una enfermedad crónica recidivante en más de la mitad de los pacientes<sup>5</sup>.

El uso de glucocorticoides a largo plazo y/o en dosis altas se relaciona con un mayor riesgo de infección y daño orgánico progresivo, además de favorecer el aumento de peso y la aparición de otras patologías, como ansiedad o depresión<sup>1,2</sup>.

03

## Papel del complemento

- El sistema del complemento influye directamente en la VAA, impulsando la patogénesis o exacerbando la patología<sup>6</sup>.
- Inhibir el complemento interrumpe o detiene el proceso patogénico de la enfermedad<sup>6</sup>.
- Avacopan es un inhibidor del receptor C5aR1, el fragmento proinflamatorio de la proteína del complemento C5a del sistema de complemento. Actúa frenando su capacidad de generar daño e inflamación mientras que el receptor C5L2 de la misma proteína sigue funcionando normalmente<sup>6,7</sup>.

### Avacopan ha demostrado:

- Lograr la remisión de la enfermedad en la semana 26 y la remisión sostenida en la semana 52 (Birmingham Vasculitis Activity Score o BVAS)<sup>7</sup>.
- Reducir las recaídas frente al régimen basado en glucocorticoides<sup>7</sup>.
- Mejorar la tasa de filtración glomerular estimada (TFGe), con una mayor recuperación proporcional en los pacientes con la afectación renal más grave<sup>8</sup>.
- Mejorar la calidad de vida relacionada con la salud en el componente físico y en salud mental (EQ-5D-5L y SF-36)<sup>9</sup>.

Avacopan ha sido aprobado para las dos formas principales de VAA, la granulomatosis con poliangeítis y la poliangeítis microscópica, en asociación con rituximab o ciclofosfamida<sup>10</sup>.

## Bibliografía

1. Robson J, Doll H, Suppiah R, Flossmann O, Harper L, Höglund P, et al. Damage in the anca-associated vasculitides: long-term data from the European vasculitis study group (EUVAS) therapeutic trials. *Ann Rheum Dis*. 2015; 74(1):177-84.  
2. Little MA, Nightingale P, Verburgh CA, Hauser T, De Groot K, Savage C, et al; European Vasculitis Study (EUVAS) Group. Early mortality in systemic vasculitis: relative contribution of adverse events and active vasculitis. *Ann Rheum Dis*. 2010; 69(6):1036-43.  
3. Flossmann O, Berden A, de Groot K, Hagen C, Harper L, Heijl C, et al; European Vasculitis Study Group. Long-term patient survival in ANCA-associated vasculitis. *Ann Rheum Dis*. 2011; 70(3): 488-94.

4. Mohammad AJ, Segelmark M. A population-based study showing better renal prognosis for proteinase 3 antineutrophil cytoplasmic antibody (ANCA)-associated nephritis versus myeloperoxidase ANCA-associated nephritis. *J Rheumatol*. 2014; 41(7):1366-73.  
5. <https://landmarknephrology.com/topic/anca-vasculitis/>  
6. Anders HJ, Nakazawa D. Being an ADVOCATE for People with ANCA Vasculitis. *CJASN*. 2021; 16 (10): 1581-83.  
7. Jayne DRW, Merkel PA, Schall TJ, Bekker P; ADVOCATE Study Group. Avacopan for the Treatment of ANCA-Associated Vasculitis. *N Engl J Med*. 2021;384(7):599-609.

8. Cortazar F, Jayne DRW, Bruchfeld A, Bekker P. Renal Recovery for Patients With Baseline eGFR  $\leq 20$  in Avacopan ADVOCATE Trial. *ASN 2022*, abstract FR P0651.  
9. Strand V, Bekker P, Yue H, Jayne DRW, Merkel P. The Effect of Treatment with the Complement C5a Receptor Inhibitor Avacopan on Health-Related Quality of Life in ANCA-Associated Vasculitis. *ACR Convergence Meeting 2022*, abstract 0955.  
10. Ficha técnica Tavneos. [https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/tavneos-epar-product-information\\_es.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/tavneos-epar-product-information_es.pdf)