



## VICADROSTAT WITH AND WITHOUT EMPAGLIFLOZIN REDUCES ALBUMINURIA ACROSS ALL KDIGO RISK CATEGORIES IN CHRONIC KIDNEY DISEASE

María Hernández, Katherine R. Tuttle, Sibylle Hauske, Lisa Cronin, Juliane Meyerhoff, Bo Ji, Dick de Zeeuw, Peter Rossing,  
on behalf of the ASi-CKD group

Medical Affairs, Boehringer Ingelheim, Sant Cugat del Vallès, Barcelona, España.

### Introducción

Vicadrostat/empagliflozina se encuentra en desarrollo clínico para tratar la ERC, IC y reducción del riesgo CV. Este ensayo de fase II (NCT05182840) investigó la eficacia y seguridad de vicadrostat, un inhibidor altamente selectivo de la aldosterona sintasa (ASi), administrado solo o en combinación con empagliflozina, en participantes con ERC y con o sin DM2. El objetivo del análisis fue evaluar los efectos sobre la albuminuria según la clase de riesgo KDIGO.

### Material y Métodos

Adultos con ERC (TFGe  $30 < 90$  ml/min/1,73m<sup>2</sup>, cociente albúmina:creatinina en orina (CACo)  $200 < 5.000$  mg/g) que recibían la dosis máxima tolerada de un iSRA, fueron aleatorizados (R1) 1:1 a empagliflozina 10mg como tratamiento de base o placebo (PBOEMPA) durante 8 semanas (pre-inclusión). Posteriormente, fueron re-aleatorizados (R2) 1:1:1 a vicadrostat (3mg, 10mg o 20mg) o placebo (PBOVICA) durante 14 semanas, además de empagliflozina o PBOEMPA. Variable principal: cambio en el CACo respecto al valor basal de R2. Se evaluaron los efectos de vicadrostat según la clase de riesgo KDIGO (moderado-alto o muy alto).

### Resultados

De los 583 participantes, 229 (40%) se clasificaron como clase de riesgo KDIGO moderado-alto y 345 (60%) muy alto. Las características demográficas-clínicas basales fueron similares entre los grupos, excepto por una mayor aldosterona sérica, menor TFGe y un mayor CACo en el grupo de riesgo muy alto. El % de cambio del CACo ajustado a placebo respecto al basal fue -24,7% en el grupo de riesgo moderado-alto y -47,2% en el grupo de riesgo muy alto ( $P$ -interacción=0,24) con vicadrostat 10mg. Una mayor proporción de pacientes aleatorizados a vicadrostat en ambos grupos logró una reducción del CACo  $\geq 30\%$  con todas las dosis analizadas ( $p < 0,001$ ).

### Conclusión

Vicadrostat, con y sin empagliflozina, redujo la albuminuria en todo el espectro de riesgo KDIGO por lo que la combinación vicadrostat-empagliflozina es una posible opción de tratamiento de la ERC.