

Gammapatía monoclonal de significado incierto (GMSI) y COVID-19: riesgos ocultos

Monoclonal gammopathy of undetermined significance and COVID-19: hidden risks

Ada Amalia Arce Hernández^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-9884-0611>

Rinaldo Villaescusa Blanco¹ <https://orcid.org/0000-0003-3590-9997>

Ana María Guerreiro Hernández¹ <https://orcid.org/0000-0002-8626-7720>

¹Instituto de Hematología e Inmunología. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: rchematología@infomed.sld.cu

Recibido: 22/10/2021

Aceptado; 28/11/2021

Al Director:

La actual pandemia de la COVID-19, enfermedad con un amplio espectro de síndromes clínicos que incluyen respiratorios, cardíacos, trombóticos e inflamatorios, ha puesto de manifiesto la importancia de identificar todos aquellos grupos poblacionales vulnerables con alto riesgo de estas morbilidades.^(1,2,3)

La gammapatía monoclonal de significado incierto (GMSI) es un trastorno premaligno de células plasmáticas presente entre el 3 y el 4 % de individuos asintomáticos en mayores de 50 años, con un riesgo anual de transformación maligna entre el 1 y el 2 %.^(4,5) Los enfermos con GMSI por sus características clínicas deben situarse entre los grupos de población vulnerables al evaluar el nivel de riesgo de contraer la COVID-19.

Se ha demostrado que debido a la edad avanzada de los enfermos y las comorbilidades que pudieran estar presentes los enfermos con GMSI tienen una elevada susceptibilidad a las infecciones, así como una mayor incidencia de eventos trombóticos al compararlos con la población en general.^(6,7,8) Existen reportes de una asociación, aunque poco frecuente, con neuropatías, glomerulonefritis y procesos autoinmunes.^(9,10,11,12)

La gammapatía monoclonal de significado incierto es considerada como una entidad benigna representa el estadio más temprano de las discrasias de células plasmáticas, y es generalmente la fase asintomática de diversas enfermedades malignas.⁽¹³⁾ Al tener en cuenta que la GMSI es un trastorno a nivel de células plasmáticas, surgen interrogantes en cuanto a la capacidad de la respuesta inmune a la infección por SARS-CoV-2 y del nivel de riesgo de contraer la enfermedad, así como la gravedad de la trayectoria clínica de la COVID-19 en estos enfermos. Aunque en una investigación reciente, en una muestra pequeña de casos con GMSI, no se demostraron riesgos adicionales de evolución desfavorable en la infección por COVID-19.⁽¹⁴⁾ La GMSI requiere de atención en la actual pandemia por su posible importancia en la evolución clínica de la enfermedad, por lo que resulta conveniente un estudio de cohorte a mayor escala que trate de dar respuesta a diversas interrogantes en el enfrentamiento entre ambos procesos, GMSI/COVID-19.

La pandemia de la COVID-19 con su indiscutible efecto negativo en la población mundial es sin duda un acicate para profundizar en el conocimiento y caracterización de enfermedades como la GMSI de la que se tiene poca información en el país.

Referencias bibliográficas

1. Paules CI, Marston HD, Fauci AS. Coronavirus Infections-More Than Just the Common Cold. JAMA. 2020;323(8):707-8. DOI: <https://10.1001/jama.2020.0757>
2. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. Lancet. 2020;395(10223):497-506 DOI: [https://10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://10.1016/S0140-6736(20)30183-5)

3. Levi M, Thachil J, Iba T, Levy JH. Coagulation abnormalities and thrombosis in patients with COVID-19. *Lancet Haematol*. 2020;Jun;7(6):e438-40. DOI: [https://10.1016/S2352-3026\(20\)30145-9](https://10.1016/S2352-3026(20)30145-9)
4. Kyle RA, Rajkumar SV. Monoclonal gammopathy of undetermined significance. *Clin Lymphoma Myeloma*. 2005 Sep;6(2):102-14. DOI: <https://10.3816/CLM.2005.n.036>
5. Kyle RA, Larson DR, Therneau TM, Dispenzieri A, Kumar S, Cerhan JR, et al. Long-term follow-up of monoclonal gammopathy of undetermined significance. *N. Engl J Med*. 2018;378(3):241-9. DOI: <https://10.1056/NEJMoa1709974>
6. Atkin C, Richter A, Sapey E. What is the significance of monoclonal gammopathy of undetermined significance? *Clin Med (Lond)*. 2018 Oct;18(5):391-6. DOI: <https://10.7861/clinmedicine.18-5-391>
7. Kristinsson SY, Tang M, Pfeiffer RM, Björkholm M, Goldin LR, Blimark C, et al. Monoclonal gammopathy of undetermined significance and risk of infections: a population-based study. *Jun*;97(6):854-8. DOI: <https://10.3324/haematol.2011.054015>
8. Kristinsson SY, Pfeiffer RM, Björkholm M, Goldin LR, Schulman S, Blimark C, et al. Arterial and venous thrombosis in monoclonal gammopathy of undetermined significance and multiple myeloma: a population-based study. *Blood*. 2010;115(24):4991-8 DOI: <https://10.1182/blood-2009-11-252072>
9. Wang HY, Li XL, Yan ZR, Sun XP, Han J, Zhang BW. Potential neurological symptoms of COVID-19. *Ther Adv Neurol Disord*. 2020 Mar 28;13:1756286420917830. DOI: <https://10.1177/1756286420917830>
10. Zhao H, Shen D, Zhou H, Liu J, Chen S. Guillain-Barré syndrome associated with SARS-CoV-2 infection: causality or coincidence? *Lancet Neurol*. 2020 May;19(5):369-470. DOI: [https://10.1016/S1474-4422\(20\)30109-5](https://10.1016/S1474-4422(20)30109-5)
11. Wang CH, Hogan JJ. Monoclonal Gammopathies and Kidney Disease: Searching for Significance. *Clin J Am Soc Nephrol*. 2018 Dec7;13(12):1781-1782. DOI: <https://10.2215/CJN.12401018>
12. Hemminki K, Försti A, Sundquist K, Sundquist J, Li X. Familial associations of monoclonal gammopathy of unknown significance with autoimmune diseases. *Leukemia*. 2016 Aug;30(8):1766-9. DOI: <https://10.1038/leu.2016.43>

13. van Nieuwenhuijzen N, Spaan I, Raymakers R, Peperzak V. From MGUS to Multiple Myeloma, a Paradigm for Clonal Evolution of Premalignant Cells. *Cancer Res.* 2018 May;78(10):2449-56. DOI: <https://10.1158/0008-5472.CAN-17-3115>
14. Lee H, Tay J, Street L, Duggan P, Jiménez-Zepeda VH. Monoclonal Gammopathy of Undetermined Significance Clinic during the Coronavirus Disease-19 Pandemic: Caring for the Vulnerable in an Academic Medical Center. *Rev Invest Clin.* 2021 Jun 2;73(4):259-64. DOI: <https://10.24875/RIC.21000078>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores

Ada Amalia Arce Hernández: concepción del trabajo, recolección de la literatura, redacción del borrador del artículo, corrección y aprobación de la versión final.

Rinaldo Villaescusa Blanco: participó en la concepción, análisis y discusión del trabajo, aprobación de la versión final.

Ana María Guerreiro Hernández: participó en el análisis y discusión del trabajo, aprobación de la versión final.