

La Docencia Testimonial

Dr. Hernán Miranda Cueto

Presidente: AN Dr. Rolando Calderón Velazco
Presentado por: AN Dr. Eduardo A. Pretell Zarate

*En el «meeting» de la Humanidad,
Millones de hombres gritan lo mismo:
¡Yo yo, yo yo, yo ...!
¡Yo yo, yo yo, yo ...!*

.....
¡Qué monótona es la rana humana!

.....
*¡Yo yo, yo yo, yo ...!
Y luego: «A mí, para mí.»
¡Mí, mí, mí, mí!*

.....
Sólo los que aman saben decir: «¡Tú!»

Jacinto Benavente

Permítanme, dignísimos Académicos, bellas damas y caballeros que, a la manera de la «rana humana», hable en primera persona en esta hora de tan profunda exultación.

Recuerdo que poco después de ser incorporado a la Academia con la honrosa presencia de los doctores Carlos Bustamante Ruiz, Germán Garrido Klinge y César Zapata Vargas que visitaron Trujillo, consideré conveniente que se adoptara una política de mayor acercamiento de los señores Académicos con grupos médicos no residentes en Lima, lo que significaba llevar el mensaje iluminado de los grandes Maestros a diversas ciudades del país. Propuse un nombre y una secuencia: «La Ronda Bial de los Académicos». Si bien este no fue acogido, hubo comprensión suficiente para emprender el ciclo de Congresos comenzando por

Trujillo, que ahora por segunda vez, se enorgullece de recibir a destacados exponentes de la intelectualidad peruana y, específicamente, a representantes de la ciencia médica que han llegado a esta tierra conocida como lugar de reposo del caminante.

Todo transcurrió, aquella vez, en el marco de la fraternidad que entraña lazos de admiración y de gratitud de los discípulos hacia sus Maestros. Coincidió una de las fechas con un concierto magno en Chan Chan donde se oyeron los acordes de la Sinfonía Coral. Al caer la tarde visitamos Huanchaco donde se había preparado una competencia amigable de jinetes de «caballitos de totora» que son muestra de la perennidad de la tradición prehispánica en esta Región.

Al día siguiente, tras la clausura, quedaron en Trujillo los eminentes Maestros, doctores Jorge Voto Bernales y Alberto Cazorla Talleri; el primero, era por entonces, Presidente de la Asociación Latinoamericana de Academias de Medicina y el Dr. Cazorla era Presidente de la Academia Nacional. Durante la improvisada reunión el Dr. Voto Bernales, me preguntó si tenía la Medalla de la Academia. Le dije que no y que estaba por conseguirla. Fue cuando él me sorprendió con la siguiente expresión:

—Permítame obsequiarle mi Medalla y quiero decirle algo especial: perteneció a mi padre.

¡Quién no recuerda a aquel ilustre personaje que se llamó don Juan Voto Bernales.!

Este es un pasaje inolvidable para mí y es la historia de la Medalla que llevo con orgullo e inmenso reconocimiento a quien la puso en mi pecho.

Como si los acontecimientos debieran aguardar un tiempo fijado por el destino, hoy se renueva para mí

una hora de honor y de alegría al encontrarme en la compañía de seres excepcionales que decidieron, con desbordante generosidad, hacer el milagro de elevar a un ser humano, común y corriente, hasta la esfera en que los ubicó el talento y el amor a la ciencia y a la humanidad. Nada iguala esta experiencia que me abrumba y me exige trabajar como no trabajé antes para tratar de merecer una distinción que es la mayor de mi vida.

Había elegido para esta ocasión magna la exposición de lo que he llegado a entender como la «Docencia Testimonial». La anuencia inicial para el tema vino del Dr. Eduardo Pretell Zárate, Secretario Permanente de la Academia Nacional de Medicina, expresión que en el idioma de los iniciados significa «personaje admirable, colmado de honores, gratitud y afecto».

Partiré por recordar que soy un Profesor Emérito de la Universidad Nacional de Trujillo en su Facultad de Medicina, en cuya fundación puse un trozo de mi vida. Bella idea la de concebir un mecanismo que hace posible terminar una obra inconclusa en el momento en que se cumple el plazo legal de retiro que ocurre a los 70 años. De no ser por esta sabia ley mi condición sería la de un árbol con las raíces al viento. La particularidad de los Eméritos, si la hay, es haber logrado algo de experiencia que, bien empleada, ayuda a recuperar el tiempo perdido y a emular a los Maestros predilectos.

El límite de los 70 años me trae a la memoria una historia que se refiere a Buda o Çakya Muni que predicaba mediante parábolas, quinientos años antes de Cristo:

Cierta vez un rey poderoso fue visitado en sueños por un demonio que le dijo que su reino estaba en peligro de desaparecer si él no respondía a algunas preguntas que probarían su sabiduría y su capacidad de guiar a su pueblo. La primera pregunta fue: ¿Cómo podría saberse en una tabla pulida con medidas simétricas por todos sus lados, cuál de los extremos corresponde al lado de la raíz y cuál al lado del follaje?. Tras la pregunta desapareció prometiendo volver la noche siguiente.

El rey ignoraba la respuesta y llamó a uno de sus ministros para consultarle. Para entonces se había dado una ley que establecía que todas las personas que cumplieran 70 años debían morir, se entiende, por no ser ya necesarias. El Ministro llevó la respuesta al día siguiente: Se coloca la tabla en un recipiente de agua y se ve que un extremo se hunde más que el otro; es ése el más cercano a la raíz.

La respuesta era acertada y el demonio propuso la siguiente: Entre dos serpientes exactamente iguales

¿Cuál es la hembra y cuál es el macho?. El rey acudió nuevamente al Ministro y como la vez anterior la respuesta estuvo pronta al día siguiente: La serpiente que se desplaza hacia la otra es el macho. La respuesta fue también satisfactoria; hubo varias preguntas más y las respuestas fueron siempre acertadas.

Finalmente el demonio dijo: eres un rey sabio y mereces gobernar a tu pueblo. Y así se salvó el reino.

El Ministro fue objeto de honores por parte del rey y fue cuando dijo: Su Majestad: no fui yo quien encontró las respuestas sino mi padre. Cuando se dio la ley de eliminar a quienes cumplieran 70 años me fue imposible obedecer el mandato porque amaba mucho a mi padre y me ingenié para adecuar un lugar secreto en que él pudiera seguir viviendo. Fue a él a quien acudí con las preguntas y fue mi padre quien dio las respuestas, y no yo. Le ruego perdonarme haber desobedecido su orden.

El rey no sólo perdonó a su Ministro sino que dejó sin efecto la absurda ley. A la luz de los hechos aquel Ministro que puso el amor, principio eterno, por encima de la ley, principio falible, dio origen, hace 2500 años, al primer Emérito del que tengo noticia.

Esta bella historia es una apología de la experiencia que es la huella indeleble de anhelos, frustraciones y éxitos a lo largo de la existencia como respuesta a los grandes vacíos y dudas que se encuentran cuando se aborda la tarea de acompañar, no de guiar, a la juventud en su legítima búsqueda de un destino honorable. Los temas que figuran en los sílabos están expuestos en libros y revistas que también leen los estudiantes con mente más lúcida; pronto caemos en una evidencia inquietante: no todos los conocimientos son vigentes y algunos carecen de validez en nuestra área de influencia; es así, que procesos de gran importancia en un país lejano son desconocidos o poco conocidos en el nuestro o presentan aspectos que difieren de lo que ocurre en nuestro medio.

Los esfuerzos destinados a ensanchar conocimientos y buscar respuestas a los enigmas que nos rodean son parte esencial de la doctrina universitaria, cuyo sustento es la creación incesante como medio de contribuir, en alguna medida, a mejorar la agobiante situación que viven innumerables poblaciones peruanas.

Permítanme ahora presentar en forma panorámica temas en los que tuve ocasión de hacer algunos aportes y esclarecimientos con la colaboración de distinguidos Maestros y Estudiantes.

CONTROL BIOLÓGICO

Una de las primeras observaciones fue la de una pequeña avispa que introducía el ovopositor ventral en la Ooteca de la araña *Latrodectus mactaus*. Las larvas del microhimenóptero, al desarrollar, se alimentaban de las pequeñas arañas en formación, determinando un control biológico. La microavispa fue identificada por el Dr. Costa Lima del Instituto Oswaldo Cruz del Brasil como perteneciente al género *Tetraschichodes*. El trabajo se publicó con el Dr. Román y el recordado Profesor Jesús García. (1)

BACTERIOLOGÍA

Agentes de la diarrea infantil

Durante siete años se consagró un sostenido empeño al estudio de los agentes de la diarrea infantil. Fue un estudio integral en miles de coprocultivos con aislamiento e identificación de los agentes con apoyo de los Centros Internacionales de Salmonella del Instituto Pasteur, de Shigella en Colindale y de *E. coli* enteropatógeno en Copenhage. Los respectivos expertos fueron Leon Le Minor, Patricia Carpenter y Fritz e Ida Ørskov. Este apoyo nos permitió registros que llegaban hasta serotipos, configurando una información sin precedentes.(2) (3)

Se hizo aportes metodológicos y se consiguió que el medio TSU ideado por el autor fuera distribuido internacionalmente por la Casa Difco de Estados Unidos de Norteamérica, lo que no ocurrió con otras fórmulas latinoamericanas. (4)

En otros campos de la Microbiología se hizo estudios del cólera desde su aparición, en amplias zonas de Trujillo, con observaciones de cierto valor como el hallazgo no descrito de leucocitos de cantidad considerable al estudiar, en detalle, la fase mucosa; no así en la fase líquida, como es sabido. Encontramos un alto porcentaje de heces que presentaban una proliferación masiva de espirilos. Además, en más de 50% de las heces se detectó proteínas y sustancias reductoras, aspectos no descritos anteriormente. (5)

MICOLOGÍA

Es remarcable el trabajo realizado desde 1966 con una primera publicación en Holanda (1967) acerca de la presencia de hongos en severas lesiones corneales; este hallazgo abrió líneas de Investigación en variados

aspectos del problema, con rápido enriquecimiento de informaciones cuyo resultado más valioso fue que en adelante no se hizo más enucleaciones que, antes, eran el epílogo en los casos de queratitis grave y dolorosa que se veían con frecuencia en Trujillo. Teniendo en cuenta que las diversas especies de hongos identificados eran parásitos de plantas propuse el término de FITONOSIS que es paralelo a Zoonosis. La Fitonosis es una enfermedad causada por hongos primariamente fitopatógenos, que llegan a causar enfermedad en humanos. (6) (7) (8) (9) (10)

El otro campo de trabajo intensivo está constituido por la Dermatomicosis, con un registro de 1,300 pacientes. Cabe destacar la descripción de ocho especies en *Candida*, además por *C. albicans* actuando como agentes, sobre todo en *onicomicosis*. Además, es remarcable el hallazgo de cuarenta y siete casos de doble etiología, asociándose una especie de *Candida* con otra de *Trichophyton*. Otro aspecto de interés es el «tallado ungueal», que consiste en la remoción radical de la parte afectada en la uña, mediante bisturí, previa humectación prolongada. Este procedimiento reduce el tiempo de tratamiento a dos o tres meses, como máximo, con empleo de fluconazol y no menos de dos cremas antimicóticas

Otro aspecto de valor práctico es el conocimiento de la «Pityrosporiasis florida», como la llamo, y que consiste en una erupción masiva en espalda, de preferencia, con miles de papulas pequeñas en cuyo estroma se encuentra el hongo *Pityrosporum ovade*. La importancia del *Pityrosporum* radica en la inusitada frecuencia con que se encuentra en casos de acné juvenil, que cursa con micropápulas cuya localización es más común en la frente (datos no publicados).

Micosis profundas

Sin la alta frecuencia de las dermatomicosis se han estudiado casos de micetoma por gránulos negros identificados como *Madurella* grisea y actinomicetomas por *Streptomyces*.

Con frecuencia mayor se observan casos de *Esporotricosis* que según se demostró en varios trabajos es una enfermedad endémica en la sierra andina, con reactores que van del 8 al 20%. (11) (12) (13) (14).

En este terreno se han hecho algunos aportes, tales como, la acumulación de 21 casos de esporotricosis palpebral en niños, serie llamativa por varios conceptos.

HELMINTIASIS

Son varios los temas en los que se han hecho algunas contribuciones; destacan nítidamente la paragonimiasis y la difilobotriasis.

Paragonimiasis

En más de cincuenta años, desde el descubrimiento de un caso autóctono en 1910 por Barton, se describieron no más de doce casos. (15)

En una secuencia sin precedentes por estudios de Grados, Cuba y Román, por una parte y por Ibáñez y el autor, por otra, se encontraron amplias zonas endémicas en Cajamarca con centenares de pacientes con enfermedad activa.

Es muy difícil exponer en tan estrecho tiempo cuánto se hizo. Sería mejor decir ¿Qué no se hizo?.

El primer hallazgo de la forma adulta del parásito fue comunicado por Ibáñez y por el autor en 1967. Este hallazgo permitió demostrar que el parásito no pertenecía a la especie *Paragonimiasis westermani* como se había creído a lo largo de más de medio siglo. Se trataba de una especie nativa para la que se propuso, al comienzo, el nombre de *Paragonimus peruensis* (16). Finalmente Miyazaki, Ibáñez y Miranda publicaron la descripción formal del parásito que vino a llamarse *Paragonimus peruvianus* (17).

Los estudios iniciados dieron lugar a la visita de seres míticos en la Parasitología como los Profesores Ichiro Miyazaki y Muneo Yokogawa, quien presidía una delegación que estaba conformada por Tsuji, Ito, Kobayashi, Hata, Kojima y otros que hicieron posible una época de auge increíble.

A la postre quedó como uno de los legados que la paragonimiasis, endémica en varias zonas de Cajamarca, con gran número de pacientes con enfermedad activa. En la actualidad, es detectada rara vez, como consecuencia de la información masiva del riesgo de comer cangrejos de río (*Hypolobocera gracilignata*), que era de consumo frecuente sin cocción alguna, con el consiguiente desarrollo del parásito en el pulmón, como órgano preferencial.

Difilobotriasis

La historia comenzó cuando dos estudiantes de medicina, Castillo y Soriano, llevaron al Laboratorio de Parasitología el estróbilo de un céstodo pensando que se trataba de *Taenia*. Al examinar el espécimen el

Profesor Wilberto Fernández y el autor vimos que los úteros se encontraban al centro de los proglótides; era evidente que se trataba del primer ejemplar de *Diphyllobothrium* visto en el Perú.

El mayor interés residía en que los pacientes decían no haber comido peces de agua dulce, que son los huéspedes intermediarios del *Diphyllobothrium latum*, parásito de amplia distribución en Europa y en el Norte de América.

Se consideró la posibilidad de un parásito de ciclo marino, lo que vino a comprobarse cuando el Dr. Jean G. Baer, eminente Parasitólogo, examinó los ejemplares que le llevé al Instituto de Zoología de Neuchâtel, donde él trabajaba.

Los ejemplares fueron identificados como *Diphyllobothrium pacificum*, cuyos huéspedes principales son los lobos de mar.(18) (19)

Así, quedó resuelto un problema inquietante. Posteriormente, se comprobó la presencia del parásito en el intestino de ejemplares de *Otaria byronia* cazados en las islas Guañape, ubicadas frente a la costa de Virú (La Libertad, Perú).(20)

Un detenido estudio realizado con Hermes Escalante, reveló que no menos de diez especies de peces son huéspedes de las larvas plerocercoides del parásito, las que al llegar a los humanos bajo la forma del clásico cebiche desarrollan a formas adultas.(21)

El trabajo abarca otros temas de interés; basta señalar que en ciertos lugares de la costa central el *Diphyllobothrium pacificum* es encontrado con mayor frecuencia que la *Taenia solium* o la *Taenia saginata* en una proporción de tres a uno.

Es anecdótico que el trabajo fue presentado en Chile en 1979 ante los más connotados Parasitólogos de ese país, entre los que se encontraban el Dr. Amador Neghme, quien había encontrado *Diphyllobothrium latum* en los lagos del Sur en 1951. (21)

La sorpresa que causó el informe fue indescriptible. A la postre también ellos encontraron el parásito en pacientes de la costa chilena.

Estrongiloidosis

Permítanme dos palabras sobre la Estrongiloidosis, que es propia de zonas cálidas y húmedas. Lo llamativo es que esta parasitosis, según se comprobó, es endémica en asentamientos desérticos. La explicación es que la arena húmeda sirve como medio favorable al parásito

que fue transportado por personas que vivían en la sierra y que, huyendo del terrorismo, dejaron sus tierras y llegaron a la selva. Cuando decidieron volver no fue a su lugar de origen sino a la costa, específicamente, a la periferia desértica de ciudades como Trujillo, en cuyos distritos marginales, los niños descalzos se infectan con facilidad. (22)

Leishmaniosis

A lo largo de 22 años se ha venido estudiando está enfermedad en pacientes que proceden de numerosas localidades de la sierra andina.

Entre las principales contribuciones en el tema figura el hallazgo, por primera vez en el Perú, de roedores naturalmente infectados con *Leishmania*, siendo varias las especies, entre ellas, *Rattus rattus* o rata común. Este trabajo fue llevado a cabo con el Profesor Lizardo Cruzado y con apoyo de la OMS. Fueron vitales las orientaciones del eminente Investigador peruano, Dr. Arístides Herrero. (23) (24)

Entre otros aportes figuran el tratamiento intralesional con Glucantime, con cicatrización permanente en más del 94%, con un consumo mínimo del medicamento (un total de doce ampollas, en promedio), en vez de 30 a 50 ampollas que requiere la vía intramuscular. (25)

Se llegó a describir seis nuevas variedades de la forma cutánea andina, llegándose a once en total. Este trabajo fue desarrollado con la cooperación de Francisco Rodríguez y de Martha Chafloque, cuando eran residentes de la especialidad de Medicina Tropical en el Instituto del que formo parte.

Rindo homenaje a la doctora Martha Chafloque, a quien la fatalidad apartó de nuestro lado. Recuerdo que este trabajo obtuvo el primer premio en un concurso regional promovido por el Colegio Médico y por la Municipalidad de Trujillo.

Es digna de mención la evaluación, a lo largo de 26 años, de un paciente con leishmaniasis difusa causada por *Leishmania peruviana*. La gran cantidad de parásitos en las lesiones permitió una observación sorprendente: la fagocitosis ex vivo de amastigotas por neutrófilos y por eosinófilos, con rápida digestión.

Comienza el proceso con una ampliación del campo citoplasmático para luego fagocitar hasta diez amastigotas en una secuencia fascinante.

Actualmente, la leishmaniasis afronta un serio problema causado por un régimen oficial adoptado por el

Ministerio de Salud, que es insuficiente, lo que da lugar a numerosas reactivaciones y a una creciente resistencia del parásito frente al Stibogluconato de sodio que reemplazó al Glucantime de Rhone Poutenc.

Es innegable que, la leishmaniasis representa un problema de salud gigantesco ante la ausencia de una vacuna eficaz. Todo esto, a 90 años del trabajo capital de Gaspar Vianna, que introdujo el tártaro emético como eficaz medicamento contra la enfermedad.

Un paso significativo para el Instituto de Medicina Tropical de Trujillo es la puesta en marcha de la Unidad de Biología Molecular a cargo del experto, Dr. Luís Rodríguez Delfín. En un estudio que abarca diversos aspectos se ha demostrado el alto valor diagnóstico del PCR en comparación con el examen directo y con los cultivos. Usando métodos de Biología Molecular se vienen determinando las especies de *Leishmania* que se encuentran en áreas endémicas de la sierra andina. (26)

ENTOMOLOGÍA

Miasis

En el capítulo de miasis se han hecho observaciones en relación con rasgos clínicos y en el aspecto etiológico. Es forzoso mencionar el estudio de las seudomiasis que amplían el conocimiento del tema en varios aspectos. También se ha demostrado que la albahaca posee solamente un efecto repelente y no letal frente a las larvas.

Animales ponzoñosos

Para completar está información me referiré a los animales ponzoñosos, en particular al *Paederus irritans* conocido como «latigazo», debido a las lesiones longitudinales de carácter inflamatorio que deja el coleóptero al deslizarse sobre la piel, por acción de un veneno que se origina en una glándula cuya ubicación era desconocida. Utilizando un buen número de ejemplares pudimos determinar, con el Profesor Segundo Ortiz, que las glándulas están ubicadas en la parte inferior y posterior del abdomen.

Va siendo hora de terminar y ha de ser con una breve recapitulación: entre lo que aprendí en esta larga travesía por el reino del asombro que es la vida, hay una convicción: el que escoja la tarea sagrada de la docencia, además de leer libros de autores de ultramar, deberá ensayar de manera incesante, el arte de leer el gran libro de la naturaleza, que guarda misterios sin fondo y

al mismo tiempo respuestas que hay que buscar con infinita paciencia, ya que un problema resuelto genera nuevas interrogantes en una secuencia alucinante. A la postre, podrá haber alguna retribución y ésta será la satisfacción de haber sido tenaz en la búsqueda, sin temor a inevitables errores. Los viejos sabios dicen: «sólo tropieza el que camina».

La docencia conlleva el imperativo de la autenticidad porque, inevitablemente, los estudiantes seguirán, en alguna medida, nuestros pasos. Ellos, como los niños, cierran los oídos al consejo y abren los ojos al ejemplo, según opinión de los viejos, otra vez. Es así, como se forja el alma de las naciones, pues el comportamiento tiene más valor que el conocimiento; por eso conviene preguntarnos en qué medida estamos cumpliendo el compromiso del honor contraído con el pueblo que nos sustenta y que tanto espera de la Universidad y de los universitarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Miranda H, Román H, y García J. Control Biológico de *Latrodectus mactans* por un microhimenóptero del género *Tetrastrichodes* Ashmead. Arch Per Pat Clín 1960; 16: 119 – 132.
- Miranda H, Fernández W, Medina J. Rojas R. y Palacios G. Enterobacteriaceae: Serotipos enteropatógenos aislados en Trujillo - Perú. Arch Per Pat Clin 1968; 22: 91-108.
- Miranda H, y Fernández W. Serotipos de Shiguella aislados en caso de diarrea infantil en Trujillo – Perú. Simposio sobre Disentería Shiga. O.P.S. Washington – U.S.A. 1974: pág 74.
- Miranda H, y Fernández W. Experiencia de Laboratorio en el medio TSU (Triple Azúcar Urea) en la orientación diagnóstico de Enterobacteriaceae. Libro de Simposio del Congreso Nacional de Microbiología y Parasitología. Arequipa. 1964: 195 – 206.
- Miranda H A. El Cólera en Trujillo: Secuencia, duración e intensidad de los brotes epidémicos y serotipificación del *Vibrio cholerae* en el quinquenio 1991 –1996; 1(1): 4-10. Jampiq 1996; 1(1): 4-10.
- Miranda, H., Fernandez W. y Sánchez V. Queratomicosis: Presentación de tres casos causados por *Fusarium* sp. Mycopath et Mycol. Applicata 1969.:37(2):179-185.
- Miranda H. Micosis Ocular: Aspectos Clínicos Epidemiológicos y Experimentales. Tesis de Doctorado. 1973
- Cáceda R. Queratomicosis: Tratamiento con el colgajo Conjuntival. Tesis de Doctorado. 1977
- Aguinaga Moreno M. Queratitis micótica , Recubrimietno conjuntival. Tesis de Bachiller. 1981
- Cisneros C. Etiología bacteriana y micótica de la queratitis infecciosa Aspectos clínicos y epidemiológicos. Tesis de Bachiller de Medicina Fac Med UNT 1999
- Geldres J, Miranda H, Garcia J y Tincopa L. Esporotricosis: determinación de un área endémica en Otuzco (La Libertad – Perú) Mycopath et Mycol Applicata. 1973; 51 (1): 33 –51.
- Pérez J. Esporotricosis: Estudio epidemiológico en Santiago de Chuco- LA libertad. Tesis de Bachiller de Medicina. 1973: 24
- Sernaqué R. Esporotricosis: Estudio epidemiológico en Hamachuco LA Libertad. Tesis de Bachiller de Medicina. 1973: 38
- Miranda H, E. Esporotricosis en Cajamarca: Estudio epidemiológico , clínico y sexológico. Tesis de Bachiller de Medicina. Universidad Peruana Cayetano Heredia , Lima- Perú. 1981
- Barton A. Un caso de distomatosis pulmonar contraída en el Perú. Crónica médica (Lima). 1910; 27: 142-144
- Ibáñez N, y Miranda H. Paragonimiasis: Hallazgos del parásito en hurón (*Didelphis azarae pernigra*). Arch Per Pat Clin 1968; 22:25-30.
- Miyazaki H, Ibáñez N, y Miranda H. On a new lung in Perú: *Paragonimus peruvianus* sp. (Tremátoda, Troglotrematidae). Japanese Journ of Parasitology 1969; 18 (1): 123 - 130.
- Baer J, Miranda H, Fernandez W. y Medina J. « Human diphyllbothriasis in Perú». Zeisferift Parasitenkunde. 1967; 28: 277 – 289.
- Miranda H, Fernández W y Bocanegra R. Diphyllbothriasis: Estado actual en el Perú. Descripción de nuevos casos. Arch Per Pat Clín 21(1-1): 53 – 70.
- Miranda H, Fernández W, e Ibáñez N. Diphyllbotriasis: Investigación de

- Diphyllobothrium Pacificum* (Nybelin,1931 Margollis,1956), en *Otaria byronia*(Sin.*Otaria flavescens*) y en peces marinos. Arch Per Pat Clin 1968; 22: 9-24.N.
21. Escalante H, Miranda H. «*Diphyllobothrium pacificum*» «Hallazgo de larvas plerocercoides en peces marinos del Perú, desarrollo y formas adultas del parásito en *Canis familiaris* Bol Chil Parasitología. 1986; 41: 7 – 13
 22. Miranda H, Castañeda A. Estrongiloidiasis: Prevalencia y Ensayo Terapéutico en los distritos de Florencia de Mora y La Esperanza, provincia de Trujillo - Perú. Revista Médica de Trujillo 1997; 1(1): 18-22.
 23. Cruzado L, Miranda H, Arrasco M y Fernandez E. Leishmaniasis en Roedores: Presencia de leishmania sp. en ejemplares de *Rattus rattus* capturados en el Caserío de Pagash , Distrito de Salpo , La Libertad-Perú. Informe científico presentado a la Organización Mundial de la Salud.
 24. Miranda, H Andean Cutaneous Leishmaniasis in the Highlands of La Libertad in Perú –esearch on Control Strategies for the Leishmaniasis – Proceedings of an International Workshop held in Ottawa, Canada, 1-4 June 1987.1988.148-149
 25. Miranda H. Tratamiento de la Leishmaniasis cutánea andina. Desarrollo Tecnológico de Salud en el Perú. Concejo Nacional de Ciencia y Tecnología. 1995 pp 64-68.
 26. Miranda H, Alfaro A, Lora C, Rodríguez L. Estudio comparado de métodos de diagnóstico de la Leishmaniasis y caracterización molecular de los agentes etiológicos en la región La Libertad. Folia Dermatológica Peruana. 2003; 14 (2): 18-23.