

In memoriam: Ronald H. Roth

Lunes, 24 de enero del 2005. Un mail de Bob Williams, su inseparable mitad, termina con todas las esperanzas: "Con inmenso pesar tenemos que informar a usted que Ronald Howard Roth ha perdido su batalla contra el cáncer, valientemente y en paz..." Tan breve como profundamente doloroso.... Breve, porque no se encuentran palabras para expresar los sentimientos ni resumir la cantidad de recuerdos y vivencias que se agolpan en nuestra mente. De la misma manera que esta nota no logrará expresar lo que quisiera expresar. Profundamente doloroso, tan profundo como el surco que su arado fue haciendo en todos los campos por los que anduvo, sembrando su experiencia, conocimiento e inquietud, semillas que han dado frutos hermosos y abundantes que han cambiado el paisaje de esa tierra que tanto quiso: la ortodoncia.

Días atrás, una de sus hijas le preguntó: "Papá, ¿tienes miedo de morir?". Y él respondió: "No, hija... He tenido una buena vida". Y como no, si en la profesión le cambió la vida a tantos alumnos y pacientes. Nos hizo crecer, mejorar y re-encontrarnos con nuestro trabajo. Nos enseñó que nada es más importante que la persistencia, la que vimos reflejada en su perfeccionismo clínico que nos maravilló y motivó siempre. Su legado ha dejado una marca indeleble que el tiempo se encargará de valorar en su justa medida.

Por cierto, como en toda vida, más aún cuando es intensa y dedicada, los momentos de desvelo y dolor no estuvieron ausentes. Bien me dijo hace algunos años, al invitarme a colaborar en la docencia: "Sólo tengo que ad-

vertirte algo: el día que levantes la cabeza por sobre la trinchera, aunque sea sólo un poco, te van a disparar". Y lo sabía, porque estaba acostumbrado a ello, porque el cambio incomoda... Cuesta aceptarlo. Y su mensaje era un desafío constante de cambio a lo establecido. Pero bien sabía también, que ese dolor es pasajero como el dolor del parto que viene seguido por la felicidad, en este caso, la de mover las mentes hacia el progreso científico y en la búsqueda de mejores caminos que beneficien al paciente. Durante la ceremonia religiosa Bob recordaba que no hace mucho, después de una de sus clases en una Universidad, se le acercó uno de los residentes y le dijo: "Y bien Dr. Roth, imaginemos que todo lo que usted nos dijo fuera verdad, ¿que gano yo con hacer todo esto?". Ron lo miró y le respondió: " No has entendido nada. No se trata de ti, se trata del paciente". Porque el paciente fue siempre su mayor preocupación.

El espacio que Ron deja con su partida será imposible de llenar y hoy más que nunca nos damos cuenta de la magnitud de su entrega. En cada cosa que hacemos en nuestras clínicas o que enseñamos en nuestras aulas, su nombre está y estará presente. Los mismos que como uno solo pondremos nuestro mejor empeño para mantener su gran legado, lo estamos llorando.

Querido Ron: Nos harás tanta falta. Al sentarme a hilvanar estas palabras siento el consuelo al menos de escribirte, lo que no pude decirte en vida.

Dr. Jorge Ayala Puente (Chile)

Extracto de los artículos más importantes del Dr. Roth

The Angle Orthodontist

1. Temporomandibular pain-dysfunction and occlusal relationships. *Angle Orthod* 1973;43(2):136-53.
2. Commentary: Estimated and true hinge axis. *Angle Orthod* 1992;62(3):176.

Journal of Clinical Orthodontics

1. Five year clinical evaluation of the Andrews Straight Wire Appliance. *J Clin Orthod* 1976;10(11):836-50.
2. Roth, RH, Ware, WH: Orthognatic treatment in patients with temporomandibular joint pain dysfunction. *J Clin Orthod* 1980;14(2):108-120.
3. Functional Occlusion for the Orthodontist. Part 1. *J Clin Orthod* 1981;15(1):32-40 & 44-51.
4. Functional Occlusion for the Orthodontist. Part 2. *J Clin Orthod* 1981;15(2):100-23.
5. Functional Occlusion for the Orthodontist. Part 3. *J Clin Orthod* 1981;15(3):174-9 & 182-98.
6. Functional Occlusion for the Orthodontist. Part 4. *J Clin Orthod* 1981;15(4):246-265.
7. The straight wire appliance 17 years later. *J Clin Orthod* 1987; 21 (9):632-42.
8. Creekmore TD, Cetlin NM, Ricketts RM, Root TL, Roth RH. JCO roundtable diagnosis and treatment planning. *J Clin Orthod* 1987;26 (9):585-606.

Bulletin Pacific Coast Society of Orthodontists

1. Gnathological concepts and the orthodontically treated patient. *Bull Pac Coast Soc Orthod* 1968; 43(3):25-28.
2. Anatomical and functional occlusion. *Bull Pac Coast Soc Orthod* 1970; 45(4):48-53.

Dental Clinics of North America

1. The maintenance system and occlusal dynamics. *Dent Clin North Am* 1976; 20(4):761-88.

Informationen aus Orthodontie und Kieferorthopädie (en alemán)

1. Gnathological views and aims in orthodontic treatment. *Inform Orthodont Kieferorthop* 1973;5 (4):323-38.
2. Gnathological viewpoints and purpose of orthopedic treatment. 2. *Inform Orthodont Kieferorthop* 1974; 6(1):5-38.
3. Functional occlusion. *Inform Orthodont Kieferorthop* 1976;8(3):245-58.
4. Five year evaluation of the Andrews Straight Wire Appliance. *Inform Orthodont Kieferorthop* 1976; 8(3):283-313.
5. System of orthodontic treatment retention and the dynamics of occlusion. *Inform Orthodont Kieferorthop* 1978;10(4):383-412.
6. Functional occlusion for the orthodontist. *Inform Orthodont Kieferorthop* 1981;13(1):7-78.
7. Roth RH, Rolfs DA. The repositioning splint. *Inform Orthodont Kieferorthop* 1981;13(2):99-124.
8. Roth RH, Gordon WW. Gnathological positioner. *Inform Orthodont Kieferorthop* 1981;13(2):125-8.
9. Forty Years of Orthodontics and Gnathology. *Inform Orthodont Kieferorthop* 2004;36(4):221-5.
10. An Interesting Case Report Based on Treatment with the Roth Philosophy. *Inform Orthodont Kieferorthop* 2004; 36(4):227.