



DR. ROBERTO ALFARO, JEFE DE SERVICIO DE FISIATRÍA DEL HOSPITAL DE LA SERENA

# “Dolor crónico no es una sentencia y hoy existen alternativas”

POR: EQUIPO EL DÍA

Durante años, cientos de miles de personas en Chile han aprendido a convivir con el dolor como si fuera parte inevitable de sus vidas. Sin embargo, hoy la evidencia y la experiencia clínica están mostrando que eso no necesariamente tiene que ser así.

En ese contexto, el dolor crónico se ha ido posicionando como uno de los desafíos más relevantes -y a la vez menos visibilizados- en salud. Así lo planteó el Dr. Roberto Alfaro, quien participó en el encuentro Crónicas de Dolor 2026, instancia organizada por Grünenthal Chile que reunió a destacados especialistas internacionales y nacionales para compartir avances clínicos y nuevas herramientas terapéuticas.

Desde su experiencia en el Hospital de La Serena, el especialista advirtió que esta condición tiene un impacto mucho más profundo de lo que habitualmente se percibe.

**- Hoy se habla cada vez más de dolor crónico como un problema de salud pública. Desde su experiencia, ¿qué tan presente está este tema en la práctica clínica en Chile?**

“El dolor crónico es probablemente la epidemia silenciosa más subestimada en Chile. En La Serena recibo pacientes que llevan cinco, ocho, diez años con dolor y nunca han sido evaluados por un especialista en dolor. No es que no existan opciones terapéuticas; es que el sistema no logra conectar al paciente con la solución.

Desde la medicina física y rehabilitación vemos las consecuencias directas: pacientes que dejan de trabajar, que se aíslan, que desarrollan depresión. El dolor crónico no tratado no sólo genera sufrimiento individual, sino un costo social y económico enorme”.

**- Y en ese sentido, ¿cómo se vive el tratamiento del dolor crónico fuera de Santiago?**

“En regiones, la necesidad nos obliga a innovar. Santiago concentra la mayor parte de los centros especializados en dolor, pero eso no significa



**El especialista en Medicina Física y Rehabilitación y jefe de Servicio de Fisiatría del Hospital de La Serena, Dr. Roberto Alfaro, participó en Crónicas de Dolor 2026 en Santiago, donde abordó avances en analgesia no invasiva y el uso de nuevas tecnologías en el tratamiento de pacientes.**

El Dr. Roberto Alfaro, quien participó en el encuentro Crónicas de Dolor 2026 que reunió a destacados especialistas internacionales y nacionales para compartir avances clínicos y nuevas herramientas terapéuticas.

que los pacientes de La Serena, Coquimbo, Illapel u Ovalle tengan que quedarse sin alternativas.

En el Hospital de La Serena hemos construido un modelo de trabajo colaborativo entre especialidades —oncología, neurología, medicina interna y rehabilitación— porque ningún servicio por sí solo podía resolver el problema. Esa colaboración nos ha permitido incorporar terapias avanzadas e incluso utilizar realidad virtual para mejorar la tolerancia de los procedimientos.

La distancia con Santiago puede ser una desventaja en el acceso, pero también puede ser un motor de creatividad clínica”.

**- Durante su presentación en el evento, abordó los avances en analgesia no invasiva, un enfoque que —según explicó— está cambiando la forma de tratar a los pacientes. ¿Qué tipo de alternativas están hoy disponibles y cómo están cambiando el tratamiento?**

“Hoy podemos tratar dolor neuropático severo sin agregar un solo

fármaco oral al paciente. Eso cambia completamente el paradigma.

Nuestra experiencia con tratamientos tópicos, hemos tratado a más de 80 pacientes con distintas formas de dolor neuropático. El caso que más nos marcó fue un joven de 19 años con síndrome de Down y leucemia en quimioterapia, que desarrolló una polineuropatía con dolor severo y alodinia.

Le aplicamos el parche combinándolo con realidad virtual para que tolerara el procedimiento. En 24 horas, su dolor pasó de severo a cero. Cero. A la semana podíamos examinarle el pie sin ningún problema.

Ese resultado, en un paciente donde casi no teníamos opciones, resume por qué la analgesia no invasiva es una revolución”.

**- ¿Cómo ve el rol de la tecnología en el manejo del dolor?**

“La inteligencia artificial ya no es futuro; la estamos usando hoy en La Serena. Configuramos un agente autónomo de inteligencia artificial que interactúa con nuestra plataforma de registro clínico y genera automáticamente evaluaciones de seguimiento, análisis estadísticos y gráficos de evolución de cada paciente o del proceso. Eso nos ahorra horas de trabajo administrativo y nos permite dedicar más tiempo al paciente.

Pero la tecnología que más impacto ha tenido no es la inteligencia artificial, sino la realidad virtual. Usamos lentes Oculus Quest 2 con videos inmersivos 360° para reducir la ansiedad de los pacientes durante los procedimientos.

La tecnología en salud no tiene que ser cara ni complicada. A veces es un lente de realidad virtual. A veces es una herramienta de inteligencia artificial de bajo costo. Lo importante es tener un equipo dispuesto a buscar soluciones creativas para sus pacientes”.

**- Finalmente, ¿qué debería entender hoy la sociedad sobre el dolor crónico?**

“Que el dolor crónico no es una sentencia, que no hay que acostumbrarse a vivir con dolor y que hoy existen alternativas que hace cinco años no teníamos.

Si tuviera que resumirlo en una imagen, sería esta: un paciente de 19 años con síndrome de Down y leucemia, con un dolor tan severo que no toleraba que le tocaran el pie. Veinticuatro horas después de nuestro tratamiento, el dolor había desaparecido por completo.

Eso fue posible gracias a un equipo multidisciplinario, a tecnología accesible y a la convicción de que ese paciente merecía no tener dolor”.