



Lista de comprobación para la solicitud de una autorización de uso terapéutico

Enfermedad inflamatoria intestinal

Sustancias prohibidas: glucocorticoides



Esta lista de comprobación tiene el objetivo de guiar al deportista y su médico sobre los requisitos de solicitud de una AUT y permitirá al Comité correspondiente evaluar si se cumplen los criterios relevantes del EIAUT.

Tenga en cuenta que no basta con completar el formulario de AUT; es **OBLIGATORIO** aportar los documentos de apoyo. Completar el formulario y la lista de comprobación **NO** garantiza la concesión de una AUT. Por el contrario, en determinados casos una solicitud podría ser legítima pese a no incluir todos los elementos de la lista de comprobación.

<input type="checkbox"/>	El formulario de solicitud de una AUT debe incluir:
<input type="checkbox"/>	Todas las secciones cumplimentadas a mano con letra de imprenta
<input type="checkbox"/>	Toda la información presentada en [idioma]
<input type="checkbox"/>	La firma del médico que realiza la solicitud
<input type="checkbox"/>	La firma del deportista
<input type="checkbox"/>	El informe médico debe incluir detalles sobre:
<input type="checkbox"/>	Anamnesis, antecedentes familiares, signos y síntomas relevantes, edad de inicio, evolución posterior de la enfermedad
<input type="checkbox"/>	Hallazgos de la exploración física y evaluaciones específicas (serología, radiología, endoscopia, imagen de alta tecnología, histología)
<input type="checkbox"/>	Interpretación de los resultados por un médico especialista (gastroenterólogo) y aplicación del índice diagnóstico apropiado (SCCAI, CDAI, HBI)
<input type="checkbox"/>	Uso de glucocorticoides sistémicos (dosis, frecuencia, vía de administración)
<input type="checkbox"/>	Respuesta al tratamiento (control y frecuencia de los brotes/remisión)
<input type="checkbox"/>	Uso de inmunomoduladores y fármacos biológicos permitidos
<input type="checkbox"/>	Entre los resultados de las pruebas diagnósticas deben incluirse copias de:
<input type="checkbox"/>	Pruebas analíticas relevantes (p. ej., serología, estudio de heces, sangre oculta en heces)
<input type="checkbox"/>	Hallazgos de imagen (radiografía, enema de bario, gastroscopia, enteroscopia, colonoscopia, TAC, RM)
<input type="checkbox"/>	Resultado del estudio histológico de las biopsias
<input type="checkbox"/>	Información adicional incluida (si procede para la patología médica)
<input type="checkbox"/>	Según las especificaciones de la ADO