



Lista de comprobación para la solicitud de una autorización de uso terapéutico  
Deportistas transgénero  
Sustancias prohibidas: testosterona, espironolactona



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"/>	<b>El formulario de solicitud de una AUT debe incluir:</b>
<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"/>	<b>El informe médico debe incluir detalles sobre:</b>
<input type="checkbox"/>	Anamnesis: edad de inicio de la disforia de género, evidencias de la evaluación médica completa antes del inicio de cualquier tratamiento, descripción de cualquier tratamiento previo total o parcialmente reversible
<input type="checkbox"/>	Informe endocrinológico sobre el inicio de la terapia actual
<input type="checkbox"/>	Interpretación del historial, presentación e informe endocrinológico realizado por un médico que atienda regularmente a personas transgénero
<input type="checkbox"/>	Testosterona y espironolactona (ambas están prohibidas siempre) recetadas, incluyendo dosis, frecuencia y vía de administración
<input type="checkbox"/>	Evidencias de seguimiento/monitorización del deportista por un médico cualificado, incluyendo niveles de testosterona para las renovaciones
<input type="checkbox"/>	<b>Entre los resultados de las pruebas diagnósticas deben incluirse copias de:</b>
<input type="checkbox"/>	Pruebas analíticas: niveles regulares de testosterona desde el inicio del tratamiento (incl. el método/ análisis utilizado)
<input type="checkbox"/>	<b>Información adicional incluida</b>
<input type="checkbox"/>	Informe de cirugía, si procede