



Lista de comprobación para la solicitud de una autorización de uso terapéutico (AUT):

Asma

Sustancias prohibidas: agonistas beta-2



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: síntomas de obstrucción de la vía aérea, estímulos de provocación, factores agravantes, exacerbaciones, edad de inicio, evolución de la enfermedad bajo tratamiento (especificar)
<input type="checkbox"/>	Hallazgos en la exploración: obstrucción del flujo aéreo en reposo, exclusión de diagnósticos diferenciales
<input type="checkbox"/>	Resumen de los resultados de las pruebas diagnósticas: espirometría; si la espirometría fuese normal, incluir una prueba de reversibilidad; si ambas pruebas fuesen normales, incluir una prueba de provocación
<input type="checkbox"/>	Interpretación de los síntomas, signos y resultados de las pruebas a cargo de un neumólogo
<input type="checkbox"/>	Agonistas beta-2 (excepto salbutamol, salmeterol, formeterol por inhalación y a dosis terapéuticas, están prohibidos siempre) y/o glucocorticoides (solo prohibidos en competición y cuando se administre por vía sistémica) recetados, incluyendo dosis, frecuencia y vía de administración
<input type="checkbox"/>	Respuesta al tratamiento con la medicación previa/actual
<input type="checkbox"/>	Entre los resultados de las pruebas diagnósticas deben incluirse copias de:
<input type="checkbox"/>	Informe de espirometría con curva de flujo
<input type="checkbox"/>	Informe de espirometría con curva de flujo tras la administración de un broncodilatador (prueba de reversibilidad) si los resultados de la espirometría anterior son normales
<input type="checkbox"/>	Documentación (incluido un informe de espirometría con curva de flujo) de una prueba de provocación aceptada si los resultados de las dos espirometrías anteriores son normales
<input type="checkbox"/>	Información adicional incluida (no obligatoria)
<input type="checkbox"/>	Registro de flujo máximo, resultados de la prueba de alergia, resultados de la espirometría previa y de las pruebas de provocación

