



**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 Estandar Internacional de AUT.

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.

<b>El formulario de solicitud de una AUT debe incluir:</b>	
<input type="checkbox"/>	Todas las secciones cumplimentadas a mano con letra legible
<input type="checkbox"/>	Toda la información presentada en castellano
<input type="checkbox"/>	La firma del médico que realiza la solicitud
<input type="checkbox"/>	La firma del deportista
<b>El informe médico debe incluir detalles sobre:</b>	
<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
<b>Entre los resultados de las pruebas diagnósticas deben incluirse copias de:</b>	
<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
<b>Información adicional incluida</b>	
<input type="checkbox"/>	Según especificación de la ADO