



Anafilaxia



Sustancia prohibida: 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 <u>OBLIGATORIO</u> 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.

| El formulario de solicitud de una AUT debe incluir: | | |
|---|--|--|
| | Todas las secciones cumplimentadas a mano con letra de imprenta | |
| | Toda la información presentada en [idioma] | |
| | La firma del médico que realiza la solicitud | |
| | La firma del deportista | |
| Eli | El informe médico debe incluir detalles sobre: | |
| | Anamnesis: 1. Inicio, línea temporal del desarrollo de los síntomas 2. Mecanismo desencadenante (p. ej., alérgeno, observación), si se conoce 3. Comentarios sobre compromiso respiratorio, colapso, reacción cutánea/mucosa, síntomas gastrointestinales | |
| | Exploración física (puede ser del servicio de urgencias): presión arterial, frecuencia respiratoria, reacción cutánea/mucosa | |
| | Tratamiento prescrito; hora y fecha, dosis, frecuencia, vía de administración para cada medicamento: a) Manejo agudo (la adrenalina/noradrenalina y los glucocorticoides sistémicos están prohibidos en competición: los agonistas beta-2 nebulizados están prohibidos siempre; los fluidos i.v. están prohibido a no ser que se administren como tratamiento en un hospital) b) Mantenimiento/prevención: autoinyector de adrenalina (prohibido en competición) | |
| Ent | tre los resultados de las pruebas diagnósticas/escalas deben incluirse copias de: | |
| | Registros de la ambulancia, el hospital o el servicio de urgencias, si están disponibles | |
| | Pruebas analíticas (por ejemplo los niveles de triptasa); no siempre se realizan y no son obligatorias | |
| | Evidencia fotográfica de la reacción cutánea, si es pertinente y está disponible | |
| | Prueba de punción cutánea (prick test) u otra prueba de alergia | |
| Info | ormación adicional incluida | |
| | Según las especificaciones de la ADO | |