



Lista de cotejo para solicitar una Autorización de Uso Terapéutico (AUTE):

## Anafilaxia

*Sustancias Prohibidas: Glucocorticoides*



El objetivo de esta lista es guiar al atleta y a su médico con los requisitos que facilitarían la construcción del caso y para la posterior evaluación del mismo.

Es indispensable llenar completamente el formulario para la solicitud de AUTE, sin embargo, no es suficiente; además, es **INDISPENSABLE** contar con los documentos probatorios. Cumplir con todos los puntos de la siguiente lista **NO** garantiza una respuesta favorable; pero si no cuenta con algunos, lograr una AUTE es **PROBABLE**.

<input type="checkbox"/>	<b>El formulario de solicitud de AUTE (obligatorio)</b>
<input type="checkbox"/>	Todas las secciones completadas en letra legible
<input type="checkbox"/>	La información se puede presentar en inglés o en español
<input type="checkbox"/>	Adjunte núm. de cédula(s) del médico que aplicó la sustancia en cuestión
<input type="checkbox"/>	Firma del Médico que prescribió el medicamento
<input type="checkbox"/>	Firma del atleta
<input type="checkbox"/>	<b>Reporte Médico</b> debe incluir pero no limitarse a:
<input type="checkbox"/>	Historia Clínica: 1. Desarrollar la cronología de los síntomas desde de las primeras manifestaciones. 2. Estimulo desencadenante (por ejemplo, medicamentos, picaduras de insectos, etc.) si se conoce 3. Incluir datos de compromiso respiratorio, desmayo, reacción de la piel / mucosas, síntomas gastrointestinales.
<input type="checkbox"/>	Exploración física (puede ser del servicio de urgencias: presión arterial, frecuencia respiratoria, reacción de la piel / mucosas)
<input type="checkbox"/>	Tratamiento prescrito; hora y fecha, dosis, frecuencia, vía de administración de cada sustancia: a) Manejo agudo (la epinefrina/adrenalina y los glucocorticoides sistémicos están prohibidos en competencia: los beta-2-agonistas nebulizados están prohibidos en todo momento; los líquidos intravenosos están prohibidos si no se aplican en hospital.) b) Mantenimiento / prevención: auto inyector de epinefrina (prohibido en competición)
<input type="checkbox"/>	<b>Exámenes diagnósticos y resultados interpretados</b> , incluya copias del original:
<input type="checkbox"/>	Registros de ambulancia u hospital (dónde estén disponibles)
<input type="checkbox"/>	Pruebas de laboratorio
<input type="checkbox"/>	Evidencia fotográfica de la reacción cutánea
<input type="checkbox"/>	Pruebas cutáneas
<input type="checkbox"/>	<b>Información adicional</b>
<input type="checkbox"/>	Según especificaciones