

Recomendaciones para el ejercicio según las características del paciente

Grupo	Crisis epilépticas sintomáticas	Única crisis epiléptica no provocada	Sin crisis epilépticas durante al menos 12 meses	Solo crisis epilépticas relacionadas con el sueño
1	Sí	Sí	Sí	Sí
2	A discreción del neurólogo con restricciones*	Sí, después de 12 meses de ausencia de crisis epilépticas	Sí	A discreción del neurólogo con restricciones*
3	A discreción del neurólogo con restricciones*	Sí, después de 12 meses de ausencia de crisis epilépticas	Sí	Generalmente no, pero puede ser considerado a discreción del neurólogo para actividades que no representan ningún riesgo para los transeúntes*

Grupo	Crisis epilépticas sin alteración de la conciencia	Crisis epilépticas con alteración de la conciencia	Epilepsia resuelta (sin crisis epilépticas >10 años y sin medicamentos >5 años)	Durante la abstinencia de medicamentos
1	Sí	Sí, pero a discreción del neurólogo cuando ciertas actividades precipitan crisis epilépticas	Sí	Sí, pero a discreción del neurólogo cuando ciertas actividades precipitan crisis epilépticas
2	A discreción del neurólogo con restricciones*	A discreción del neurólogo con restricciones*	Sí	Después de períodos apropiados después de la interrupción de la medicación*
3	Generalmente no, pero puede ser considerado a discreción del neurólogo para actividades que no representan ningún riesgo para los transeúntes*	Generalmente no, pero puede ser considerado a discreción del neurólogo para actividades que no representan ningún riesgo para los transeúntes*	Sí	Después de períodos apropiados después de la interrupción de la medicación*

Tablas adaptadas de Capovilla G., et al. (2016). Epilepsia, [crisis epilépticas, ejercicio físico y deportes: un informe del Grupo de Trabajo ILAE sobre Deportes y Epilepsia](#). *Epilepsia* 2016; 57: 6-12.

*Ver texto de la publicación para más explicaciones.