



TALK AND DIE: UM ESTUDO SOBRE INTERVALO LÚCIDO

ANNA KAROLINE PIRES ARAQUAM LOPES; ARTHUR EDUARDO CORREIA DE SOUZA;
MARIA LUIZA DE OLIVEIRA GOMES; MOISES JOÃO FERREIRA DA COSTA

Introdução: Entende-se dos tipos de traumatismo crânio encefálico, que o hematoma epidural (HED) se forma entre o crânio e a camada externa de tecido (dura-máter) que cobre o cérebro (meninges). O HED possui uma peculiaridade que se trata do intervalo lúcido, também conhecido como síndrome do “Talk and Die”. **Objetivo:** O presente trabalho objetivou aprofundar o conhecimento sobre o intervalo lúcido, condição que facilmente passa despercebida. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão de literatura mediante buscas nas bases de dados: SciELO, Lilacs e PubMed, a busca de artigos científicos foi realizada entre os meses de fevereiro e março de 2024, incluindo artigos de 2017 a 2023, utilizando como descritores “TCE”, “Hematoma epidural”, “Intervalo lúcido”. Foram selecionados 6 estudos, com predomínio em artigos de estudo de caso, revisão integrativa, revisão de literatura, com foco em captar características individuais desse tipo de TCE. **Resutados:** Após um trauma, o paciente pode permanecer lúcido por várias horas após o evento, ou pode ter a perda de consciência no momento da injúria, sendo recuperada em seguida (minutos ou horas) e depois piora de maneira progressiva. Essa recidiva após um período breve de vigília denomina-se intervalo lúcido, com duração média de 4 a 8 horas. Após esse período o paciente pode apresentar deterioração devido ao sangramento arterial contínuo e à expansão do hematoma associado a sintomas como cefaleia, vômitos, sonolência, confusão, afasia, convulsões e hemiparesia. Essa deterioração após um intervalo lúcido foi observada em 47% dos pacientes, não sendo raro em casos letais. **Conclusão:** Portanto, os estudos abordados não concluem a existência de um fator de risco para a ocorrência do intervalo lúcido, ou seja, qualquer HED por si só é o único fator de risco conhecido. Em adição, facilmente esse intervalo pode ser confundido como uma melhora clínica, assim é subdiagnosticado um quadro grave que poderia ter complicações evitáveis.

Palavras-chave: **TCE; HEMATOMA EPIDURAL; INTERVALO LÚCIDO; DETERIORAÇÃO; CONSCIÊNCIA**