

ASIGNATURA: EL PACIENTE CON ENFERMEDAD CRÓNICA DE ALTO IMPACTO FAMILIAR

1. Encabezamiento/carátula

- Nombre completo de todo el equipo docente y sus funciones (Titular, Adjuntos, JTP, Ay. Diplomados, Ay. alumnos):
 - Profesora Adjunta: Silvana Pujol
 - Ayudante Diplomada: María de los Angeles Bacigalupe
- Nombre completo de la asignatura (sin siglas ni abreviaciones)
 - Título de la materia optativa: El paciente con enfermedad crónica de alto impacto familiar
- Año de la asignatura en el plan de estudios:
 - 5to año de la Carrera de Medicina

- Correlatividades:
 - 1. Cursada aprobada de Salud y Medicina Comunitaria (3er año)
 - 2. Cursada aprobada de Psiquiatría 1 (4to año)

Año 2022

Carga horaria total

- 64
hsCarga horaria
semanal- 4
hs

50% de carga práctica-

Período de dictado

Cuatrimestral

2. Presentación de la asignatura y fundamentación de la propuesta

Uno de los objetivos de nuestra Facultad, tal como señala el texto de la Misión de la misma, según fuera recientemente reformulado, es promover *acciones directas de servicio y extensión, así como el intercambio de saberes con la comunidad contemplando la diversidad cultural, para la construcción de una salud colectiva, fomentando la vocación humanística en un sentido de justicia social.*

En este marco, el enfoque del saber médico aplicado a la calidad de vida en el proceso de la enfermedad crónica, optando por un punto de vista interdisciplinario, es el que se procurará enseñar en esta materia.

Cada paciente afectado por alguna enfermedad crónica vive en un contexto particular y tiene sus propias relaciones de vida. Estas relaciones afectan también la manifestación clínica de la enfermedad y el estilo particular subjetivo de cómo es vivida por cada persona. Entendemos que esta condición crónica de salud compromete las relaciones entre el sujeto y su entorno.

En esta materia se promoverá la coordinación entre distintas cátedras y entre distintas facultades para generar en el futuro médico la noción de que es el cruce de diversos saberes, y no las disciplinas aisladas, el modo actualmente más fructífero de indagar los comportamientos y condiciones complejas de las personas.

La actividad en esta materia será para el alumno una tarea que consistirá en intentar transformar la difícil complejidad de un sujeto viviendo una enfermedad crónica, en una complejidad más comprensible.

Frecuentemente los estudiantes ingresan a la carrera de medicina movidos por un sentimiento de humanismo y altruismo, con lo cual constituyen un valor humano muy fértil

para fomentar el sentido de la solidaridad. La estimulación en actividades volcadas al trabajo con la población puede ser un medio para ayudarlos a proyectarse como médicos comprometidos con la realidad social y un factor de mejoramiento de su propio bienestar en vistas al futuro rumbo que elijan en la profesión médica.

Consideramos que cualquiera sea este camino que el alumno escoja en su futuro profesional, la mirada integral del enfermo en su contexto real constituye un enfoque ineludible que le permitirá acercarse mejor a la complejidad del ser humano sano y enfermo desde su integridad.

3. Propósitos y objetivos

La materia se dirige a aportar al estudiante de ciencias médicas una aproximación al paciente con enfermedad crónica de impacto familiar desde la perspectiva interdisciplinaria, aprovechando las herramientas de la educación médica situada (cfr. Metodología de enseñanza) que favorece la promoción de la participación y el compromiso del estudiante.

Tomando como modelo conductor, propicio para esta perspectiva de enseñanza a la enfermedad de Parkinson, el fenómeno de la motricidad paradójica y el Taller de Parkinson (cfr. Dillon et al, 2010, 2016, Pujol et al, 2010, 2012), se propone que el alumno logre un alcance sistémico en el conocimiento de la enfermedad crónica: factores de riesgo y vulnerabilidad, condiciones psicológicas de la persona y de su grupo familiar, impacto sobre el funcionamiento diario, estilos de comunicación del médico en la interacción con el paciente y su familia, afrontamiento del complejo problema del estigma, procesamiento de duelos por pérdida de roles y funciones, valoración subjetiva de la pérdida de salud y sus significados según los diversos contextos, marcos relacionales y valores personales y sociales, la discapacidad motora y lo que significa el movimiento y su afectación para el paciente y la sociedad.

4. Contenidos

Unidad 1

El modelo de taller activo en el abordaje de la enfermedad crónica: el Taller de Parkinson. Propuesta metodológica innovadora de atención a personas con una enfermedad crónica y sus familias.

Participación de disciplinas no médicas en el tratamiento de las enfermedades crónicas.

Unidad 2

Relaciones sujeto-entorno.

Aportes de la neurociencia social. Epigenética y salud.

Enfermedades crónicas y calidad de vida.

Relación médico-paciente-entorno de vida del paciente.

Unidad 3

La epilepsia como enfermedad crónica con fuerte impacto en el contexto de vida del paciente.

La influencia del entorno en la evolución de la crisis.

La estigmatización en las enfermedades crónicas.

Unidad 4

El proceso de senescencia y los riesgos de su patologización.

Los trastornos cognitivos crónicos.

La comunicación de los temas de salud: comunicación de noticias en los medios masivos de comunicación y en el consultorio.

Unidad 5

Calidad de vida permanente: el modelo de *Hospice* de cuidado paliativo.

La participación de la familia en el proceso de la enfermedad crónica.

Unidad 6

Adaptación a la pérdida de salud, duelos y complicaciones en familias en presencia de enfermedad crónica.

Estrategias de afrontamiento familiar (proactivas, reactivas y adaptativas) en situaciones de enfermedad crónica.

Relación entre profesionales, la interdisciplinariedad y el trabajo en equipo.

5. Propuesta metodológica:

Seminario-taller con clases expositivo-participativas y aprendizaje contextualizado, incluyendo los distintos enfoques de la educación médica situado (perspectiva pedagógica de la formación médica que puede adquirir al menos dos vertientes: la educación en entornos académicos -usando técnicas de simulación y otras- y la formación *in situ* en espacios de atención de la salud comunitarios como hospitales y otros; cfr. por ejemplo Artemeva et al, 2017, Bates et al, 2018, Bates y Ellaway, 2006, Feng et al, 2013, Koens et al, 2005).

Se aspira a que con esta forma de enseñanza los estudiantes se aproximen a un modelo de relación con el paciente y su contexto que le permita escuchar y valorar la palabra del otro, considerando que la dinámica de taller permite una tentativa de reproducción de los problemas suscitados en la vida cotidiana y el logro de un producto pedagógico.

Se propone un enfoque teórico-práctico de actividad en el aula de clases y espacios de actividades prácticas *in situ*.

Los espacios teórico-prácticos utilizarán una estrategia de seminario-taller incluyendo clases expositivo-participativas, aprendizaje basado en problemas, *role playing* y simulación y método de discusión y confrontación basada en la lectura de publicaciones científicas.

Las actividades prácticas *in situ* utilizarán el método de observación participante y entrevistas a referentes clave en situaciones en vivo (especialmente espacios de actividad del Taller de Parkinson).

Esta metodología de enseñanza permitirá que el estudiante adquiera formación en las cuatro dimensiones de competencias recomendadas por la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU): práctica clínica, conocimiento científico e investigación, profesionalismo y conocimiento de sistemas sanitarios y salud poblacional.

Se fomentará así la adquisición de habilidades terapéuticas más allá de las farmacológicas y kinésicas tradicionales, aspirando a una concepción también integral de los abordajes terapéuticos de rehabilitación que incluya la adaptación del paciente y su familia a la enfermedad, a través de la estimulación de potencialidades no afectadas y de las aptitudes físicas y psicológicas preservadas.

6. Cronograma tentativo

Cantidad de semanas de cursada: 16

Seminario-taller:

SEMANA DE CURSADA	TEMA
5	Relaciones sujeto-entorno.
6	Aportes de la neurociencia social. Epigenética y salud.
7	Enfermedades crónicas y calidad de vida. Relación médico-paciente-entorno de vida del paciente.
8	La epilepsia como enfermedad crónica con fuerte impacto

	en el contexto de vida del paciente. La influencia del entorno en la evolución de la crisis.
9	La estigmatización en las enfermedades crónicas.
10	El proceso de senectud y los riesgos de su patologización. La discapacidad motora. Los trastornos cognitivos crónicos.
12	La comunicación de los temas de salud: comunicación de noticias en los medios masivos de comunicación y en el consultorio.
13	Calidad de vida permanente: el modelo de Hospice de cuidado paliativo. La participación de la familia en el proceso de la enfermedad crónica.
14	Adaptación a la pérdida de salud, duelos y complicaciones. Estrategias de afrontamiento proactivas, reactivas y adaptativas.
17	Presentación de trabajos finales y coloquios

Actividades *in situ*:

SEMANA DE CURSADA	TRABAJO PRÁCTICO
1	El modelo de taller activo en el abordaje de la enfermedad crónica: el Taller de Parkinson. Propuesta metodológica innovadora de atención a personas con una enfermedad crónica y sus familias. Introducción, presentación y observación preliminar en el taller de Parkinson
3	Participación de disciplinas no médicas en el tratamiento de las enfermedades crónicas. Observación de actividades del Taller de Parkinson y entrevistas a pacientes
4	<i>Focus group</i> con familiares de pacientes del Taller de Parkinson
11	La estigmatización en las enfermedades crónicas. <i>Focus group</i> con pacientes con Enfermedad de Parkinson.
15	Observación y entrevistas informales a profesionales, familiares, pacientes y voluntarios en un espacio de cuidados paliativos del tipo Hospice
16	Relación entre profesionales, la interdisciplinariedad y el trabajo en equipo. Observación participante en el Taller de Parkinson y entrevistas a los miembros profesionales.

7. Evaluación

La evaluación formativa se llevará a cabo mediante los informes individuales de cada actividad *in situ*, la solución de problemas en grupos pequeños y la participación activa en clase.

La evaluación sumativa consistirá en dos instancias: la aprobación de un trabajo final de seminario individual y un coloquio final con una nota de 4 (cuatro) puntos o más.

8. Bibliografía:

Bibliografía y materiales de referencia recomendados a los estudiantes

Unidad 1:

- Bacigalupe MA, Dillon JL, Pujol S, Alvarez MB, Moore ME. Una experiencia de voluntariado universitario: El Taller de Parkinson. Actas II Jornadas Nacionales y I Latinoamericanas de Pedagogía Universitaria Enseñar y aprender en la Universidad "Culturas y educación en la Universidad: problemas y perspectivas" 2007. Universidad de San Martín, BA. Edición en CD-Rom ISBN 978-987-1435-01-2
- Bacigalupe MA, Lahitte HB, Pujol S. Salud, integración y movimiento: Parkinson y comportamiento humano. Revista Museo (Fundación Museo de La Plata) 2015, 27: 45-50.
- Bacigalupe MA, Moya L, Tuler S. Música y movimiento: Una experiencia de taller con personas con Enfermedad de Parkinson. En Juan Pablo Matta (Comp) Actas V Jornadas de Antropología Social del Centro 2015: antropología social y mundos posibles en transformación (pp. 2269-2292), 1a edición especial. Tandil: Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires. Facultad de Ciencias Sociales. Libro digital 2016. ISBN 978-950-658-391-0
<http://www.soc.unicen.edu.ar/index.php/categoria-editorial/165-publicaciones-editorial/2362-publicaciones-jornadas-de-antropologia-social-del-centro>. Presentado en las Jornadas homónimas, Olavarría, UNICEN, 30/09/15. <http://cdsa.aacademica.org/000-081/1543.pdf>
- Bacigalupe MA, Pujol S. El movimiento desde la perspectiva de la neurociencia social cognitiva: el caso de la Enfermedad de Parkinson. Vertex – Revista Argentina de Psiquiatría 2014, 25(118): 429-436. PMID: 26098822 (PubMed.gov)
- Ballanger B, Thobois S, Baraduc P, Turner RS, Broussolle E, Desmurget M. "Paradoxical Kinesis" is not a Hallmark of Parkinson's disease but a general property of the motor system. Movement Disorders 2006, 21(9): 1490-1495. <https://doi.org/10.1002/mds.20987>
- Dubois V, Bacigalupe MA. El espacio de teatro en el Taller de Parkinson. Revista +E 2014, 4(04): 106-111. <http://www.unl.edu.ar/categories/view/no4#.VK6JoSvF98E>
- Maggi E, Bacigalupe M, Dillon JL, Pujol S, Moore M, Trola Castano L, Sánchez C, Moya L, Padegimas P, Barnes A, Mazza A. Estrategias de la Educación Física para el abordaje de los trastornos motores de la Enfermedad de Parkinson. En C Carballo (Comp) 8º Congreso Argentino y 3º Latinoamericano de Educación Física y Ciencias, 1º ed, La Plata: Universidad Nacional de La Plata, 2009, Internet, ISBN 978-950-34-0571-0 <http://congresoeducacionfisica.fahce.unlp.edu.ar/descargables/estrategias-de-la-educacion-fisica-para-el-abordaje-de-los-trastornos-motores-de-la-enfermedad-de-parkinson>
- Maggi E, Bacigalupe MA, Grosso M, Veneziano M, Pujol S. Enfermedad de Parkinson y claves externas: ¿facilitación o no de la marcha? Actas del 12º Congreso argentino y 7º latinoamericano de Educación Física y Ciencias 2017. Departamento de Educación Física, Facultad de Humanidades y Ciencias de la educación, UNLP. http://congresoeducacionfisica.fahce.unlp.edu.ar/12o-congreso/actas-2017/Mesa%2007_Maggi.pdf/view
- Moya L, Bacigalupe MA. La música como factor del movimiento: el caso de la Enfermedad de Parkinson. Actas de ECCOM 2013, 1(1): 207-11 Encuentro de Ciencias Cognitivas de la Música. <http://www.sacom.org.ar/2013eccom11/index.php/publicaciones/libro-de-actas>
- Nomdedeu G, Bacigalupe MA, Piciucchi MV, Sansalone N. Despertando al cuerpo desde el movimiento: expresión corporal y Parkinson. Revista e+e 2018, 5(5): 120-132. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/EEH/article/view/19798/19543>
- Video complementario <https://edhub.ama-assn.org/jn-learning/video-player/17400996>
- #### Unidad 2:
- Bacigalupe MA, Pujol S. Nuevas miradas para una enfermedad crónica. Revista Extensionistas 2015. http://www.extensionistas.unlp.edu.ar/articulo/2015/12/2/taller_de_parkinson
- García R, Ayala PA, Perdomo SP. Epigenética: definición, bases moleculares e implicaciones en la salud y en la evolución humana. Rev Cienc Salud 2012, 10(1): 59-71.
- Ledón Llanés L. Enfermedades crónicas y vida cotidiana. Revista Cubana de Salud Pública 2011, 37(4):488-499. <https://www.scielo.org/article/rcsp/2011.v37n4/488-499/#>
- Piamontesi SE. Procesos en neurociencia social cognitiva y afectiva para la comprensión e interacción social: un marco integrador. Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento 2010, 2(3): 30-44. <https://doi.org/10.32348/1852.4206.v2.n3.5247>

Pujol S, Bacigalupe MA. Calidad de vida en la Enfermedad de Parkinson: neurociencias y educación al servicio de la salud humana. X Jornadas Nacionales de Cátedras de Neurociencias 2008. Publicación en CD-Rom

Vinaccia S, Orozco LM. Aspectos psicosociales asociados con la calidad de vida de personas con enfermedades crónicas. *Diversitas* 2005, 1(2):125-137.

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-99982005000200002&lng=pt&tlng=es.

Unidad 3:

Almeida OFX, Sousa, N. Leveraging Neuroscience to Fight Stigma Around Mental Health. *Frontiers in Behavioral Neuroscience* 2022, 15. <https://doi.org/10.3389/fnbeh.2021.812184>

Bacigalupe MA, Pujol S. Kinesia paradójal, estigma y Enfermedad de Parkinson. En MV Croce (Comp) Primer Seminario de Investigación Científica en Ciencias Médicas (pp. 241-249). La Plata: EDULP, 2019. ISBN 978-987-8348-14-8. <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/89816>

Ferrero A. (2021, octubre 13). Locura y desapego: Patchwork para una autobiografía textual. *ViceVersa Magazine*. <https://www.viceversa-mag.com/locura-y-desapego-patchwork-para-una-autobiografia-textual/>

Ferrero A. (2022, julio 13). Salud mental y autocritica. *ViceVersa Magazine*. <https://www.viceversa-mag.com/salud-mental-y-autocritica/>

Figuerola Duarte AS, Campell Araujo OA. Aspectos psicosociales de la epilepsia. *Archivos de Neurociencias (Mex., D.F.)* 2004, 9(3):135-142.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-47052004000900004&lng=es

Gravitz L. Sociology: Shedding the shame. *Nature* 2014, 511(7508): S10-S11.

<http://dx.doi.org/10.1038/511s10a>

Mehanna R. "I am not depressed. I just don't like myself": stigma and (lack of) depression in a subset of patients with Parkinson's disease. *Brazilian Journal of Psychiatry* 2020, 42(2):124-5.

<http://dx.doi.org/10.1590/1516-4446-2020-0001>

Rüsch N, Zlati A, Black G, Thornicroft G. Does the stigma of mental illness contribute to suicidality? *The British Journal of Psychiatry* 2014, 205(4):257-9. <http://dx.doi.org/10.1192/bjp.bp.114.145755>

Thornicroft G, Rose D, Kassam A, Sartorius N. Stigma: Ignorance, prejudice or discrimination? *The British Journal of Psychiatry* 2007, 190:192-193. <https://doi.org/10.1192/bjp.bp.106.025791>

Unidad 4:

Cerquera Córdoba AM, Quintero Mantilla MS. Reflexiones grupales en gerontología: el envejecimiento normal y patológico. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte* 2015, 45:173-180. <http://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/665/1196>

Cesanelli V, Margullies S. La alzheimerización de la vejez. Aportes de una etnografía de los cuidados. *Desacatos* 2019, 59: 130-147. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-050X2019000100130

Corral M, Gargolof P, Obarrio C, Sobrero M, Venancio A, Yovino M, Suárez M, Sunkel R, Córdoba R, Ordóñez J, Santos M. Las palabras importan ¿Cómo comunicar temas de salud mental? Recomendaciones para expresarse asertivamente. Asociación de Ayuda de Familiares de Personas que padecen Esquizofrenia de La Plata. Upjohn: A Pfizer Division. 2022.

Foell J. Social media science communication is a nonstop academic conference for all. *Nature Human Behaviour* 2021, 5(7):812. <http://dx.doi.org/10.1038/s41562-021-01138-0>

Pérez Martínez VT. El deterioro cognitivo: una mirada previsor. *Revista Cubana de Medicina General Integral* 2005, 21(1-2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252005000100017

Pitts E, Wylie K, Loftus AM, Cocks N. Communication strategies used by Parkinson's nurse specialists during healthcare interactions: A qualitative descriptive study. *Journal of Advanced Nursing* 2022, 78(6):1773-1786. <https://doi.org/10.1111/jan.15196>

Unidad 5:

Biondi C, Bonsaver C, Bunge S, Cullen C, Díaz N, Dicattarina S, D'Urbano E, Etcheverry L, Illán V, Mammana G, Medina M, Nadal C, Peirano G, Sosena V, Tedeschi V, Vega G, Viaggio C. Manual de cuidados paliativos para cuidadores. 1a ed. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Nacional del Cáncer, 2019. <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/manual-de-cuidados-paliativos-para-cuidadores>

Entrevista a Dra. Vilma Tripodoro. Jefa del Departamento de Cuidados Paliativos del Instituto de Investigaciones Médicas Alfredo Lanari (UBA). Miembro de la Comisión Directiva de la ONG

- Pallium Latinoamérica. Ex presidente de la Asociación Argentina de Medicina y Cuidados Paliativos. Miembro de la Red “Cuidados, Derechos y Decisiones en el final de la vida” (CONICET). Intramed, 18 octubre, 2021. Video: <https://youtu.be/cK3lVYGOApg> y texto: <https://www.intramed.net/contenido.asp?contenido=99416>
- Jacob G. Manual de cuidados paliativos para la atención primaria de la salud. 1a ed. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Nacional del Cáncer, 2014. <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/manual-de-cuidados-paliativos-para-la-atencion-primaria-de-la-salud>
- Miyasaki JM, Kluger B. Palliative Care for Parkinson’s Disease: Has the Time Come? *Curr Neurol Neurosci Rep* 2015, 15(26): 1-7. doi: 10.1007/s11910-015-0542-4
- Muñoz Cobos F, Espinosa Almendro JM, Portillo Stempel J, Benítez del Rosario MA. Cuidados paliativos: atención a la familia. *Aten Primaria* 2002,30(9): 576-680. <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-13040178>
- Oliver DJ, Borasio GD, Caraceni A, de Visser M, Grisold W, Lorenzl S, Veronese S, Voltz R. A consensus review on the development of palliative care for patients with chronic and progressive neurological disease. *Eur J Neurol* 2016, 1-9. doi: 10.1111/ene.12889
- Organización Mundial de la Salud. 67a Asamblea Mundial de la Salud. Ginebra, 19-24 de mayo de 2014. Resoluciones y decisiones. Anexos. WHA67.19: Fortalecimiento de los cuidados paliativos como parte del tratamiento integral a lo largo de la vida (pp 38-43). http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA67-REC1/A67_2014_REC1-sp.pdf?ua=1&ua=1#page=60
- Organización Mundial de la Salud. Cuidados paliativos. 20 de agosto de 2020. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>
- Unidad 6:
- Graff HJ. *Undisciplining knowledge: Interdisciplinarity in the Twentieth Century*. USA: Johns Hopkins University Press. 2015
- Interdisciplinarity. *Nature* 2015, 525(7569). <https://www.nature.com/collections/jcfdbccgj>
- Ledford H. Team work. *Nature* 2015, 525, 308-301. doi:10.1038/525308a
- NIH. (2020). National Center for Advancing Translational Sciences. Última actualización 28/2/2020. <https://ncats.nih.gov/index.php>
- Radder et al. Recommendations for the Organization of Multidisciplinary Clinical Care Teams in Parkinson’s Disease. *JPD* 2020, 10:1087-1098. DOI 10.3233/JPD-202078
- Rodríguez Zoya LG. Epistemología y política de la metodología interdisciplinaria. *Revista Latinoamericana de Metodología de las Ciencias Sociales* 2014, 4(1). http://www.relmecs.fahce.unlp.edu.ar/article/view/relmecs_v04n01a02.
- Scott P. Undisciplining Knowledge: Interdisciplinarity in the Twentieth Century [Review]. *Interdisciplinary Science Reviews* 2016, 41(4):391-397. doi: 10.1080/03080188.2016.1248676
- Woolf S. The meaning of translational research and why it matters. *JAMA* 2008, 299(2), 211-213.
- Bibliografía citada en la propuesta pedagógica**
- Artemeva N, Rachul C, O'Brien B, Varpio L. Situated Learning in Medical Education. *Acad Med*. 2017, 92(1):134. doi: 10.1097/ACM.0000000000001495.
- Bates J, Ellaway RH. Mapping the dark matter of context: a conceptual scoping review. *Med Educ*. 2016, 50(8):807-16. doi: 10.1111/medu.13034.
- Bates J, Schrewe B, Ellaway RH, Teunissen PW, Watling C. Embracing standardisation and contextualisation in medical education. *Med Educ*. 2018. doi: 10.1111/medu.13740. [Epub ahead of print].
- Feng JY, Chang YT, Chang HY, Erdley WS, Lin CH, Chang YJ. Systematic review of effectiveness of situated e-learning on medical and nursing education. *Worldviews Evid Based Nurs*. 2013, 10(3):174-83. doi: 10.1111/wvn.12005.
- Koens F, Mann KV, Custers EJ, Ten Cate OT. Analysing the concept of context in medical education. *Med Educ*. 2005, 39(12):1243-9. doi: 10.1111/j.1365-2929.2005.02338.x