

Variables socioeconómicas asociadas al suicidio

Socioeconomic variables related to suicide

Aloma Domènech, Margalida Gili, Joan Salvá, Clara Homar, Maria Sánchez de Muniain, Joan Llobera, Miquel Roca

Recibido: 17/12/2013

Aceptado: 09/07/2014

Resumen

Introducción: *Entre los múltiples factores estudiados por su vinculación con el suicidio, la crisis económica resulta de especial interés dada la actual situación europea y, particularmente, española.*

Objetivos: *El objetivo de este trabajo es determinar las variables estudiadas con más frecuencia en relación a la conducta suicida, y contrastarlas con los datos disponibles actualmente en España y Europa.*

Resultados: *España se halla muy por debajo de la tasa europea de suicidio en el período del 2007 al 2010. A pesar de producirse un incremento en el año 2008, el suicidio disminuyó en España a partir de dicho año, mientras que la media europea se acrecentó progresivamente del 2007 al 2009 y se redujo en el 2010. En cambio, la tasa de suicidio de Alemania, que prácticamente iguala a la media europea, y la de Portugal, superior a la media europea, aumentaron de forma continua. Los factores socioeconómicos analizados presentaron evoluciones distintas, que no guardan relación alguna con la de la tasa de suicidio.*

Discusión: *No existe una correlación entre la tasa de suicidio y la actual crisis económica en España ni en Europa.*

Palabras clave: Tasa de suicidio. Crisis económica. Revisión. Variable socioeconómica.

Summary

Introduction: *Among the multiple factors that have been studied because of its correlation to suicide, the financial crisis is of particular interest given the current European situation and, in particular, the Spanish one.*

I.E.S. Josep Font i Trias
Institut Universitari d'Investigació en Ciències de la Salut (IUNICS).
Gerencia de Atención Primaria. Ib-Salut. Palma de Mallorca.
Red de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud (Rediapp).
Universitat de les Illes Balears, Palma de Mallorca

Correspondencia: A. Domènech
E-mail: alomadg@gmail.com

Objectives: *The aim of this work is to determine which variables have been studied more often in relation to suicidal behaviour and to compare them with the current available data of Spain and Europe.*

Results: *The Spanish suicide rate was much lower than the European average from 2007 to 2010. Despite the increase in 2008, suicide decreases in Spain from that year onwards. Meanwhile the European average augmented progressively from 2007 to 2009 and it diminishes in 2010. However, both the suicide rate of Germany –which is almost the same as the European average– and that of Portugal –exceeding the European average– increase continuously. The analyzed socioeconomic factors progress in distinct ways. They are not related to the suicide rate.*

Discussion: *There is no relation whatsoever between suicide rate and the current financial crisis in Spain or in Europe.*

Key words: Suicide rate. Financial crisis. Review. Socioeconomic variable.

INTRODUCCIÓN

El suicidio constituye un grave problema de salud pública y suscita controversias e interrogantes de gran relevancia. Resulta significativo el incremento de investigaciones en torno a los factores que rodean la conducta suicida en los últimos años. Una parte importante de la literatura publicada sobre el suicidio se centra, principalmente, en su relación con los trastornos mentales.

En este sentido, los estudios realizados estiman que en torno al 90 % de pacientes que han intentado suicidarse tendrían un trastorno mental (Alberdi-Sudupe *et al.*, 2011), mientras que una larga lista de factores vendría a explicar el casi 10 % de casos restantes. Dichos factores van desde el nivel de estudios (Nock *et al.*, 2008) hasta el sexo, la edad (Agerbo, E., 2007); (Borges *et al.*, 2010); (Schneider *et al.*, 2011), la situación matrimonial (Yoshimasu *et al.*, 2008) o la tendencia sexual (Mustanski y Liu, 2013).

Otro de los factores que se ha analizado por su posible vinculación con el suicidio es la crisis económica, así como los elementos socioeconómicos que esta conlleva. En la actualidad, el mundo occidental se ve sumergido en una grave crisis que ha afectado con especial intensidad a España, con una de las tasas de paro más altas de toda Europa. Por lo tanto, consideramos de especial interés analizar si la presente crisis viene acompañada de un aumento del número de suicidios.

Tanto Durkheim (1952) como Hammermesh y Soss (1974) relacionaron factores socioeconómi-

cos con suicidio. Según los autores, el riesgo de suicidio viene dado por la autopercepción de falta de utilidad para el grupo o sociedad del individuo que se ve privado de empleo. Por este motivo los seres humanos necesitan el trabajo no solo como fuente de ingresos y, por tanto, de subsistencia, sino como una manera más de interactuar con un grupo mediante la colaboración. Es comprensible que no ejercer ninguna profesión pueda representar un elemento de riesgo de suicidio (Milner, McClure y De Leo, 2012).

Ahora bien, mientras que algunos estudios confirman la relación entre el paro y el suicidio (Blakely, Collings y Atkinson, 2003); Chang, Gunnell, Sterne, Lu y Chen, 2009; Schneider *et al.*, 2011; y Milner, McClure y De Leo, 2012), otros autores demuestran que la tasa de intentos de suicidio es mayor entre las poblaciones en activo. En la misma línea, un estudio reciente documenta una clara relación entre paro y suicidio solo cuando el período de inactividad laboral se alarga de 15 a 26 semanas o cuando se trata de paro masivo (Classen y Dunn, 2012).

En los últimos meses, *The Lancet* ha publicado una interesante controversia sobre esta posible relación en torno al caso de Grecia, entre autores que defienden que se ha producido un aumento de la tasa de suicidio en el país desde el 2007 (Kentikelenis *et al.*, 2011) y otros que desmienten tal vínculo (Fountoulakis, Grammatikopoulos, Koupidis, Siamouli y Theodorakis, 2012). De igual manera, los datos que presenta la página web del Instituto Nacional de Estadística (<http://ine.es/>) mues-

tran que en España las cifras de suicidio anteriores al 2007 son superiores a las que se han alcanzado con la actual crisis, y que en 2011 disminuyen a pesar de que la situación económica empeora (Roca *et al.*, 2013).

En España, hasta el año 2010 parece no existir relación alguna entre crisis y número de suicidios (Salvador-Carulla y Roca, 2013). La finalidad de nuestro estudio es, por una parte, determinar cuáles son las variables que se han estudiado con más frecuencia con respecto a la conducta suicida y, por otra, contrastarlas con los datos disponibles de España y Europa en su conjunto, así como a algunos países concretos que nos sirvan de referencia durante los primeros años de crisis económica.

METODOLOGÍA

Con la finalidad de conseguir el doble objetivo señalado, se realizó en primer lugar una búsqueda bibliográfica sobre el tema en la base de datos SCOPUS. Los años seleccionados para realizar esta búsqueda de artículos son del 2007 al 2011. 2007 es el año anterior a que comenzaran a evidenciarse los efectos de la presente crisis, y 2011 es el último año sobre el cual existen datos publicados.

En segundo lugar, y a partir de los datos obtenidos en la revisión bibliográfica, se realizó una búsqueda en las fuentes primarias estadísticas europeas y españolas de aquellas variables que resultaron de especial relevancia. Se determinó que las variables que podrían tener interés para el presente artículo son las siguientes: suicidio, muerte por drogodependencia, muerte por alcoholismo, muerte por accidente de transporte, mortalidad total, paro, PIB *per cápita* en PPS (unidad de poder adquisitivo estándar, según la cual cada PPS compraría la misma cantidad de bienes y servicios a cada país) y carencia material grave. **El concepto de “carencia material grave” se aplica cuando una persona no puede permitirse ir de vacaciones al menos una semana al año; una comida de carne, pollo o pescado al menos cada dos días; no tiene capacidad para afrontar gastos imprevistos, ha tenido retrasos en el pago de gastos relacionados con la vivienda principal (hipoteca o alquiler, recibos de gas, comunidad...) o ha tenido retrasos en el pago de gastos no**

relacionados con la vivienda principal en los últimos doce meses; no puede disponer de teléfono (incluido móvil); no puede disponer de televisión; no puede disponer de lavadora; no puede permitirse disponer de un automóvil; no puede permitirse disponer de un ordenador personal. Los datos utilizados provienen de la página web de la oficina estadística de la Comisión Europea (Eurostat; <http://epp.eurostat.ec.europa.eu/portal/page/portal/eurostat/home>).

Se detallan las cifras de Francia y Alemania por una parte, por ser los dos países que tienen un mayor volumen de exportación e importación de Europa en los últimos años, según los datos ofrecidos por el Eurostat; y por otra Portugal, Italia, Grecia y España, países a los que hace referencia el acrónimo inglés PIGS, creado en las oficinas de Bruselas para hacer referencia de manera despectiva a las economías de los países del sur (Dainotto, 2007). Una vez recogidos los datos estadísticos hemos procedido a su análisis contrastando unos países con otros.

RESULTADOS

En la figura 1 se observa que España se halla bastante por debajo de la tasa europea de suicidio. Esta media se ve superada por países como Francia y Portugal, y casi igualada por Alemania. Italia y Grecia, en cambio, tienen un índice de suicidio inferior. A pesar de que esta relación entre las tasas de cada país es cierta para cada año del período del 2007 al 2010, la evolución de algunas de ellas difieren del resto: las tasas de Alemania y Portugal aumentan cada año, mientras que en Grecia y Francia –así como en la media del total de Europa– se produce un incremento hasta el año 2009 y una disminución posterior. Finalmente, tanto en Italia como en España la tasa de suicidio es superior el año 2008 que el anterior, pero a partir de este momento en Italia se mantiene y en España decrece.

En cuanto a la muerte por drogodependencia, la figura 2 muestra que Alemania está muy por encima de la media europea con un aumento el 2008 que se mantiene el 2009, para volver a disminuir el 2010. La media europea, por su parte, se mantiene estable excepto por un incremento el año 2008. En el extremo contrario tenemos a Grecia, con una de las tasas de muerte por drogode-

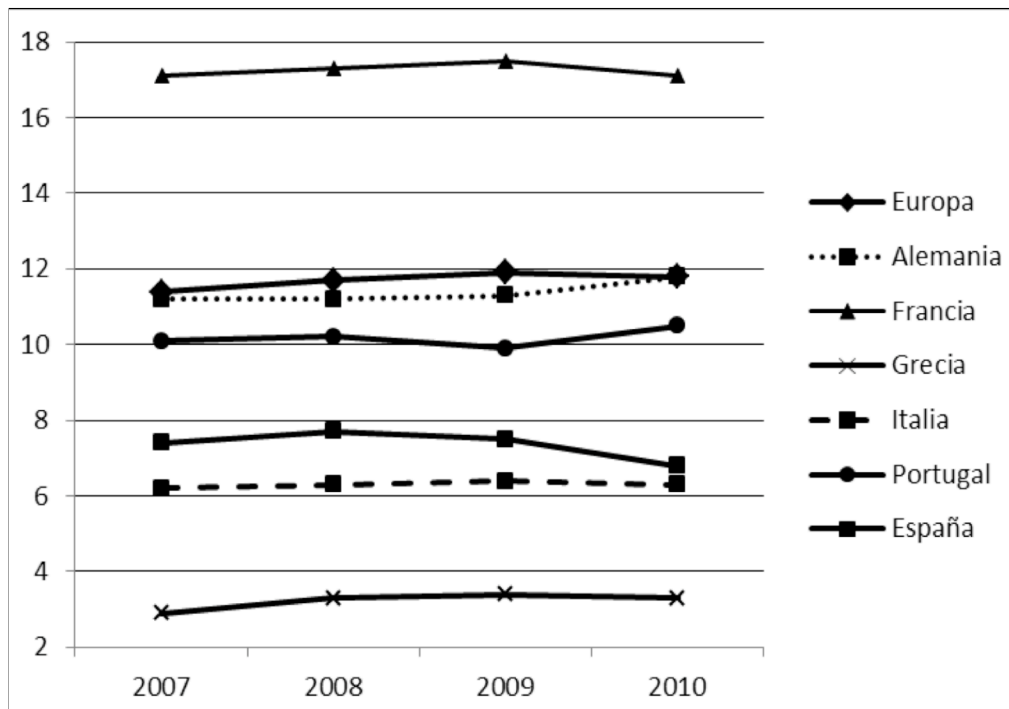


Figura 1
Tasa de suicidio por 100.000 habitantes

pendencia menores de toda Europa –en especial el 2007 y el 2010, años en que la tasa es de 0–. España iguala a Grecia en 2008 y en 2009, con un índice constante y bajo. Le sigue Portugal, que iguala a España en 2007 y en 2008, pero la supera el 2009 y el 2010. Estos dos últimos años la tasa de Italia es la misma que la de Portugal, con un descenso importante del 2007 al 2008.

La media europea de muerte por accidente de transporte mengua de manera constante durante estos años, así como cada uno de los países de la muestra, lo cual queda detallado en la figura 2. La tasa de Italia es prácticamente igual a la de la media europea. Un poco superior es la de Portugal, y con una gran diferencia la de Grecia, que casi dobla a la española en 2007 y en 2008, y que supera el doble de la tasa española en 2009 y en 2010. La tasa menor entre estos países es la de Alemania –con una de las tasas de muerte por accidente de tráfico más bajas de toda Europa en este período– seguida por Francia; y ambas, junto con España, por debajo de la media europea.

Podemos observar las diferencias entre países

en cuanto a la tasa de muerte por abuso de consumo de alcohol entre el 2007 y el 2010 en la figura 2. Francia y Alemania tienen unas cifras muy superiores a la media europea y, en cambio, las del resto son muy inferiores. La media europea varía poco, solo decrece levemente en 2009. En Alemania la tasa de muerte por abuso de consumo de alcohol es constante en este período, excepto por una ligera disminución en 2009. En Francia, también es relativamente constante, con un reducido incremento en 2008, una disminución posterior el año siguiente y otro escaso incremento en 2010. Grecia e Italia se hallan en el extremo opuesto, con los índices de muerte por abuso de consumo de alcohol más bajos entre estos países. En Grecia se produce una leve disminución en 2009 y coincide con Italia en 2008, manteniéndose constante hasta el 2010 –en la página del Eurostat no consta la tasa de Italia en 2007–. Con una tasa un poco superior y constante en este período se encuentra España. La de Portugal es superior al doble de la tasa española, que aumenta en 2008 y vuelve a disminuir en 2009.

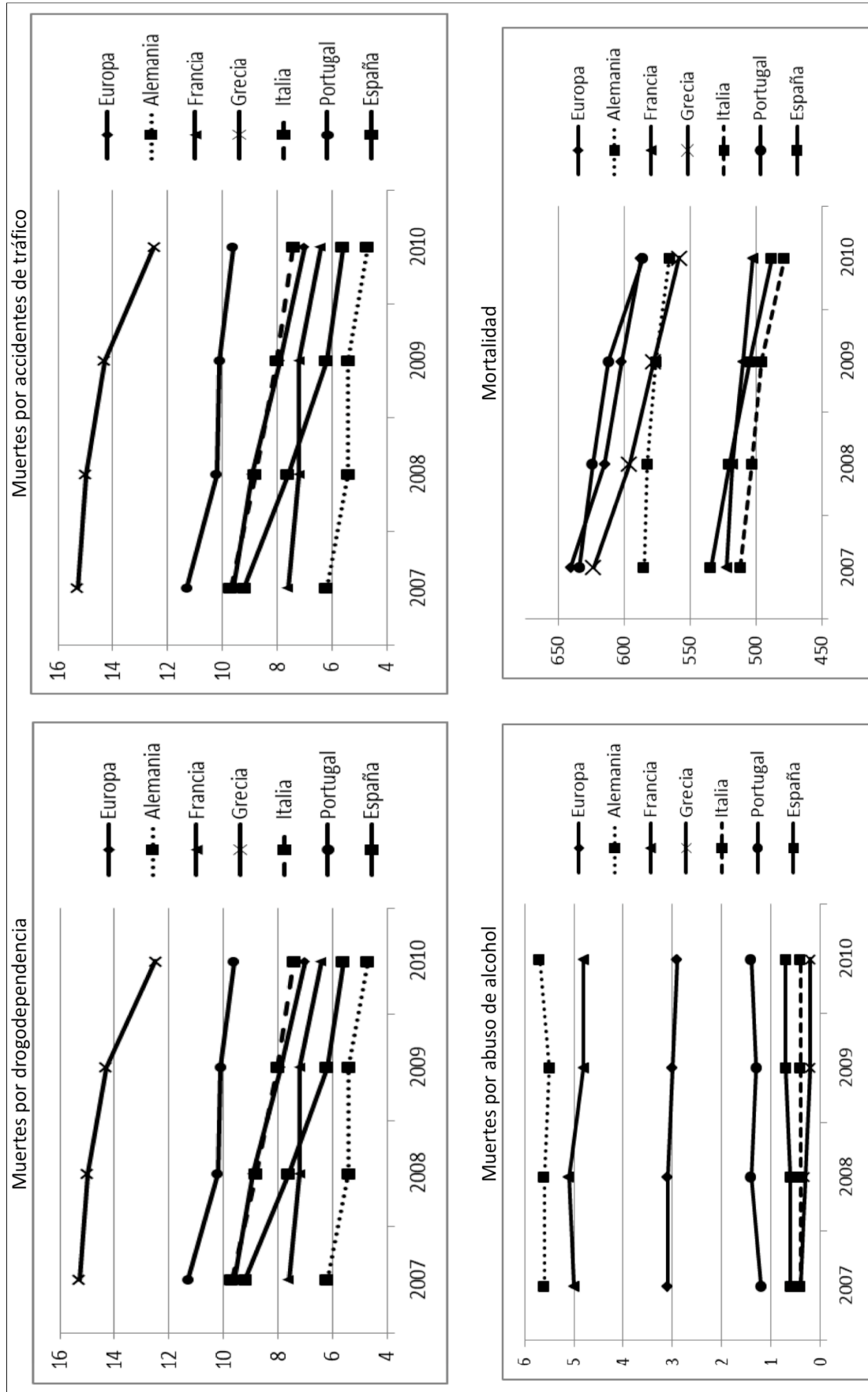


Figura 2

Tasas de muerte por drogodependencia, por accidente de transporte, por abuso de consumo de alcohol y de mortalidad general. Por 100.000 habitantes

En la figura 2, también encontramos una tendencia a decrecer en la mortalidad total de Europa y de los países que aquí se analizan. En este caso es Portugal el país que tiene una tasa de mortalidad prácticamente igual a la media europea, mientras que el resto de países se encuentran por debajo de ambas. Alemania y Grecia tienen unas tasas un poco inferiores, mientras que España, a pesar de tener una tasa de mortalidad casi igual a la de Alemania en 2007, disminuye significativamente a partir de este año, alcanzando valores muy similares a Italia y Francia, inferiores a la media europea.

La tasa de lo que se ha denominado “carencia material grave” europea disminuye del 2007 al 2009 y vuelve a aumentar hasta el 2011, pero sin llegar a alcanzar las cifras de 2007, lo cual queda reflejado en la figura 3. Grecia sigue la misma evolución, aunque con valores muy superiores, ocupando el primer lugar entre las tasas de carencia material grave de los países aquí analizados en este período –con un incremento espectacular en 2012–. Le sigue Portugal con unos datos en general ligeramente superiores a los de la media europea, a pesar de que el índice de carencia material grave empieza a decrecer en 2009 y en 2011, llega a ser inferior al europeo. Una diferencia similar con la media europea es la de Italia, pero con valores inferiores a la del continente. Su tasa de carencia material grave aumenta el 2008, disminuye el 2009 y el 2010 y vuelve a aumentar el 2011, año en que sí supera la media de Europa. Le siguen Francia y Alemania, con unos datos similares entre sí e inferiores a los de Europa. Estos aumentan en Francia hasta el año 2010 y después disminuyen de nuevo, mientras que en Alemania aumentan en 2008, decrecen en 2009 y en 2010 y se incrementan una vez más el 2011. Por último, España tiene un índice de carencia material grave muy inferior a la media europea y por debajo del resto de países aquí mencionados: disminuye en 2008, aumenta en 2009 y en 2010, y vuelve a bajar ligeramente en 2011.

La figura 3 nos muestra cómo la tasa europea de desempleo aumenta del 2007 al 2012. La misma evolución es la que siguen todos los países que analizamos en este trabajo, menos Alemania que disminuye progresivamente desde 2007 hasta alcanzar una de las tasas de paro más bajas de Eu-

ropa en 2012, a pesar de que su índice de desempleo en 2007 es superior al del resto de países estudiados. España, en cambio, es el país donde el paro crece en una proporción mayor, con una diferencia importante en lo referente al resto de países estudiados hasta el año 2011, aunque en 2012 Grecia prácticamente muestra cifras similares. En 2007 el índice de desempleo menor lo tiene Italia, que se mantiene por debajo de la media europea hasta el 2011, pero la supera el 2012. Francia tiene unos valores muy similares a los de la media europea, mientras que en Portugal la tasa de paro incrementa cada año en mayor proporción que la media europea, llegando a ser el tercer país con más paro a partir del 2010, después de España y Grecia.

La última variable analizada es el Producto Interior Bruto (PIB) per cápita en la variable denominada Unidad de Poder de Compra (PPS, siglas en inglés), siendo la media del PIB europeo del 100, que se ve ligeramente superada por Italia y España hasta el año 2010, a pesar de que ambos países pasan a tener un PIB inferior a esta media a partir del 2011. Sin embargo, los países que sí que se encuentran muy por debajo de la media son Grecia y Portugal –en especial este último– al que iguala Grecia a partir del 2011. El caso contrario es el de Alemania y Francia, cuyo PIB (de manera opuesta a los otros países) aumenta a partir del 2009 y supera ampliamente al PIB europeo. Podemos observar estas diferencias en la figura 3.

DISCUSIÓN

Nuestros resultados muestran que no existe una correlación clara entre el suicidio y los factores socioeconómicos analizados en el caso de España y Europa durante la actual crisis económica. Diversos estudios han apuntado datos contradictorios en ese sentido. Recientemente se ha publicado un trabajo de Chang, Stuckler, Yip y Gunnell (2013), que sostiene que la crisis económica ha resultado en un aumento de la tasa de suicidio entre la población masculina de los 27 países europeos en 2009. De igual modo, otro artículo parece sugerir que se ha producido un incremento de la tasa de suicidio española coincidiendo con el período de crisis económica (López Bernal, Gas-

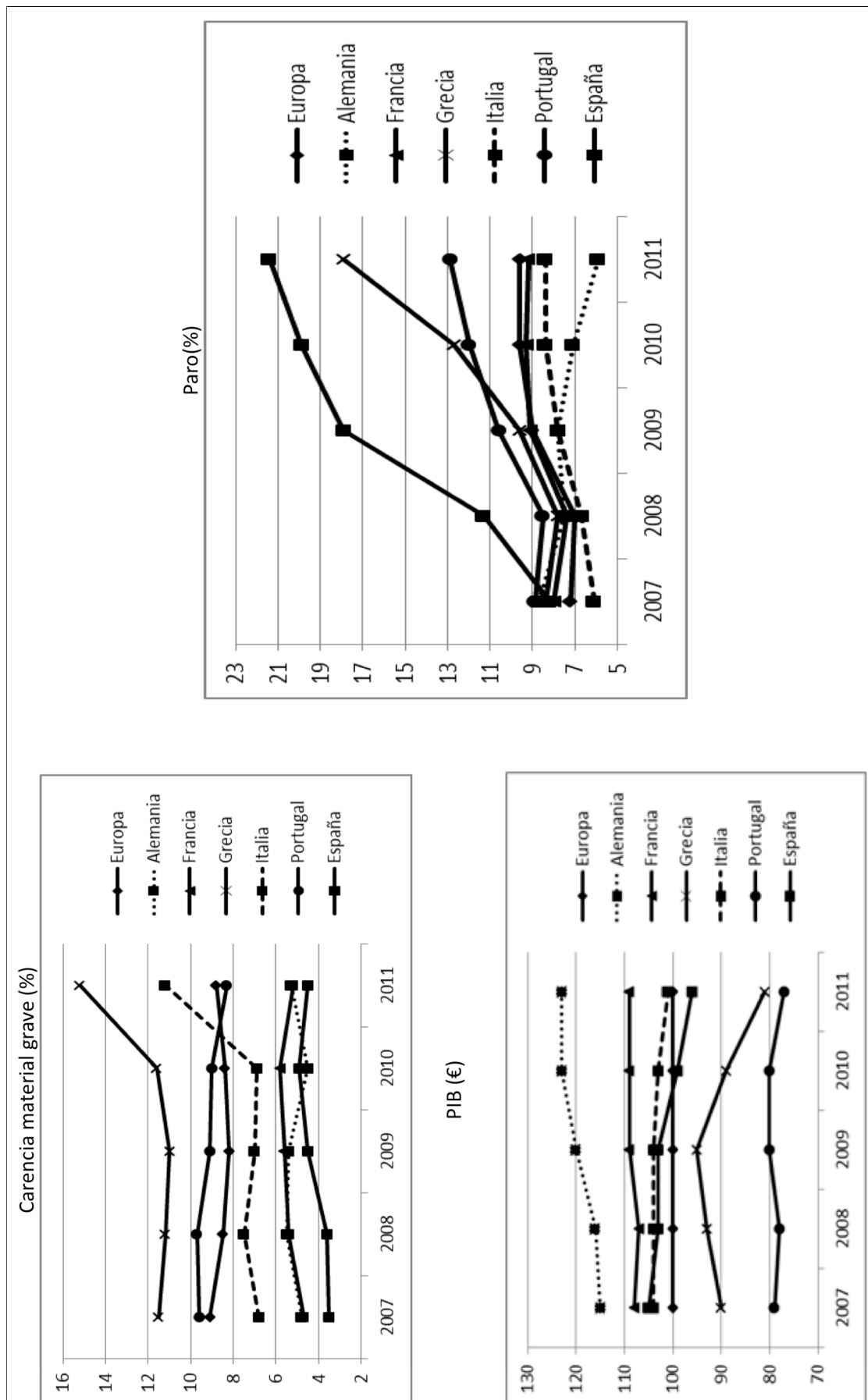


Figura 3
 Tasa de carencia material grave, PIB per cápita en PPS y paro

parini, Artundo y McKee, 2013). Sin embargo, los datos publicados por la Comisión Europea (<http://epp.eurostat.ec.europa.eu/portal/page/portal/eurostat/home/>) muestran que en España disminuye la tasa total de suicidio en 2009, así como la media europea el año 2010.

A pesar del aumento de las tasas de suicidio europeas, coincidiendo con el principio de la crisis, su posterior disminución no mantiene correlación alguna con la evolución del contexto socioeconómico. Por lo tanto, podemos decir que no existe un paralelismo entre el suicidio y el paro (que va en aumento) ni con la creciente carencia material grave (a excepción de los años 2008 y 2009 en que la media europea disminuye) ni con el tímido aumento del salario mínimo y del presupuesto destinado a sanidad.

En cuanto al resto de variables estudiadas no parece que haya relación alguna con la tasa de suicidio, ni en Europa ni en España. En general, tampoco se observa ningún vínculo entre tasa de suicidio y dichas variables en ninguno de los países estudiados. Mientras la tasa de suicidio aumenta en los primeros años de la crisis para disminuir después, el resto de factores se comportan de formas diferentes; la muerte por drogadicción y la muerte por alcoholismo varían levemente y de forma distinta en cada país, los accidentes de transporte, así como la mortalidad total, disminuyen progresivamente en el período del 2007 al 2010 en todos los países observados.

Una limitación con la que nos hemos encontrado ha sido la imposibilidad de acceder a ciertos datos de interés como, por ejemplo, los presupuestos para salud mental. De igual modo, no hemos podido disponer de datos posteriores al 2011 que son de especial interés –ya que los presupuestos– para salud en general sufren los mayores recortes en 2012 (Legido-Quigley, Otero, la Parra, Álvarez-Dardet, Martín-Moreno y McKee, 2013).

Un segundo obstáculo sería la posible falta de rigurosidad de los datos que registran los organismos públicos oficiales. Por ejemplo, es difícil estimar con exactitud el índice de paro real en España cuando, según anunció la Fundación de Estudios Financieros en julio de 2013, la economía sumergida de nuestro país se encuentra entre el 18,6 % y el 20 % del PIB. Incluso si dichas cifras fueran exactas, entendemos que un mismo índice

puede tener connotaciones diferentes de un país a otro. Por ejemplo, a pesar de que Alemania es uno de los países europeos con menor tasa de desempleo, la media de horas trabajadas ha disminuido durante los últimos años (Eurofound, 2013).

A pesar de las limitaciones, la presente revisión tiene como punto fuerte ser el primer trabajo que analiza la posible relación entre elementos socioeconómicos y otros elementos habitualmente relacionados con las tasas de suicidio de Europa, entre los años 2007 y 2011. Nuestra conclusión es que ninguno de dichos elementos está directamente relacionado con el suicidio en España ni en Europa, al menos durante los inicios de la actual crisis económica. En cualquier caso, tendremos que esperar los datos a partir del 2011 para tener una visión adecuada.

BIBLIOGRAFÍA

1. **Agerbo, E.** (2007). High Income, Employment, Postgraduate Education, and Marriage: A Suicidal Cocktail Among Psychiatric Patients. *Archives of General Psychiatry*, 64 (12): 1377-1284. Recuperado 26 abril, desde <http://archpsycjamanetwork.com/journal.aspx>.
2. **Alberdi-Sudupe, J., Pita-Fernández, S., Gómez-Pardiñas, S., Iglesias-Gil-de-Bernabé, F., García-Fernández, J., Martínez-Sande, (...), y Pértega-Díaz.** (2011). Suicide attempts and related factors in patients admitted to a general hospital: a ten-year cross-sectional study (1997-2007). *BMC Psychiatry*, 11 (1): 51-59. Recuperado 19 octubre 2013, desde <http://www.biomedcentral.com/1471-244X/11/51>.
3. **Blakely, T.A., Collings, S.C.D., y Atkinson, J.** (2003). Unemployment and suicide: Evidence for a causal association? *Journal of Epidemiology & Community Health* 57: 594-600. Recuperat 19 octubre 2012, desde <http://jech.bmj.com/content/57/8/594.full.pdf>.
4. **Borges, G., Nock, M.K., Haro Abad, J.M., Hwang, I., Sampson, N.A., Alonso, J., (...), y Kessler, R.C.** (2010). Twelve Month Prevalence of and Risk Factors for Suicide Attempts in the WHO World Mental Health Surveys. *The Journal of Clinical Psychiatry*, 71 (12): 1617-1628. doi: 10.4088/JPC.08m04967blu.
5. **Chang, S., Gunnell, D., Sterne, J.A.C., Lu, T-H., y Cheng, A.T.A.** (2009). Was the economic crisis 1997-1998 responsible for rising suicide rates in East/Southeast Asia? A time-trend

- analysis for Japan, Hong Kong, South Korea, Taiwan, Singapore and Thailand. *Social Science & Medicine* 68: 1322-1331. doi: 10.1016/j.socscimed.2009.01.010.
6. **Chang, S., Stuckler, D., Yip, P., y Gunnell, D.** (2013). Impact of 2008 global economic crisis on suicide: time trend study in 54 countries. *The British Journal of Psychiatry*, 347. Doi: 10.1136/bjm.f5239.
 7. **Classen, T.J., y Dunn, R.A.** (2012). The effect of job loss and unemployment duration on suicide risk in the United States: A new look using mass-layoffs and unemployment duration. *Health Economics* 21: 338-350. doi: 10.1002/hec.1719.
 8. **Dainotto, R.M.** (2007). *Europe (In Theory). United States of America: Duke University Press.*
 9. **Durkheim, E.** (1952). *Suicide: A Study in Sociology.* New York: The Free Press.
 10. **European Commission.** (2013). Eurostat. Recuperado 25 junio 2013, desde <http://epp.eurostat.ec.europa.eu/portal/page/portal/eurostat/home/>.
 11. **Eurofound.** (2013). EWCO. Recuperado 26 agosto 2013, desde <http://www.eurofound.europa.eu/ewco/studies/tn0803046s/de0803049q.htm>.
 12. **Fountoulakis, K.N., Grammatikopoulos, I.A., Koupidis, S.A., Siamouli, M., y Theodorakis, P.** (2012). Health and the financial crisis in Greece. *The Lancet*, 379 (9820), 1001-1002. Recuperado 11 julio 2013, desde <http://download.thelancet.com/pdfs/journals/lancet/PIIS014067361260422X.pdf>.
 13. **Fundación de Estudios Financieros.** (2013). FEF. Recuperado 26 agosto 2013, desde http://www.fef.es/new/index.php?option=com_k2&view=item&id=255:desayuno-informativo-de-la-presentaci%C3%B3n-del-documento-de-trabajo-n%C2%BA-4-la-econom%C3%ADa-sumergida-en-espa%C3%B1a&Itemid=146.
 14. **Hamermesh, D.S., y Soss, N.M.** (enero-febrero de 1974). An economic theory of suicide. *Journal of Political Economy* 82 (1): 83-93. Recuperado 1 julio 2013, desde <http://www.jstor.org/stable/1830901>.
 15. **Instituto Nacional de Estadística.** (2013). INE. Recuperado 17 junio 2013, desde <http://ine.es/>
 16. **Kentikelenis, A., Karanikolos, M., Papanicolas, I., Basu, S., Mckee, M., i Stuckler, D.** (2011). Health effects of financial crisis: omens of a Greek tragedy. *The Lancet*, 378 (9801): 1457-1458. doi: 10.1016/S0140-6736 (11) 61556-0.
 17. **Legido-Quigley, H., Otero, L., la Parra, D., Álvarez-Dardet, C., Martín-Moreno, J.M., y McKee, M.** (2013). Will austerity cuts dismantle the Spanish healthcare system? *British Medical Journal*, 346: f2363. doi: 10.1136/bmj.f2363.
 18. **López Bernal, J.A., Gasparrini, A., Artundo, C.M., y McKee, M.** (2013). The effect of the late 2000s financial crisis on suicides in Spain: an interrupted time-series analysis. *European Journal of Public Health*, 23 (5): 732-736. doi: 10.1093/eurpub/ckt083.
 19. **Milner, A., McClure, R., y De Leo, D.** (2012). Socio-economic determinants of suicide: an ecological analysis of 35 countries. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology* 47: 19-27. doi: 10.1007/s00127-010-0316-x.
 20. **Mustanski, B., Liu, R.T.** (2013). A Longitudinal Study of Predictors of Suicide Attempts Among Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Youth. *Archives of Sexual Behavior*, 42 (3): 437-448. doi: 10.1007/s10508-012-0013-9.
 21. **Nock, M.K., Borges, G., Bromet, E.J., Alonso, J., Angermeyer, M., Beautrais, A., (...) y Williams, D.** (2008). Cross-National Prevalence and Risk Factors for Suicidal Ideation, Plans, and Attempts. *The British Journal of Psychiatry*, 192: 98-105. Recuperado 26 abril 2013, desde <http://bjp.rcpsych.org/content/192/2/98.full.pdf>.
 22. **Roca M, Gili M, García-Campayo J, García-Toro M.** Economic crisis and mental health in Spain. *The Lancet*, 382: 1977-1978.
 23. **Salvador-Carulla, L., y Roca, M.** (2013). Economic crises and mental health: Mental health impact of the economic crisis in Spain. *International Psychiatry*, 10 (1), 8-10. Recuperado 20 junio 2013, desde http://www.rcpsych.ac.uk/pdf/PUB_IPv10n1.pdf.
 24. **Schneider, B., Grebner, K., Schnabel, A., Hampel, H., Georgi, K., y Seidler, A.** (2011). Impact of employment status and work-related factors on risk of completed suicide: A case-control psychological autopsy study. *Psychiatry Research* 190: 264-270. doi: 10.1016/j.psychres.2010.07.037.
 25. **Yoshimasu, K., Kiyohara, C., i Miyashita, K.** (2008). Suicidal risk factors and completed suicide: meta-analyses based on psychological autopsy studies. *Environmental Health Prevention Medicine Journal* 13: 243-256. doi: 10.1007/s12199-008-0037-x.