**Insulinas mezclas en 2 o 3 dosis diarias con control inestable.**

| **Fecha** |  **Desayuno** |  **Comida** |  **Cena** |
| --- | --- | --- | --- |
| Antes | 2 horas después | Antes | 2 horas después | Antes | 2 horas después |
| **Lunes** | X | X |  | X |  | X |
| **Martes** | X |  | X |  | X | X |
| **Miércoles** | X | X |  | X |  | X |
| **Jueves** | X |  | X |  | X | X |
| **Viernes** | X | X |  | X |  | X |
| **Sábado** | X |  | X |  | X | X |
| **Perfil semanal** | X | X | X | X | X | X |